Załącznik do zarządzenia nr 166

Rektora UMK z dnia 21 grudnia 2015 r.

**Formularz opisu przedmiotu (formularz sylabusa) na studiach wyższych,   
doktoranckich, podyplomowych i kursach dokształcających**

1. **Ogólny opis przedmiotu**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa pola | Komentarz |
| Nazwa przedmiotu  (w języku polskim oraz angielskim) | Techniki położnicze i prowadzenie porodu  Midwifery Techniques and Childbirth Management |
| Jednostka oferująca przedmiot | Wydział Nauk o Zdrowiu  Collegium Medicum w Bydgoszczy, UMK w Toruniu  Katedra Położnictwa  Pracownia Podstaw Opieki Położniczej |
| Jednostka, dla której  przedmiot jest oferowany | Wydział Nauk o Zdrowiu  Kierunek: Położnictwo, studia stacjonarne I stopnia |
| Kod przedmiotu | 1800-PO2-TP-S1 |
| Kod ISCED | (0913) Pielęgniarstwo i opieka |
| Liczba punktów ECTS | 8 |
| Sposób zaliczenia | Egzamin |
| Język wykładowy | Polski |
| Określenie, czy przedmiot może być wielokrotnie zaliczany | Nie dotyczy |
| Przynależność przedmiotu do grupy przedmiotów | Nauki z zakresu opieki specjalistycznej |
| Całkowity nakład pracy studenta/słuchacza studiów podyplomowych/uczestnika kursów dokształcających | Nakład pracy związany z zajęciami wymagającymi bezpośredniego udziału nauczycieli akademickich wynosi:  - udział w ćwiczeniach: 20 h  - udział w zajęciach praktycznych: 70 h  - udział praktykach zawodowych - 120 h  - przeprowadzenie zaliczenia praktycznego i teoretycznego: 5 h  Nakład pracy związany z zajęciami wymagającymi bezpośredniego udziału nauczycieli akademickich wynosi **215** godzin, co odpowiada **8** punktom ECTS  Bilans nakładu pracy studenta -„godziny kontaktowe”:  - udział w ćwiczeniach: 20 h  - udział w zajęciach praktycznych: 70 h  - udział praktykach zawodowych - 120 h  - przygotowanie samokształcenia: 20 h  - czytanie wskazanej literatury: 5 h  -przygotowanie do wykładów: 2 h  -przygotowanie do ćwiczeń: 5 h  -przygotowanie do zajęć praktycznych: 5 h  - przygotowanie do praktyki zawodowej: 5 h  -przygotowanie i udział do zaliczenia na ocenę: 8+2= 10 h  -konsultacje z nauczycielem związane z przygotowaniem samokształcenia: 3 h  Łączny nakład pracy studenta wynosi **265** godzin, co odpowiada **9** punktom ECTS |
| Efekty kształcenia – wiedza | W1: Omawia mechanizm porodu przy nieprawidłowej budowie miednicy kostnej i w porodach bliźniaczych (D.W2.)  W2: Wymienia i charakteryzuje niefarmakologiczne metody indukcji i stymulacji czynności skurczowej (D.W3.) |
| Efekty kształcenia – umiejętności | U1: Wykonuje i interpretuje badanie KTG (kardiotokograficzne) (D.U13.)  U2: Nacina krocze po uprzednim znieczuleniu oraz szyje krocze nacięte lub pęknięte I stopnia (D.U15.)  U3: Rozpoznaje pękniecie krocza II, III i IV stopnia oraz asystuje lekarzowi przy zabiegu szycia krocza (D.U16.)  U4: W ramach udzielania pierwszej pomocy położniczej:   1. zabezpiecza dostęp do żyły obwodowej 2. podaje wlew kroplowy 3. stosuje tlenoterapię 4. utrzymuje drożność dróg oddechowych 5. wykonuje czynności resuscytacyjne u kobiety i noworodka 6. zabezpiecza ranę krocza lub szyjki macicy 7. wykonuje ręczne wydobycie łożyska 8. dokonuje obrotu wewnętrznego w przypadku porodu drugiego bliźniaka 9. udziela pomocy ręcznych w porodzie miednicowym.   (D.U17) |
| Efekty kształcenia – kompetencje społeczne | K1: Przestrzega zasad kultury (D.K3.)  K2: Przestrzega praw pacjenta (D.K5.)  K3: Aktualizuje swoją wiedzę (D.K2.)  K4: Współpracuje z zespołem terapeutycznym (D.K8.) |
| Metody Dydaktyczne | Wykłady:   * wykład informacyjny * wykład problemowy * wykład konwersatoryjny * debata   Ćwiczenia:   * dyskusja dydaktyczna * analiza przypadków * drzewo decyzyjne * metaplan * metody symulacyjne (studium przypadku; pacjent symulowany) * uczenie wspomagane komputerem * metody eksponujące: film, pokaz   Zajęcia praktyczne:   * dyskusja dydaktyczna * analiza przypadków * metody symulacyjne (studium przypadku)   metody eksponujące: pokaz, instruktaż |
| Wymagania wstępne | Student kontynuując kształcenie z Technik Położniczych i Prowadzenia Porodu powinien posiadać wiedzę obejmującą zagadnienia z anatomi i fizjologii człowieka, oraz z Technik Położniczych i Prowadzenia Porodu z semestru I, II i III oraz zagadnienia z I, II i III semestru Podstaw Opieki Położniczej. |
