|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MODUŁ / SYLABUS**  CYKL KSZTAŁCENIA 2022-2024 | | | | | | | | |
| **Nazwa modułu/przedmiotu:** | | | | **OPIEKA I EDUKACJA TERAPEUTYCZNA W CHOROBACH PRZEWLEKŁYCH: CUKRZYCA** | | | | |
| **Kierunek:** | | | | **PIELĘGNIARSTWO** | | | | |
| **Poziom studiów\*:** | | | | I stopnia (licencjackie) **II stopnia (magisterskie)** | | | | |
| **Profil kształcenia:** | | | | **praktyczny** | | | | |
| **Rodzaj studiów\*:** | | | | **stacjonarne / niestacjonarne** | | | | |
| **Rodzaj zajęć\*:** | | | | obowiązkowe **X** uzupełniające □ do wyboru □ | | | | |
| **Rok i semestr studiów\*:** | | | | Rok studiów\*:  I **X** II □ III□ | Semestr studiów\*:  1□ 2 **X** 3□ 4 □ 5□ 6□ | | | |
| **Liczba przypisanych punktów ECTS** | | | | **3** | | | | |
| **Język wykładowy:** | | | | **polski** | | | | |
| **Nazwa Wydziału PSW:** | | | | **Wydział Nauk o Zdrowiu** | | | | |
| **Kontakt (tel./email):** | | | | **tel.** 55 279 17 68  **e-mail:** dziekanat@psw.kwidzyn.edu.pl | | | | |
| **Rodzaj modułu/ przedmiotu odnoszący się do przygotowania zawodowego\*:** | | | | * nauki społeczne i humanistyczne □ * **zaawansowana praktyka pielęgniarska** **X** * badania naukowe i rozwój pielęgniarstwa □ * praktyki zawodowe □ | | | | |
| **Osoba odpowiedzialna za moduł/przedmiot:** | | | |  | | | | |
| **Osoba(y) prowadząca(e):** | | | | Według planu studiów | | | | |
| **Formy nakładu pracy studenta** | | | | | | **Obciążenie studenta**  **(liczba godzin dydaktycznych)** | | |
| ***Godziny kontaktowe z nauczycielem akademickim (wg planu studiów)*** | | | | | |  | | |
| Wykłady (W) | | | | | |  | | |
| Seminarium (S) | | | | | |  | | |
| E-learning (e-L) | | | | | | **9** | | |
| Konwersatoria | | | | | |  | | |
| Ćwiczenia (C) | | | | | | **24** | | |
| Zajęcia praktyczne (ZP) | | | | | |  | | |
| ***Samodzielna praca studenta*** | | | | | | **42** | | |
| Obciążenie studenta związane z praktykami zawodowymi (***wg planu studiów)*** | | | | | |  | | |
| **Sumaryczne obciążenie pracy studenta** – ogólna liczba | | | | | | **33/75** | | |
| **Liczba punktów ECTS za przedmiot/moduł** | | | | | | **3** | | |
| **Metody dydaktyczne** | | | * podające (wykład, pogadanka), * programowe (przy użyciu narzędzi audiowizualnych, tablice), * aktywizujące (metoda przypadków, metoda sytuacyjna, metoda inscenizacji, dyskusja dydaktyczna, metoda projektu), * analiza przypadków klinicznych, * pokaz z objaśnieniem (wyjaśnieniem), * pokaz z instruktażem, * realizacja zadań praktycznych pod nadzorem. | | | | | |
| **Założenia i cel przedmiotu** | | | * Rola pielęgniarki/rza w edukacji pacjenta chorego na cukrzycę. * Rola samokontroli, diety i wysiłku fizycznego w leczeniu cukrzycy. * Nowości w terapii cukrzycy (osobista pompa insulinowa OPI „sztuczna trzustka”. | | | | | |
| **Narzędzia dydaktyczne** | | | Tablica i rzutnik multimedialny, plansze. | | | | | |
| **Wymagania wstępne** | Wiedza z zakresu anatomii, fizjologii i patofizjologii trzustki uzyskana na studiach pierwszego stopnia dla kierunku pielęgniarstwo lub innego kierunku medycznego. | | | | | | | |
| **Macierz efektów uczenia się dla modułu /przedmiotu w odniesieniu do metod weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się oraz formy realizacji zajęć dydaktycznych** | | | | | | | | |
