

Podstawowa opieka zdrowotna - opis przedmiotu

Informacje ogólne	
Nazwa przedmiotu	Podstawowa opieka zdrowotna
Kod przedmiotu	12.7-WL-PielP-POZ
Wydział	Wydział Lekarski i Nauk o Zdrowiu
Kierunek	Pielęgniarstwo
Profil	praktyczny
Rodzaj studiów	pierwszego stopnia z tyt. licencjata pielęgniarstwa
Semestr rozpoczęcia	semestr zimowy 2017/2018

Informacje o przedmiocie	
Semestr	5
Liczba punktów ECTS do zdobycia	6
Typ przedmiotu	obowiązkowy
Język nauczania	polski
Sylabus opracował	dr Iwona Bonikowska

Formy zajęć					
Forma zajęć	Liczba godzin w semestrze (stacjonarne)	Liczba godzin w tygodniu (stacjonarne)	Liczba godzin w semestrze (niestacjonarne)	Liczba godzin w tygodniu (niestacjonarne)	Forma zaliczenia
Wykład	10	0,67	-	-	Zaliczenie
Ćwiczenia	10	0,67	-	-	Zaliczenie na ocenę
Zajęcia praktyczne	80	5,33	-	-	Zaliczenie na ocenę
Samokształcenie	15	1	-	-	Zaliczenie

Cel przedmiotu

Przekazanie treści dotyczących roli i udziału podstawowej opieki zdrowotnej w poprawie stanu zdrowia i jakości życia ludności .

Wymagania wstępne

Umiejętność oceny potrzeb bio-psycho-społecznych człowieka zdrowego, chorego i niepełnosprawnego, wiedza z zakresu pielęgniarstw specjalistycznych, zdolność do oceny funkcjonalnej osoby niepełnosprawnej i znajomość sposobów rehabilitacji, wiedza z zakresu psychologii człowieka, socjologii i pedagogiki.

Zakres tematyczny

Wykład:

1. Struktura i zakres świadczeń zdrowotnych w podstawowej opiece zdrowotnej.
2. Organizacja opieki zdrowotnej w Polsce i na świecie.
3. Zadania zespołu podstawowej opieki zdrowotnej.
4. Zasady prawidłowego wystawiania recept i zleceń przez pielęgniarkę na środki spożywcze specjalnego przeznaczenia i wyroby medyczne.

Ćwiczenia:

1. Planowanie i realizacja opieki pielęgniarstwiej w środowisku zamieszkania, nauki i pracy.
2. Udział pielęgniarki w realizacji zadań wynikających z programów polityki zdrowotnej.
3. Komunikacja z osobą starszą.
4. Samodzielna ordynacja środków spożywczych specjalnego przeznaczenia i wyrobów medycznych.

Centrum Symulacji Medycznej:

- 1.Udział pielęgniarki w opiece nad pacjentem z ostrym zespołem wieńcowym i zawałem serca.
- 2.Udział pielęgniarki w opiece nad pacjentem z odleżynami w środowisku zamieszkania pacjenta.

Zajęcia praktyczne :

1. Obowiązki pielęgniarki środowiskowej sprawującej opiekę nad pracownikami w środowisku pracy.
2. Pielęgniarka środowiskowa w opiece nad dziećmi i młodzieżą w środowisku nauczania i wychowania.
3. Komunikacja pielęgniarki środowiskowo-rodzinnej z pacjentem i jego rodziną.
4. Zastosowanie środkówspożywczych i wyrobów medycznych w przebiegu poszczególnych jednostek chorobowych oraz sytuacji biopsychospołecznej.
5. Praktyczne wypisywanie recept lub zleceń w ramach realizacji zleceń lekarskich w procesie diagnostyki, leczenia i rehabilitacji na wyroby medyczne i środki spożywcze specjalnego przeznaczenia przez pielęgniarkę środowiskowo-rodzinną.

Metody kształcenia

Wykład konwencjonalny, wykład problemowy, metoda przypadków, praca z książką, metoda sytuacyjna, praca w grupach.