| Skrócony opis przedmiotu | Zapoznanie z wiedzą teoretyczną dotyczącą opieki położniczej nad rodzącą, noworodkiem i położnicą podczas porodu prawidłowego i nieprawidłowego oraz metod prowadzenia porodu. Przygotowanie do sprawowania kompleksowej opieki położniczej w ramach świadczeń zdrowotnych.  Kształtowanie umiejętności w zakresie oceny stanu płodu, oceny stanu położniczego ciężarnej, rodzącej, położnicy, oceny stanu płodu oraz mechanizmu i technik prowadzenia porodu.  Praktyczne przygotowanie studentów do prowadzenie porodu z uwzględnieniem aktualnych wytycznych: WHO, ICM, FIGO oraz rekomendacji PTG. |
| Pełny opis przedmiotu | Przedmiot jest realizowany w formie wykładów, ćwiczeń, zajęć praktycznych i samokształcenia.  Wykłady mają za zadanie zapoznanie Studenta z zasadami opieki nad rodzącą, noworodkiem, położnicą podczas porodu prawidłowego i nieprawidłowego zgodnie z aktualnie obowiązującymi standardami i wytycznymi: WHO, ICM, FIGO oraz rekomendacji PTG.  Ćwiczenia mają na celu kształtowanie umiejętności prowadzenia porodu prawidłowego i nieprawidłowego, stosowania właściwych technik położniczych.  Zajęcia praktyczne mają za zadanie przygotowanie Studenta do realizacji świadczeń zdrowotnych nad rodzącą, noworodkiem i położnicą oraz stosowanie ogólnych zasad postępowania, algorytmów, standardów i procedur na rzecz podmiotu opieki. |
| Literatura | **Literatura obowiązkowa/podstawowa:**   1. Troszyński M. Położnictwo. Ćwiczenia. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2006. 2. Bręborowicz G., Położnictwo. Podręcznik dla położnych i pielęgniarek. PZWL, Warszawa 2009.   **Literatura uzupełniająca:**   1. Łepecka-Klusek C., (red.). Pielęgniarstwo we współczesnym położnictwie i ginekologii. Wydawnictwo PZWL, Warszawa 2009. 2. Maureen Boyle, (red.) Stany nagłe w okresie okołoporodowym. PZWL, Warszawa 2008. 3. Iwanowicz-Palus G.J. Alternatywne metody opieki okołoporodowej. Warszawa 2012. 4. Chapman V. Charles C. Prowadzenie porodu. Wydawnictwo Lekarskie PZWL 2010. 5. Baston H. Hal J. Poród. Seria Podstawy Położnictwa. Elsevier Urban & Partner.2011. |
| Metody i kryteria oceniania | **Warunkiem zaliczenia przedmiotu jest egzamin:**  - 100% frekwencja na wykładach, ćwiczeniach, zajęciach praktycznych, oddanie w terminie wyznaczonym przez wykładowcę samokształcenia oraz pozytywna postawa studenta,  -odpracowanie nieobecności usprawiedliwionych i nieusprawiedliwionych w formie uzgodnionej z wykładowcą,  -przedłużona obserwacja nauczyciela (0-10 punktów, >50%), K1, K2  -ocena przez kolegów (0-10 punktów, >50%), K1, K2  -zaliczenie kolokwium z wykładów (test pisemny, wyniki uzyskane przez studentów są przeliczane na oceny zgodnie z wewnętrznymi regulacjami przyjętymi w jednostkach prowadzących studia).  **Punktacja i ocena:**  <75% ndst  75-80% dst  80,01-85% dst+  85,01-90% db  90,01-95% db+  95,01-100% bdb  1. Test praktyczny - Ocena Umiejętności Położniczych (załącznik nr 1, punktacja 0-84)  Umiejętności: W1, W2, U1, U2, U3, U4,  **Punktacja i ocena:**   |  |  | | --- | --- | | 76-84 | Bardzo dobry | | 68-75 | Dobry plus | | 60-67 | Dobry | | 52-59 | Dostateczny plus | | 44-51 | Dostateczny | | 43 i mniej | Niedostateczny | |  |  |   Interpretacja skali oceny umiejętności położniczych:  3 pkt - działania wykonywane samodzielnie zgodnie z zasadami, procedurami, algorytmami i standardami gwarantującymi wysoką jakość opieki pielęgniarskiej.  2 pkt - działania wykonywane po ukierunkowaniu przez nauczyciela zgodnie z zasadami, procedurami, algorytmami i standardami, gwarantującymi wysoką jakość opieki pielęgniarskiej.  1pkt - działania wykonywane z pomocą nauczyciela nie w pełni zgodnie z zasadami, procedurami, algorytmami i standardami, gwarantującymi wysoką jakość opieki pielęgniarskiej.  0 pkt - działania wykonywane niezgodnie z zasadami, procedurami, algorytmami i standardami, gwarantującymi wysoką jakość opieki pielęgniarskiej  2. Realizacja procesu pielęgnowania zgodnie z indywidualnym planem opieki pielęgniarskiej (załącznik nr 2, 0-21 punktów).  **Punktacja i ocena:**   |  |  | | --- | --- | | 20-21 | Bardzo dobry | | 18-19 | Dobry plus | | 16-17 | Dobry | | 14-15 | Dostateczny plus | | 12-13 | Dostateczny | | 11 i <11 | Niedostateczny |   3. Realizacja samokształcenia w formie eseju i/lub prezentacji multimedialnej:  a) prezentacja multimedialna: punktacja 0-27 punktów (załącznik nr 3)  **Punktacja i ocena:**   |  |  | | --- | --- | | 25-27 | Bardzo dobry | | 22-24 | Dobry plus | | 19-21 | Dobry | | 16-18 | Dostateczny plus | | 13-15 | Dostateczny | | 12 i mniej | Niedostateczny |   b) esej (załącznik nr 4).  **Kompetencje społeczne:** K1, K2, K3, K4, Skala Kompetencji Społecznej, (załącznik nr 5).  4. Test końcowy obejmuje treści z: wykładów, ćwiczeń i zajęć praktycznych,  -uzyskanie 60% prawidłowych odpowiedzi z testu końcowego,  - skala ocen końcowych w zależności od punktacji, wyniki uzyskane przez studentów są przeliczane na oceny zgodnie z wewnętrznymi regulacjami przyjętymi w jednostkach prowadzących studia:  60 % - 70% = 3,0  71% – 75% = 3,5  76% – 85% = 4,0  86% – 90% = 4,5  91% – 100% = 5,0.  Poprawa zaliczenia w ramach sesji poprawkowej – test poprawkowy (min. 60% prawidłowych odpowiedzi na ocenę dostateczną). |
| Praktyki zawodowe  w ramach przedmiotu | Praktyka zawodowa - wakacyjna - 120 godzin jest realizowana w placówkach szpitalnych (Sala Porodowa). |

1. **Opis przedmiotu cyklu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa pola** | **Komentarz** |
| Cykl dydaktyczny, w którym przedmiot jest realizowany | Rok II semestr IV (letni) |
| Sposób zaliczenia przedmiotu w cyklu | Egzamin |
| Forma(y) i liczba godzin zajęć oraz sposoby ich zaliczenia | Ćwiczenia: 20 h (zaliczenie z oceną)  Zajęcia praktyczne: 70 h (zaliczenie z oceną)  Samokształcenie: 20 h (zaliczenie z oceną)  Praktyka zawodowa: 120 h (zaliczenie z oceną) |
| Imię i nazwisko koordynatora przedmiotu cyklu | Dr n. med. Małgorzata Gierszewska |
| Imię i nazwisko osób prowadzących grupy zajęciowe przedmiotu | Wykłady, ćwiczenia, zajęcia praktyczne:  dr n.med. Małgorzata Gierszewska  dr n. o zdr. Grażyna Gebuza  dr n. o zdr Marzena Kaźmierczak  mgr Estera Mieczkowska  Zajęcia praktyczne: Zajęcia praktyczne (położne/y) w placówkach szpitalnych:  Praktyka zawodowa (wakacyjna): położne w placówkach szpitalnych. |
| Atrybut (charakter) przedmiotu | Przedmiot obligatoryjny |
| Grupy zajęciowe z opisem i limitem miejsc w grupach | Wykłady: cały rok  Ćwiczenia: 8 osób w grupie  Zajęcia praktyczne: 6 osób w grupie  Praktyka zawodowa: 6 osób w grupie |
| Terminy i miejsca odbywania zajęć | Terminy i miejsca odbywania zajęć są podawane z wykorzystaniem modułu „Planista”.  Wykłady: sale wykładowe CM UMK  Ćwiczenia: Pracownia Podstaw Opieki Położniczej CM UMK  Ul. Łukasiewicza 1, Bydgoszcz  Zajęcia praktyczne:  Szpital Uniwersytecki nr 2 im. dr J. Biziela w Bydgoszczy  Ul. Ujejskiego75  Wielospecjalistyczny Szpital Miejski im. dr E. Warmińskiego w Bydgoszczy, Ul. Szpitalna 19  Praktyka zawodowa: Placówki szpitalne w miejscu zamieszkania studenta. |
| Efekty uczenia się, zdefiniowane dla danej formy zajęć w ramach przedmiotu | **Ćwiczenia:**  W1: Omawia mechanizm porodu przy nieprawidłowej budowie miednicy kostnej i w porodach bliźniaczych (D.W2.)  W2: Wymienia i charakteryzuje niefarmakologiczne metody indukcji i stymulacji czynności skurczowej (D.W3.)  U1: Wykonuje i interpretuje badanie KTG (kardiotokograficzne) (D.U13.)  U2: Nacina krocze po uprzednim znieczuleniu oraz szyje krocze nacięte lub pęknięte I stopnia (D.U15.)  U3: Rozpoznaje pękniecie krocza II, III i IV stopnia oraz asystuje lekarzowi przy zabiegu szycia krocza (D.U16.)  U4: W ramach udzielania pierwszej pomocy położniczej:   1. zabezpiecza dostęp do żyły obwodowej 2. podaje wlew kroplowy 3. stosuje tlenoterapię 4. utrzymuje drożność dróg oddechowych 5. wykonuje czynności resuscytacyjne u kobiety i noworodka 6. zabezpiecza ranę krocza lub szyjki macicy 7. wykonuje ręczne wydobycie łożyska 8. dokonuje obrotu wewnętrznego w przypadku porodu drugiego bliźniaka 9. udziela pomocy ręcznych w porodzie miednicowym.   (D.U17.)  K1: Przestrzega zasad kultury (D.K3.)  K3: Aktualizuje swoją wiedzę (D.K2.)  **Zajęcia praktyczne:**  W1: Prowadzi I, II, III i IV okres porodu przy nieprawidłowej budowie miednicy kostnej i w porodach bliźniaczych (D.W2.)  W2: Stosuje niefarmakologiczne metody indukcji i stymulacji czynności skurczowej (D.W3.)  U1: Wykonuje i interpretuje badanie KTG (kardiotokograficzne) (D.U13.)  U2: Nacina krocze po uprzednim znieczuleniu oraz szyje krocze nacięte lub pęknięte I stopnia (D.U15.)  U3: Rozpoznaje pękniecie krocza II, III i IV stopnia oraz asystuje lekarzowi przy zabiegu szycia krocza (D.U16.)  