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) | Podstawy Opieki Położniczej  Fundamentals of Midwifery Care |
| 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 pierwszego stopnia stacjonarne |
| Kod przedmiotu | 1800 – PO1 - POPO – S1Z |
| Kod ISCED | (0913) Pielęgniarstwo i opieka |
| Liczba punktów ECTS | 5 |
| Sposób zaliczenia | Zaliczenie z oceną |
| Język wykładowy | polski |
| Określenie, czy przedmiot może być wielokrotnie zaliczany | Nie dotyczy |
| Przynależność przedmiotu do grupy przedmiotów | Podstawy Opieki Położniczej |
| Całkowity nakład pracy studenta/słuchacza studiów podyplomowych/uczestnika kursów dokształcających | Nakład pracy związany z zajęciami wymagającymi bezpośredniego udziału nauczycieli akademickich wynosi:  - udział w wykładach: 15h  - udział w ćwiczeniach: 40h  - udział w zajęciach praktycznych: 40h  - konsultacje związane z przygotowaniem samokształcenia:5h  - przeprowadzenie zaliczenia praktycznego i teoretycznego: 5h  Nakład pracy związany z zajęciami wymagającymi bezpośredniego udziału nauczycieli akademickich wynosi 105 godzin, co odpowiada 4 punktom ECTS  Bilans nakładu pracy studenta -„godziny kontaktowe”:  -udział w wykładach: 15h  -udział w ćwiczeniach: 40h  -udział w zajęciach praktycznych: 40h  -przygotowanie samokształcenia: 25h  -czytanie wskazanej literatury: 5h  -przygotowanie do wykładów: 2h  -przygotowanie do ćwiczeń: 5h  -przygotowanie do zajęć praktycznych: 5h  -przygotowanie i udział do zaliczenia na ocenę: 8+2=10h  -konsultacje z nauczycielem związane z przygotowaniem samokształcenia: 3h  Łączny nakład pracy studenta wynosi 150 godzin, co odpowiada 5 punktom ECTS |
| Efekty kształcenia – wiedza | W1: Opisuje istotę zawodu położnej i jej kompetencje (C.W1.)  W2: Omawia metody i techniki sprawowania opieki nad kobietą ciężarną, rodzącą, położnicą i kobietą chorą ginekologicznie (C.W2.)  W3: Prawidłowo opisuje zasady wykonywania podstawowych czynności położniczych (C.W4.)  W4: Omawia etapy procesu pielęgnowania i Primary Nursing (C.W6.)  W5: Odtwarza zasady postępowania aseptycznego i antyseptycznego (C.W9.)  W6: Charakteryzuje podstawowe zagadnienia związane z zakażeniami szpitalnymi (C.W34.)  W7: Prawidłowo opisuje, na czym polega dezynfekcja, sterylizacja, kontaminacja, dekontaminacja, aseptyka, antyseptyka (C.W35.) |
| Efekty kształcenia – umiejętności | U1: Prawidłowo wykonuje podstawowe zabiegi pielęgnacyjne, higieniczne i diagnostyczne, w tym: pomiar temperatury ciała, tętna, ciśnienia tętniczego krwi (C.U2.)  U2: Stosuje podczas wykonywania podstawowych czynności pielęgnacyjnych, higienicznych i diagnostycznych zasady aseptyki i antyseptyki (C.U3.)  U3: Opiekuje się kobietą i jej dzieckiem w oparciu o etapy procesu pielęgnowania (C.U5.)  U4: Zapobiega zakażeniom szpitalnym poprzez stosowanie prawidłowych zasad postępowania (C.U35.) |
| 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 rozpoczynający kształcenie z podstaw opieki położniczej powinien znać zagadnienia z mikrobiologii z zakresu szkoły średniej. |
| Skrócony opis przedmiotu | Przedmiot ma na celu zapoznanie i przygotowanie studentów do interpretowania i rozumienia wiedzy z zakresu teoretycznych podstaw pielęgniarstwa i pielęgnowania w położnictwie, ginekologii i neonatologii. Zapoznanie z celami i ogólnymi zasadami zabiegów pielęgnacyjnych, diagnostycznych, leczniczych, rehabilitacyjnych i profilaktycznych wykonywanych przez położną.  Praktyczne przygotowanie studentów do wykonywania podstawowych zabiegów pielęgnacyjnych, diagnostycznych, terapeutycznych, rehabilitacyjnych i profilaktycznych wynikających z funkcji zawodowej położnej w oparciu o wytyczne rekomendacji, standardów i procedur. |
