

Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

NAZWA PROGRAMU

Modelowy program praktyk dla nauczycieli przedmiotów zawodowych oraz instruktorów praktycznej nauki zawodu w szkołach medycznych

ZAŁOŻENIA PROGRAMOWE

- ❖ **pogłębienie wiedzy i zdobycie praktycznych umiejętności w zakresie ogólnej opieki medycznej i pielęgniarstwa nad pacjentami przewlekle chorymi na bazie opieki hospicyjnej**
- ❖ **podniesienie kwestii praw i godności człowieka jako kryteriów oceny moralnej postawy pracowników służby zdrowia**

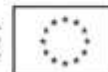
We współczesnej praktyce medycznej pojawia się wiele problemów, które nie tylko wymagają określonych rozwiązań technicznych, ale i przynoszą nowe, inne niż dotychczas, pytania natury etycznej. Postęp w medycynie doprowadził do ogromnego wzrostu możliwości terapeutycznych.

Zajmując się leczeniem chorego, należy mieć świadomość, że przedmiotem działania jest cały człowiek, a więc nie tylko jego ciało, lecz także sfery: uczuciowa, intelektualna i duchowa pacjenta.

Umierający powinien być traktowany jak każdy chory człowiek. Opieka lekarza w obliczu zbliżającej się śmierci pacjenta powinna zapewniać umierającemu pomoc, pozwalającą mu zaakceptować śmierć.

W ostatnich latach pojawiła się nowa specjalizacja medyczna - opieka terminalna, paliatywna, czyli osłonowa. Na tym polu działań personelu medycznego celem nie jest przedłużenie życia czy zapewnienie zdrowia, lecz niesienie ulgi w cierpieniu i zapobieganie mu, osłanianie przed nim i przed bólem.





Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Zetknięcie nauczycieli z rzeczywistym środowiskiem pracy przyczyni się do podniesienia ich kompetencji zawodowych, a zdobywane w ten sposób doświadczenie umożliwi obserwację i wypracowanie lepszych rozwiązań łączenia kształcenia teoretycznego z praktyką, w celu ich wykorzystania i zastosowania w szkole, podczas pracy z młodzieżą.

ADRESACI PROGRAMU

Projekt skierowany jest do nauczycieli przedmiotów zawodowych i do instruktorów praktycznej nauki zawodu w szkołach medycznych, którzy prowadzą zajęcia teoretyczne z zakresu medycyny w szkołach medycznych, ale nigdy nie pracowali w zakładach opieki zdrowotnej lub od dłuższego czasu nie mają kontaktu z zakładem opieki zdrowotnej.

Bezpłatne praktyki odbywać się będą w grupach 3 osobowych. W ramach projektu zapewnione zostanie wyżywienie, materiały dydaktyczne i noclegi. Zapewniony zostanie także zwrot kosztów podróży do wysokości, wynikającej z budżetu projektu.

OKRES I MIEJSCE REALIZACJI

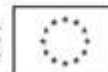
Projekt zakłada uczestnictwo beneficjentów ostatecznych w dwutygodniowych praktykach organizowanych w hospicjum stacjonarnym i w hospicjum domowym – Hospicyjnego Zakładu Opieki Zdrowotnej – HZOZ w Pucku.

- Ramy czasowe realizacji praktyk 1.01.2012 r.-30.06.2014 r.;
- Projekt zakłada przeszkolenie 20 grup w latach 2012-2013 oraz 4 grup w 2014 r.;
- Program doskonalenia zawodowego będzie trwał łącznie 14 dni;
- Kompleksowy program obejmuje:
 - ocenę wstępną wiedzy teoretycznej i praktycznej przed rozpoczęciem staży praktycznych,
 - zajęcia/warsztaty wprowadzające,
 - staże praktyczne,
 - ocenę wiedzy i umiejętności praktycznych po zakończeniu staży.

CELE KSZTAŁCENIA

- zdobywanie i/lub pogłębianie wiedzy oraz praktycznych umiejętności medycznych w zakresie opieki medycznej i pielęgniarstwa nad przewlekle chorymi;
- zwiększenie skuteczności procesu nauczania przedmiotów zawodowych i dostosowanie do wymogów współczesnego rynku pracy;
- poznanie specyfiki pracy na rzeczywistych stanowiskach w branży medycznej.





