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 – S1L |
| Kod ISCED | (0913) Pielęgniarstwo i opieka |
| Liczba punktów ECTS | 6 |
| 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: 20h  - udział w ćwiczeniach: 40h  - udział w zajęciach praktycznych: 40h  - udział w praktykach zawodowych: 80h  Nakład pracy związany z zajęciami wymagającymi bezpośredniego udziału nauczycieli akademickich wynosi 180 godzin, co odpowiada 6 punktom ECTS  Bilans nakładu pracy studenta -„godziny kontaktowe”:  -udział w wykładach: 20h  -udział w ćwiczeniach: 40h  -udział w zajęciach praktycznych: 40h  -przygotowanie samokształcenia: 20h  -czytanie wskazanej literatury: 10h  -przygotowanie do wykładów: 5h  -przygotowanie do ćwiczeń: 10h  -przygotowanie do zajęć praktycznych: 10h  -przygotowanie do praktyki zawodowej: 10h  -przygotowanie i udział do zaliczenia na ocenę: 8+2=10h  -konsultacje z nauczycielem związane z przygotowaniem samokształcenia: 5h  Łączny nakład pracy studenta wynosi 180 godzin, co odpowiada 6 punktom ECTS |
| Efekty kształcenia – wiedza | W1: Charakteryzuje metody i procedury stosowane w opiece nad kobietą ciężarną, rodzącą, położnicą i jej dzieckiem oraz kobietą chorą ginekologicznie (C.W2.)  W2: Omawia zasady udziału położnej podczas wykonywania zabiegów diagnostycznych (C.W3.)  W3: Opisuje standardy i procedury obowiązujące podczas wykonywania podstawowych czynności położniczych (C.W4.)  W4: Omawia rolę i zadania położnej w zespole terapeutycznym (C.W5.)  W5: Odtwarza zasady prowadzenia dokumentacji medycznej (C.W8.) |
| Efekty kształcenia – umiejętności | U1: Prawidłowo wykonuje i dokumentuje podstawowe zabiegi higieniczne, pielęgnacyjne, lecznicze i diagnostyczne, w tym: dokonuje pomiarów masy ciała i wzrostu, podaje leki różnymi drogami, przeprowadza cewnikowanie i płukanie pęcherza moczowego, stosuje tlenoterapię doraźną, pobiera wymazy, pobiera krew żylną i włośniczkową, wykonuje wstrzyknięcia domięśniowe, podskórne, śródskórne, dożylne, zakłada kaniulę obwodową, wykonuje proste diagnostyczne testy paskowe (C.U2.)  U2: Prawidłowo stosuje postępowanie w przypadku ekspozycji na zakażenie (C.U4.)  U3: Opiekuje się kobietą i jej dzieckiem w oparciu o etapy procesu pielęgnowania (C.U5.)  U4: Wykonuje zabiegi usprawniające u różnych grup podopiecznych (C.U7.) |
| 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 posiadać wiedzę obejmującą zagadnienia z podstaw opieki położniczej z semestru I dotyczącą: zakażeń szpitalnych, zasad aseptyki i antyseptyki, metod sterylizacji, dekontaminacji, a także etapów procesu pielęgnowania. Ponadto powinien prawidłowo wykonywać podstawowe czynności pielęgnacyjne, higieniczne i diagnostyczne, w tym: pomiar ciśnienia tętniczego krwi, tętna, temperatury ciała, oddechów oraz ocenę stanu świadomości wg dostępnej skali. |
| Skrócony opis przedmiotu | Zapoznanie i przygotowanie studentów do interpretowania i rozumienia wiedzy z zakresu teoretycznych podstaw pielęgniarstwa i pielęgnowania w położnictwie, ginekologii i neonatologii. Zapoznanie studentów 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, samokształcenia i praktyki zawodowej.  Wykłady mają za zadanie zapoznanie studenta z zasadami i procedurami stosowanymi w opiece nad ciężarną, rodzącą, położnicą i jej dzieckiem oraz kobietą chorą ginekologicznie w oparciu o proces pielęgnowania.  Ćwiczenia mają na celu kształtowanie umiejętności z zakresu opieki nad pacjentem diagnozowanym oraz terapii.  Zajęcia praktyczne mają za zadanie przygotowanie studenta do kształtowania umiejętności nawiązywania i podtrzymywania kontaktu z pacjentką chorą ginekologicznie.  Praktyki zawodowe mają na celu doskonalenie umiejętności nawiązywania i podtrzymywania kontaktu z położnicą i jej dzieckiem oraz rozpoznawanie, planowanie i realizacja opieki nad podmiotem opieki. |