| Pełny opis przedmiotu | Przedmiot jest realizowany w formie wykładów, ćwiczeń, zajęć praktycznych i samokształcenia.  Wykłady mają za zadanie zapoznanie studenta z organizacją opieki perinatalnej w Polsce i na świecie, organizacją pracy położnej oraz obowiązującymi standardami i procedurami.  Ćwiczenia mają na celu kształtowanie umiejętności z zakresu ogólnych zasad postępowania aseptycznego i antyseptycznego oraz z zakresu higieny i aktywności ruchowej pacjenta.  Zajęcia praktyczne mają za zadanie przygotowanie studenta do realizacji świadczeń zdrowotnych nad położnicą i noworodkiem oraz stosowanie ogólnych zasad postępowania, algorytmów, standardów i procedur na rzecz podmiotu opieki. |
| Literatura | **Literatura obowiązkowa/podstawowa:**  1. Zahradniczek K. (red.) Pielęgniarstwo. Podręcznik dla studiów medycznych. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2004  2. Ciechaniewicz W. (red.) Pielęgniarstwo. Ćwiczenia. Tom 1-2, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2007  **Literatura uzupełniająca:**  1.Górajek-Jóźwik J. Wprowadzenie do diagnozy pielęgniarskiej. Podręcznik dla studiów medycznych. Wydawnictwo PZWL, Warszawa 2007  2.Kędziora-Kornatowska K, Muszalik M, Wrońska I. Repetytorium z pielęgniarstwa. Podręcznik dla studiów medycznych. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010  3. Kózka M, Płaszewska- Żywko L. Diagnozy i interwencje pielęgniarskie. Podręcznik dla studiów medycznych. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2009.  4. Kózka M, Płaszewska-Żywko L. Procedury pielęgniarskie. Podręcznik dla studiów medycznych. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2009  5. Poznańska S, Płaszewska-Żywko L. Wybrane modele pielęgniarstwa. Wydawnictwo Uniwersytetu Jagiellońskiego, Kraków 2001 |
| Metody i kryteria oceniania | **Warunkiem zaliczenia przedmiotu jest:**  - 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: K1, K3 (0-10 punktów, >50%),  -ocena przez kolegów: K1, K3 (0-10 punktów, >50%)  -zaliczenie kolokwium z wykładów (test pisemny, wyniki uzyskane przez studentów są przeliczane na oceny zgodnie z wewnętrznymi regulacjami przyjętymi w jednostkach prowadzących studia)  **Wiedza:** W1, W2, W3, W4  **Punktacja i ocena:**  <75% ndst  75-80% dst  80,01-85% dst+  85,01-90% db  90,01-95% db+  95,01-100% bdb  **Umiejętności:** U1, U2, U3, U4  1. Test praktyczny - Ocena Umiejętności Położniczych (załącznik nr 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  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, K3 (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 | Nie dotyczy |

1. **Opis przedmiotu cyklu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa pola** | **Komentarz** |
| Cykl dydaktyczny, w którym przedmiot jest realizowany | Semestr I (zimowy) |
| Sposób zaliczenia przedmiotu w cyklu | Zaliczenie z oceną |
| Forma(y) i liczba godzin zajęć oraz sposoby ich zaliczenia | Wykłady: 15 h (zaliczenie z oceną)  Ćwiczenia: 40h (zaliczenie z oceną)  Zajęcia praktyczne: 40h (zaliczenie z oceną)  Samokształcenie: 25h (zaliczenie z oceną) |
| Imię i nazwisko koordynatora/ów 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 (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 |
| Terminy i miejsca odbywania zajęć | Terminy i miejsca odbywania zajęć są podawane z wykorzystaniem modułu „Planista”.  Ćwiczenia:  Pracownia Podstaw Opieki Położniczej  Ul. Łukasiewicza 1  85-801 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 |