SZCZEGÓŁOWE CELE KSZTAŁCENIA

- poznanie prawnych aspektów organizacji ochrony zdrowia;
- przybliżenie zasad bioetyki;
- stosowanie zasad komunikacji interpersonalnej w opiece paliatywnej;
- wyjaśnienie specyfiki pracy hospicjum;
- zaspokajanie podstawowych potrzeb pacjentów przewlekle chorych na bazie opieki paliatywnej;
- stosowanie leków w opiece paliatywnej;
- przygotowanie i podawanie leków pacjentom różnymi drogami;
- uświadomienie roli pielęgniarki w łagodzeniu bólu i cierpienia;
- posługiwanie się dokumentacją medyczną;
- wykonywanie zabiegów profilaktycznych, diagnostycznych i terapeutycznych w zakresie pielęgniarstwa w grupie pacjentów przewlekle chorych;
- udział w rehabilitacji pacjentów w zakładzie opieki długoterminowej;
- uświadomienie zasad i problemów opieki nad przewlekle i nieuleczalnie chorymi;
- poznanie zagadnień etycznych, dotyczących pracy z podopiecznym i jego rodziną;
- wykonywanie właściwej opieki pielęgniarstwa nad pacjentem przewlekle chorym na bazie opieki hospicyjnej.

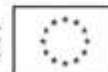
MATERIAŁ I TREŚCI NAUCZANIA

Zajęcia realizowane będą w formie modułów

REALIZACJA PROGRAMU ZAJĘĆ

Dzień kursu	Moduł	Liczba godzin
1	I II A II B	3
2	II C II D	8
3 - 13	III	64 (8 dyżurów)
14	IV	5





Moduł I

Diagnoza wiedzy teoretycznej i praktycznej z zakresu opieki i pielęgnacji pacjentów przewlekle chorych oraz umiejętności komunikacji interpersonalnej u nauczycieli przedmiotów medycznych przystępujących do programu „Medyk” – 3 godziny (pierwszy dzień)

Przeprowadzenie testu wiedzy teoretycznej i praktycznej w zakresie opieki i pielęgnacji pacjentów przewlekle chorych. Pytania teoretyczne zostaną przygotowane przez grupę ekspertów (test z wyborem odpowiedzi).

Test *na wejście* tzw. *PRE-TEST*. Pre-test to test jednokrotnego wyboru składający się z 75 pytań z zakresu ogólnej opieki medycznej i pielęgniarstwa. Na rozwiązanie testu przewidziano 60 min. Ocena testu w oparciu o szablon odpowiedzi ustalonych przez ekspertów (1 lekarz medycyny i 1 pielęgniarka) zostanie przeprowadzona w dniu przeprowadzenia testu.

Moduł II

Zajęcia wprowadzające do projektu, obejmujące ogólne zagadnienia z zakresu organizacji ochrony zdrowia, bioetyki, komunikacji interpersonalnej oraz specyfiki opieki paliatywnej w ramach której będzie realizowany program szkoleniowy

Organizacja ochrony zdrowia w Polsce. Repetytorium aspektów prawnych ochrony zdrowia oraz podstawowe zasady prowadzenia dokumentacji medycznej w zakładach opieki zdrowotnej. Zajęcia będą prowadzone dla całej grupy uczestniczącej w danym czasie w projekcie.

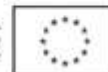
Prawne aspekty ochrony zdrowia w zakresie:

- praw pacjenta,
- obowiązków i praw pracowników ochrony zdrowia,
- odpowiedzialność prawna, cywilna i zawodowa pracowników ochrony zdrowia.

Podstawowe zasady prowadzenia dokumentacji medycznej w zakładach opieki zdrowotnej.

- ogólne zasady dokumentowania w zakresie dokumentacji medycznej,
- rodzaje formularzy medycznych stosowanych w zakładach opieki zdrowotnej,





Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

- dokumentowanie świadomej zgody pacjenta (rodziny) na pobyt w zakładzie opieki zdrowotnej i na wykonanie zabiegów leczniczych u pacjenta.