| Symbol  efektu uczenia się | | Student, który zaliczy moduł (przedmiot) wie/rozumie/potrafi: | | | Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się | | | Forma realizacji zajęć dydaktycznych  \* wpisz symbol |
| B.W12 | | Charakteryzuje predyktory funkcjonowania człowieka zdrowego i chorego, z uwzględnieniem choroby przewlekłej. | | | *Kolokwium pisemne lub ustne, realizacja zleconego zadania* | | | EL |
| B.W13 | | Omawia metody oceny stanu zdrowia pacjenta w poradnictwie pielęgniarski. | | | *Kolokwium pisemne lub ustne, realizacja zleconego zadania* | | | EL |
| B.W15 | | Omawia zasady doboru badań diagnostycznych i interpretuje ich wyniki w zakresie posiadania uprawnień zawodowych. | | | *Kolokwium pisemne lub ustne, realizacja zleconego zadania* | | | EL |
| B.W32 | | Omawia zasady i metody prowadzenia edukacji terapeutycznej pacjenta, jego rodziny i opiekuna w zakresie samoobserwacji i samopielęgnacji w cukrzycy, astmie i przewlekłej obturacyjnej chorobie płuc. | | | *Kolokwium pisemne lub ustne, realizacja zleconego zadania* | | | EL |
| B.W33 | | Omawia patomechanizm cukrzycy, astmy i przewlekłej obturacyjnej choroby płuc oraz powikłania i zasady koordynacji działań związanych z prowadzeniem edukacji terapeutycznej. | | | *Kolokwium pisemne lub ustne, realizacja zleconego zadania* | | | EL |
| B.U11. | | Diagnozuje zagrożenia zdrowotne pacjenta z chorobą przewlekłą | | | *Kolokwium pisemne lub ustne, realizacja zleconego zadania* | | | Ć |
| B.U12. | | Ocenia adaptację pacjenta do choroby przewlekłej | | | *Kolokwium pisemne lub ustne, realizacja zleconego zadania* | | | Ć |
| B.U16. | | Dobiera i stosuje metody oceny stanu zdrowia pacjenta w ramach udzielania porad pielęgniarskich | | | *Kolokwium pisemne lub ustne, realizacja zleconego zadania* | | | Ć |
| B.U18. | | Wdraża działanie terapeutyczne w zależności od oceny stanu pacjenta w ramach posiadanych uprawnień zawodowych | | | *Kolokwium pisemne lub ustne, realizacja zleconego zadania* | | | Ć |
| B.U39. | | Rozpoznaje sytuację psychologiczną pacjenta i jego reakcje na chorobę oraz proces leczenia, a także udziela mu wsparcia motywacyjno-edukacyjnego | | | *Kolokwium pisemne lub ustne, realizacja zleconego zadania* | | | Ć |
| B.U34 | | Wykorzystuje aktualną wiedzę w celu zapewnienia wysokiego poziomu edukacji terapeutycznej pacjentów chorych na cukrzycę, ich rodzin i opiekunów. | | | *Kolokwium pisemne lub ustne, realizacja zleconego zadania* | | | Ć |
| B.U35 | | Planuje i koordynuje opiekę nad pacjentem chorym na cukrzycę. | | | *Kolokwium pisemne lub ustne, realizacja zleconego zadania* | | | Ć |
| B.U36 | | Motywuje pacjenta chorego na cukrzycę do radzenia sobie z chorobą i do współpracy w procesie leczenia. | | | *Kolokwium pisemne lub ustne, realizacja zleconego zadania* | | | Ć |
| K1. | | Dokonuje krytycznej oceny działań własnych i działań współpracowników z poszanowaniem różnic światopoglądowych i kulturowych. | | | *przedłużona obserwacja przez nauczyciela prowadzącego/ opiekuna* | | | Ć |
| K2. | | Formułuje opinie dotyczące różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu. | | | *przedłużona obserwacja przez nauczyciela prowadzącego/ opiekuna* | | | EL/Ć |