U4: W ramach udzielania pierwszej pomocy położniczej:   1. zabezpiecza dostęp do żyły obwodowej 2. podaje wlew kroplowy 3. stosuje tlenoterapię 4. utrzymuje drożność dróg oddechowych 5. wykonuje czynności resuscytacyjne u kobiety i noworodka 6. zabezpiecza ranę krocza lub szyjki macicy 7. wykonuje ręczne wydobycie łożyska 8. dokonuje obrotu wewnętrznego w przypadku porodu drugiego bliźniaka 9. udziela pomocy ręcznych w porodzie miednicowym.   (D.U17.)  K1: Przestrzega zasad kultury (D.K3.)  K2: Przestrzega praw pacjenta (D.K5.)  K3: Aktualizuje swoją wiedzę (DK2.)  K4: Współpracuje z zespołem terapeutycznym (D.K8.)  **Samokształcenie:**  W1: Omawia mechanizm porodu przy nieprawidłowej budowie miednicy kostnej i w porodach bliźniaczych (D.W2)  W2: Wymienia i charakteryzuje niefarmakologiczne metody indukcji i stymulacji czynności skurczowej (D.W3)  **Zajęcia praktyczne:**  W1: Prowadzi I, II, III i IV okres porodu przy nieprawidłowej budowie miednicy kostnej i w porodach bliźniaczych (D.W2.)  W2: Stosuje niefarmakologiczne metody indukcji i stymulacji czynności skurczowej (D.W3.)  U1: Wykonuje i interpretuje badanie KTG (kardiotokograficzne) (D.U13.)  U2: Nacina krocze po uprzednim znieczuleniu oraz szyje krocze nacięte lub pęknięte I stopnia (D.U15.)  U3: Rozpoznaje pękniecie krocza II, III i IV stopnia oraz asystuje lekarzowi przy zabiegu szycia krocza (D.U16.)  U4: W ramach udzielania pierwszej pomocy położniczej:   1. zabezpiecza dostęp do żyły obwodowej 2. podaje wlew kroplowy 3. stosuje tlenoterapię 4. utrzymuje drożność dróg oddechowych 5. wykonuje czynności resuscytacyjne u kobiety i noworodka 6. zabezpiecza ranę krocza lub szyjki macicy 7. wykonuje ręczne wydobycie łożyska 8. dokonuje obrotu wewnętrznego w przypadku porodu drugiego bliźniaka 9. udziela pomocy ręcznych w porodzie miednicowym.   (D.U17.)  K1: Przestrzega zasad kultury (D.K3.)  K2: Przestrzega praw pacjenta (D.K5.)  K3: Aktualizuje swoją wiedzę (D.K2.)  K4: Współpracuje z zespołem terapeutycznym (D.K8.)  **Praktyka zawodowa:**  W1: Prowadzi I, II, III i IV okres porodu przy nieprawidłowej budowie miednicy kostnej i w porodach bliźniaczych (D.W2.)  W2: Stosuje niefarmakologiczne metody indukcji i stymulacji czynności skurczowej (D.W3.)  U1: Wykonuje i interpretuje badanie KTG (kardiotokograficzne) (D.U13.)  U2: Nacina krocze po uprzednim znieczuleniu oraz szyje krocze nacięte lub pęknięte I stopnia (D.U15.)  U3: Rozpoznaje pękniecie krocza II, III i IV stopnia oraz asystuje lekarzowi przy zabiegu szycia krocza (D.U16.)  U4: W ramach udzielania pierwszej pomocy położniczej:   1. zabezpiecza dostęp do żyły obwodowej 2. podaje wlew kroplowy 3. stosuje tlenoterapię 4. utrzymuje drożność dróg oddechowych 5. wykonuje czynności resuscytacyjne u kobiety i noworodka 6. zabezpiecza ranę krocza lub szyjki macicy 7. wykonuje ręczne wydobycie łożyska 8. dokonuje obrotu wewnętrznego w przypadku porodu drugiego bliźniaka 9. udziela pomocy ręcznych w porodzie miednicowym.   (D.U17.)  K1: Przestrzega zasad kultury (D.K3.)  K2: Przestrzega praw pacjenta (D.K5.)  K3: Aktualizuje swoją wiedzę (D.K2.)  K4: Współpracuje z zespołem terapeutycznym (D.K8.) |
| Metody i kryteria oceniania danej formy zajęć w ramach przedmiotu | **Ćwiczenia:**  Warunkiem zaliczenia ćwiczeń jest:  1. 100% frekwencja i pozytywna postawa studenta.  2. Odpracowanie nieobecności usprawiedliwionych i nieusprawiedliwionych w formie uzgodnionej z wykładowcą.  3. Przedłużona obserwacja nauczyciela (0-10 punktów, >50%). K1, K2  4. Ocena przez kolegów (0-10 punktów, >50%). K1, K2  5. Zaliczenie kolokwium „wyjściowego” z ćwiczeń (test pisemny, wyniki uzyskane przez studentów są przeliczane na oceny zgodnie z wewnętrznymi regulacjami przyjętymi w jednostkach prowadzących studia): W1, W2, U1, U2, U3, U4, K2.  **Punktacja i ocena:**  <75% ndst  75-80% dst  80,01-85% dst+  85,01-90% db  90,01-95% db+  95,01-100% bdb  6. Test praktyczny - Ocena Umiejętności Położniczych (załącznik 1, punktacja 0-84)  **Punktacja i ocena:**   |  |  | | --- | --- | | 76-84 | Bardzo dobry | | 68-75 | Dobry plus | | 60-67 | Dobry | | 52-59 | Dostateczny plus | | 44-51 | Dostateczny | | 43 i mniej | Niedostateczny | |  |  |   Interpretacja skali oceny umiejętności położniczych:  3 pkt - działania wykonywane samodzielnie zgodnie z zasadami, procedurami, algorytmami i standardami gwarantującymi wysoką jakość opieki pielęgniarskiej.  