|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **KARTA PRZEDMIOTU** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Nabór 2022/2023** | | | | | | |
| **Moduł** | | | | | | | **D. NAUKI W ZAKRESIE OPIEKI SPECJALISTYCZNEJ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Kod przedmiotu** | | | | | | | OS-ChiPCh | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nazwa przedmiotu** | | | | | | | w języku polskim | | | | | | | | **cz. 2. PIELĘGNIARSTWO CHIRURGICZNE** | | | | | | | | | | | | |
| w języku angielskim | | | | | | | | Surgical nursing | | | | | | | | | | | | |
| **USYTUOWANIE PRZEDMIOTU W SYSTEMIE STUDIÓW** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Kierunek studiów** | | | | | Pielęgniarstwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Forma studiów** | | | | | Studia stacjonarne | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Poziom studiów** | | | | | Studia pierwszego stopnia licencjackie | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Profil studiów** | | | | | Praktyczny | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Specjalność** | | | | | - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Jednostka prowadząca przedmiot** | | | | | Wydział Nauk o Zdrowiu | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Osoba odpowiedzialna za przedmiot- koordynator przedmiotu** | | | | | Imię i nazwisko | | | | | | | | | | | | Kontakt | | | | | | | | | | |
| Mgr Sylwia Rogowska | | | | | | | | | | | | s. [rogowska@mazowiecka.edu.pl](mailto:Rogowska@mazowiecka.edu.pl)  spotkania bezpośrednie wg harmonogramu dyżurów | | | | | | | | | | |
| **Termin i miejsce odbywania zajęć** | | | | | Forma zajęć | | | | | | | | Miejsce realizacji | | | | | | | | | | | Termin realizacji | | | |
| Wykłady  Ćwiczenia klasyczne  Praca własna studenta pod kierunkiem nauczyciela (ZBUN) | | | | | | Zajęcia w pomieszczeniach dydaktycznych Wydziału Nauk o Zdrowiu Akademia Mazowiecka w Płocku , Pl. Dąbrowskiego 2 | | | | | | | | | | | | | Rok II – semestr zimowy i semestr letni wg harmonogramu zajęć | | | |
| Zajęcia praktyczne  Zajęcia praktyczne -MCSM  Praktyka zawodowa | | | | | | Monoprofilowe  Centrum symulacji Medycznej Wydziału Nauk o Zdrowiu adres j.w  Zajęcia praktyczne i praktyka zawodowa w podmiotach leczniczych i innych podmiotach zgodnie z harmonogramem zajęć. | | | | | | | | | | | | |
| **OGÓLNA CHARAKTERYSTYKA PRZEDMIOTU** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Status przedmiotu/przynależność do modułu** | | | | | | | Przedmiot obowiązkowy/ moduł: nauki w zakresie opieki specjalistycznej | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Język wykładowy** | | | | | | | Polski | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Semestry, na których realizowany jest przedmiot** | | | | | | | **-** | | **-** | | III | | | | | IV | | | | - | | | | | - | | |
| **Wymagania wstępne** | | | | | | | Wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne z zakresu modułów: Nauki podstawowe, Nauki społeczne i humanistyczne, Nauki w zakresie podstaw opieki pielęgniarskiej | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **FORMY, SPOSOBY I METODY PROWADZENIA ZAJĘĆ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Formy zajęć** | Wykład | | | ćwiczenia | | | lektorat | | konwersatorium | | | ZP MCSM | | | | | | ZP | | | | PZ | | | | ZBUN | |
| rok | | s | r | | s | r | s | r | s | | r | | s | | | | r | s | | | r | s | | | r | S |
| **Liczba godzin** | 30 | | 30 | 10 | | 10 |  |  |  |  | | 15 | | 15/III | | | | 105 | 105/III | | | 160 | 160/IV | | | 30 | 30 |
| **Sposób realizacji zajęć** | | | | **Wykłady** (na terenie Uczelni) dla wszystkich studentów, wielkość jednostki zajęć 45 min., max 4 godz. dydaktyczne w bloku tematycznym,  **Ćwiczenia klasyczne** w grupach min. 20 osobowych. Wielkość jednostki zajęć 45min., max. 4 godz. w bloku tematycznym,  **Praca własna studenta pod kierunkiem nauczyciela (ZBUN) –** realizowane indywidualnie przez każdego studenta  **ZP MCSM**  w 7-8 osobowych, wielkość jednostki zajęć dydaktycznych max. 90 min (2 godz. dydaktyczne) w zależności od tematu scenariusza.  **Zajęcia praktyczne**  W grupach 7-8 osobowych w in. oddziałach szpitalnych oraz i in. podmiotach zgodnie z harmonogramem zajęć  **Praktyki zawodowe**  w grupach 7-8 osobowych w podmiotach leczniczych i in. podmiotach zgodnie z harmonogramem praktyk | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Sposób zaliczenia zajęć** | | | | **Pielęgniarstwo chirurgiczne (egzamin z całości przedmiotu)**  **Wykład**  Test końcowy jw.  100% obecność  **Ćwiczenia klasyczne**  (zaliczanie umiejętności bieżących zdobywanych podczas realizacji ćwiczeń, rozwiązanie problemu praktycznego w oparciu o opisany przypadek - przygotowanie pracy pisemnej wg wytycznych, np. procesu pielęgnowania itp., 100% obecność na zajęciach i aktywny udział w ćwiczeniach, jedno kolokwium semestralne po zakończeniu realizacji treści programowych dokonane przez prowadzącego, nie później niż na ostatnich ćwiczeniach - ustalone z nauczycielem prowadzącym na pierwszych ćwiczeniach.  **Praca własna studenta pod kierunkiem nauczyciela (zbun):**  (zaliczenie prac zleconych przez nauczyciela prowadzącego zajęcia, prezentacja multimedialna Power Point lub problemowa w pliku Word lub zaliczenie testu na platformie e-learningowej, np. Moodle, Teams analiza artykułu z czasopisma do z tematów ZBUN - ustalone z nauczycielem prowadzącym na pierwszych ćwiczeniach.  **Zajęcia praktyczne MCSM**  (zaliczanie umiejętności bieżących zdobywanych podczas realizacji ćwiczeń, 100% obecność na zajęciach i aktywny udział w ćwiczeniach, zaliczenie ról w scenariuszach,  prebriefing, debriefing, zaliczanie umiejętności praktycznych/efektów uczenia się z ich  potwierdzeniem w "Dzienniczku praktycznych umiejętności zawodowych").  **Zajęcia Praktyczne**  zaliczenie czynności bieżących ocena podsumowująca wiedzę i umiejętności zdobyte  w trakcie odbywania zajęć praktycznych z wpisaniem do „Dzienniczka praktycznych  umiejętności zawodowych”. 100% obecność na zajęciach i aktywny udział. Opracowanie procesu pielęgnowania.  **Praktyki Zawodowe**  zaliczenie czynności bieżących, 100% obecność na zajęciach i aktywny udział, zaliczanie  umiejętności praktycznych/efektów uczenia się z ich potwierdzeniem w "Dzienniczku  praktycznych umiejętności zawodowych", ocena 360%. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Metody dydaktyczne** | | | | **Wykłady:**   * wykład informacyjny, * wykład problemowy, * dyskusja dydaktyczna, * prezentacje multimedialne   **Ćwiczenia klasyczne:**   * studium przypadku * burza mózgów * film dydaktyczny * pogadanka * prezentacje multimedialne   **Praca własna studenta pod kierunkiem nauczyciela (ZBUN):**   * studiowanie literatury, * prezentacja multimedialna Power Point lub praca problemowa w pliku Word zgodnie z wytycznymi i ustaleniami z nauczycielem prowadzącym,   **Zajęcia praktyczne:**   * zajęcia praktyczne w oddziałach szpitalnych, wg harmonogramu i planu zajęć * instruktaż wstępny, bieżący, końcowy * dyskusja dydaktyczna * seminarium   **Praktyki zawodowe:**   * praktyki zawodowe w oddziałach szpitalnych * instruktaż wstępny, bieżący, końcowy, wg harmonogramu i planu zajęć * dyskusja dydaktyczna, seminarium.   **Zajęcia praktyczne w MCSM:**   * symulacja wysokiej wierności – symulator/ pacjent standaryzowany (prebriefing, scenariusz, debriefing) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Przedmioty powiązane/moduł** | | | | Przedmioty w zakresie modułu: Nauki w zakresie opieki specjalistycznej. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Wykaz literatury** | | **Pod-stawowa** | | 1. Fibak J. (red.), Chirurgia. Podręcznik dla studentów, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2014 2. Łukieńczuk T. (red.), Pielęgniarstwo operacyjne, Wydawnictwo Urban&Partner, Wrocław 2010 3. Walewska E. (red.), Podstawy pielęgniarstwa chirurgicznego, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2018 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | **Uzupełniająca** | | 1. Brongel L., Duda K. (red.), Mnogie i wielonarządowe obrażenia ciała, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2011 2. Noszczyk W., Chirurgia repetytorium, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2014 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CELE, TREŚCI I EFEKTY UCZENIA SIĘ** | | | | | |
| **Cele przedmiotu (ogólne, szczegółowe)** | | | | | |
| **Student:**  będzie przygotowany do rozpoznawania, diagnozowania oraz wdrażania kompleksowego planu opieki nad pacjentem hospitalizowanym z powodu chorób chirurgicznych.  **Student :**  C1. określi zakres danych niezbędnych do sformułowania diagnozy pielęgniarskiej pacjentów chirurgicznych,  C2 . przedstawi zasady przygotowania pacjenta do zabiegu operacyjnego i postępowania pielęgniarskiego po jego wykonaniu z uwzględnieniem specyfiki stanów chirurgicznych,  C3. opanuje określone umiejętności diagnostyczno-lecznicze niezbędne do sprawowania opieki nad pacjentem chirurgicznym. | | | | | |
| **Treści programowe a efekty uczenia się** | | | | | |
| **Efekty uczenia się (kody)** | | **Forma zajęć** | **Temat** | **Liczba godzin** | **Suma liczby godzin** |
| **kierunkowe** | **przedmiotowe** |
| K\_D.W3 | OS-ChiPCh\_W1 | W  Ćw  ZBUN  ZP  PZ  ZPMCSM | W1 – 5  Ćw1 –4  Zbun 1 – 2  ZP 1 – 10  PZ 1 – 5  ZPMCSM 1 | 30  10  20  120  160  1,5 | 355,5 |
| K\_D.W4 | OS-ChiPCh\_W2 | W  Ćw  ZBUN  ZP  PZ  ZPMCSM | W1 – 4  Ćw1 –4  Zbun 1 – 2  ZP 1 – 10  PZ 1 – 5  ZPMCSM 1 | 30  10  20  120  160  1,5 | 355,5 |
| K\_D.W5 | OS-ChiPCh\_W3 | W  Ćw  ZBUN  ZP  PZ  ZPMCSM | W1 – 5  Ćw1 –4  Zbun 1 – 2  ZP 1 – 10  PZ 1 – 5  ZPMCSM 1 | 30  10  20  120  160  1,5 | 355,5 |
| K\_D.W6 | OS-ChiPCh\_W4 | W  ZPMCSM | W1, W2,  ZPMCSM3 | 17  1,5 | 18,5 |
| K\_D.W7 | OS-ChiPCh\_W5 | W  Cw  ZPMCSM | W 1  Cw3-4  ZPMCSM 3 | 9  1,5 | 10,5 |
| K\_D.W8 | OS-ChiPCh\_W6 | W, Ćw,  Zbun, ZP  PZ | W1 – 5  Ćw1 –4  Zbun 1 – 2  ZP 1 – 10  PZ 1 – 5 | 30  10  20  120  160 | 340 |
| K\_D.W10 | OS-ChiPCh\_W7 | W, Ćw,  Zbun, ZP  PZ | W1 – 5  Ćw1 –4  Zbun 1 – 2  ZP 1 – 10  PZ 1 – 4 | 30  10  20  120  160 | 340 |
| K\_D.W22 | OS-ChiPCh\_W8 | W  Cw  ZBUN  ZP  PZ  ZPMCSM | W1-4  Cw3  ZBUN 2  ZP 1 – 10  PZ 1 – 4  ZPMCSM4 | 24  8  10  120  160  1,5 | 323,5 |
| K\_D.W23 | OS-ChiPCh\_W9 | W  ZP  PZ  ZPMCSM | W1-4  ZP1-10  PZ1-4  ZPMCSM7 | 18  120  160  1,5 | 299,5 |