| Literatura | **Literatura obowiązkowa/podstawowa:**  1. Ciechaniewicz W. (red.) Pielęgniarstwo. Ćwiczenia. Tom 1-2, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2007  2. Ciechaniewicz W, Grochans E, Łoś E. Wstrzyknięcia śródskórne, podskórne, domięśniowe i dożylne. Podręcznik dla studiów medycznych. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2007  **Literatura uzupełniająca:**  1. Zahradniczek K. (red.) Pielęgniarstwo. Podręcznik dla studiów medycznych. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2004  2. Dzirba A. Wstrzyknięcia domięśniowe. Podręcznik dla studiów medycznych. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010  3. Hildebrand N. Iniekcje i infuzje. Wydawnictwo Medyczne Urban & Partner, Wrocław 2000.  4.Górajek-Jóźwik J. Wprowadzenie do diagnozy pielęgniarskiej. Podręcznik dla studiów medycznych. Wydawnictwo PZWL, Warszawa 2007  5.Kędziora-Kornatowska K, Muszalik M, Wrońska I. Repetytorium z pielęgniarstwa. Podręcznik dla studiów medycznych. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010  6. Kózka M, Płaszewska- Żywko L. Diagnozy i interwencje pielęgniarskie. Podręcznik dla studiów medycznych. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2009.  7. Kózka M, Płaszewska-Żywko L. Procedury pielęgniarskie. Podręcznik dla studiów medycznych. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2009  8. Poznańska S, Płaszewska-Żywko L. Wybrane modele pielęgniarstwa. Wydawnictwo Uniwersytetu Jagiellońskiego, Kraków 2001  9. Chrząszczewska A. Bandażowanie. PZWL 2002  10.Łepecka-Klusek C. (red.) Pielęgniarstwo we współczesnym położnictwie i ginekologii. Wydawnictwo PZWL, Warszawa 2010. |
| Metody i kryteria oceniania | **Warunkiem zaliczenia przedmiotu jest:**  a) 100% frekwencja na wykładach, ćwiczeniach, zajęciach praktycznych, praktykach zawodowych oraz oddanie w terminie wyznaczonym przez wykładowcę samokształcenia, a także pozytywna postawa studenta,  b) odpracowanie nieobecności usprawiedliwionych i nieusprawiedliwionych w formie uzgodnionej z wykładowcą,  c) przedłużona obserwacja nauczyciela: K1, K3 (0-10 punktów, >50%),  d) ocena przez kolegów: K1, K3 (0-10 punktów, >50%)  e) 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, 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  **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 | Praktyka zawodowa (wakacyjna) - 80 godzin jest realizowana w placówkach szpitalnych (Oddział Położniczo-Noworodkowy). |

1. **Opis przedmiotu cyklu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa pola** | **Komentarz** |
| Cykl dydaktyczny, w którym przedmiot jest realizowany | Semestr II (letni) |
| Sposób zaliczenia przedmiotu w cyklu | Zaliczenie z oceną |
| Forma(y) i liczba godzin zajęć oraz sposoby ich zaliczenia | Wykłady: 10 h (zaliczenie z oceną)  Ćwiczenia: 40h (zaliczenie z oceną)  Zajęcia praktyczne: 40h (zaliczenie z oceną)  Samokształcenie: 20h (zaliczenie z oceną)  Praktyka zawodowa: 80h (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.  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”.  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  Praktyka zawodowa (wakacyjna):  Szpital Uniwersytecki nr 2 im. dr J. Biziela w Bydgoszczy  Ul. Ujejskiego75  Wielospecjalistyczny Szpital Miejski im. dr E. Warmińskiego w Bydgoszczy  Ul. Szpitalna 19  lub placówki szpitalne w miejscu zamieszkania studenta. |
