

KARTA MODUŁU 2023/2024

I. OGÓLNE INFORMACJE O MODULE							
COLLEGIUM WITELONA UCZELNIA PAŃSTWOWA WYDZIAŁ NAUK O ZDROWIU I KULTURZE FIZYCZNEJ							
Kierunek studiów:	Pielęgniarstwo						
Poziom studiów:	I stopień						
Profil studiów:	praktyczny						
Forma studiów:	stacjonarne						
Nazwa modułu:	Opieka paliatywna						
Rodzaj modułu:	obowiązkowy						
Język wykładowy:	Język polski*						
Rok studiów:	3	Formy prowadzenia zajęć wraz z liczbą godzin dydaktycznych:					
Semestr:	5	Wykład	Laboratorium	Ćwiczenia	Seminarium	Zajęcia Praktyczne	Praktyka zawodowa
Liczba punktów ECTS ogółem:	2	40	-	-	-	-	-
Forma zaliczenia:	Zaliczenie z oceną						
Wymagania wstępne:	Posiada wiedzę z zakresu anatomii, fizjologii, patologii, farmakologii, podstaw pielęgniarstwa, chirurgii i pielęgniarstwa chirurgicznego, interny i pielęgniarstwa internistycznego, neurologii i pielęgniarstwa neurologicznego, geriatry i pielęgniarstwa geriatrycznego, pediatrii i pielęgniarstwa pediatrycznego						
II. CELE KSZTAŁCENIA							
Cele kształcenia:							
Cel :Zapoznanie studentów z pojęciem opieki paliatywnej i opieki terminalnej							
III. EFEKTY UCZENIA SIĘ WRAZ Z ODNIESIENIEM DO EFEKTÓW KIERUNKOWYCH ORAZ METODY WERYFIKACJI EFEKTÓW							
Efekt	Student, który zaliczył moduł w zakresie:					Odniesienie do efektów kierunkowych	Metody weryfikacji
wiedzy:							
1.	Student zna i rozumie etiopatogenezę, objawy kliniczne, przebieg, leczenie, rokowanie i zasady opieki pielęgniarstwiej nad pacjentami w wybranych chorobach;					D.W2	Zaliczenie z oceną
2	Student zna i rozumie zasady diagnozowania i planowania opieki nad pacjentem w opiece paliatywnej,					D.W3	Zaliczenie z oceną
3	Student zna i rozumie zasady przygotowania pacjenta w różnym wieku i stanie zdrowia do badań oraz zabiegów diagnostycznych, a także zasady opieki w trakcie oraz po tych badaniach i zabiegach;					D.W5	Zaliczenie z oceną
4	Student zna i rozumie standardy i procedury pielęgniarstwiej stosowane w opiece nad pacjentem w różnym wieku i stanie zdrowia;					D.W7	Zaliczenie z oceną
5	Student zna i rozumie reakcje pacjenta na chorobę, przyjęcie do szpitala i hospitalizację;					D.W8	Zaliczenie z oceną
6	Student zna i rozumie zasady organizacji opieki specjalistycznej (geriatrycznej, intensywnej opieki medycznej, neurologicznej, psychiatrycznej, pediatrycznej, internistycznej, chirurgicznej, paliatywnej, długoterminowej oraz na bloku operacyjnym);					D.W10	Zaliczenie z oceną
7	Student zna i rozumie metody i techniki komunikowania się z pacjentem niezdolnym do nawiązania i podtrzymania efektywnej komunikacji ze względu na stan zdrowia lub stosowane leczenie;					D.W33	Zaliczenie z oceną