2 pkt - działania wykonywane po ukierunkowaniu przez nauczyciela zgodnie z zasadami, procedurami, algorytmami i standardami, gwarantującymi wysoką jakość opieki pielęgniarskiej.  1pkt - działania wykonywane z pomocą nauczyciela nie w pełni zgodnie z zasadami, procedurami, algorytmami i standardami, gwarantującymi wysoką jakość opieki pielęgniarskiej.  0 pkt - działania wykonywane niezgodnie z zasadami, procedurami, algorytmami i standardami, gwarantującymi wysoką jakość opieki pielęgniarskiej  7. Weryfikacja kompetencji społecznej -Skala Weryfikacji Kompetencji Społecznej (załącznik 5).  **Zajęcia praktyczne:** W1, W2, U1, U2, U3, U4, K1, K2, K3, K4.  Warunkiem zaliczenia zajęć praktycznych jest:  1. 100% frekwencja i pozytywna postawa studenta.  2. Odpracowanie nieobecności usprawiedliwionych i nieusprawiedliwionych w formie uzgodnionej z wykładowcą.  3. Przedłużona obserwacja nauczyciela (0-10 punktów, >50%). K1, K2, K3, K4  4. Ocena przez kolegów (0-10 punktów, >50%). K1, K2, K3, K4  5. Zaliczenie kolokwium „wyjściowego” z zajęć praktycznych (test pisemny, wyniki uzyskane przez studentów są przeliczane na oceny zgodnie z wewnętrznymi regulacjami przyjętymi w jednostkach prowadzących studia): W1, W2, K2  **Punktacja i ocena:**  <75% ndst  75-80% dst  80,01-85% dst+  85,01-90% db  90,01-95% db+  95,01-100% bdb  6. Test praktyczny - Ocena Umiejętności Położniczych (załącznik 1, punktacja 0-84)  **Punktacja i ocena:**   |  |  | | --- | --- | | 76-84 | Bardzo dobry | | 68-75 | Dobry plus | | 60-67 | Dobry | | 52-59 | Dostateczny plus | | 44-51 | Dostateczny | | 43 i mniej | Niedostateczny | |  |  |   Interpretacja skali oceny umiejętności położniczych:  3 pkt - działania wykonywane samodzielnie zgodnie z zasadami, procedurami, algorytmami i standardami gwarantującymi wysoką jakość opieki pielęgniarskiej.  2 pkt - działania wykonywane po ukierunkowaniu przez nauczyciela zgodnie z zasadami, procedurami, algorytmami i standardami, gwarantującymi wysoką jakość opieki pielęgniarskiej.  1pkt - działania wykonywane z pomocą nauczyciela nie w pełni zgodnie z zasadami, procedurami, algorytmami i standardami, gwarantującymi wysoką jakość opieki pielęgniarskiej.  0 pkt - działania wykonywane niezgodnie z zasadami, procedurami, algorytmami i standardami, gwarantującymi wysoką jakość opieki pielęgniarskiej  7. Weryfikacja kompetencji społecznej -Skala Weryfikacji Kompetencji Społecznej (załącznik 5).  8. Realizacja procesu pielęgnowania w opiece nad kobietą i jej dzieckiem (załącznik 2).  **Samokształcenie:** W1, W2.  Praca w formie eseju i/lub prezentacji multimedialnej oddana terminowo (załącznik 3, 4).  Esej, Proces pielęgnowania  **Praktyka zawodowa:** W1, W2, U1, U2, U3, U4, K1, K2, K3, K4. |
| Zakres tematów | **Ćwiczenia:**  1**.** Poród w sytuacji nieprawidłowości budowy kanału rodnego.  2. Prowadzenie porodu wielopłodowego.  3. Zasady prowadzenia porodu zabiegowego: kleszcze.  4. Urazy kanału rodnego podczas porodu. Technika szycia naciętego krocza i innych  obrażeń poporodowych.  5. Przygotowanie rodzącej do porodu operacyjnego.  6. Metody i sposoby indukcji porodu i stymulacji akcji porodowej.  7. Rozpoznawanie zaburzeń czynności skurczowej macicy.  8. Postępowanie w krwotoku porodowym i poporodowym, pierwsza pomoc przedlekarska.  9. Metody i techniki badań wykonywanych w czasie ciąży:  - amnioskopia,  - amniocenteza,  - amniopunkcja,  - kordocenteza,  - fetoskopia.  10. Technika pobrania krwi pępowinowej.  11. Metody i sposoby łagodzenia bólu. Pozycje wertykalne w czasie porodu, poród w wodzie, udogodnienia dla rodzącej.  12. Poród rodzinny, naturalny, aktywny.  13. Prowadzenie porodu z uwzględnieniem aktualnych wytycznych: WHO (World Health Organization), ICM (International Confederation of Midwives), FIGO (Federation International of Gynecology Obstetrics).  **Samokształcenie:**  1. Alkoholizm podczas ciąży.  2. Ciąża bliźniacza.  3. Bolesne miesiączkowanie.  4. Guzy sutków.  5. Problemy anestezji położnej (wpływ znieczulenia na płód, łożyskowy transfer leków).  6. Analgezja bólu porodowego podczas porodu drogami natury.  **Zajęcia praktyczne:**  *Poło*ż*nicza izba przyj*ęć *i sala porodowa*  I. Opieka położnej nad rodzącą:  1. Specyfika pracy położnej w położniczej izbie przyjęć.  2. Zasady i procedury przyjęcia ciężarnej do oddziału.  