| Efekty kształcenia, zdefiniowane dla danej formy zajęć w ramach przedmiotu | **Wykłady:**  W1:Prawidłowo opisuje zasady wykonywania podstawowych czynności położniczych (C.W4.)  W2: Omawia etapy procesu pielęgnowania i Primary Nursing (C.W6.)  W3: Odtwarza zasady postępowania aseptycznego i antyseptycznego (C.W9.)  W4: Charakteryzuje podstawowe zagadnienia związane z zakażeniami szpitalnymi (C.W34.)  W5: Prawidłowo opisuje, na czym polega dezynfekcja, sterylizacja, kontaminacja, dekontaminacja, aseptyka, antyseptyka (C.W35.)  U1:Opisuje zasady wykonywania zabiegów pielęgnacyjnych, higienicznych i diagnostycznych (C.U2.)  U2: Opisuje zasady opieki nad kobietą i jej dzieckiem w oparciu o etapy procesu pielęgnowania (C.U5.)  K1: Podejmuje próby rozwiązywania problemów etycznych (D.K8.)  K2: Aktualizuje wiedzę zawodową (D.K2.)  **Ćwiczenia:**  W1: Prawidłowo opisuje zasady wykonywania podstawowych czynności położniczych (C.W4.)  W2: Omawia etapy procesu pielęgnowania i Primary Nursing (C.W6.)  W3: Odtwarza zasady postępowania aseptycznego i antyseptycznego (C.W9.)  W4: Charakteryzuje podstawowe zagadnienia związane z zakażeniami szpitalnymi (C.W34.)  W5: Prawidłowo opisuje, na czym polega dezynfekcja, sterylizacja, kontaminacja, dekontaminacja, aseptyka, antyseptyka (C.W35.)  U1: Prawidłowo wykonuje podstawowe zabiegi pielęgnacyjne, higieniczne i diagnostyczne, w tym: pomiar temperatury ciała, tętna, ciśnienia tętniczego krwi, stan świadomości (C.U2.)  U2: Stosuje podczas wykonywania podstawowych czynności pielęgnacyjnych, higienicznych i diagnostycznych zasady aseptyki i antyseptyki (C.U3.)  U3: Opiekuje się kobietą i jej dzieckiem w oparciu o etapy procesu pielęgnowania (C.U5.)  U4: Zapobiega zakażeniom szpitalnym poprzez stosowanie prawidłowych zasad postępowania (C.U35.)  K1: Przestrzega zasad kultury (D.K3.)  K2: Aktualizuje swoją wiedzę (D.K2.)  **Zajęcia praktyczne:**  W1: Prawidłowo opisuje zasady wykonywania podstawowych czynności położniczych (C.W4.)  U1: Prawidłowo wykonuje podstawowe zabiegi pielęgnacyjne, higieniczne i diagnostyczne, w tym: pomiar temperatury ciała, tętna, ciśnienia tętniczego krwi, stan świadomości (C.U2.)  U2: Stosuje podczas wykonywania podstawowych czynności pielęgnacyjnych, higienicznych i diagnostycznych zasady aseptyki i antyseptyki (C.U3.)  U3: Opiekuje się kobietą i jej dzieckiem w oparciu o etapy procesu pielęgnowania (C.U5.)  U4: Zapobiega zakażeniom szpitalnym poprzez stosowanie prawidłowych zasad postępowania (C.U35.)  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.)  **Samokształcenie:**  W1: Opisuje zasady opieki nad kobietą i jej dzieckiem w oparciu o etapy procesu pielęgnowania (C.U5.)  U1: Opisuje zasady wykonywania zabiegów pielęgnacyjnych, higienicznych i diagnostycznych (C.U2.)  K1: Podejmuje próby rozwiązywania problemów etycznych (D.K8.) |
| Metody i kryteria oceniania danej formy zajęć w ramach przedmiotu | **Wykłady:**  Warunkiem zaliczenia wykładów jest:  1. 100% frekwencja i pozytywna postawa studenta.  2. Odpracowanie nieobecności usprawiedliwionych i nieusprawiedliwionych w formie uzgodnionej z wykładowcą.  3. Przedłużona obserwacja nauczyciela: K2 (0-10 punktów, >50%).  4. Ocena przez kolegów: K2 (0-10 punktów, >50%).  5.Zaliczenie kolokwium z wykładów (test pisemny, wyniki uzyskane przez studentów są przeliczane na oceny zgodnie z wewnętrznymi regulacjami przyjętymi w jednostkach prowadzących studia): W1, W2, W3, W4, W5, U1, U2, 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  **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: K1, K2 (0-10 punktów, >50%).  4. Ocena przez kolegów: K1, K2 (0-10 punktów, >50%).  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): W3, W4, W5,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:**  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: K1, K2, K3, K4 (0-10 punktów, >50%).  4. Ocena przez kolegów: K1, K2, K3, K4 (0-10 punktów, >50%).  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): W3, W4, W5,  **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, U1**  Praca w formie eseju i/lub prezentacji multimedialnej oddana terminowo (załącznik 3, 4). |