| K\_D.W24 | OS-ChiPCh\_W10 | W  Cw  ZBUN  ZP  PZ | W3-4  Cw3  ZBUN 1  ZP2-10  PZ2-4 | 25  8  10  116  120 | 279 |
| K\_D.W25 | OS-ChiPCh\_W11 | W  Cw  ZBUN  ZP  ZPMCSM  PZ | W1+W3  Cw2  ZBUN 1  ZP1-10  ZPMCSM 5,6  PZ1-4 | 28  1  10  120  3  160 | 322 |
| K\_D.W29 | OS-ChiPCh\_W12 | Cw  PZ  ZPMCSM | Cw1+Cw3-4  PZ 1 – 4  ZPMCSM 7,8 | 2  160  3 | 165 |
| K\_D.W33 | OS-ChiPCh\_W13 | W,  Ćw,  Zbun, ZP  PZ  ZPMCSM | W1 – 4  Ćw1 –4  Zbun 1 – 2  ZP 1 – 10  PZ 1 – 4  ZPMCSM8 | 30  10  20  120  160  1,5 | 35,5 |
| K\_D.U1 | OS-ChiPCh\_U1 | W  ,Ćw,  Zbun, ZP  PZ  ZPMCSM | W1 – 21  Ćw1 –4  Zbun 1 – 2  ZP 1 – 10  PZ 1 – 4  ZPMCSM1,2 | 30  10  20  120  160  3 | 343 |
| K\_D.U2 | OS-ChiPCh\_U2 | Cw  ZP  PZ ZPMCSM | Ćw 2-4  ZP 1 -10  PZ 1 – 4  ZPMCSM2 | 9  120  160  1,5 | 190,5 |
| K\_D.U3 | OS-ChiPCh\_U3 | Cw  ZP  PZ  ZPMCSM | Cw4  ZP1-10  PZ1-4  ZPMCSM 3 | 1  120  160  1,5 | 182,5 |
| K\_D.U6 | OS-ChiPCh\_U4 | W  Cw  ZP  PZ  ZPMCSM | W 1  Cw1-4  ZP1  PZ1  ZPMCSM9 | 1  6  4  40  1,5 | 52,5 |
| K\_D.U7 | OS-ChiPCh\_U5 | W  Cw  ZBUN  ZP  PZ  ZPMCSM | W3  Cw4  ZBUN 1  ZP2-10  PZ2-4  ZPMCSM9 | 19  8  10  116  120  1,5 | 274,5 |
| K\_D.U8 | OS-ChiPCh\_U6 | ZBUN  ZP  PZ | ZBUN1  ZP2+ZP5  PZ3 | 10  20  40 | 70 |
| K\_D.U9 | OS-ChiPCh\_U7 | W  PZ | W 4  PZ 1 – 4 | 2  160 | 162 |
| K\_D.U10 | OS-ChiPCh\_U8 | Cw  ZP  PZ | Cw5  ZP3  PZ3 | 1  40  40 | 81 |
| K\_D.U12 | OS-ChiPCh\_U9 | ZP  PZ  ZPMCSM | ZP1-10  PZ2-4  ZPMCSM 1 | 120  120  1,5 | 255,5 |
| K\_D.U13 | OS-ChiPCh\_U10 | Cw  ZP  PZ  ZPMCSM | Cw 3-4  ZP 2-10  PZ 2-4  ZPMCSM1 | 6  116  120  1,5 | 243,5 |
| K\_D.U14 | OS-ChiPCh\_U11 | PZ  ZPMCSM2 | PZ 1 – 4  ZPMCSM2 | 160  1,5 | 17,5 |
| K\_D.U15 | OS-ChiPCh\_U12 | Cw  ZP  PZ  ZPMCSM3 | Cw 2-4  ZP 6-10  PZ 3  ZPMCSM3 | 6  48  40  1,5 | 95,5 |
| K\_D.U16 | OS-ChiPCh\_U13 | ZP  PZ  ZPMCSM | ZP 1 – 10  PZ 1 – 5  ZPMCSM2 | 120  160  1,5 | 290,5 |
| K\_D.U17 | OS-ChiPCh\_U14 | ZP  PZ ZPMCSM4 | ZP 1 – 10  PZ 1 – 5  ZPMCSM4 | 120  160  1,5 | 295,5 |
| K\_D.U18 | OS-ChiPCh\_U15 | Cw  ZP  PZ  ZPMCSM | Cw1-4  ZP1-10  PZ1-5  ZPMCSM4 | 10  120  160  1,5 | 291,5 |
| K\_D.U`19. | OS-ChiPCh\_U16 | ZP  PZ  ZPMCSM | ZP 2-10  PZ 2-5  ZPMCSM5 | 116  120  1,5 | 237,5 |
| K\_D.U20 | OS-ChiPCh\_U17 | W  Cw  ZBUN  ZP  PZ  ZPMCSM | W 1-5  Cw 1-4  ZBUN 1-2  ZP 1 – 10  PZ 1 – 5  ZPMCSM8 | 30  10  20  120  160  1,5 | 355,5 |
| K\_D.U21. | OS-ChiPCh\_U18 | W  Cw  ZBUN  ZP  PZ  ZPMCSM | W 1-5  Cw 1-4  ZBUN 1-2  ZP 1 – 10  PZ 1 – 5  ZPMCSM8 | 30  10  20  120  160  1,5 | 35,5 |
| K\_D.U22. | OS-ChiPCh\_U19 | W  Cw  ZBUN  ZP  PZ | W 1-5  Cw 1-4  ZBUN 1-2  ZP 1 – 10  PZ 1 – 5 | 30  10  20  120  160 | 340 |
| K\_D.U23 | OS-ChiPCh\_U20 | ZP  PZ | ZP 1 – 10  PZ 1 – 5 | 120  160 | 280 |
| K\_D.U24 | OS-ChiPCh\_U21 | W  Cw  ZBUN  ZP  PZ  ZPMCSM | W 1-5  Cw 1-4  ZBUN 1-2  ZP 1 – 10  PZ 1 – 5  ZPMCSM7 | 30  10  20  120  160  1,6 | 355,5 |
| K\_D.U26. | OS-ChiPCh\_U22 | W  Cw  ZBUN  ZP  PZ  ZPMCSM | W 1-5  Cw 1-4  ZBUN 1-2  ZP 1 – 10  PZ 1 – 5  ZPMCSM7 | 30  10  20  120  160  1,5 | 355,5 |
| K\_D.U27. | OS-ChiPCh\_U23 | W  Cw  ZBUN  ZP  PZ  ZPMCSM | W 1-5  Cw 1-4  ZBUN 1-2  ZP 1 – 10  PZ 1 – 5  ZPMCSM3,7 | 30  10  20  120  160  3 | 343 |
| K\_.K1. | OS-ChiPCh\_K1 | ZP  PZ  ZPMCSM | ZP 1 – 15  PZ 1 – 4  ZPMCSM 1-10 | 120  160  15 | 295 |
| K\_.K2. | OS-ChiPCh\_K2 | ZP  PZ  ZPMCSM | ZP 1 – 15  PZ 1 – 4  ZPMCSM1-10 | 120  160  15 | 295 |
| K\_.K3. | OS-ChiPCh\_K3 | ZP  PZ  ZPMCSM | ZP 1 – 15  PZ 1 – 4  ZPMCSM1-10 | 120  160  15 | 295 |
| K\_.K4. | OS-ChiPCh\_K4 | ZP  PZ  ZPMCSM | ZP 1 – 15  PZ 1 – 5  ZPMCSM1-10 | 120  160  15 | 295 |
| K\_.K5. | OS-ChiPCh\_K5 | ZP  PZ ZPMCSM | ZP 1 – 10  PZ 1 – 5  ZPMCSM1-10 | 120  160  15 | 295 |
| K\_.K6. | OS-ChiPCh\_K6 | ZP  PZ  ZPMCSM | ZP 1 – 10  PZ 1 – 5  ZPMCSM1-10 | 120  160  15 | 280 |
| K\_.K7 | OS-ChiPCh\_K7 | ZP  PZ ZPMCSM | ZP1-10  PZ-1-5  ZPMCSM1-10 | 120  160  15 | 295 |
|  | | | | | |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Efekty uczenia się przedmiotowe (kody)** | **Student, który zaliczył przedmiot** | **Odniesienie do efektów uczenia się** | | | | **w zakresie WEDZY zna i rozumie:** | **dla kierunku** | **dla**  **standardu** | | | OS-ChiPCh\_W1 | zasady diagnozowania i planowania opieki nad pacjentem w pielęgniarstwie internistycznym, chirurgicznym, położniczo-ginekologicznym, pediatrycznym, geriatrycznym, neurologicznym, psychiatrycznym, w intensywnej opiece medycznej, opiece paliatywnej, opiece długoterminowej; | K\_D.W03 | D.W03 | | | OS-ChiPCh\_W2 | rodzaje badań diagnostycznych i zasady ich zlecania; | K\_D.W04 | D.W04 | | | OS-ChiPCh\_W3 | 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; | K\_D.W05 | D.W05 | | | OS-ChiPCh\_W4 | właściwości grup leków i ich działanie na układy i narządy pacjenta w różnych chorobach w zależności od wieku i stanu zdrowia, z uwzględnieniem działań niepożądanych, interakcji z innymi lekami i dróg podania; | K\_D.W06 | D.W06 | | | OS-ChiPCh\_W5 | standardy i procedury pielęgniarskie stosowane w opiece nad pacjentem w różnym wieku i stanie zdrowia; | K\_D.W07 | D.W07 | | | OS-ChiPCh\_W6 | reakcje pacjenta na chorobę, przyjęcie do szpitala i hospitalizację; | K\_D.W08 | D.W08 | | | OS-ChiPCh\_W7 | zasady organizacji opieki specjalistycznej (geriatrycznej, intensywnej opieki medycznej, neurologicznej, psychiatrycznej, pediatrycznej, internistycznej, chirurgicznej, paliatywnej, długoterminowej oraz na bloku operacyjnym); | K\_D.W10 | D.W010 | | | OS-ChiPCh\_W8 | zasady żywienia pacjentów, z uwzględnieniem leczenia dietetycznego, wskazań przed- i pooperacyjnych według protokołu kompleksowej opieki okołooperacyjnej dla poprawy wyników leczenia (Enhanced Recovery After Surgery, ERAS); | K\_D.W22 | D.W22 | | | OS-ChiPCh\_W9 | czynniki zwiększające ryzyko okołooperacyjne; | K\_D.W23 | D.W23 | | | OS-ChiPCh\_W10 | zasady przygotowania pacjenta do zabiegu operacyjnego w trybie pilnym i planowym, w chirurgii jednego dnia oraz zasady opieki nad pacjentem po zabiegu operacyjnym w celu zapobiegania wczesnym i późnym powikłaniom; | K\_D.W24 | D.W24 | | | OS-ChiPCh\_W11 | zasady opieki nad pacjentem z przetoką jelitową i moczową | K\_D.W25 | D.W25 | | | OS-ChiPCh\_W12 | zasady obserwacji pacjenta po zabiegu operacyjnym, obejmującej monitorowanie w zakresie podstawowym i rozszerzonym; | K\_D.W29 | D.W29 | | | OS-ChiPCh\_W13 | metody i techniki komunikowania się z pacjentem niezdolnym do nawiązania i podtrzymania efektywnej komunikacji ze względu na stan zdrowia lub stosowane leczenie; | K\_D.W33 | D.W33 | | | **w zakresie UMIEJĘTNOŚCI potrafi:** | | | | | | OS-ChiPCh\_U1 | gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarską, ustalać cele i plan opieki pielęgniarskiej, wdrażać interwencje pielęgniarskie oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarskiej; | K\_D.U01 | D.U1. | | | OS-ChiPCh\_U2 | prowadzić poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów w różnym wieku i stanie zdrowia dotyczące wad rozwojowych, chorób i uzależnień; | K\_D.U02 | D.U2. | | | OS-ChiPCh\_U3 | prowadzić profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób; | K\_D.U03 | D.U3. | | | OS-ChiPCh\_U4 | dobierać technikę i sposoby pielęgnowania rany, w tym zakładania opatrunku; | K\_D.U06 | D.U6 | | | OS-ChiPCh\_U5 | dobierać metody i środki pielęgnacji ran na podstawie ich klasyfikacji; | K\_D.U07 | D.U7 | | | OS-ChiPCh\_U6 | rozpoznawać powikłania po specjalistycznych badaniach diagnostycznych i zabiegach operacyjnych; | K\_D.U08 | D.U8 | | | OS-ChiPCh\_U7 | doraźnie podawać pacjentowi tlen i monitorować jego stan podczas tlenoterapii; | K\_D.U09 | D.U9 | | | OS-ChiPCh\_U8 | wykonywać badanie elektrokardiograficzne i rozpoznawać zaburzenia zagrażające życiu; | K\_D.U10 | D.U10. | | | OS-ChiPCh\_U9 | przygotowywać pacjenta fizycznie i psychicznie do badań diagnostycznych; | K\_D.U12 | D.U12 | | | OS-ChiPCh\_U10 | wystawiać skierowania na wykonanie określonych badań diagnostycznych; | K\_D.U13 | D.U13 | | | OS-ChiPCh\_U11 | przygotowywać zapisy form recepturowych substancji leczniczych w ramach kontynuacji leczenia; | K\_D.U14 | D.U14. | | | OS-ChiPCh\_U12 | dokumentować sytuację zdrowotną pacjenta, dynamikę jej zmian i realizowaną opiekę pielęgniarską, z uwzględnieniem narzędzi informatycznych do gromadzenia danych; | K\_D.U15 | D.U15. | | | OS-ChiPCh\_U13 | uczyć pacjenta i jego opiekuna doboru oraz użytkowania sprzętu pielęgnacyjno-rehabilitacyjnego i wyrobów medycznych; | K\_D.U16 | D.U16 | | | OS-ChiPCh\_U14 | prowadzić u osób dorosłych i dzieci żywienie dojelitowe (przez zgłębnik i przetokę odżywczą) oraz żywienie pozajelitowe; | K\_D.U17 | D.U17 | | | OS-ChiPCh\_U15 | rozpoznawać powikłania leczenia farmakologicznego, dietetycznego, rehabilitacyjnego i leczniczo-pielęgnacyjnego; | K\_D.U18 | D.U18 | | | OS-ChiPCh\_U16 | pielęgnować pacjenta z przetoką jelitową oraz rurką intubacyjną i tracheotomijną; | K\_D.U`19. | D.U19 | | | OS-ChiPCh\_U17 | prowadzić rozmowę terapeutyczną; | K\_D.U20 | D.U20 | | | OS-ChiPCh\_U18 | prowadzić rehabilitację przyłóżkową i aktywizację z wykorzystaniem elementów terapii zajęciowej; | K\_D.U21 | D.U21 | | | OS-ChiPCh\_U19 | przekazywać informacje członkom zespołu terapeutycznego o stanie zdrowia pacjenta; | K\_D.U22 | D.U22 | | | OS-ChiPCh\_U20 | asystować lekarzowi w trakcie badań diagnostycznych; | K\_D.U23 | D.U23 | | | OS-ChiPCh\_U21 | oceniać poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosować farmakologiczne i niefarmakologiczne postępowanie przeciwbólowe; | K\_D.U24 | D.U24. | | | OS-ChiPCh\_U22 | przygotowywać i podawać pacjentom leki różnymi drogami, samodzielnie lub na zlecenie lekarza; | K\_D.U26 | D.U26 | | | OS-ChiPCh\_U23 | udzielać pierwszej pomocy w stanach bezpośredniego zagrożenia życia; | K\_D.U27 | D.U27 | | | **w zakresie KOMPETENCJI jest gotów do:** | | | | | | OS-ChiPCh\_K1 | kierowania się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem i jego rodziną; | K\_K1 | 1.3.1). | | | OS-ChiPCh\_K2 | przestrzegania praw pacjenta; | K\_K2 | 1.3.2). | | | OS-ChiPCh\_K3 | samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem; | K\_K3 | 1.3.3). | | | OS-ChiPCh\_K4 | ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe; | K\_K4 | 1.3.4). | | | OS-ChiPCh\_K5 | zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu; | K\_K5 | 1.3.5). | | | OS-ChiPCh\_K6 | przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta; | K\_K6 | 1.3.6). | | | OS-ChiPCh\_K7 | dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych. | K\_K7 | 1.3.7). | | | **Realizacja efektów uczenia się w poszczególnych formach** | | | | | | | | | |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Efekty uczenia się (kody)** | | | | | **Student, który zaliczył przedmiot** | | | | | | | | | | | | **Kierunkowe** | | | | **Przedmiotowe** | **w zakresie WIEDZY** | | | | | |  | | |  | | | **w** | **Ćw.