umiejętności			
-	-	-	-
kompetencji społecznych:			
1	Student jest gotów do dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych	K7	Obserwacja zachowań
IV. TREŚCI PROGRAMOWE			
Treści programowe (tematyka zajęć, zaprezentowana z podziałem na poszczególne formy zajęć z określeniem liczby godzin potrzebnych na ich realizację)			
Wykład			
Kod	Tematyka zajęć	Liczba godzin S	
Wykład 1	Pojęcie i zakres opieki paliatywnej. Organizacja i rozwój opieki paliatywno-hospicyjnej w Polsce.	2	
Wykład 2	Standardy i procedury stosowane w zakresie opieki paliatywnej	4	
Wykład 3	Specyfika procesu diagnozowania i przygotowania pacjenta do badań w procesie opieki paliatywnej;	4	
Wykład 4	Metody komunikacji z pacjentem terminalnie chorym oraz jego rodziną	4	
Wykład 5	Reakcja na diagnozę i hospitalizację. Wsparcie interdyscyplinarne pacjenta i jego rodziny	2	
Wykład 6	Ból nowotworowy (definicja, częstość występowania, patomechanizm), wszechogarniający (ból totalny) w przebiegu choroby nowotworowej.	4	
Wykład 7	Holistyczna opieka nad pacjentem paliatywnym. Rola i zadania pielęgniarki.	4	
Wykład 8	Jakość życia i jakość opieki w terminalnej fazie choroby nad chorymi i jego rodziną	2	
Wykład 9	Ewolucja postaw psychicznych ludzi terminalnie chorych w odniesieniu do śmierci. Patologiczne reakcje psychiczne w przebiegu stanu terminalnego.	4	
Wykład 10	Zwalczanie dolegliwości ze strony innych układów towarzyszące chorobie nowotworowej w jej terminalnej fazie. - dolegliwości układu oddechowego -dolegliwości układu pokarmowego - dolegliwości ze strony układu ruchu -dolegliwości ze strony układu nerwowego	2 2 2 2	
Wykład 11	Kolokwium zaliczeniowe	2	
V. METODY KSZTAŁCENIA, NARZĘDZIA DYDAKTYCZNE			
1. Metody kształcenia: <ul style="list-style-type: none"> • Wykład multimedialny • Wykład konwersatoryjny • Wykład problemowy • Dyskusja, praca w zespole • Studium literatury 2. Narzędzia (środki) dydaktyczne: <ul style="list-style-type: none"> • Projektor/tablica multimedialna 			
VI. FORMA I KRYTERIA ZALICZENIA MODUŁU			

- 1. Sposób zaliczenia**
- Zaliczenie z oceną

- 2. Formy zaliczenia:**
- Aktywność na zajęciach
 - Kolokwium

3. Podstawowe kryteria:

5,0 – student aktywnie uczestniczy w zajęciach, planuje i wykonuje zadania. Przestrzega zasad etycznych w pielęgniarstwie. Uczęszcza na wszystkie zajęcia, do których jest przygotowany i uzyskuje najwyższe oceny z treści programowych realizowanych w poszczególnych blokach tematycznych.

4,5 – student aktywnie uczestniczy w zajęciach, planuje i wykonuje zadania. Przestrzega zasad etycznych w pielęgniarstwie. Uczęszcza na wszystkie zajęcia, do których jest przygotowany i uzyskuje 80% najwyższych oceny z treści programowych realizowanych w poszczególnych blokach tematycznych.

4,0 – student aktywnie uczestniczy w zajęciach, planuje i wykonuje zadania. Przestrzega zasad etycznych w pielęgniarstwie. Uczęszcza na wszystkie zajęcia, do których jest przygotowany i uzyskuje 60% najwyższych oceny z treści programowych realizowanych w poszczególnych blokach tematycznych.

3,5 – student biernie uczestniczy w zajęciach, wykonuje podstawowe zadania, wymagające korekty ze strony prowadzącego. Przestrzega zasad etycznych w pielęgniarstwie. Uczęszcza na wszystkie zajęcia, do których jest przygotowany i uzyskuje poprawne oceny z treści programowych realizowanych w poszczególnych blokach tematycznych.

3,0 – student biernie uczestniczy w zajęciach, wykonuje podstawowe zadania, wymagające korekty ze strony prowadzącego. Przestrzega zasad etycznych w pielęgniarstwie. Uczęszcza na zajęcia, do których jest przygotowany i uzyskuje pozytywne oceny z treści programowych realizowanych w poszczególnych blokach tematycznych.

2,0 – student biernie uczestniczy w zajęciach, wykonane zadania są nieprawidłowe, większość wymaga korekty ze strony prowadzącego, brak samodzielności w wykonaniu czynności i zadań, nie przestrzega zasad bezpieczeństwa oraz zasad etycznych w pielęgniarstwie. Uczestniczy nieregularnie na zajęcia, nie jest do nich przygotowany i uzyskuje negatywne oceny z treści programowych realizowanych w poszczególnych blokach tematycznych.