A. Podstawowe zasady bioetyczne w zakładach opieki zdrowotnej ze zwróceniem uwagi na podstawowe zagadnienia bioetyczne w opiece paliatywnej. Warsztaty będą prowadzone dla całej grupy uczestniczącej w danym czasie w projekcie. Szkolenie prowadzone metodą warsztatu/ćwiczeniową.

- najczęstsze problemy etyczne w opiece zdrowotnej nad pacjentami przewlekle chorymi,
- zagadnienia związane z uzyskaniem zgody pacjenta (rodziny) na leczenie, pobyt w ZOZ, zgody na zabieg leczniczy,
- problematyka wyrażania zgody u specjalnej grupy pacjentów: z demencją, nieprzytomnych, ubezwłasnowolnionych,
- najczęstsze problemy etyczne w opiece paliatywnej,
- problematyka przekazywania „złych wiadomości” – rozpoznanie, rokowanie choroby,
- grupa wsparcia rodzin w czasie choroby i rodziny pacjenta w czasie żałoby.

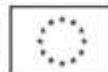
B. Zasady poprawnej komunikacji interpersonalnej ze szczególnym uwzględnieniem komunikacji w służbie zdrowia w otwartych i w zamkniętych zakładach opieki zdrowotnej. Warsztaty będą miały charakter wprowadzający do szkolenia praktycznego w hospicyjnym zakładzie opieki zdrowotnej. Zajęcia prowadzone dla całej grupy uczestniczącej w danym czasie w projekcie.

- zasady właściwej komunikacji w relacji opiekun medyczny-pacjent i w relacji pielęgniarka – pacjent,
- zasady właściwej komunikacji wzajemnej w zespole medycznym wielodyscyplinarnym, a w tym komunikacji opiekuna i pielęgniarki z lekarzem oraz wzajemnej relacji w grupie pielęgniarek,
- rola obchodu lekarskiego, raportów pielęgniarskich oraz wspólnych omówień stanu chorych w grupie pielęgniarek i lekarzy,
- problematyka związana z kontaktami opiekuna medycznego i pielęgniarki z członkami rodziny pacjenta, udzielanie informacji o stanie chorych,
- pozyskiwanie zgody na leczenie od chorego i od rodziny pacjenta.

D. Specyficzne zagadnienia medyczne związane z opieką paliatywną (hospicyjną), w tym i ogólne zasady opieki długotrwałej nad pacjentami przewlekle chorymi. Zajęcia zaprojektowano w celu przybliżenia uczestnikom projektu specyfiki zakładu opieki paliatywnej (hospicjum – HZOZ) w którym odbywają szkolenie praktyczne. Zajęcia prowadzone dla całej grupy uczestniczącej w danym czasie w projekcie.

- zasadnicze formy opieki paliatywnej (hospicyjnej),
- najważniejsze schorzenia z którymi są przebywają pacjenci w hospicjum objęci opieką paliatywną,





Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

- kontrola objawów, jako zasadniczy cel opieki paliatywnej; najczęstsze objawy chorobowe wymagające kontroli w opiece paliatywnej,
- metody kontroli najważniejszych objawów chorobowych w hospicjum,
- sprzęt używany w hospicjum,
- opieka holistyczna nad pacjentem i nad jego rodziną w hospicjum,
- rola rehabilitanta, psychologa, opieka duchowa i rola wolontariatu w opiece paliatywnej,
- problemy opieki terminalnej i związane ze zgonem pacjenta.

Moduł III

Staże praktyczne uczestników programu szkoleniowego z zakresu ogólnej i pielęgniarstwa opieki medycznej na bazie opieki hospicyjnej. Uczestnicy: 12 kursantów podzielonych na cztery grupy 3-osobowe. Czas szkolenia: 11 dni (trzeci - trzynasty dzień)

Staże praktyczne będą prowadzone pod nadzorem wykwalifikowanej pielęgniarki dyplomowanej przez cały okres dyżuru oraz pod nadzorem lekarza w czasie jego obecności w hospicjum. Szkolenie będzie prowadzone w postaci ośmiogodzinnych dyżurów od 06:00 do 14:00 lub od 14:00 do 22:00 (5 dyżurów) i dyżury nocne od 22:00 do 06:00 (3 dyżury).