3. Ocena stanu ogólnego i położniczego ciężarnej.  4. Dokumentacja i dokumentowanie stanu ciężarnej.  5. Metody pozyskiwania danych.  6. Prowadzenie bieżącej dokumentacji na sali porodowej.  7. Ocena stanu płodu. Ocena kanału rodnego.  8. Monitorowanie stanu ogólnego i położniczego.  9. Ocena czynności skurczowej.  10. Ocena akcji serca płodu.  11. Przygotowanie rodzącej do badań dodatkowych i specjalistycznych.  12. Przygotowanie rodzącej do porodu:  - naturalnego,  - w wodzie,  - rodzinnego.  13. Standardy opieki położniczej w zakresie opieki okołoporodowej na sali porodowej.  14. Obserwacja i prowadzenie I okresu porodu.  15. Obserwacja i prowadzenie II okresu porodu.  16. Obserwacja i prowadzenie III okresu porodu.  17. Obserwacja i prowadzenie dwugodzinnej obserwacji poporodowej.  18. Obserwacja rodzącej w kierunku powikłań poszczególnych etapów porodu.  19. Ocena stanu krocza po porodzie. Asystowanie przy szyciu krocza.  20. Zasady postępowania w powikłaniach I, II, III, okresu porodu oraz wczesnego okresu poporodowego.  21. Rozpoznanie i udział położnej w porodzie powikłanym:  - nieprawidłowością budowy miednicy,  - nieprawidłowością usytuowania płodu,  - nieprawidłowością przebiegu porodu,  - nieprawidłową czynnością skurczową macicy,  - zaburzeniem rozwierania szyjki macicy,  - zaburzeniem ułożenia, oddzielenia i wydalenia łożyska,  - wypadaniem pępowiny i innych części ciała płodu.  22. Rozpoznanie i prowadzenie porodu przedwczesnego.  23. Rola położnej w profilaktyce wczesnych powikłań porodowych i połogowych.  24. Przygotowanie rodzącej do cięcia cesarskiego w trybie planowym i nagłym.  25. Zadania położnej w farmakoterapii podczas porodu.  26. Rola i obowiązki położnej podczas transfuzji krwi.  27. Analgezja i anestezja okołoporodowa.  II. Opieka położnej nad noworodkiem:  1. Nadzór nad zdrowiem płodu w czasie poszczególnych etapów porodu.  2. Opieka nad noworodkiem w okresie okołoporodowym- czynności położnej w kąciku noworodka po porodzie.  3. Rola położnej w kształtowaniu się więzi emocjonalnej między matką a dzieckiem, wpływ wczesnego kontaktu.  **Praktyki zawodowe:**  *Sala porodowa*   1. Przyjęcie i przygotowanie ciężarnej do porodu. 2. Całościowe i zindywidualizowane pielęgnowanie rodzącej (poród fizjologiczny). 3. Całościowa i zindywidualizowana opieka nad rodzącą i jej rodziną (poród rodzinny). 4. Całościowa i zindywidualizowana opieka nad rodzącą podczas immersji wodnej i porodu do wody. 5. Ocena i modyfikowanie działań przez położną podczas porodu. 6. Analiza i ocena stanu zdrowia rodzącej i płodu podczas porodu. 7. Stosowanie farmakoterapii w czasie porodu. 8. Wykonywanie badań służących monitorowaniu stanu płodu. 9. Wykonywanie badań służących ocenie stanu rodzącej. 10. Prowadzenie psychoprofilaktyki porodu. 11. Wykonywanie zabiegów okołoporodowych u noworodka. 12. Całościowa i zindywidualizowana opieka nad rodzącą, położnicą w przypadku porodu zabiegowego. 13. Asystowanie lekarzowi w przebiegu porodu powikłanego. |
| Metody dydaktyczne | Wykłady:   * wykład informacyjny * wykład problemowy * wykład konwersatoryjny * debata   Ćwiczenia:   * dyskusja dydaktyczna * analiza przypadków * drzewo decyzyjne * metaplan * metody symulacyjne (studium przypadku; pacjent symulowany) * uczenie wspomagane komputerem * metody eksponujące: film, pokaz   Zajęcia praktyczne:   * dyskusja dydaktyczna * analiza przypadków * metody symulacyjne (studium przypadku)   metody eksponujące: pokaz, instruktaż |
| Literatura | Jak w części A |

**Załączniki do metod i kryteriów oceniania**

**Załącznik 1. Ocena Umiejętności Położniczych**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **OBSZARY OCENY STUDENTA** | **KRYTERIA OCENY UMIEJĘTNOŚCI STUDENTA** | **Zakres punktów** | **Uzyskane punkty** |
|  | **BEZPIECZEŃSTWO PACJENTA ORAZ WŁASNE** | Stosował środki ochrony zdrowia własnego | **0-1-2-3** |  |
|  |  | Chronił odbiorcę usług przed zakażeniami i innymi zagrożeniami zdrowia | **0-1-2-3** |  |
|  |  | Udzielił odbiorcy usług wsparcia emocjonalno - informacyjnego | **0-1-2-3** |  |
|  |  | Zapewnił choremu bezpieczeństwo w czasie wykonywania czynności | **0-1-2-3** |  |
|  |  | Wykazał postawę empatii | **0-1-2-3** |  |
|  |  |  |  |  |
|  | **ORGANIZACJA OPIEKI** | Zorganizował stanowisko pracy i środki do wykonania procedury | **0-1-2-3** |  |