| Efekty kształcenia, zdefiniowane dla danej formy zajęć w ramach przedmiotu | **Wykłady:**  W1: Opisuje standardy i procedury obowiązujące podczas wykonywania podstawowych czynności położniczych (C.W4.)  W2: Omawia rolę i zadania położnej w zespole terapeutycznym (C.W5.)  U1: Opisuje zasady wykonywania i dokumentowania podstawowych czynności położniczych: ocena stanu świadomości i przytomności, pomiar masy ciała i wzrostu, podawanie leków różnymi drogami, cewnikowanie i płukanie pęcherza moczowego, stosowanie tlenoterapii doraźnej, technika pobierania wymazów z różnych jam ciała, technika i zasady pobierania krwi włośniczkowej i żylnej, technika i zasady wstrzyknięć, technika i zasady zakładania kaniuli obwodowej, zasady wykonywania diagnostycznych testów paskowych (C.U2.)  U2: Prawidłowo wdraża postępowanie w przypadku ekspozycji na zakażenie (C.U4.)  U3: Omawia zasady opieki nad kobietą i jej dzieckiem w oparciu o etapy procesu pielęgnowania (C.U5.)  U4: Podejmuje działania usprawniające u różnych grup podopiecznych (C.U7.)  K1: Aktualizuje wiedzę zawodową (D.K2.)  **Ćwiczenia:**  W1: Opisuje standardy i procedury obowiązujące podczas wykonywania podstawowych czynności położniczych (C.W4.)  W2: Omawia rolę i zadania położnej w zespole terapeutycznym (C.W5.)  U1: Prawidłowo wykonuje i dokumentuje podstawowe zabiegi higieniczne, pielęgnacyjne, lecznicze i diagnostyczne, w tym: ocenia stan świadomości i przytomności, dokonuje pomiarów masy ciała i wzrostu, podaje leki różnymi drogami, przeprowadza cewnikowanie i płukanie pęcherza moczowego, stosuje tlenoterapię doraźną, pobiera wymazy, pobiera krew żylną i włośniczkową, wykonuje wstrzyknięcia domięśniowe, podskórne, śródskórne, dożylne, zakłada kaniulę obwodową, wykonuje proste diagnostyczne testy paskowe (C.U2.)  U2: Prawidłowo stosuje postępowanie w przypadku ekspozycji na zakażenie (C.U4.)  U3: Opiekuje się kobietą i jej dzieckiem w oparciu o etapy procesu pielęgnowania (C.U5.)  U4: Wykonuje zabiegi usprawniające u różnych grup podopiecznych (C.U7.)  K1: Podejmuje próby rozwiązywania problemów etycznych (D.K8.)  **Zajęcia praktyczne:**  W1: Opisuje standardy i procedury obowiązujące podczas wykonywania podstawowych czynności położniczych (C.W4.)  U1: Prawidłowo wykonuje i dokumentuje podstawowe zabiegi higieniczne, pielęgnacyjne, lecznicze i diagnostyczne, w tym: ocenia stan świadomości i przytomności, dokonuje pomiarów masy ciała i wzrostu, podaje leki różnymi drogami, przeprowadza cewnikowanie i płukanie pęcherza moczowego, stosuje tlenoterapię doraźną, pobiera wymazy, pobiera krew żylną i włośniczkową, wykonuje wstrzyknięcia domięśniowe, podskórne, śródskórne, dożylne, zakłada kaniulę obwodową, wykonuje proste diagnostyczne testy paskowe (C.U2.)  U2: Prawidłowo stosuje postępowanie w przypadku ekspozycji na zakażenie (C.U4.)  U3: Opiekuje się kobietą i jej dzieckiem w oparciu o etapy procesu pielęgnowania (C.U5.)  U4: Wykonuje zabiegi usprawniające u różnych grup podopiecznych (C.U7.)  K1: Przestrzega zasad kultury (D.K3.)  K2: Przestrzega praw pacjenta (D.K5.)  K4: Współpracuje z zespołem terapeutycznym (D.K8.)  **Praktyka zawodowa:**  W1: Opisuje standardy i procedury obowiązujące podczas wykonywania podstawowych czynności położniczych (C.W4.)  U1: Prawidłowo wykonuje i dokumentuje podstawowe zabiegi higieniczne, pielęgnacyjne, lecznicze i diagnostyczne, w tym: ocenia stan świadomości i przytomności, dokonuje pomiarów masy ciała i wzrostu, podaje leki różnymi drogami, przeprowadza cewnikowanie i płukanie pęcherza moczowego, stosuje tlenoterapię doraźną, pobiera wymazy, pobiera krew żylną i włośniczkową, wykonuje wstrzyknięcia domięśniowe, podskórne, śródskórne, dożylne, zakłada kaniulę obwodową, wykonuje proste diagnostyczne testy paskowe (C.U2.)  U2: Prawidłowo stosuje postępowanie w przypadku ekspozycji na zakażenie (C.U4.)  U3: Wykonuje zabiegi usprawniające u różnych grup podopiecznych (C.U7.)  K1: Przestrzega zasad kultury (D.K3.)  K2: Przestrzega praw pacjenta (D.K5.)  K3: Współpracuje z zespołem terapeutycznym (D.K8.)  **Samokształcenie:**  W1: Omawia rolę i zadania położnej w zespole terapeutycznym (C.W5.)  W2: Omawia zasady opieki nad kobietą i jej dzieckiem w oparciu o etapy procesu pielęgnowania (C.U5.)  