** | Ćw. MCSM | | Konwer. | ZP  MCSM | ZP | | | PZ | ZBUN | | K\_D.W3 | | | | OS-ChiPCh\_W1 | + | + |  | |  | + | | + | |  | + | | K\_D.W4 | | | | OS-ChiPCh\_W2 | + | + |  | |  | + | | + | | + | + | | K\_D.W5 | | | | OS-ChiPCh\_W3 | + | + |  | |  | + | | + | | + | + | | K\_D.W6 | | | | OS-ChiPCh\_W4 | + | + |  | |  | + | | + | | + | + | | K\_D.W7 | | | | OS-ChiPCh\_W5 | + | + |  | |  | + | | + | | + | + | | K\_D.W8 | | | | OS-ChiPCh\_W6 | + | + |  | |  |  | | + | | + | + | | K\_D.W10 | | | | OS-ChiPCh\_W7 | + |  |  | |  |  | | + | | + |  | | K\_D.W22 | | | | OS-ChiPCh\_W8 | + | + |  | |  | + | | + | | + |  | | K\_D.W23 | | | | OS-ChiPCh\_W9 | + | + |  | |  | + | | + | | + |  | | K\_D.W24 | | | | OS-ChiPCh\_W10 | + | + |  | |  |  | | + | | + | + | | K\_D.W25 | | | | OS-ChiPCh\_W11 | + | + |  | |  | + | | + | | + | + | | K\_D.W29 | | | | OS-ChiPCh\_W12 | + | + |  | |  | + | | + | | + |  | | K\_D.W33 | | | | OS-ChiPCh\_W13 | + | + |  | |  | + | | + | | + |  | | **w zakresie UMIEJĘTNOŚCI** | | | | | | | | | | | | | | | | | Kierunkowe | Przedmiotowe | | | | w | Ćw | | Ćw. MCSM | konwers | ZP MCSM | | ZP | | PZ | ZBUN | | K\_D.U1 | | OS-ChiPCh\_U1 | | |  | + | |  |  | + | | + | | + | + | | K\_D.U2 | | OS-ChiPCh\_U2 | | |  | + | |  |  | + | | + | | + |  | | K\_D.U3 | | OS-ChiPCh\_U3 | | |  | + | |  |  | + | | + | | + |  | | K\_D.U6 | | OS-ChiPCh\_U4 | | |  | + | |  |  |  | | + | | + |  | | K\_D.U7 | | OS-ChiPCh\_U5 | | |  | + | |  |  |  | | + | | + |  | | K\_D.U8 | | OS-ChiPCh\_U6 | | |  | + | |  |  |  | | + | | + |  | | K\_D.U9 | | OS-ChiPCh\_U7 | | |  | + | |  |  |  | | + | | + |  | | K\_D.U10 | | OS-ChiPCh\_U8 | | |  |  | |  |  |  | | + | | + |  | | K\_D.U12 | | OS-ChiPCh\_U9 | | |  | + | |  |  |  | | + | | + | + | | K\_D.U13 | | OS-ChiPCh\_U10 | | |  | + | |  |  | + | | + | | + | + | | K\_D.U14 | | OS-ChiPCh\_U11 | | |  | + | |  |  | + | | + | | + | + | | K\_D.U15 | | OS-ChiPCh\_U12 | | |  | + | |  |  | + | |  | |  |  | | K\_D.U16 | | OS-ChiPCh\_U13 | | |  | + | |  |  | + | | + | | + | + | | K\_D.U17 | | OS-ChiPCh\_U14 | | |  | + | |  |  | + | |  | |  |  | | K\_D.U18 | | OS-ChiPCh\_U15 | | |  | + | |  |  | + | | + | | + |  | | K\_D.U`19. | | OS-ChiPCh\_U16 | | |  | + | |  |  | + | | + | | + |  | | K\_D.U20 | | OS-ChiPCh\_U17 | | |  | + | |  |  | + | | + | | + |  | | K\_D.U21. | | OS-ChiPCh\_U18 | | |  | + | |  |  | + | | + | |  |  | | K\_D.U22. | | OS-ChiPCh\_U19 | | |  | + | |  |  | + | | + | |  |  | | K\_D.U23 | | OS-ChiPCh\_U20 | | |  | + | |  |  |  | | + | | + |  | | K\_D.U24 | | OS-ChiPCh\_U21 | | |  | + | |  |  | + | | + | | + |  | | K\_D.U26. | | OS-ChiPCh\_U22 | | |  | + | |  |  | + | | + | | + |  | | K\_D.U27. | | OS-ChiPCh\_U23 | | |  |  | |  |  | + | |  | | + |  | | **W zakresie kompetencji** | | | | | | | | | | | | | | | | ChiPCh\_U21 | | Kierunkowe | | | Przedmiotowe | | w | Cw | Ćw MCSM | | konwers | ZP MCSM | | | ZP | PZ | ZBUN | | K\_.K1. | | | OS-ChiPCh\_K1 | |  | + |  | |  | + | | | + | + |  | | K\_.K2. | | | OS-ChiPCh\_K2 | |  | + |  | |  | + | | | + | + |  | | K\_.K3. | | | OS-ChiPCh\_K3 | |  | + |  | |  | + | | | + | + | + | | K\_.K4. | | | OS-ChiPCh\_K4 | |  | + |  | |  | + | | | + | + | + | | K\_.K5. | | | OS-ChiPCh\_K5 | | + | + |  | |  | + | | | + | + | + | | K\_.K6 | | | OS-ChiPCh\_K6 | |  | + |  | |  | + | | | + | + |  | | K\_.K7 | | | OS-ChiPCh\_K7 | | + | + |  | |  | + | | | + | + | + | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kryteria oceny osiągniętych efektów** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **na ocenę 3** | | | | | **na ocenę 3,5** | | | | | | **na ocenę 4** | | | | | **na ocenę 4,5** | | | | | | | | | **na ocenę 5** | | | | | | | | |
| 60-70%  uzyskanej punktacji za przewidziane formy weryfikacji efektów uczenia się  Student   * posiada niepełną podstawową wiedzę i umiejętności związane z przedmiotem, * ma duże trudności z wykorzystaniem zdobytych informacji,   opanował efekty uczenia się w stopniu dostatecznym.  - prezentuje niewielkie zainteresowanie zagadnieniami zawodowymi. | | | | | 71-75%  uzyskanej punktacji za przewidziane formy weryfikacji efektów uczenia się  Student   * posiada podstawową wiedzę i umiejętności pozwalające na zrozumienie większości zagadnień z danego przedmiotu, * ma trudności z wykorzystaniem zdobytych informacji;   opanował efekty uczenia się w stopniu zadowalającym.  - wykazuje poczucie odpowiedzialności za zdrowie i życie pacjentów, przejawia chęć doskonalenia zawodowego. | | | | | | 76-85%  uzyskanej punktacji za przewidziane formy weryfikacji efektów uczenia się  Student   * posiada wiedzę i umiejętności w zakresie treści rozszerzających pozwalające na zrozumienie zagadnień objętych programem uczenia się * prawidłowo choć w sposób nieusystematyzowany prezentuje zdobytą wiedze i umiejętności, dostrzega błędy popełniane przy rozwiązywaniu określonego zadania; opanował efekty uczenia się w stopniu dobrym.   - wykazuje pełne poczucie odpowiedzialności za zdrowie i życie pacjentów, przejawia chęć ciągłego doskonalenia zawodowego. | | | | | 86-90%  uzyskanej punktacji za przewidziane formy weryfikacji efektów uczenia się  Student   * posiada wiedzę i umiejętności w zakresie treści rozszerzających pozwalające na zrozumienie zagadnień objętych programem uczenia się * prezentuje prawidłowy zasób wiedzy, dostrzega i koryguje błędy popełniane przy rozwiązywaniu określonego zadania; efekty uczenia się opanował na poziomie ponad dobrym.   - jest odpowiedzialny, sumienny, odczuwa potrzebę stałego doskonalenia zawodowego. | | | | | | | | | 91-100%  uzyskanej punktacji za przewidziane formy weryfikacji efektów uczenia się  Student   * dysponuje pełną wiedzą i umiejętnościami przewidzianymi w programie uczenia się w zakresie treści dopełniających, * samodzielnie rozwiązuje problemy i formułuje wnioski, potrafi prawidłowo argumentować i dowodzić swoich racji;   efekty uczenia się opanował na poziomie bardzo dobrym.  - jest zaangażowany w realizację przydzielonych zadań, odpowiedzialny, sumienny, odczuwa potrzebę stałego doskonalenia zawodowego. | | | | | | | | |
|
|
| KRYTERIA OCENY ODPOWIEDZI USTNYCH STUDENTA NA ZAJĘCIACH TEORETYCZNYCH   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | l.p. | KRYTERIA | LICZBA PUNKTÓW | | | NAUCZYCIEL | STUDENT | | I. | Wykazanie wiedzy zrozumienia tematu. | 0 – 6 | 0-6 | | II. | Zgodność formułowanych wypowiedzi z stanem aktualnej wiedzy. | 0 – 6 | 0-6 | | III. | Poprawność terminologiczna i językowa. | 0 - 4 | 0-4 | | IV. | Logiczny układ treści. | 0 - 2 | 0-2 | | OGÓŁEM LICZBA UZYSKANYCH PUNKTÓW | | 0-18 | 0-18 |   SKALA OCEN WG ZDOBYTEJ PUNKTACJI:  Poniżej 10 - Niedostateczny  11 – 12 – Dostateczny  13 - Dostateczny plus  14 - 15 – Dobry  16 - Dobry plus  17 – 18 - Bardzo dobry  KRYTERIA OCENY PRAC PISEMNYCH Z ZAKRESU SAMOUCZENIA SIĘ REALIZOWANEGO PRZEZ STUDENTA W RAMACH PRACY WŁASNEJ STUDENTA POD KIERUNKIEM NAUCZYCIELA (ZBUN)   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | L.p. | KRYTERIA | LICZBA PUNKTÓW | | | NAUCZYCIEL | STUDENT | | I. | Wykazanie wiedzy i zrozumienia tematu. | 0 – 5 | 0 – 5 | | II. | Zgodność formułowanych wypowiedzi ze stanem aktualnej wiedzy pielęgniarskiej i innej. | 0 - 5 | 0- 5 | | III. | Poprawność terminologiczna i językowa. | 0 – 4 | 0 – 4 | | IV. | Logiczny układ treści. | 0 - 2 | 0 – 2 | | V. | Dobór literatury. | 0 – 2 | 0 – 2 | | OGÓŁEM LICZBA UZYSKANYCH PUNKTÓW | | **0- 18** | **0-18** |   **SKALA OCEN WG ZDOBYTEJ PUNKTACJI:**  10 – 18 pkt– zaliczone  poniżej 10 pkt – niezaliczone  **KRYTERIA OCENY TESTU**   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **na ocenę 3** | **na ocenę 3,5** | **na ocenę 4** | **na ocenę 4,5** | **na ocenę 5** | | 60-70% pozytywnych odpowiedzi w teście końcowym. | 71-75% pozytywnych odpowiedzi w teście końcowym. | 76-85% pozytywnych odpowiedzi w teście końcowym. | 86-90% pozytywnych odpowiedzi w teście końcowym. | 91-100% pozytywnych odpowiedzi w teście końcowym. |   KRYTERIA OCENY POSTAWY STUDENTA PODCZAS ĆWICZEŃ, ZAJĘĆ PRAKTYCZNYCH, PRAKTYK ZAWODOWYCH I EGZAMINU Z PRZYGOTOWANIA ZAWODOWEGO – CZ. PRAKTYCZNA   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | LP | KRYTERIUM | LICZBA PUNKTÓW | | | NAUCZYCIEL | STUDENT | | 1 | POSTAWA W STOSUNKU DO PACJENTA | 0-6 | 0-6 | | 2 | POSTAWA WOBEC ZAWODU I NAUKI | 0-6 | 0-6 | | 3 | POSTAWA WOBEC ZESPOŁU TERAPEUTYCZNEGO | 0-6 | 0-6 | | 4 | POSTAWA STUDENTA WOBEC REGULAMINU | 0-6 | 0-6 | | RAZEM: | | 0-24 | 0-24 |   **SKALA OCEN WG ZDOBYTEJ PUNKTACJI:**  Poniżej 14 pkt. –Niedostateczny  14-16 pkt. –Dostateczny  17-18 pkt. –Dostateczny plus  19-20 pkt. - Dobry  21-22 pkt. –Dobry plus  23-24 pkt. - Bardzo dobry  **KRYTERIA OCENY WYKONANIA ZADANIA PRAKTYCZNEGO –**  **na podstawie obserwacji**  SKALA PUNKTÓW MOŻLIWYCH DO UZYSKANIA :  0 pkt. – nie potrafi  1 pkt. – z pomocą  2 pkt. – samodzielnie   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **LP** | **KRYTERIA I NORMY OCENY** | **OCENA**  **NAUCZYCIELA** | **OCENA**  **GRUPY STUDENTÓW** | | **I** | KOMUNIKOWANIE SIĘ Z PACJENTEM , RODZINĄ I ZESPOŁEM TERAPEUTYCZNYM  Student:   * dostosował metody i sposoby komunikowania się do możliwości pacjenta i jego rodziny * ustalił zakres informacji koniecznych do przekazania współpracownikom oraz pacjentowi i jego rodzinie * nawiązał i podtrzymywał współpracę w zespole terapeutycznym oraz z pacjentem i jego rodziną | 0 - 2  0 - 2  0 - 2 | 0 - 2  0 - 2  0 - 2 | | **II** | BEZPIECZEŃSTWO PACJENTA ORAZ WŁASNE  Student:   * chronił pacjenta przed zakażeniami * stosował w czasie pracy środki ochrony zdrowia pacjenta i własnego * udzielił wsparcia emocjonalno-informacyjnego pacjentowi i jego rodzinie | 0 - 2  0 - 2  0 - 2 | 0 - 2  0 - 2  0 - 2 | | **III** | SZYBKOŚC I TRAFNOŚĆ DECYZJI ORAZ ŚWIADOMOŚĆ ICH KONSEKWENCJI  Student:   * podejmował działania adekwatne do sytuacji * przewidział możliwe skutki podjętych i /lub/ nie podjętych działań * wykonał działanie w optymalnym czasie | 0 - 2  0 - 2  0 - 2 | 0 - 2  0 - 2  0 - 2 | | **IV** | POPRAWNOŚC