Efekty uczenia się i metody weryfikacji osiągania efektów uczenia się

Opis efektu	Symbole efektów	Metody weryfikacji	Forma zajęć
omawia modele opieki środowiskowo-rodzinnej i formy świadczenia opieki pielęgniarskiej w ramach podstawowej opieki zdrowotnej;	C.W20	- odpowiedź ustna - sprawdzian z progami punktowymi - test z pytaniami zamkniętymi i otwartymi	Ćwiczenia
realizuje świadczenia zdrowotne w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej, w tym świadczenia gwarantowane i zapewnianie opieki nad pacjentem chorym	- C.W23 - C.U42	- bieżąca kontrola na zajęciach - dokumentacja praktyki - proces pielęgnowania , studium przypadku	Zajęcia praktyczne
szanuje godność i autonomię osób powierzonych opiece	D.K1	bieżąca kontrola na zajęciach	Zajęcia praktyczne
ocenia stan odżywienia organizmu z wykorzystaniem metod antropometrycznych,biochemicznych i badania podmiotowego	C.U46	- obserwacje i ocena umiejętności praktycznych studenta - sprawdzian z progami punktowymi	Zajęcia praktyczne
wykazuje odpowiedzialność moralną za człowieka i wykonywanie zadań zawodowych	D.K4	bieżąca kontrola na zajęciach	Zajęcia praktyczne
rzetelnie i dokładnie wykonuje powierzone obowiązki zawodowe	D.K6	bieżąca kontrola na zajęciach	Zajęcia praktyczne
jest otwarty na rozwój podmiotowości własnej i pacjenta	D.K9	bieżąca kontrola na zajęciach	Zajęcia praktyczne
przejawia empatię w relacji z pacjentem i jego rodziną oraz współpracownikami	D.K10	bieżąca kontrola na zajęciach	Zajęcia praktyczne
systematycznie wzbogaca wiedzę zawodową i kształtuje umiejętności, dążąc do profesjonalizmu;	D.K2	- bieżąca kontrola na zajęciach - praca pisemna	- Zajęcia praktyczne - Samokształcenie
przestrzega praw pacjenta	D.K5	bieżąca kontrola na zajęciach	Zajęcia praktyczne
przestrzega tajemnicy zawodowej	D.K7	bieżąca kontrola na zajęciach	Zajęcia praktyczne
charakteryzuje podstawową opiekę zdrowotną w Polsce i na świecie z uwzględnieniem zadań pielęgniarki i innych pracowników ochrony zdrowia;	C.W17	przygotowanie projektu	Wykład
współdziała w ramach zespołu interdyscyplinarnego w rozwiązywaniu dylematów etycznych z zachowaniem zasad kodeksu etyki zawodowej	D.K8	bieżąca kontrola na zajęciach	Zajęcia praktyczne
stosuje standardy i procedury pielęgniarskie w podstawowej opiece zdrowotnej;	- C.W26 - C.U45	- bieżąca kontrola na zajęciach - obserwacje i ocena umiejętności praktycznych studenta	Zajęcia praktyczne
wskazuje determinanty i mierniki jakości podstawowej opieki zdrowotnej	C.W19	zaliczenie - ustne, opisowe, testowe i inne	Wykład
przygotowuje sprzęt i środki do realizacji opieki pielęgniarskiej w środowisku zamieszkania pacjenta;	- C.W25 - C.U44	- bieżąca kontrola na zajęciach - obserwacje i ocena umiejętności praktycznych studenta	Zajęcia praktyczne
przestrzega wartości, powinności i sprawności moralnych w opiece;	D.K3	bieżąca kontrola na zajęciach	Zajęcia praktyczne
Posiada umiejętności doboru środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego i umiejętności umożliwiające wystawianie recept na środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego niezbędne do kontynuacji leczenia, w ramach realizacji zleceń lekarskich oraz potrafi udzielać informacji o ich stosowaniu	C.U69	studium przypadku/ wypowiedź ustna/test z pytaniami zamkniętymi i otwartymi	- Wykład - Ćwiczenia - Zajęcia praktyczne
potrafi rozpoznawać wskazania do wykonania określonych badań diagnostycznych i posiada umiejętności umożliwiające wystawianie skierowań na określone badania diagnostyczne	D.U34	studium przypadku/ wypowiedź ustna/test z pytaniami zamkniętymi i otwartymi	- Wykład - Ćwiczenia - Zajęcia praktyczne