| Zakres tematów | **Wykłady:**  1. Historia i kierunki rozwoju opieki zdrowotnej nad kobietą i dzieckiem w Polsce, i na świecie.  2. Współczesne problemy opieki perinatalnej.  3. Trójpoziomowa organizacja opieki perinatalnej.  4. Rola społeczno-zawodowa położnej.  5. Organizacja pracy położnej i modele opieki położniczej.  6. Standardy i procedury postępowania położnej w pracy.  **Ćwiczenia:**  I. Kształtowanie umiejętności z zakresu ogólnych zasad postępowania aseptycznego i antyseptycznego.  1. Zasady aseptyki i antyseptyki. Metody i techniki postępowania aseptycznego i antyseptycznego. Zasady dekontaminacji rąk. Technika socjalnego, higienicznego i chirurgicznego mycia rąk.  2. Technika zakładania odzieży i rękawiczek ochronnych.  3. Postępowanie z materiałem jałowym, postępowanie z materiałem i narzędziami skażonymi.  4. Podstawy bandażownictwa: bandażowanie części ciała, bandażowanie gruczołu piersiowego, nakładanie opatrunków.  II. Kształtowanie umiejętności z zakresu higieny i aktywności ruchowej pacjenta.  1. Metody, techniki profilaktyki odleżyn.  2. Ułożenie i pozycje pacjenta w łóżku. Przenoszenie i transportowanie pacjenta. Pionizacja pacjenta. Stosowanie udogodnień dla pacjenta leżącego.  3. Technika wykonywania ćwiczeń czynnych i biernych, oddechowych.  4. Przygotowanie łóżka dla pacjenta.  5. Technika zmiany bielizny osobistej i pościelowej u pacjenta leżącego.  6. Technika mycia pacjenta w łóżku. Toaleta jamy ustnej. Technika mycia głowy w łóżku.  7. Technika higienicznego mycia krocza.  8. Kąpiel całego ciała.  9. Kąpiel noworodka.  10. Technika pomiarów noworodka.  **III. Kształtowanie umiejętności z zakresu opieki nad pacjentem diagnozowanym**  1.Metody i techniki oceny stanu ogólnego: pomiar i dokumentowanie ciśnienia tętniczego krwi, tętna, temperatury ciała, oddechów, stanu powłok skórnych.  1. Metody, techniki oceny stanu świadomości.  **Zajęcia praktyczne:**  Oddział Położniczo-Noworodkowy:  1.Kształtowanie umiejętności nawiązywania i podtrzymywania kontaktu z pacjentką.  2. Zasady sprawowania opieki nad położnicą w oddziale. Organizacja opieki w oddziale.  3. Gromadzenie informacji o pacjencie z wykorzystaniem metod: wywiadu, obserwacji, analizy dokumentacji i pomiaru.  4. Stosowanie ogólnych zasad postępowania, algorytmów i procedur w działaniach położnej na rzecz podmiotu opieki.  5. Stosowanie zasad reżimu sanitarnego oddziału położniczo-noworodkowego. Higieniczne mycie rąk, segregacja materiału skażonego, dezynfekcja narzędzi, przestrzeganie zasad aseptyki i antyseptyki.  6. Podstawy pielęgnowania pacjentki po porodzie.  7. Pielęgnowanie gruczołu piersiowego w połogu, pomoc matce w przystawianiu dziecka do piersi. Przygotowanie noworodka i matki do karmienia piersią. Instruktaż w zakresie karmienia naturalnego.  8.Wykonywanie podstawowych zabiegów pielęgnacyjnych u noworodka.  **Samokształcenie:**  1. Rola społeczno-zawodowa położnej. Funkcje i zadania położnej na przestrzeni wieków.  2. Rola położnej w opiece nad kobietą w każdym okresie jej życia.  3.Rola położnej w prowadzeniu porodu fizjologicznego. |
| 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 |