|  |  | Ustalił kolejność działań wg priorytetów | **0-1-2-3** |  |
|  |  | Przestrzegał zasad etyki ogólnej i zawodowej | **0-1-2-3** |  |
|  |  | Przestrzegał praw odbiorcy usług | **0-1-2-3** |  |
|  |  |  |  |  |
|  | **ŚWIADCZENIE OPIEKI** | Zgromadził niezbędne informacje o sytuacji zdrowotnej pacjenta | **0-1-2-3** |  |
|  |  | Rozpoznał problemy zdrowotne pacjenta | **0-1-2-3** |  |
|  |  | Sformułował diagnozę pielęgniarską i cele opieki | **0-1-2-3** |  |
|  |  | Zaplanował czynności niezbędne do rozwiązania problemów | **0-1-2-3** |  |
|  |  | Podejmował działania adekwatne do sytuacji | **0-1-2-3** |  |
|  |  | Wykonał czynności zawodowe wg przyjętych procedur | **0-1-2-3** |  |
|  |  | Wykonał czynności dokładnie i sprawnie | **0-1-2-3** |  |
|  |  | Modyfikował działania adekwatnie do zmieniającej się sytuacji zdrowotnej odbiorcy usług | **0-1-2-3** |  |
|  |  | Zapewnił odbiorcy usług prywatność i intymność | **0-1-2-3** |  |
|  |  | Stworzył warunki do współdecydowania pacjenta o czynnościach pielęgnacyjnych | **0-1-2-3** |  |
|  |  | Sformułował ocenę i udokumentował zalecenia w zakresie dalszej opieki | **0-1-2-3** |  |
|  |  | Udokumentował wykonane działania | **0-1-2-3** |  |
|  |  |  |  |  |
|  | **KOMUNIKOWANIE** | Dostosował metody i sposoby komunikowania do możliwości odbiorcy usług | **0-1-2-3** |  |
|  |  | Ustalił zakres informacji koniecznych do przekazania współpracownikom i odbiorcy usług | **0-1-2-3** |  |
|  |  | Stosował zasady kontaktu terapeutycznego | **0-1-2-3** |  |
|  |  | Współpracował z pacjentem w każdym etapie procesu pielęgnowania | **0-1-2-3** |  |
|  |  |  |  |  |
|  | **SAMOOCENA** | Ocenił krytycznie podejmowane przez siebie działania | **0-1-2-3** |  |
|  |  | Dokonał analizy trudności w wykonaniu zadania | **0-1-2-3** |  |
|  |  | Sformułował wnioski do dalszych własnych działań | **0-1-2-3** |  |
|  | **MAX** | **84 punkty** | **Max 84** |  |

**Załącznik 2. KRYTERIA OCENY PROCESU PIELĘGNOWANIA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kryteria oceny** | skala |
| 1. | Zastosowane metody zbierania informacji o sytuacji zdrowotnej pacjenta/klienta | 1-2-3 |
| 2. | Analiza zebranych informacji o stanie zdrowia i sytuacji zdrowotnej | 1-2-3 |
| 3. | Postawienie diagnozy pielęgniarskiej: trafność, poprawność- korzystanie z klasyfikacji | 1-2-3 |
| 4. | Ustalenie celów adekwatnych do diagnozy | 1-2-3 |
| 5. | Opracowanie planu opieki: dobór działań, środków (standardy i procedury) | 1-2-3 |
| 6. | Uwzględnienie w planie współpracy zespołu terapeutycznego, pacjenta i rodziny | 1-2-3 |
| 7. | Uzasadnienie swoich działań i odwołanie się do EBN | 1-2-3 |
|  | **MAX** | **21 pkt.** |

**Załącznik 3. KRYTERIA OCENY PREZENTACJI MULTIMEDIALNEJ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Zawartość merytoryczna  (zgodność z tematem, powołanie się na źródła) | Zadania wykonane w pełni, informacje poprawne merytorycznie, samodzielny dobór materiału wykraczający poza podane źródła. Spójność prezentacji | 1-2-3 |  |
| Zadania wykonane w pełni, informacje poprawne merytorycznie, właściwy dobór materiału na podstawie podanych źródeł. | 1-2-3 |  |
| Zadanie wykonane w części, duża pobieżność w opracowanym materiale, informacje skopiowane z Internetu. Błędy ortograficzne i stylistyczne | 1-2-3 |  |
| Forma graficzna  (oryginalność, pomysłowość estetyka) | Prezentacja wykonana estetycznie i starannie, pomysłowość, wzorowa jakość grafiki, zastosowanie różnych form multimedialnych (film, animacje). Przemyślana i spójna kompozycja. | 1-2-3 |  |
| Prezentacja wykonana estetycznie i starannie. Dobry dobór czcionek, kolorystyki i grafiki. Spójna kompozycja, różnorodne efekty. Drobne niedociągnięcia | 1-2-3 |  |
| Prezentacja mało estetyczna, szablonowa, zły dobór czcionki, kolorów, uboga lub brak grafiki, niespójna kompozycja. | 1-2-3 |  |
| Forma prezentacji  (spójna, budząca zainteresowanie) | Wypowiedź płynna, świadcząca o przemyśleniu i dobrej znajomości prezentowanego materiału, umiejętność odpowiedzi na dodatkowe pytania, prezencja mówcy bez zarzut | 1-2-3 |  |
| Prezentacja uporządkowana i zrozumiała dla słuchaczy. Odpowiedni do rangi wystąpienia styl i forma szanujące odbiorcę (poprawny język wypowiedzi, strój, mowa ciała) | 1-2-3 |  |
| Wypowiedź ustna wspierana czytaniem tekstu z prezentacji. Sposób prezentacji mało zrozumiały i nieciekawy dla słuchaczy | 1-2-3 |  |