| K3. | | Okazuje dbałość o prestiż związany z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i solidarnością zawodową. | | | *przedłużona obserwacja przez nauczyciela prowadzącego/ opiekuna* | | | Ć |
| K4. | | Rozwiązuje złożone problemy etyczne związane z wykonywaniem zawodu pielęgniarski i wskazuje priorytety w realizacji określonych zadań. | | | *przedłużona obserwacja przez nauczyciela prowadzącego/ opiekuna* | | | Ć |
| K5. | | Ponosi odpowiedzialność za realizowane świadczenia zdrowotne. | | | *przedłużona obserwacja przez nauczyciela prowadzącego/ opiekuna* | | | Ć |
| K6. | | Wykazuje profesjonalne podejście do strategii marketingowych przemysłu farmaceutycznego i reklamy jego produktów. | | | *przedłużona obserwacja przez nauczyciela prowadzącego/ opiekuna* | | | Ć |
| **\***W-wykład; S-seminarium; EL- e-learning; K -konwersatoria; Ć-ćwiczenia; ZP-zajęcia praktyczne;  PZ-praktyki zawodowe | | | | | | | | |
| **PRZYKŁADOWE METODY WERYFIKACJI EFEKTÓW UCZENIA SIĘ**  **w zakresie wiedzy (wykłady/konwersatoria): e**gzamin ustny (*niestandaryzowany, standaryzowany, tradycyjny, problemowy*); egzamin pisemny – student generuje / rozpoznaje odpowiedź (*esej, raport; krótkie strukturyzowane pytania /SSQ/; test wielokrotnego wyboru /MCQ/; test wielokrotnej odpowiedzi /MRQ/; test dopasowania; test T/N; test uzupełniania odpowiedzi*),  **w zakresie umiejętności (ćwiczenia/konwersatoria):** Egzamin praktyczny;Obiektywny Strukturyzowany Egzamin Kliniczny /OSCE/; Mini-CEX (mini – clinical examination); Realizacja zleconego zadania; Projekt, prezentacja  **w zakresie kompetencji społecznych:** esej refleksyjny; przedłużona obserwacja przez opiekuna / nauczyciela prowadzącego; Ocena 360° (opinie nauczycieli, kolegów/koleżanek, pacjentów, innych współpracowników); Samoocena (w tym portfolio) | | | | | | | | |
| **TABELA TREŚCI PROGRAMOWYCH** | | | | | | | | |
| **Treści programowe** | | | | | **Liczba godzin** | | **Odniesienie efektów uczenia się do ZAJĘĆ** | |
| **WYKŁADY -e-learning, semestr II** | | | | |  | |  | |
| Typy cukrzycy, cukrzyca ciążowa, stan przedcukrzycowy | | | | | 2 | | B.W12; B.W13; B.W15; B.W32; B.W33; B.U16; B.U17;  K2 | |
| Metody rozpoznania cukrzycy (objawy podmiotowe, badanie przedmiotowe, badania laboratoryjne). | | | | | 2 | |
| Ostre powikłania cukrzycy (śpiączka i kwasica cukrzycowa). | | | | | 2 | |
| Przewlekłe powikłania cukrzycy (retino-, nefro-, neuropatia cukrzycowa). | | | | | 3 | |
| **ĆWICZENIA, semestr II** | | | | |  | |  | |
| Leczenie cukrzycy (dieta, wysiłek fizyczny, środki doustne). | | | | | 3 | | B.W12; B.W13; B.W15; B.W32; B.W33; B.U16; B.U17;  B.U11. B.U12; B.U16; B.U18; B.U39; B.U34; B.U35; B.U36  KS2 | |
| Typy insulinoterapii (mieszanki, intensywna insulinoterapia, osobista pompa insulinowa OPI). | | | | | 2 | |
| „Sztuczna trzustka” - fakty i mity. | | | | | 1 | |
| Przeszczep trzustki jako forma leczenia cukrzycy. | | | | | 1 | |
| Leczenie cukrzycy w warunkach szpitalnych i domowych. | | | | | 2 | |
| Pielęgnacja pacjenta z powikłaniami cukrzycy, edukacja rodziny. | | | | | 3 | |