VII. BILANS PUNKTÓW ECTS - NAKŁAD PRACY STUDENTA

Kategoria	Obciążenie studenta
Liczba godzin realizowanych przy bezpośrednim udziale nauczyciela (godziny kontaktowe)	40
Udział w wykładach	40
Udział w innych formach zajęć	
Samodzielna praca studenta (godziny niekontaktowe)	
Przygotowanie do wykładu	10
Przygotowanie do innych form zajęć (**)	
Przygotowanie do zaliczenia	
Przygotowanie do zaliczenia innych zajęć (**)	
Łączna liczba godzin	50
Punkty ECTS za modul	2

VIII. ZALECANA LITERATURA

Literatura podstawowa:

1. Opieka paliatywna / red. Shaun Kinghorn, Sandra Gaines ; [tł. z jęz. ang. Justyna Trelewicz-Sosnowska, Barbara Wencka]. - Wyd. 1. pol., dodr. / red. Krystyna de Walden-Gałuszko, Aleksandra Gaworska-Krzemińska. - Wrocław : Edra Urban & Partner, cop. 2015.
2. Medycyna paliatywna / red. nauk. Krystyna de Walden-Gałuszko, Aleksandra Ciałkowska-Rysz. - Wydanie 1, 4 dodruk. - Warszawa : Wydawnictwo Lekarskie PZWL, 2019.
3. Pielęgniarstwo opieki paliatywnej / redakcja naukowa Krystyna de Walden-Gałuszko, Anna Kaptacz. - Warszawa

: Wydawnictwo Lekarskie PZWL, 2017.

4. Pielęgniarstwo onkologiczne / red. nauk. Anna Koper. - Wyd. 1 - 2 dodruk. - Warszawa : Wydawnictwo Lekarskie PZWL, 2015.
5. Rozwój opieki paliatywnej w Polsce i na świecie / Daria Klich, Sylwia Kempa.// W: Magazyn Pielęgniarki i Położnej. - 2015, nr 01-02, s. 58-59
6. Stany nagłe u chorych na nowotwory w opiece paliatywnej / Wojciech Leppert, Krzysztof Nosek, Adam Tomaszewski.// W: Pielęgniarstwo i Zdrowie Publiczne. - 2015, nr 1, s. 81-88
7. Zadbaj o najlepszą jakość życia chorego : opieka paliatywna / Daria Klich, Sylwia Kempa.// W: Magazyn Pielęgniarki i Położnej. - 2014, nr 01/02, s. 54-55
8. Kodeks Etyki Lekarskiej. Odcinek 34, Co robić, kiedy nie da się nic zrobić - opieka nad człowiekiem umierającym / Dariusz Kuć.// W: Medycyna Praktyczna. - 2016, nr 5, s. 113-115
9. Literatura podana przez prowadzącego

Literatura uzupełniająca:

1. Communication in the Palliative Care Team / Malcolm Payne.// W: Pielęgniarstwo i Zdrowie Publiczne. - 2012, nr 1, s. 39-48
2. Quality of Life Assessment of Patients Under Stationary Palliative Care / Izabella Uchmanowicz, Aleksandra Kołtuniuk, Magdalena Ryznar, Joanna Rosińczuk.// W: Pielęgniarstwo i Zdrowie Publiczne. - 2015, nr 1, s. 5-9
3. Eutanazja i samobójstwo z pomocą lekarza : biała księga European Association for Palliative Care / Lukas Radbruch, Carlo Leget, Patrick Bahr, Christof Müller-Busch, John Ellershaw, Franco de Conno, Paul Vanden Berghe. [komentarz] / Andrzej Muszała, Małgorzata Krajnik.// W: Medycyna Praktyczna. - 2016, nr 6, s. 110-125
4. Wypalanie się i koszty emocjonalne pracowników w relacji z osobą przewlekle chorą i umierającą / Małgorzata Fopka-Kowalczyk ; Wydział Nauk Pedagogicznych UMK w Toruniu. - 2016. // W: Wychowanie na co Dzień. - 2016, nr 1, s. 39-44
5. Rozwój opieki paliatywnej w Polsce i na świecie / Daria Klich, Sylwia Kempa.// W: Magazyn Pielęgniarki i Położnej. - 2015, nr 01-02, s. 58-59