|  | **MAX** | **27 pkt.** |  |

**Załącznik 4. KRYTERIA OCENY ESEJU**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ELEMENTY OCENY ESEJU** | **OCENA** | | | |
| BRAK ZALICZENIA | DOSTATECZNY | DOBRY | BARDZO DOBRY |
| Wykazanie wiedzy i zrozumienie tematu | Student nie wykazał się wiedzą i zrozumieniem tematu | Student w stopniu dostatecznym  wykazał się wiedzą i zrozumieniem tematu | Student w stopniu dobrym  wykazał się wiedzą i zrozumieniem tematu | Student w stopniu bardzo dobrym  wykazał się wiedzą i zrozumieniem tematu |
| Zgodność sformułowanych poglądów ze stanem wiedzy pielęgniarskiej oraz wiedzy zawartej w naukach o zdrowiu | Student formułuje poglądy niezgodne ze stanem wiedzy pielęgniarskiej oraz wiedzy zawartej w naukach o zdrowiu | Student w stopniu dostatecznym formułuje poglądy zgodne ze stanem wiedzy pielęgniarskiej oraz wiedzy zawartej w naukach o zdrowi | Student w stopniu dobrym  formułuje poglądy zgodne ze stanem wiedzy pielęgniarskiej oraz wiedzy zawartej w naukach o zdrowiu | Student  w stopniu bardzo dobrym  formułuje poglądy zgodne ze stanem wiedzy pielęgniarskiej oraz wiedzy zawartej w naukach o zdrowiu |
| Niezależność i oryginalność myślenia, umiejętność analizy literatury, właściwe cytowanie autorów | Student w sposób nieprawidłowy wykorzystuje i interpretuje literaturę | Student w sposób dostateczny wykorzystuje i interpretuje literaturę | Student dobrze  wykorzystuje i interpretuje literaturę | Student bardzo dobrze wykorzystuje i interpretuje literaturę |
| Logiczny układ treści, plan eseju, osobista refleksja | Brak logicznego układu treści, planu pracy eseju i osobistej refleksji | Układ pracy i zawarte treści logiczne, brak osobistej refleksji | Układ pracy i zawarte treści logiczne, zawarte elementy osobistej refleksji | Układ pracy i zawarte treści logiczne, wyczerpujące elementy osobistej refleksji |
| Dobór literatury i poprawny jej zapis | Literatura dobrana i zapisana w sposób nieprawidłowy | Literatura dobrana w sposób nie pełny zapisana w sposób prawidłowy | Literatura dobrana i zapisana w sposób prawidłowy | Literatura dobrana wyczerpująco i zapisana w sposób prawidłowy |

**Załącznik 5. Skala Weryfikacji Kompetencji Społecznych**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Kompetencje społeczne | 5 Bardzo dobre | 4 Dobre | 3 Dostateczne | 2 Niedostateczne |
| POSTAWA SPOŁECZNA | - praca w grupie jest samodzielna, nowatorska i rozwijająca  - wzajemne oddziaływanie jest uważne, rozumne, empatyczne, naprowadzające i wspierające | - praca grupowa jest wyrazista  - wzajemne oddziaływanie jest uważne, rozumne, empatyczne, naprowadzające i wspierające | - brak wpływu na rozwój pracy grupy, ale jest zauważalna umiejętność działania w grupie  - wzajemne oddziaływanie jest zazwyczaj uważne, rozumne, naprowadzające i wspierające | - brak umiejętności pracy w grupie  - niezdolność do uważnego i rozumnego wzajemnego oddziaływania, i do postaw wspierających i naprowadzających |
| POSTAWA MORALNA | - etyka zawodowa i osobiste zrozumienie kształtuje działania, rozwiązywanie problemów i rozwój zawodowy  - działanie jest odpowiedzialne i odpowiednio umotywowane | - etyka zawodowa i osobiste zrozumienie kształtuje działania, rozwiązywanie problemów  - działanie jest umotywowane i odpowiedzialne | - zawodowa etyka kształtuje działania i rozwiązywanie problemów  - działanie jest odpowiedzialne i solidne, traktowanie pacjenta odpowiednie | - zawodowa etyka mało znana  - działanie jest nieodpowiedzialne i/ niesolidne, pacjent nie jest respektowany, bezosobowość i oziębłość |
| POSTAWA OSOBISTA | - działania są kształtowane przez stały rozwój osobisty, wyszukiwanie informacji i kreatywność  - ewaluacja jest naturalną częścią działania  - działania są elastyczne, samodzielne i zdecydowane | - działania są kształtowane przez stały rozwój osobisty i wyszukiwanie informacji  - ewaluacja jest częścią działania  - działania są elastyczne i samodzielne | - działania pokazują chęć rozwoju osobistego i pracy  - braki w ewaluacji  - działania pokazują brak elastyczności, zależność i nieśmiałość  - braki w ewaluacji  - działania pokazują brak elastyczności, zależność i nieśmiałość | - niezdolność/ niechęć do samorozwoju i pracy  - niezdolność/ niechęć to ewaluacji  - zachowanie jest nieelastyczne, postawa wycofania |