

**SYLABUS**  
**DOTYCZY CYKLU KSZTAŁCENIA 2021-2023**  
*(skrajne daty)*  
 Rok akademicki **2021/2022**

**1. PODSTAWOWE INFORMACJE O PRZEDMIOCIE**

Nazwa przedmiotu	Opieka i edukacja terapeutyczna w chorobach przewlekłych, w tym : cukrzyca
Kod przedmiotu*	ZPP-OiECu
nazwa jednostki prowadzącej kierunek	Kolegium Nauk Medycznych
Nazwa jednostki realizującej przedmiot	Instytut Nauk o Zdrowiu
Kierunek studiów	Pielęgniarstwo
Poziom studiów	Studia drugiego stopnia
Profil	praktyczny
Forma studiów	niestacjonarna
Rok i semestr/y studiów	I rok, I semestr
Rodzaj przedmiotu	Zaawansowana praktyka pielęgniarska
Język wykładowy	Polski
Koordynator	Mgr Marta Brzuszek
Imię i nazwisko osoby prowadzącej / osób prowadzących	Wykład: mgr Marta Brzuszek Ćwiczenia audytoryjne: mg Marta Brzuszek Ćwiczenia MCSM: mgr Marta Brzuszek Praktyki zawodowe: mgr Aneta Bieniek, mgr Anna Pięta, mgr Marta Krupka, mgr Sylwia Ożóg

\* -opcjonalnie, zgodnie z ustaleniami w Jednostce

**1.1. Formy zajęć dydaktycznych, wymiar godzin i punktów ECTS**

Semestr (nr)	Wykład	Ćw.		Konwersatorium	Lab.		Seminarium	ZP		Praktyki	Inne (np. samokształcenie)	Liczba pkt. ECTS
		audytoryjne	laboratoryjne		laboratorium	Laboratorium CSM		Zajęcia Praktyczne CSM	Zajęcia Praktyczne			
I	20		10			5				15		4

**1.2. Sposób realizacji zajęć**

zajęcia w formie tradycyjnej

zajęcia realizowane z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość

**1.3 Forma zaliczenia przedmiotu (z toku)** (egzamin, **zaliczenie z oceną**, zaliczenie bez oceny)

## 2. WYMAGANIA WSTĘPNE

Student posiada wiedzę w zakresie studiów I stopnia dla kierunku pielęgniarstwo: nauki podstawowe (anatomia, fizjologia, patologia, farmakologia), nauki społeczne (psychologia, pedagogika, zdrowie publiczne), nauki w zakresie podstaw opieki pielęgniarstwa (podstawy pielęgniarstwa, promocja zdrowia, dietetyka, badania fizykalne)

## 3. CELE, EFEKTY UCZENIA SIĘ, TREŚCI PROGRAMOWE I STOSOWANE METODY DYDAKTYCZNE

### 3.1 Cele przedmiotu

C1	Przekazanie studentom wiedzy na temat metod leczenia cukrzycy oraz przygotowania chorego do samoopieki
C2	Kształcenie umiejętności identyfikowania czynników ryzyka cukrzycy, prowadzenia farmakoterapii oraz leczenia dietetycznego u chorych z cukrzycą oraz korzystania z nowoczesnych technologii monitorowania glikemii oraz podawania insuliny
C3	Przygotowanie studentów do pracy w diabetologicznym zespole terapeutycznym

### 3.2 Efekty uczenia się dla przedmiotu

EK (efekt uczenia się)	Treść efektu uczenia się zdefiniowanego dla przedmiotu	Odniesienie do efektów kierunkowych <sup>1</sup>
<b><i>Student zna i rozumie</i></b>		
EK_01	ZASADY I METODY PROWADZENIA EDUKACJI TERAPEUTYCZNEJ PACJENTA, JEGO RODZINY I OPIEKUNA W ZAKRESIE SAMOBSERWACJI I SAMOPIELĘGNACJI W CUKRZYCY	B.W 32.
EK_02	PATOMECHANIZM CUKRZYCY ORAZ POWIKŁANIA I ZASADY KOORDYNACJI DZIAŁAŃ ZWIĄZANYCH Z PROWADZENIEM EDUKACJI TERAPEUTYCZNEJ	B.W33.
<b><i>Student potrafi</i></b>		
EK_03	WYKORZYSTYWAĆ AKTUALNĄ WIEDZĘ W CELU ZAPEWNIENIA WYSOKIEGO POZIOMU EDUKACJI TERAPEUTYCZNEJ PACJENTÓW CHORYCH NA CUKRZYCĘ, ICH RODZIN I OPIEKUNÓW;	B.U34.
EK_04	PLANOWAĆ I KOORDYNOWAĆ OPIEKĘ NAD PACJENTEM CHORYM NA CUKRZYCĘ	B.U35.
EK_05	MOTYWOWAĆ PACJENTA CHOREGO NA CUKRZYCĘ DO RADZENIA SOBIE Z CHOROBA I DO WSPÓŁPRACY W PROCESIE LECZENIA	B.U36.
<b><i>Student jest gotów do</i></b>		
EK_06	FORMUŁOWANIA OPINII DOTYCZĄCYCH RÓŻNYCH ASPEKTÓW DZIAŁALNOŚCI ZAWODOWEJ	K.02.