Po dyżurze nocnym uczestnicy szkolenia będą mieli dzień wolny w celu odpoczynku.

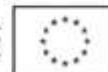


Biuro Projektu
„Medyk – pilotażowy program praktyk w hospicjum dla nauczycieli przedmiotów zawodowych i instruktorów praktycznej nauki zawodu szkół o profilu medycznym”

ul. Judyckiego 8, 84-100 Puck
tel.: 664 462 891, e-mail: medyk@malemorze.edu.pl
www.medyk.malemorze.edu.pl



Małe Morze
EDUKACJA
NON-PROFIT



Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

SZCZEGÓŁOWY GRAFIK DYŻURÓW

Uczestnicy	Dni													
	PN	WT	ŚR	CZ	PT	SO	N	PN	WT	ŚR	CZ	PT	SO	N
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1				☀	☾		☀	☀	☾		☀	☀	☾	
2				☀	☾		☀	☀	☾		☀	☀	☾	
3				☀	☾		☀	☀	☾		☀	☀	☾	
4			☀	☾		☀	☀	☾		☀	☀	☾		
5			☀	☾		☀	☀	☾		☀	☀	☾		
6			☀	☾		☀	☀	☾		☀	☀	☾		
7			☾		☀	☀	☾		☀	☀	☾		☀	
8			☾		☀	☀	☾		☀	☀	☾		☀	
9			☾		☀	☀	☾		☀	☀	☾		☀	
10		☾		☀	☀	☾		☀	☀	☾		☀		
11		☾		☀	☀	☾		☀	☀	☾		☀		
12		☾		☀	☀	☾		☀	☀	☾		☀		

☀ dyżur dzienny 06.00 – 14.00

☀ dyżur dzienny 14.00 – 22.00

☾ dyżur nocny 22.00 – 06.00



Tematyka szkolenia w porządku chronologicznym i wyznaczone cele edukacyjne – staży praktycznych:

1. Zapoznanie słuchaczy ze specyfiką pracy hospicjum

Umiejętności wynikowe:

Uczestnik powinien:

1. znać regulamin zajęć praktycznych,
2. znać przepisy BHP,
3. znać topografię Hospicjum i organizację pracy,
4. znać urządzenia, wyposażenie placówki oraz umieć się poruszać w salach chorych i innych pomieszczeniach placówki,
5. posługiwać się sprzętem znajdującym się w placówce,
6. umieć komunikować się z pacjentem i z personelem hospicjum,
7. znać nazewnictwo medyczne,
8. znać rolę i miejsce w zespole terapeutycznym,
9. umiejętnie pomagać w czynnościach przy podopiecznych,
10. doskonalić wszystkie wcześniej opanowane umiejętności,
11. kształtować umiejętności współpracy i współdziałania w zespole terapeutycznym,
12. zabezpieczyć i chronić siebie i innych przed zakażeniami,
13. przestrzegać zasad tajemnicy zawodowej,
14. uczestniczyć w wizycie lekarskiej,
15. znać dokumentację pacjenta obowiązującą w hospicjum,
16. znać zasady opieki hospicyjnej,
17. znać rolę opieki hospicyjnej w życiu społecznym.

2. Zaspokajanie podstawowych potrzeb pacjentów przewlekle chorych na bazie opieki paliatywnej

Umiejętności wynikowe:

Uczestnik powinien:

1. Przedstawić cele i zasady wykonywanych zabiegów higienicznych:
 - samodzielnie wykonać toaletę pacjenta, w tym obłożnie chorego (pacjent współpracujący i niewspółpracujący, pacjent nieprzytomny),
 - wykonać toaletę jamy ustnej,
 - umyć głowę pacjentowi niesamodzielnemu,
 - wykonać kąpiel chorego w wannie, pod natryskiem,
 - zmienić bieliznę osobistą i pościelową,
 - zapewnić estetyczny wygląd łóżka i otoczenia,
 - przygotować stanowisko dla pacjenta nowoprzyjętego.
2. Ocenić stan ogólny podopiecznego na podstawie prowadzonej obserwacji:



Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

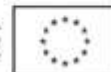
- samodzielnie wykonać podstawowe pomiary (pomiar ciężaru ciała, ciepłoty ciała, tętna obwodowego, ciśnienia tętniczego, saturacji krwi),
 - monitorować podstawowe funkcje życiowe (odczytywać, zapisywać i interpretować wyniki monitorowania podstawowych funkcji życiowych pacjenta).
3. Znać zasady transportu pacjentów w obszarze zakładu opieki zdrowotnej:
- wózkiem leżącym,
 - wózkiem siedzącym.
4. Zastosować profilaktykę przeciwodleżynową:
- wykonać toaletę przeciwodleżynową,
 - zastosować dostępne udogodnienia,
 - obracać chorego na boki,
 - zmieniać pozycję,
 - aktywnie uczestniczyć w zmianie opatrunków na odleżyny.
5. Znać zasady pojenia i karmienia pacjentów z:
- zaburzeniami połykania,
 - z dusznością i niewydolnością oddechową,
 - z nudnościami i wymiotami,
 - z wyniszczeniem,
 - z brakiem apetytu,
 - pacjentów osłabionych.
6. Znać zasady uruchamiania chorych.
7. Umieć scharakteryzować zasady i metody zapewniające bezpieczeństwo choremu podczas sprawowania opieki.

3. Leki stosowane w opiece paliatywnej. Przygotowanie i podawanie leków pacjentom różnymi drogami. Rola pielęgniarki w łagodzeniu bólu i cierpienia.

Umiejętności wynikowe

Uczestnik powinien:

1. Znać podstawowe grupy leków:
 - podać nazwy, dawki, postacie i działanie leków stosowanych w leczeniu hospicyjnym,
 - znać korzyści i ujemne skutki podawania leków.
2. Podawać leki drogą:
 - doustną,
 - doodbytniczą,
 - przezskórną,



Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

- podskórną,
 - domięśniową,
 - dożylną,
 - przez sondę żołądkową,
 - przez gastrostomię i jejunostomię,
 - infuzję podskórną i dożylną.
3. Udokumentować podanie leku oraz czas podania leku.
 4. Udokumentować sytuację, w której pacjent nie przyjął zaleconego leku.
 5. Znać rolę pielęgniarki w łagodzeniu bólu i cierpienia:
 - znać patomechanizm bólu i istotę cierpienia totalnego,
 - znać i stosować skale oceny bólu,
 - znać zasady leczenia bólu,
 - znać standardy leczenia bólu przewlekłego (drabina analgetyczna wg WHO).
 6. Znać zastosowanie tlenoterapii biernej u pacjenta z dusznością z wykorzystaniem różnych metod (dreny donosowe, maski, koncentrator tlenowy):
 - zapewnić drożność dróg oddechowych,
 - właściwie udokumentować i monitorować stosowanie tlenoterapii biernej.
 7. Kształtować umiejętność współpracy i współdziałania w zespole terapeutycznym.
 8. Wykazać postawę odpowiedzialności za skutki własnego postępowania i troskliwości o stan zdrowia chorego.

4. Zasady właściwego posługiwania się dokumentacją medyczną. Zabiegi profilaktyczne, diagnostyczne i terapeutyczne wykonywane w zakresie pielęgniarstwa w grupie pacjentów przewlekle chorych. Udział w rehabilitacji pacjentów w zakładzie opieki długoterminowej.

Umiejętności wynikowe:

Uczestnik powinien:

1. Zakładać i prowadzić dokumentację medyczną:
 - znać procedury obowiązujące przy przyjęciu osoby chorej do zakładu opieki zdrowotnej,
 - uzyskać zgodę pacjenta na opiekę i leczenie objawowe w zakładzie opieki zdrowotnej,
 - założyć i prowadzić karty opieki chorych, karty gorączkowe, epidemiologiczne, karty zleceń, obserwacji psychologicznej, konsultacje specjalistyczne,
 - przygotować i założyć pełną dokumentację obowiązującą w zakładzie opieki zdrowotnej,
 - znać zasady sporządzania raportów dyżurowych.



Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

2. Wykonywać zabiegi profilaktyczne, diagnostyczne i terapeutyczne:

- wykonywać iniekcje podskórne z heparyny drobnocząsteczkowej oraz stosować inne elementy profilaktyki zakrzepowo - zatorowej u pacjentów unieruchomionych,
- dokonać pomiaru glikemii glukometrem i podać podskórnie insulinę,
- prowadzić karty monitorowania i leczenia zaburzeń glikemii,
- pobrać materiał do badań diagnostycznych (krew, mocz, kał, płwocina, wymazy z rany),
- wykonać cewnikowanie pęcherza,
- wykonać iniekcje dożyłne do układu żył obwodowych i centralnych,
- wykonać iniekcje podskórne i domięśniowe,
- założyć kaniulę podskórną,
- kaniulować żyły obwodowe,
- założyć sondę żołądkową,
- obsłużyć pompę do infuzji podskórnych,
- zmienić opatrunek u pacjenta z odleżyną.

3. Wykazać postawę troskliwości w trakcie badań diagnostycznych.

4. Znać cel badań diagnostycznych i związane z nimi powikłania.

5. Umieć przygotować chorych do badań diagnostycznych, brać w nich czynny udział.

6. Wykazać postawę zrozumienia w odniesieniu do pacjentów mających trudności w komunikowaniu się.

7. Zapobiegać powikłaniom z powodu unieruchomienia:

- prowadzić rehabilitację ruchową bierną i czynną z udziałem rehabilitanta,
- stopniowo uruchamiać i pionizować pacjenta,
- brać udział w rehabilitacji oddechowej (ćwiczenia oddechowe).

5. Zasady komunikacji interpersonalnej w zakładzie opieki zdrowotnej. Zasady i problemy opieki nad przewlekle i nieuleczalnie chorymi na bazie opieki paliatywnej.

Umiejętności wynikowe:

Uczestnik powinien:

1. Znać zasady komunikacji:

- opiekun medyczny/pielęgniarka z pacjentem,
- opiekun medyczny/pielęgniarka z rodziną pacjenta,
- znać zasady komunikacji w wielodyscyplinarnym zespole medycznym,
- znać zasady praktyczne z psychoonkologii.

2. Znać zasady i problemy opieki nad przewlekle i nieuleczalnie chorymi:

- omówić najczęstsze problemy etyczne w opiece paliatywnej,
- omówić opiekę duchową nad pacjentami w hospicjum.





Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

3. Umieć opiekować się pacjentem:

- poznać osobowość chorego,
- stworzyć klimat zaufania,
- traktować pacjenta indywidualnie,
- poświęcić choremu czas,
- zauważyć w chorym rzeczy ładne,
- znaleźć czas na rozmowę,
- być dobrym słuchaczem,
- pozwolić rodzinie być z chorym,
- nigdy nie odbierać choremu nadziei,
- nie dawać fałszywych obietnic,
- nie okazywać choremu niechęci, kontrolować swoje zachowanie,
- pomóc w załatwianiu bieżących spraw,
- dotrzymywać danego słowa,
- nigdy nie mówić: „żegnaj”, tylko „do widzenia”,
- spełniać życzenia pacjenta.

4. Tworzyć grupy wsparcia dla rodzin będących w żałobie.

6. Zagadnienia etyczne dotyczące pracy z podopiecznym i jego rodziną

Umiejętności wynikowe

Uczestnik powinien:

1. omówić prakseologię pracy z opiekunem (spolegliwe opiekuństwo),
2. znać cele i wartości pracy z podopiecznym,
3. omówić problemy etyczne: deprawację potrzeb jako przyczynę zaburzeń w świecie wartości, konflikt wartości, dylematy etyczne w pracy z podopiecznymi oraz granice pomocy,
4. posiąść umiejętność wspomagania i pielęgnowania osób niesamodzielnych,
5. wyjaśnić posiadanie obowiązku,
6. znać zasady postępowania z umierającymi.

