



MODUŁ / SYLABUS
CYKL KSZTAŁCENIA 2022-2024

Nazwa modułu/przedmiotu:	OPIEKA I EDUKACJA TERAPEUTYCZNA W CHOROBAH PRZEWLEKŁYCH: CUKRZYCA	
Kierunek:	PIELĘGNIARSTWO	
Poziom studiów*:	I stopnia (licencjackie) II stopnia (magisterskie)	
Profil kształcenia:	praktyczny	
Rodzaj studiów*:	stacjonarne / niestacjonarne	
Rodzaj zajęć*:	obowiązkowe X uzupełniające <input type="checkbox"/> do wyboru <input type="checkbox"/>	
Rok i semestr studiów*:	Rok studiów*: I X II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/>	Semestr studiów*: 1 <input type="checkbox"/> 2 X 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>
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*:	<ul style="list-style-type: none">• nauki społeczne i humanistyczne <input type="checkbox"/>• zaawansowana praktyka pielęgniarska X• badania naukowe i rozwój pielęgniarstwa <input type="checkbox"/>• praktyki zawodowe <input type="checkbox"/>	
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)		9
Seminarium (S)		
E-learning (e-L)		
Konwersatoria		
Ćwiczenia (C)		24
Zajęcia praktyczne (ZP)		
Samodzielna praca studenta		42
Obciążenie studenta związane z praktykami zawodowymi (wg planu studiów)		
Summaryczne obciążenie pracy studenta – ogólna liczba		33/75
Liczba punktów ECTS za przedmiot/moduł		3
Metody dydaktyczne	<ul style="list-style-type: none">• 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 instruktązem,• realizacja zadań praktycznych pod nadzorem.	
Założenia i cel przedmiotu	<ul style="list-style-type: none">— 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. Pomoce dydaktyczne medyczne (fantomy i symulatory medyczne, trenażery i modele, w tym modele anatomiczne).	
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 pielęgniarstwa.	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.	Diagnostyka zagrożeń 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 pielęgniarstwa	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 psychiczną 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.	Dokonyuje 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 pielęgniarstwa i solidarnością zawodową.	przedłużona obserwacja przez nauczyciela prowadzącego/ opiekuna	Ć

K4.	Rozwiązuje złożone problemy etyczne związane z wykonywaniem zawodu pielęgniarstwa 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): egzamin ustny (<i>niestandaryzowany, standaryzowany, tradycyjny, problemowy</i>); egzamin pisemny – student generuje / rozpoznaje odpowiedź (<i>esej, raport; krótkie strukturyzowane pytania /SSQ/; test wielokrotnego wyboru /MCQ/; test wielokrotnej odpowiedzi /MRQ/; test dopasowania; test T/N; test uzupełniania odpowiedzi</i>), 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	
Edukacja pacjenta chorego na cukrzycę w zakresie stylu życia, samokontroli i samopielęgnacji.		5	B.U18; B.U39; B.U34; B.U35; B.U36; K1; K2; K3; K4; K5; K6
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: <ul style="list-style-type: none">Szewczyk A., <i>Pielęgniarstwo diabetologiczne</i>, PZWL, Warszawa 2019.Radecka I., Stasiak B., <i>Cukrzyca</i>, Wyd. Harde, 2022.			
Literatura uzupełniająca: <ul style="list-style-type: none">Jurkowska G., Łagoda K. (red.), <i>Pielęgniarstwo internistyczne</i>, Wyd. PZWL, Warszawa 2015 (druk 2023).			
Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne			
Sposób zaliczenia — Zaliczenie z oceną– wykłady			

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 odpowiedź 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 któregośkolwiek 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 aktualną wiedzą medyczną wymagającą niewielkiego uzupełnienia, odpowiedź jest poprawna pod względem języka naukowego, trafność rozpoznawania problemów wymagająca niewielkiej poprawy, w odpowiedzi 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