OKREŚLENIA CELU DZIAŁANIA  Student;   * określił cele pielęgnowania adekwatne do stanu pacjenta * uzasadnił celowość działań związanych z opieką profesjonalną i samoopieka * określił wskaźniki osiągnięcia celu * ocenił stopień osiągnięcia celu | 0 - 2  0 - 2  0 - 2  0 - 2 | 0 - 2  0 - 2  0 - 2  0 - 2 | | **V** | SAMODZIELNOŚĆ PRZYGOTOWANIA DO WYKONANIA CZYNNOŚCI PIELĘGNIARSKICH  Student:   * skompletował zestaw * przygotował stanowisko pracy | 0 - 2  0 - 2 | 0 - 2  0 - 2 | | **VI** | DOKŁADNOŚC WYKONANIA ZADANIAW PORÓWNANIU ZE WZOREM:  Student:   * wykonał czynności zawodowe wg przyjętych procedur * zachował logiczną kolejność wykonywanych czynności * wykonał zadanie dokładnie * uwzględnił stan pacjenta * obserwował pacjenta w czasie wykonywania czynności * współpracował w czasie wykonywania czynności z zespołem terapeutycznym | 0 - 2  0 - 2  0 - 2  0 - 2  0 - 2  0 - 2 | 0 - 2  0 - 2  0 - 2  0 - 2  0 - 2  0 - 2 | | **VII** | SATYSFAKCJA PACJENTA I JEGO RODZINY ZE ŚWIADCZONEJ OPIEKI  Student:   * przygotował pacjenta fizycznie i psychicznie do czynności pielęgniarskich * stworzył warunki do współdecydowania pacjenta o czynnościach pielęgnacyjnych * zapewnił pacjentowi warunki intymności * zapewnił pacjentowi komfort i wygodę po zabiegu | 0 - 2  0 - 2  0 - 2  0 - 2 | 0 - 2  0 - 2  0 - 2  0 - 2 | | **VIII** | POPRAWNOŚC DOKUMENTOWANIA ŚWIADCZONEJ OPIEKI :  Student:   * udokumentował własne działania * skorzystał z dokumentacji prowadzonej przez innych * stosował w dokumentacji prawidłową terminologię | 0 - 2  0 - 2  0 - 2 | 0 - 2  0 - 2  0 - 2 | | **IX** | REFLEKSJA DOTYCZA WŁASNEGO DZIAŁANIA :  Student:   * oceniał krytycznie podejmowane przez siebie działania * sformułował wnioski do dalszych własnych działań | 0 - 2  0 - 2 | 0 - 2  0 - 2 | | **OGÓŁEM UZYSKANYCH PUNKTÓW :** | | **60** | **60** |   SKALA OCEN WG ZDOBYTEJ PUNKTACJI:  poniżej 47 pkt. – niedostateczny  47 - 49 pkt. – dostateczny  50 - 52 pkt. – dostateczny plus  52 - 54 pkt. – dobry  55 - 57 pkt. – dobry plus  58 - 60 pkt. – bardzo dobry  **KRYTERIA OCENY STUDENTA PRZEZ PACJENTA PODCZAS ZAJĘĆ PRAKTYCZNYCH PRAKTYK ZAWODOWYCH I EGZAMINU Z PRZYGOTOWANIA ZAWODOWEGO – CZĘŚĆ PRAKTYCZNA**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **LP** | **KRYTERIA** | **LICZBA PUNKTÓW** | | 1 | KOMUNIKOWANIE SIĘ Z PACJENTEM/RODZINĄ  Student:   * dostosował metody i sposoby komunikowania do możliwości pacjenta i jego rodziny; * udzielił wsparcia emocjonalnego pacjentowi i jego rodzinie | 0 - 2  0 - 2 | | 2 | POZIOM WYKONYWANYCH CZYNNOŚCI I ZABIEGÓW  Student:   * przygotowywał pacjenta fizycznie i psychicznie do czynności pielęgnacyjnych i zabiegów * stworzył pacjentowi warunki do współdecydowania o czynnościach pielęgnacyjnych i zabiegach * zapewnił warunki intymności * dbał o zapewnienie komfortu, wygody i bezpieczeństwa pacjenta | 0 - 2  0 - 2  0 - 2  0 - 2 | | 3 | RESPEKTOWANIE PRAW PACJENTA  Student:  - informował pacjenta o przysługujących mu prawach   * pomagał w realizacji i respektowaniu przysługujących praw * przestrzegał karty praw pacjenta | 0 - 2  0 - 2  0 - 2 | | 4 | WIEDZA  Student:   * przekazywał pacjentowi i jego rodzinie niezbędne informacje dotyczące zasad samoopieki i samo pielęgnacji | 0 - 2 | | **RAZEM:** | | **0 - 20** |   LEGENDA:  0 pkt. – nie spełnił kryteriów  1 pkt. – spełnił częściowo kryteria  2 pkt. – spełnił kryteria  SKALA OCEN WG ZDOBYTEJ PUNKTACJI:  11 pkt. i poniżej – niedostateczny  12 pkt. – dostateczny  13 - 14 pkt. – dostateczny plus  15 - 16 pkt. – dobry  17 - 18 pkt. – dobry plus  19 - 20 pkt. – bardzo dobry  **Metody oceny (F- formułująca, P- podsumowująca)**  F 1 - 100% obecność na wszystkich zajęciach  F 2 - zaliczanie umiejętności bieżących zdobywanych podczas realizacji ćwiczeń,  rozwiązanie problemu praktycznego w oparciu o opisany przypadek - przygotowanie pracy pisemnej wg wytycznych, np. procesu pielęgnowania itp., aktywny udział w ćwiczeniach, jedno kolokwium semestralne po zakończeniu realizacji treści programowych dokonane przez prowadzącego, nie później niż na ostatnich ćwiczeniach  F 3 - zaliczenie prac zleconych przez nauczyciela prowadzącego zajęcia, prezentacja multimedialna Power Point lub problemowa w pliku Word lub zaliczenie testu na platformie e-learningowej, np. Moodle/Teams, analiza artykułu z czasopisma do tematów ZBUN  F 4 - zaliczanie umiejętności bieżących zdobywanych podczas realizacji ćwiczeń, 100% obecność na zajęciach i aktywny udział w ćwiczeniach, prebriefing, debriefing, zaliczenie ról w scenariuszach, zaliczanie umiejętności praktycznych/efektów uczenia się z ich potwierdzeniem w "Dzienniczku praktycznych umiejętności zawodowych"  F 5- zaliczenie czynności bieżących ocena podsumowująca wiedzę i umiejętności zdobyte w trakcie odbywania zajęć praktycznych z wpisaniem do „Dzienniczka praktycznych umiejętności zawodowych”. 100% obecność na zajęciach i aktywny udział, opracowanie procesu pielęgnowania.  Ocena podsumowująca  P 1- egzamin z całości test – 60 pytań jednokrotnego wyboru ( 20 pytań z chirurgii i 40 pytań z pielęgniarstwa chirurgicznego) sprawdzające wiedzę z zakresu treści kształcenia realizowanych: na terenie Uczelni oraz z wykorzystaniem metod i technik synchronicznego kształcenia na odległość  P 2- zaliczenia praktyk zawodowych, zaliczenie czynności bieżących, 100% obecność na zajęciach i aktywny udział, zaliczanie umiejętności praktycznych/efektów uczenia się z ich potwierdzeniem w "Dzienniczku praktycznych umiejętności zawodowych", ocena 360%. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Egzamin ustny | | | | | | Egzamin pisemny | | Kolokwium | | | Zaliczenie ról w scenariuszu | | | | ZP | | | | PZ | | | | | | ZBUN | | | | | Egzamin OSCE | |