7. Opieka pielęgniarska nad pacjentem przewlekle chorym na bazie opieki hospicyjnej

Umiejętności wynikowe:

Uczestnik powinien:

1. podjąć współpracę z zespołem opiekuńczym i terapeutycznym,
2. podjąć współpracę z pielęgniarkami w zakresie planowania opieki nad osobą chorą i niesamodzielną,
3. nawiązanie kontaktu z chorym oraz jego rodziną,





Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

4. pomóc osobie chorej w komunikowaniu się z rodziną, personelem medycznym i pacjentami,
5. ocenić zapotrzebowanie chorego na pomoc w zaspokajaniu potrzeb,
6. rozpoznawać potrzeby opiekuńcze osoby chorej i niesamodzielnej w różnym wieku i różnym stopniu zaawansowania choroby nowotworowej,
7. ocenić stan ogólny podopiecznego na podstawie prowadzonej obserwacji,
8. rozpoznawać i rozwiązywać problemy pacjentów,
9. monitorować podstawowe funkcje życiowe,
10. rozpoznawać objawy wskazujące na pogorszenie stanu zdrowia,
11. właściwie interpretować objawy patologiczne obiektywne i subiektywne,
12. prowadzić dokumentację poczynionych obserwacji,
13. znać i stosować różne sposoby ułożenia chorego (w tym nieprzytomnego) w łóżku w zależności od stanu jego zdrowia,
14. ocenić świadomość chorego,
15. prowadzić profilaktykę zapalenia płuc poprzez (oklepywanie klatki piersiowej, nacieranie klatki piersiowej spirytusem, wykonywanie ćwiczeń oddechowych biernych i czynnych),
16. znać zasady opieki nad pacjentem z dusznością,
17. wykazać dużo cierpliwości w kontakcie z chorym aby zmniejszyć lęk spowodowany dusznością i wzmocnić jego poczucie bezpieczeństwa,
18. pielęgnować pacjenta z tracheostomią (prowadzić nebulizację, tlenoterapię, wykonywać toaletę drzewa oskrzelowego, kontrolować sedację),
19. znać obsługę koncentratora tlenowego,
20. znać zasady opieki nad pacjentami z obrzękami, w tym z obrzękiem limfatycznym:
 - określić stopień zaawansowania obrzęku,
 - znać przyczyny i rodzaje obrzęków,
 - zapobiegać powikłaniom obrzęku (wyciek chłonki oraz ostre stany zapalne),
 - wykonać masaż obrzęku limfatycznego (ręczny i za pomocą rękawa kompresyjnego, bandażowanie chorej kończyny, stosowanie rękawów i pończoch uciskowych),
21. znać zasady opieki nad pacjentami z przetokami,
22. obsługiwać przetoki odżywcze (gastrostomię, jejunostomię),
23. znać zasady opieki nad pacjentami ze stomią (rodzaje stomii, pielęgnacja stomii, wymiana worków stomijnych),
24. zapobiegać odleżynom z zastosowaniem specjalnego programu monitorowania,
25. znać czynniki predysponujące do rozwoju odleżyn,



Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

26. znać zasady opieki nad pacjentami z odleżynami (okolice krzyżowej, kończyn, innych okolic, z odleżynami wielomiejscowymi),
27. znać rodzaje i obsługę materaców przeciwoleżynowych (materace statyczne i zmiennociśnieniowe),
28. znać zastosowanie i charakterystykę nowoczesnych opatrunków stosowanych w leczeniu odleżyn,
29. stosować procedury edukacyjne poprzez:
 - przygotowanie chorego i jego rodziny do wypisania do domu,
 - instruowanie chorego i rodziny w zakresie sposobu użytkowania sprzętu rehabilitacyjnego, higienicznego, obsługi koncentratorów tlenowych, pompy infuzyjnej, materacy przeciwoleżynowych,
 - instruowanie chorego i rodziny z zakresu dietytyki,
 - edukacja innych pracowników służby zdrowia.

Moduł IV

Diagnoza wiedzy i umiejętności praktycznych ze sprawowania opieki medycznej i pielęgnacji pacjentów przewlekle chorych i dydaktyki praktycznej nauki zawodu nabytych w trakcie staży praktycznych. Zakończenie kursu.