<sup>1</sup> W przypadku ścieżki kształcenia prowadzącej do uzyskania kwalifikacji nauczycielskich uwzględnić również efekty uczenia się ze standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu nauczyciela.

### 3.3 Treści programowe

#### A. Problematyka wykładu

Treści merytoryczne
Sytuacja epidemiologiczna cukrzycy w Polsce, Europie i na świecie - 0,5 godz
Czynniki ryzyka, kryteria rozpoznawania, objawy cukrzycy - 1 godz.
Etiologiczna klasyfikacja cukrzycy - 1 godz.
Cele leczenia cukrzycy, kryteria wyrównania metabolicznego – 1,5 godz.
Leczenie cukrzycy- farmakoterapia, dieta, aktywność fizyczna – 2,5 godz
Sytuacje szczególne u chorych z cukrzycą ( udar mózgu, okres okołoperacyjny, ostry zespół wieńcowy)1,5 godz
Leczenie cukrzycy- farmakoterapia, dieta, aktywność fizyczna – 2,5 godz
Ostre powikłania cukrzycy- przyczyny, objawy, postępowanie- 2 godz
Żywnienie w cukrzycy- bilansowanie posiłków w systemie wymienników – 2,5 godz
Powikłania przewlekłe w cukrzycy- metody zapobiegania i leczenie - 2 godz.
Nowoczesne technologie podawania insuliny i monitorowania glikemii: glukometry, aplikacje, pompy insulinowe ( CSII), systemy monitorowania glikemii ( CGMS, FSM) - 2,5 godz.
Edukacja diabetologiczna, czas, metody, ewaluacja- 3 godz.

#### B. Problematyka ćwiczeń audytoryjnych, konwersatoryjnych, laboratoryjnych, zajęć praktycznych

<b>Treści merytoryczne- ćwiczenia</b>
Farmakokinetyka insuliny, obliczanie dawek insuliny, miejsce i sposoby podawania –2 godz.
Bilansowanie posiłków w systemie wymienników- tabele wymienników, indeks i ładunek glikemiczny, przygotowanie przykładowych posiłków– 1,5 godz
Zasady samokontroli w cukrzycy: częstotliwość pomiaru glikemii, sposób prowadzenia dzienniczka samokontroli, – 1,5 godz.
Nowoczesne technologie monitorowania glikemii oraz podawania insuliny: FreeStyle Libra, DexCom, Guardian , zestawy infuzyjne w terapii pompowej: Quick Set, Sure-T- zakładanie i wymiana zestawu infuzyjnego- 2 godz.
Problemy pielęgnacyjne pacjenta z cukrzycą- plan opieki pielęgniarskiej– 3 godz
<b>Treści merytoryczne – Ćwiczenia Centrum Symulacji Medycznej</b>
Interwencje pielęgniarstwa w rozpoznawanych problemach zdrowotnych u chorych z cukrzycą – 5 godzin
<b>Treści merytoryczne – praktyka zawodowa</b>
Rozpoznawanie potrzeb zdrowotnych chorego na cukrzycę- 1,5 godz
Planowanie opieki pielęgniarstwa w rozpoznanych problemach zdrowotnych u chorego z cukrzycą- 2 godz.
Interwencje pielęgniarstwa w ostrych powikłaniach cukrzycy – 1 godz.
Realizacja insulinoterapii na podstawie zlecenia lekarskiego drogą dożylną, podskórną penem lub CSII – 2 godz.
Udział pielęgniarki w doustnej farmakoterapii chorych z cukrzycą, znajomość charakterystyki leków doustnych stosowanych w cukrzycy – 1 godz.
Bilansowanie posiłków w systemie wymienników – 2 godz.
Przygotowanie pacjenta do samoopieki i samopielęgnacji w cukrzycy- 1 godz.
Planowanie opieki pielęgniarstwa wobec pacjenta z cukrzycą i chorobami współistniejącymi- 1 godz.

Współpraca z wszystkimi członkami zespołu terapeutycznego (pacjent, pielęgniarki, dietetyk, lekarz, psycholog, edukator ds. diabetologii) w celu optymalizacji efektów leczenia cukrzycy i zachowaniu oczekiwanej jakości życia chorego na cukrzycę – 1 godz.