| Rozpoznanie i ocena deficytu w zakresie samoopieki u chorego na cukrzycę. | | | | | 3 | | B.U11. B.U12; B.U16; B.U18; B.U39; B.U34; B.U35; B.U36;  K1; K2; K3; K4; K5; K6 | |
| Edukacja pacjenta chorego na cukrzycę w zakresie stylu życia, samokontroli i samopielęgnacji. | | | | | 5 | |
| Planowanie, realizacja i ocena planu pielęgnowania pacjenta z cukrzycą. | | | | | 4 | |
| **Samodzielna praca studenta** | | | | |  | |  | |
| Epidemiologia cukrzycy u dzieci, dorosłych i kobiet ciężarnych. | | | | | 15 | | B.W12; B.W13; B.W15; B.W32; B.W33; B.U16; B.U17; KS2 | |
| Patogeneza cukrzycy u dorosłych, dzieci, kobiet ciężarnych. | | | | | 15 | |
| Społeczne konsekwencje cukrzycy. | | | | | 12 | |
| **WYKAZ LITERATURY** | | | | | | | | |
| **Literatura podstawowa:**   * Jurkowska G., Łagoda K. (red.)., *Pielęgniarstwo internistyczne. Podręcznik dla studiów medycznych,* PZWL, Warszawa 2022. * Szewczyk A., *Pielęgniarstwo diabetologiczne*, PZWL, Warszawa 2019. * Szczeklik A., Gajewski P. (red.), *Interna Szczeklika*, Medycyna Praktyczna, Kraków 2021.   **Literatura uzupełniająca:**   * Strojek K. Czupryniak L, *Diabetologia*, Via Medica, Gdańsk 2014. * Talarska D., Zozulińska-Ziółkiewicz D. (red.), *Pielęgniarstwo internistyczne*, PZWL, Warszawa 2017. | | | | | | | | |
| **Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne** | | | | | | | | |
| **Sposób zaliczenia**   * Zaliczenie z oceną– wykłady * Zaliczenie z oceną – ćwiczenia   **Formy i kryteria zaliczenia**  **Wykład:**  Podstawę do uzyskania zaliczenia stanowi:   * obecność 100%; potwierdzona wpisem na liście obecności, * ewentualna 10% nieobecność zrównoważona w sposób indywidualnie ustalony z prowadzącym zajęcia, * uzyskanie pozytywnej oceny z kolokwium pisemnego (test) lub ustnego (na 3 pytania).   **Ćwiczenia/konwersatoria**  Podstawę do uzyskania zaliczenia na ocenę stanowi:   * obecność 100%; potwierdzona wpisem na liście obecności, * aktywny udział w ćwiczeniach (włączanie się do dyskusji inicjowanej przez wykładowcę, przejawianie zainteresowania zagadnieniami omawianymi w trakcie ćwiczeń), * poprawna, oceniona pozytywnie odpowiedź ustna na 3 pytania z zakresu treści odnoszących się do efektów uczenia się z dziedziny wiedzy i umiejętności, zadane studentowi w czasie trwania ćwiczeń.   **Kolokwium pisemne:**   * ma formę testu pisemnego, test wielokrotnego wyboru /MCQ/ (każda prawidłowa odpowiedź to 1 punkt, brak odpowiedzi lub odpowiedź nieprawidłowa 0 punktów, minimum 60% prawidłowych odpowiedzi kwalifikuje do uzyskania pozytywnej oceny.   **Kryteria ocen z testu**   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Ocena** | Bardzo dobry (5.0) | Dobry plus  (4.5) | Dobry  (4.0) | Dostateczny plus (3.5) | Dostateczny (3.0) | Niedostateczny (2.0) | | % poprawnych odpowiedzi | 93-100% | 85-92% | 77-84% | 69-76% | 60-68% | 59% i mniej |  * i/lub odpowiedz ustna   **Kryteria oceny wiedzy – odpowiedź ustna**   |  |  | | --- | --- | | Kryterium | Liczba punktów 0-5 | | Poprawność odpowiedzi |  | | Trafność rozpoznania problemów |  | | Aktualna wiedza medyczna i nauk o zdrowiu |  | | Wiedza interdyscyplinarna |  | | Poprawność słownictwa medycznego / fachowego |  | | Samodzielność i kreatywność w proponowaniu rozwiązań |  | | Razem |  |   \*Uzyskanie 