Opis efektu	Symbole efektów	Metody weryfikacji	Forma zajęć
potrafi przygotowywać zapisy form recepturowych substancji leczniczych w porozumieniu z lekarzem lub na jego zlecenie	• D.U35	• obserwacje i ocena umiejętności praktycznych studenta/sprawdzian z progami punktowymi	• Zajęcia praktyczne
zna rodzaje badań diagnostycznych i posiada wiedzę w zakresie ich zlecenia	• D.W52	• bieżąca kontrola na zajęciach • test z pytaniami zamkniętymi i otwartymi	• Wykład • Ćwiczenia • Zajęcia praktyczne

Warunki zaliczenia

Aktywna obecność na zajęciach oraz opanowanie materiału i umiejętności przewidzianych programem. Wykład – zaliczenie bez oceny s. V Ćwiczenia – zaliczenie z oceną. Zajęcia praktyczne - zaliczenie z oceną. Do zajęć praktycznych w II semestrze przystępuje student, który zaliczył zajęcia w I semestrze na ocenę pozytywną. Praktyka zawodowa - zaliczenie z oceną. Ocena umiejętności praktycznych zdobytych w ramach wcześniejszych metod kształcenia. Podstawę oceny stanowi obserwacja bezpośredniej pracy z pacjentem Samokształcenie – zaliczenie bez oceny. Zaliczenie ćwiczeń związane jest z uzyskaniem pozytywnej oceny z testu zaliczeniowego składającego się z 30 pytań, 60% prawidłowych odpowiedzi stanowić będzie ocenę dostateczną. Samokształcenie obejmuje treści z podanej literatury przedmiotu. Warunkiem zaliczenia jest przygotowanie pracy pisemnej na wybrany temat (w procesie oceniania szczególny nacisk położony zostanie na umiejętne stosowanie poznanych kategorii pojęciowych i wykorzystanie zróżnicowanych źródeł, min. 5 stron A4, Times New Roman 12, odstęp 1,5). Ocena końcowa jest średnią arytmetyczną form kształcenia: ćwiczeń, zajęć praktycznych.

Literatura podstawowa

1. Chołuj B.: System opieki zdrowotnej. WN Scholar, Warszawa 2002.
2. Brosowska B., Mielczarek-Pankiewicz E.: Pielęgniarstwo w podstawowej opiece zdrowotnej Tom 2 Makmed, Lublin 2008,
3. D.U.MZiOS, rozporządzenia.
4. Kawczyńska-Butrym Z.: Podstawy pielęgniarstwa rodzinnego. Wydawnictwo lekarskie PZWL, Warszawa 1995.
5. Kawczyńska-Butrym Z.: Diagnoza Pielęgniarska, Centrum Edukacji Medycznej, Warszawa 1999.
6. Kawczyńska-Butrym K.: Wyzwania rodziny: zdrowie. choroba, niepełnosprawność, starość Makmed, Lublin 2008
7. Kawczyńska-Butrym Z.: Rodzina - zdrowie - choroba. Koncepcje i praktyka pielęgniarstwa rodzinnego. Czelej, 2001
8. Kilańska D.: Pielęgniarstwo w podstawowej opiece zdrowotnej. Makmed, Lublin 2010
9. Levene S.: Leczenie cukrzycy typu 2 w podstawowej opiece zdrowotnej, Via Medica, Gdańsk 2005.
10. Lukas W.: Wprowadzenie do nauczania praktycznych umiejętności w medycynie rodzinnej Zdrowie i Zarządzanie, 2002,

Literatura uzupełniająca

1. Kawczyńska-Butrym K.: Pielęgniarstwo rodzinne teoria i praktyka, Centrum Edukacji Medycznej, Warszawa 1997
2. Mikołajewska E.: Osoba ciężko chora i niepełnosprawna w domu, Wydawnictwo lekarskie PZWL, Warszawa 2012
3. Wieczorowska-Tobis K., Kostka T., Borowicz A.: Fizjoterapia w geriatрії, Wydawnictwo lekarskie PZWL, Warszawa 2011
4. Szczurbińska K. (red.). Dostępność opieki zdrowotnej i pomocy społecznej dla osób starszych w Polsce. Wyd. Uniwersytetu Jagiellońskiego, Kraków 2006.
5. Inne, wyselekcjonowane materiały edukacyjne są przekazywane studentom podczas zajęć.

Uwagi

Zmodyfikowane przez dr n. med. Joanna Hoffmann-Aulich (ostatnia modyfikacja: 15-05-2017 11:22)

Wygenerowano automatycznie z systemu SylabUZ