Dokumentowanie czynności monitorujących leczenie cukrzycy- karta cukrzycowa, zeszyt samokontroli pacjenta, wykresy szczytujące – 2,5 godz.

### 3.4 Metody dydaktyczne

Wykład: wykład problemowy, wykład z prezentacją multimedialną

Ćwiczenia: praca w grupach (rozwiązywanie zadań, dyskusja)

Laboratorium MCSM : wykonywanie ćwiczeń w warunkach symulowanych

## 4. METODY I KRYTERIA OCENY

### 4.1 Sposoby weryfikacji efektów uczenia się

Symbol efektu	Metody oceny efektów uczenia się (np.: kolokwium, egzamin ustny, egzamin pisemny, projekt, sprawozdanie, obserwacja w trakcie zajęć)	Forma zajęć dydaktycznych (w, ćw, ...)
EK_01	TEST JEDNOKROTNEGO WYBORU	WYKŁAD
EK_02	TEST JEDNOKROTNEGO WYBORU	WYKŁAD
EK_03	OBSERWACJA W TRAKCIE ZAJĘĆ	LABORATORIA LABORATORIA MCSM PRAKTYKI ZAWODOWE
EK_04	OBSERWACJA W TRAKCIE ZAJĘĆ	LABORATORIA LABORATORIA MCSM PRAKTYKI ZAWODOWE
EK_05	OBSERWACJA W TRAKCIE ZAJĘĆ	LABORATORIA LABORATORIA MCSM
EK_06	OBSERWACJA W TRAKCIE ZAJĘĆ	PRAKTYKI ZAWODOWE

### 4.2 Warunki zaliczenia przedmiotu (kryteria oceniania)

Obecność na wszystkich formach zajęć jest obowiązkowa.

**Wykład**: zaliczenie na podstawie obecności i zaliczenia w formie testu jednokrotnego wyboru, w którym weryfikowana jest wiedza przekazywana w trakcie wykładów. Punkty uzyskane z testu przeliczane są na procenty.

Aby uzyskać zaliczenie należy trzeba uzyskać co najmniej 60% punktów z testu wiedzy.

**Ćwiczenia** : zaliczenie na podstawie obecności i zaliczenia w formie testu jednokrotnego wyboru. Punkty uzyskane z testu przeliczane są na procenty, którym odpowiadają oceny:

**Zakres ocen:**

- 5,0 – student zaliczył efekty uczenia się na poziomie 93-100%
- 4,5 – student zaliczył efekty uczenia się na poziomie 85-92%
- 4,0 – student zaliczył efekty uczenia się na poziomie 77-84%
- 3,5 – student zaliczył efekty uczenia się na poziomie 69-76%
- 3,0 – student zaliczył efekty uczenia się na poziomie 60%-68%
- 2,0 – student zaliczył efekty uczenia się poniżej 60%

**Laboratorium MCSM-** zaliczenie z oceną za umiejętności i postawę. Zasady i szczegółowe warunki zaliczenia określono w karcie monitorowania laboratorium CSM dla danego cyklu kształcenia.

**PRAKTYKA ZAWODOWA:** UZYSKANIE POZYTYWNEJ OCENY ZA UMIEJĘTNOŚCI I POSTAWĘ. SZCZEGÓLWE WARUNKI ZALICZENIA OKREŚLONO W KARCIE MONITOROWANIA PRAKTYK ZAWODOWYCH DLA DANEGO CYKLU KSZTAŁCENIA

## 5. CAŁKOWITY NAKŁAD PRACY STUDENTA POTRZEBNY DO OSIĄGNIĘCIA ZAŁOŻONYCH EFEKTÓW W GODZINACH ORAZ PUNKTACH ECTS

Forma aktywności	Średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności
<b>GODZINY KONTAKTOWE</b>	
<b>Godziny kontaktowe wynikające z harmonogramu studiów:</b>	
ZAJĘCIA TEORETYCZNE (WYKŁADY, ĆWICZENIA, ĆWICZENIA/ CSM)	30
ZAJĘCIA PRAKTYCZNE/ ZAJĘCIA PRAKTYCZNE/ CSM	5
PRAKTYKA ZAWODOWA	15
ĆWICZENIA KLINICZNE	
<b>Godziny kontaktowe poza harmonogramem studiów (udział w konsultacjach, zaliczeniach, egzaminie)</b>	
UDZIAŁ W KONSULTACJACH	15
UDZIAŁ W ZALICZENIACH, EGZAMINIE	
<b>GODZINY NIEKONTAKTOWE</b>	
WYNIKAJĄCE Z HARMONOGRAMU STUDIÓW - SAMOKSZTAŁCENIE	0
GODZINY NIEKONTAKTOWE – PRACA WŁASNA STUDENTA (PRZYGOTOWANIE DO ZAJĘĆ, NAPISANIE REFERATU, PRZYGOTOWANIE DO ZALICZEŃ, EGZAMINU)	35
<b>SUMA GODZIN</b>	<b>100</b>
<b>SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS</b>	<b>4</b>