Przeprowadzenie testu sprawdzającego (*nabytą wiedzę i umiejętności praktyczne*) posiadanej wiedzy teoretyczną i praktyczną

Zaplanowano wykonanie testu końcowego.

Tzw. POST-TEST zostanie przeprowadzony na takich samych zasadach, jak PRE-TEST. Test służy zbadaniu przyrostu wiedzy uczestników po udziale w szkoleniu. Na test przewidziano 60 minut dla wszystkich uczestników. Ocena testu odbędzie się bezpośrednio po jego napisaniu przez uczestników programu.

A. Omówienie losowo przydzielonego opisu przypadku klinicznego, pacjenta będącego w danym czasie pod opieką hospicjum

1. Każdemu uczestnikowi szkolenia w hospicjum zostanie losowo przydzielony jeden pacjent w celu kompleksowego omówienia problematyki związanej z jego opieką medyczną i z pielęgnacją.
2. Każdy egzaminowany uczestnik będzie miał 2 godziny na pełne zapoznanie się z dokumentacją medyczną pacjenta, zebranie podstawowego wywiadu medycznego od pacjenta i na opracowanie w formie notatek najważniejszych problemów związanych z opieką nad pacjentem oraz na przedstawienie planu opieki i pielęgnacji. Przygotowanie do omówienia będzie odbywało się jednocześnie przez 2 godziny przez każdego uczestnika programu.





Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

3. Każdy z uczestników zaprezentuje swoje omówienie dotyczące jednego wybranego pacjenta przed komisją ekspertów – 30 min.
4. Prezentowane omówienia będą oceniane przez komisję ekspertów w skali punktowej (1-10).

B. Zakończenie programu szkoleniowego. Czas trwania: 1,5 godzina

Program szkoleniowy zostanie zakończony i obejmie:

1. prezentację wyników testu i omówienia przypadków klinicznych,
2. wypełnienie przez uczestników ankiety ewaluacyjnej przeprowadzonego szkolenia pod względem organizacyjnym i merytorycznym,
3. pytania i dyskusję,
4. wręczenie dyplomów (zaświadczeń) ukończenia szkolenia,
5. podsumowanie i zamknięcie szkolenia.

PROCEDURY OSIĄGANIA CELÓW I SPOSOBY REALIZACJI

Do realizacji programu proponuje się następujące metody nauczania:

- instruktaż zbiorowy i indywidualny,
- schematy,
- dokumentację chorego,
- pokaz,
- metodę sytuacyjną,
- prace pod kierunkiem,
- standardy postępowania,
- pogadankę.

Pomoc dydaktyczne wykorzystywane do realizacji projektu:

- warunki naturalne placówki,
- regulaminy,
- procedury,
- teczki tematyczne i z dokumentacją medyczną,
- sprzęt medyczny,
- literaturę,
- wyniki badań pacjentów,
- aparaturę monitorującą,
- akty prawne.

Metody sprawdzające:

- reakcje uczestników,
- obserwacje,
- odpowiedzi ustne,
- samoocenę słuchaczy,
- test końcowy.

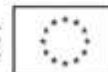


Biuro Projektu
„Medyk – pilotażowy program praktyk w hospicjum dla nauczycieli przedmiotów zawodowych i instruktorów praktycznej nauki zawodu szkół o profilu medycznym”

ul. Judyckiego 8, 84-100 Puck
tel.: 664 462 891, e-mail: medyk@malemorze.edu.pl
www.medyk.malemorze.edu.pl



**Małe Morze
EDUKACJA
NON-PROFIT**



Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

METODY POMIARU OSIĄGNIĘĆ BENEFICJENTÓW

Po zakończeniu programu doskonalenia zawodowego zostanie określony/obliczony przyrost wiedzy i umiejętności praktycznych uczestników stażu po zakończeniu udziału w projekcie. Zostaną zestawione i obliczone wyniki ankiety ewaluacyjnej szkolenia wypełnionej przez wszystkich uczestników szkolenia.

EWALUACJA

Kurs zostanie poddany ocenie poprzez ankiety dla uczestników.

W załączeniu ankiety do ewaluacji tzw. rezultatów miękkich.