U1: Podejmuje działania usprawniające u różnych grup podopiecznych (C.U7.)  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: K1 (0-10 punktów, >50%).  4. Ocena przez kolegów: K1 (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, U1, U2, U3,U4  **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 (0-10 punktów, >50%).  4. Ocena przez kolegów: K1 (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): W1, W2, U1, U2, U3, U4  **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 (0-10 punktów, >50%).  4. Ocena przez kolegów: K1, K2, K3 (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): W1, U1, U2, U3, U4  **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 zagrożoną chorobą i chorą ginekologicznie (załącznik 2).  **Samokształcenie:** W1, W2, U1, K1  Praca w formie eseju i/lub prezentacji multimedialnej oddana terminowo (załącznik 3, 4).  **Praktyka zawodowa:**  Warunkiem zaliczenia 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 (0-10 punktów, >50%).  4. Ocena przez kolegów: K1, K2, K3 (0-10 punktów, >50%).  5. Weryfikacja kompetencji społecznej -Skala Weryfikacji Kompetencji Społecznej (załącznik 5).  6. Realizacja procesu pielęgnowania w opiece nad położnicą i noworodkiem (załącznik 2). |
| Zakres tematów | **Wykłady:**  1. Jakość opieki położniczej.  2.Metody, sposoby, zasady, techniki i procedury stosowane w opiece nad ciężarną, rodzącą, położnicą i jej dzieckiem oraz nad kobietą chorą ginekologicznie.  3. Udział i odpowiedzialność położnej w procesie diagnozowania, leczenia i rehabilitacji.  4. Rola położnej w zespole interdyscyplinarnym.  5. Proces pielęgnowania jako metody pracy położnej- etapy, formułowanie diagnozy, planowanie i ocena opieki, dokumentacja.  **Ćwiczenia:**  **I. Kształtowanie umiejętności z zakresu opieki nad pacjentem diagnozowanym.**  1. Metody i techniki oceny wybranych parametrów: wzroku, słuchu, masy ciała, długości ciała.  2. Elementy i technika badania ginekologicznego (oglądanie, badanie przedsionka pochwy, badanie dwuręczne, badanie z użyciem wziernika)  3. Badanie i samobadanie piersi: badanie gruczołu piersiowego (manualne), badanie dołu pachowego, punkcja cienkoigłowa, biopsja gruczołu piersiowego.  4. Pobieranie krwi żylnej do analizy.  5. Pobieranie krwi włośniczkowej. Oznaczanie poziomu glikemii.  6. Metody i techniki pobrania moczu do badań: dobowa zbiórka moczu, bilans płynów.  7. Pobieranie wydalin i wydzielin organizmu do badań. Pobieranie plwociny, kału do badania.  8. Pobieranie wymazów do badania: wymaz z gardła, rany, wymaz z pochwy i szyjki macicy: cytoonkologiczny, wymaz cytohormonalny, biocenoza pochwy, pH pochwy KOH, bakteriologiczny wymaz z pochwy.  9.Przygotowanie materiału do badania histopatologicznego.  **II. Kształtowanie umiejętności pielęgniarskich w zakresie terapii.**  1. Podawanie leków drogą układu pokarmowego. Podawanie leków doustnie.  2. Podawanie leków drogą dotkankową. Wstrzyknięcia śródskórne. Wstrzyknięcia podskórne. Wstrzyknięcia domięśniowe.  3. Zasady podawania leków dożylnie: Założenie wkłucia dożylnego. Wstrzyknięcia dożylne. Kroplowy wlew dożylny, przetaczanie krwi i podawanie cytostatyków.  4. Podawanie leków doodbytniczych. Stosowanie suchej rurki do odbytu. Wlewka doodbytnicza. Lewatywa. Wlew doodbytniczy.  5. Podawanie leków drogą układu moczowego. Cewnikowanie pęcherza moczowego. Płukanie pęcherza moczowego.  6. Techniki podawania leków dopochwowych, płukanie pochwy.  7. Podawanie leków do worka spojówkowego, płukanie oka, podawanie leków do jamy nosowej, do ucha.  8. Podawanie leków drogą układu oddechowego. Tlenoterapia. Aerozoloterapia.  9. Podawanie leków na skórę. Kompresy i okłady. Stosowanie baniek lekarskich.  10. Technika karmienia doustnego. Odżywianie przez zgłębnik.  **Zajęcia praktyczne:**  Oddział Ginekologii:  1.Kształtowanie umiejętności nawiązywania i podtrzymywania kontaktu z pacjentką chorą ginekologicznie.  2. Zasady sprawowania opieki nad pacjentką w oddziale. Organizacja opieki w oddziale.  3. Przyjęcie pacjentki do szpitala i oddziału.  4. Gromadzenie informacji o pacjentce z wykorzystaniem metod: wywiadu, obserwacji, analizy dokumentacji i pomiaru.  5. Planowanie opieki nad pacjentką w oddziale.  6. Stosowanie zasad reżimu sanitarnego. Higieniczne mycie rąk, segregacja materiału skażonego, przestrzeganie zasad aseptyki i antyseptyki.  7. Przygotowanie psychiczne i fizyczne pacjentki do badań diagnostycznych w oddziale ginekologii.  8.Przygotowanie pacjentki i asystowanie do podstawowych zabiegów ginekologicznych: przygotowanie pacjentki, przygotowanie zestawu do ACU, punkcji, asystowanie lekarzowi, postępowanie z materiałem skażonym, obserwacja i pielęgnacja pacjentki po zabiegu.  9. Rola i zadania położnej w wykonywaniu zabiegów diagnostycznych w ginekologii: pobieranie materiału do badań (wymaz, mocz, krew, wycinek).  10. Rola położnej w przygotowaniu bliższym i dalszym do operacji: wykonywanie lewatywy, przygotowanie pola operacyjnego, toaleta krocza, płukanie pochwy, zakładanie cewnika do pęcherza moczowego, pobieranie badań, stosowanie diety.  11.Pielęgnowanie pacjentki po zabiegach ginekologicznych: pomiar, obserwacja, ocena i dokumentowanie stanu ogólnego pacjentki, pomoc w zakresie higieny osobistej pacjentki i otoczenia, pomoc w utrzymaniu aktywności fizycznej, pomoc w zakresie odżywiania, wydalania, oddychania, profilaktyka powikłań pooperacyjnych (odleżyny, zapalenie płuc, zatorowość).  13. Rola edukacyjna w zapobieganiu chorobom narządu rodnego oraz wczesnym wykrywaniu stanów nowotworowych narządu rodnego: instruktaż w zakresie samobadania piersi, pogadanka na temat profilaktyki raka szyjki macicy.  14. Rola i zadania położnej w leczeniu farmakologicznym: wykonywanie zleceń lekarskich, podawanie leków drogą doustną, dożylną, domięśniową, podskórną, środskórną.  **Praktyki zawodowe:**  Oddział Położniczo-Noworodkowy:  1. Doskonalenie umiejętności nawiązywania i podtrzymywania kontaktu z pacjentką.  2. Rozpoznawanie, planowanie i realizacja opieki nad pacjentką.  3. Stosowanie zasad reżimu sanitarnego oddziału położniczo-noworodkowego. Higieniczne mycie rąk, segregacja materiału skażonego, przestrzeganie zasad aseptyki i antyseptyki.  4. Wykonywanie podstawowych czynności pielęgnacyjnych u położnicy: pomiar, obserwacja, ocena i dokumentowanie stanu ogólnego pacjentki, pomoc w zakresie higieny osobistej pacjentki i otoczenia, pomoc w utrzymaniu aktywności fizycznej, pomoc w zakresie odżywiania, wydalania, oddychania.  5. Promowanie karmienia naturalnego. Pielęgnowanie gruczołu piersiowego w połogu, pomoc matce w przystawianiu dziecka do piersi. Przygotowanie noworodka i matki do karmienia piersią. Instruktaż w zakresie karmienia naturalnego.  6. Wykonywanie podstawowych zabiegów pielęgnacyjnych u noworodka: kąpiel noworodka, przewijanie, przystawianie do piersi, współudział w wykonywaniu badań przesiewowych u noworodka, współudział w szczepieniu BCG, WZW.  7. Przygotowanie położnicy do samoopieki i samopielęgnacji przed wypisem ze szpitala.  8. Asystowanie przy wypisie położnicy i noworodka do domu.  **Samokształcenie:**   1. Ocena sytuacji położniczej na podstawie wywiadu, obserwacji, analizy dokumentacji, badania położniczego zewnętrznego i wewnętrznego. 2. Rola udogodnień stosowanych podczas porodu. 3. Niefarmakologiczne metody zmniejszania bólu porodowego. 4. Poród w pozycji wertykalnej – rola położnej. 5. Działania edukacyjne wobec małżonków w czasie porodu. |
| 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   Praktyka zawodowa:   * 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 |