*\* Należy uwzględnić, że 1 pkt ECTS odpowiada 25-30 godzin całkowitego nakładu pracy studenta.*

## 6. PRAKTYKI ZAWODOWE W RAMACH PRZEDMIOTU

wymiar godzinowy	15
zasady i formy odbywania praktyk	Student ma obowiązek odbycia i zaliczenia wszystkich praktyk. Podstawą organizowania kształcenia praktycznego dla studenta jest umowa/ porozumienie pomiędzy Rektorem Uczelni a Dyrektorem Zakładu Pracy.

	Przebieg realizacji praktyk podlega udokumentowaniu . Nadzór nad przebiegiem realizacji kształcenia praktycznego sprawuje koordynator praktyk.
--	--

## 7. LITERATURA

### Literatura podstawowa:

1. Szewczyk A. (red.) Pielęgniarstwo diabetologiczne. Wydawnictwo PZWL, Warszawa 2013.
2. Moczulski D. Diabetologia. Wydawnictwo Medical Tribune, Warszawa 2010.
3. Sieradzki J.: Zastosowanie osobistych pomp insulinowych w leczeniu chorych na cukrzycę. PZWL, Warszawa 2015.
4. Talarska D., Zozulińska- Ziółkiewicz D.: Pielęgniarstwo Internistyczne, podręcznik dla studiów medycznych. PZWL, Warszawa 2009.
5. Myśliwiec M., Jarosz- Chobot P.: Diabetologia wieku rozwojowego. Wydawnictwo PZWL, Warszawa 2018.
6. Benbenek- Klupa T., Gawrecki A., Klupa T.: Leczenie osobistą pompą insulinową. Podręcznik dla pielęgniarek i położnych. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2015.
7. Pańkowska E.: Cukrzyca- personalizacja terapii i opieki nad pacjentem. Wydawnictwo PZWL, Warszawa 2017.
8. Szewczyk A. ( red.) Edukacja pacjentów w pielęgniarstwie diabetologicznym. Wydawnictwo PZWL, Warszawa 2017
9. Tobiasz- Kałkun N., Szewczyk A. (red.) Standardy i procedury pielęgniarskiej praktyki klinicznej na stanowisku edukatora do spraw diabetologii. Wydawnictwo PZWL, Warszawa 2018
10. Sieradzki J.: Cukrzyca. Tom I Wyd. Via Medica, Warszawa 2015.
11. Red Sieradzki J. Cukrzyca tom II. Wyd. Via Medica, Warszawa 2016.
12. Nowakowska H. Edukacja zdrowotna: jak efektywnie uczyć pacjentów z cukrzycą zasad samoopieki. Wyd. PZWL, Warszawa 2016.
13. Lepori L.L Cukrzyca i otyłość. Wyd. DK Media Poland, Warszawa, 2017.
14. Red.n. Chruściel W., Chruściel P. Edukacja zdrowotna z elementami teorii wychowania: przewodnik dydaktyczny. Wyd. PZWL, Warszawa 2018

### Literatura uzupełniająca:

1. Zalecenia Kliniczne dotyczące postępowania u chorych na cukrzycę 2021, stanowisko Polskiego Towarzystwa Diabetologicznego.
2. Zalecenia w Opiece Diabetologicznej PFED, konsultantów krajowych w dziedzinach pielęgniarstwa, pielęgniarstwa diabetologicznego i pielęgniarstwa epidemiologicznego, 2018.
3. Koblik T.: Praktyczne aspekty insulinoterapii w POZ. Wyd. Via Medica, Gdańsk 2012
4. Koblik T. Insulinoterapia w cukrzycy typu 2- praktyczny przewodnik. Wydawnictwo Via Medica, Gdańsk 2010.
5. Otto- Buczkowska E.: Cukrzyca typu 1. Wydawnictwo Cornetis, Wrocław 2006.
6. Jarosz M., Kłosiewicz- Latoszek L. (red.). Cukrzyca. Wydawnictwo PZWL, Warszawa 2010.
7. Tatoń J., Czech A.: Podręcznik samokontroli cukrzycy. Wydawnictwo PZWL, Warszawa 2008.
8. Czupryniak L.: Nowe trendy w diabetologii 2012/2013. Terrmedia Wydawnictwa Medyczne, Poznań 2012.

--

Akceptacja Kierownika Jednostki lub osoby upoważnionej