0-1 punktów w ramach któregokolwiek kryterium skutkuje oceną niedostateczną  Liczba punktów i ocena:  30-28 - bardzo dobry (5,0) - student udziela całkowicie wyczerpującej i prawidłowej odpowiedzi na zadane pytanie, swobodnie posługuje się poprawnym merytorycznie językiem naukowym, uwzględniając w odpowiedzi ustnej aktualną wiedzę medyczną, wykazuje się łatwością w rozwiązywaniu problemów wynikających z zadania, umiejętnie łączy wiedzę z różnych dziedzin naukowych, wykazuje się oryginalnością własnych przemyśleń.  27-25 - plus dobry (4,5) - student udziela prawidłowej odpowiedzi na zadane pytanie, posługuje się językiem naukowym, uwzględniając w odpowiedzi ustnej aktualną wiedzę medyczną, rozwiązuje problemy wynikające z zadania, łączy wiedzę z kilku dziedzin naukowych.  24-22 - dobry (4,0) – student udziela zasadniczo samodzielnej odpowiedzi, która zawiera większość wymaganych treści, dopuszczalne są nieliczne błędy w odpowiedzi (drugorzędne z punktu widzenia tematu), posługuje się aktualna wiedzą medyczną wymagającą niewielkiego uzupełnienia, odpowiedź jest poprawna pod względem języka naukowego, trafność rozpoznawania problemów wymagająca niewielkiej poprawy, w odpowiedz i powinny być zawarte samodzielne wnioski studenta.  21-19 - plus dostateczny (3,5) - student udziela zasadniczo samodzielnej odpowiedzi, która zawiera większość wymaganych treści, popełnia nieliczne, pierwszoplanowe błędy w odpowiedzi, student zna najważniejsze fakty i potrafi je zinterpretować oraz wyłonić najważniejsze problemy, posługuje się wiedzą medyczną nie zawsze aktualną, w odpowiedzi uwzględnia wiedzę tylko z danej dziedziny, popełnia błędy w posługiwaniu się językiem naukowym, wymaga pomocy w wyciąganiu wniosków.  18-16 - dostateczny (3,0) – student udziela odpowiedzi zawierającej część wymaganych informacji, popełniając błędy, ale z pomocą nauczyciela koryguje swoją odpowiedź, zarówno w zakresie wiedzy merytorycznej, jak i w sposobie jej prezentowania, student zna jednak podstawowe fakty i przy pomocy nauczyciela udziela odpowiedzi na postawione pytanie.  OCENA KOŃCOWA Z PRZEDMIOTU:   * średnia ocen z kolokwium z wykładów, ćwiczeń.   Ocena końcowa jest przeliczana według kryteriów:  3,0 -3,24 – dostateczny (3,0)  3,25 -3,74 – dostateczny (3,5)  3,75 -4,24 – dobry (4,0)  4,25-4,74 – dobry plus (4,5)  4,75 -5,0 – bardzo dobry (5,0)  **Warunki odrabiania zajęć opuszczonych z przyczyn usprawiedliwionych:**  Odrabianie opuszczonych zajęć jest możliwe jedynie w przypadku choroby studenta udokumentowanej zwolnieniem lekarskim lub innych przyczyn losowych. Usprawiedliwienia zajęć oraz zaliczenia materiału będącego przedmiotem ćwiczeń w okresie nieobecności dokonuje wykładowca prowadzący zajęcia.  Zarówno student powracający z urlopu dziekańskiego jak i student powtarzający rok, ma obowiązek uczęszczania na wszystkie zajęcia oraz przystąpienia do egzaminu. Jedynie w przypadku uzyskania z egzaminu w danym roku oceny co najmniej dostatecznej (3.0) student powtarzający rok z powodu innego przedmiotu może być zwolniony z konieczności uczęszczania na zajęcia i zdawania i zaliczania przedmiotu. | | | | | | | | |
| **Akceptacja:  Prorektor ds. Dydaktycznych i Studenckich** | | | | | | | | |