| F | |  | | | | | |  | | 40% | | | 20% | | | | 20% | | | |  | | | | | | 20% | | | | |  | |
| P | |  | | | | | | 100% | |  | | |  | | | |  | | | | 100% \* | | | | | |  | | | | |  | |
| **\*Praktyki zawodowe oddzielny moduł**    **Metody weryfikacji efektów uczenia się** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | Egzamin ustny | | | | Egzamin pisemny | | | Kolokwium | | | | Zaliczenie ról w scenariuszu | | | | | ZP | | PZ | | | | | | | ZBUN | | | | | Egzamin OSCE |  | |
| **Efekty uczenia się (kody)** | **kierunkowe** | |  | | | K\_D.W03-08  K\_D.W10  K\_D.W22-25  K\_D.W29  K\_D.W33  K\_.K05.  K\_.K07. | | | | K\_D.W03-08  K\_D.W22-25  K\_D.W29  K\_D.W33  K\_D.U01-03  K\_D.U08-09  K\_D.U12-26  K\_.K01-K07 | | | | K\_D.W03-07  K\_D.W22-23  K\_D.W25  K\_D.W29  K\_D.W33 K\_D.U01-03  K\_D.U13-22  K\_D.U24  K\_D.U26  K\_D.U27  K\_.K01-K07 | | | | | K\_D.W03-08  K\_D.W10  K\_D.W22-25  K\_D.W29  K\_D.W33  K\_D.U01-03  K\_D.U06-10  K\_D.U12-14  K\_D.U16  K\_D.U18-24  K\_D.U26  K\_.K01-K07 | | K\_D.W04-08  K\_D.W10  K\_D.W22-25  K\_D.W29  K\_D.W33  K\_D.U01-03  K\_D.U06-10  K\_D.U12-14  K\_D.U16  K\_D.U18-21  K\_D.U23-24  K\_D.U26  K\_.K01-K07 | | | | | | | K\_D.W04-08 K\_D.W24-25  K\_D.U01  K\_D.U12-14  K\_D.U16  K\_.K03-K05  K\_K07 | | | | |  |
| **przedmiotowe** | |  | | | OS-ChiPCh\_W1-13 OS-ChiPCh\_K5 OS-ChiPCh\_K7 | | | | OS-ChiPCh\_W1-6  OS-ChiPCh\_W8-13 OS-ChiPCh\_U1-3 OS-ChiPCh\_U6-7 OS-ChiPCh\_U9-22 OS-ChiPCh\_K1-7 | | | | OS-ChiPCh\_W1-5  OS-ChiPCh\_W8-9  -  OS-ChiPCh\_W11-13  OS-ChiPCh\_U1-3  OS-ChiPCh\_U10-19  OS-ChiPCh\_U21-23  OS-ChiPCh\_K1-7 | | | | | OS-ChiPCh\_W1-13 OS-ChiPCh\_U1-3 OS-ChiPCh\_U4-8 OS-ChiPCh\_U13-15 OS-ChiPCh\_U21-22 OS-ChiPCh\_K1-7 | | OS-ChiPCh\_W2-13 OS-ChiPCh\_U1-11 OS-ChiPCh\_U20-22 OS-ChiPCh\_K1-7 | | | | | | | OS-ChiPCh\_W1-6 OS-ChiPCh\_W10-11 OS-ChiPCh\_U1 OS-ChiPCh\_U9-11 OS-ChiPCh\_U13 OS-ChiPCh\_K3-5 OS-ChiPCh\_K7 | | | | |  |
|  | | | | |  |
| **Punkty ECTS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | K\_D.W05 | |
| **Forma aktywności** | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Obciążenie studenta** | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | K\_D.W06 | |
| **Studia stacjonarne** | | | | | | | | **Bilans ECTS** | | | | | | | |  | | |
| **Godziny kontaktowe z nauczycielem akademickim, w tym:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | K\_D.W08 | |
| **Forma zajęć** | | | | | | | | | Wykłady (na terenie Uczelni) | | | | | | | | | 30h | | | | | | 40h | | 1 | | | | 1,3 | | | |
| Ćwiczenia | | | | | | | | | 10h | | | | | | 0,3 | | | |
| Zajęcia Praktyczne | | | | | | | | | 120h | | | | | | | |  | | | | | | | |
| Praktyki Zawodowe | | | | | | | | | 160h | | | | | | | |  | | | | | | | |
| Konsultacje przedmiotowe | | | | | | | | | | | | | | | | | | - | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | |
| **Godziny bez udziału nauczyciela akademickiego wynikające z nakładu pracy studenta, w tym**: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | K\_D.W29 | |
| Przygotowanie się do egzaminu/zdawanie egzaminu | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1h | | 3h | | | 33 | | | 0,1 | | | 1,1 | | | | |
| Przygotowanie się do kolokwiów | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1h | |
| Przygotowanie się do zajęć, w tym studiowanie zalecanej literatury | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1h | |
| Przygotowanie prac w zakresie zajęć bez udziału nauczyciela - ZBUN (raport, projekt, prezentacja, dyskusja i inne) | | | | | | | | | | | | | | | | | | 30h | | | | | 1 | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | **73** | | | | | | | | **2** | | | | | | | |
| **PUNKTY ECTS ZA PRZEDMIOT** | | | | | | | | | | | | | | | | | | **- zajęcia teoretyczne – 3 ECTS**  **- zajęcia praktyczne – 6 ECTS**  **- praktyki zawodowe – 4 ECTS** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | |  | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | |  | | |  | |  | |

\*1 punkt ECTS = 25-30 godzin pracy przeciętnego studenta.

Liczba punktów ECTS = 73 godz.:25 godz. = 2,92 ECTS i73 godz.:30 godz. =2,4 ECTS

**(średnio 2 pkt. ECTS)**

\*\* Wykłady na terenie Uczelni

\*\*\* Wykłady e-learning

Uwaga, ostateczny wynik ECTS dla przedmiotu jest liczbą całkowitą przy mniej niż 0,5 ECTS zaokrąglamy poniżej np. 1,3 ECTS = 1,0 ECTS; przy więcej niż 0,5 ECTS zaokrąglamy powyżej, np. 1,6 ECTS = 2,0 ECTS.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TREŚCI PROGRAMOWE** | | | | | |
| **FORMA ZAJĘĆ** | **TEMAT** | | **LICZBA GODZIN** | | **SUMA GODZIN** |
| **Wykłady** | 1. Rola pielęgniarki w zespole terapeutycznym oddziału chirurgii | | 1 | | **30** |
| 1. Rola zespołu operacyjnego w zapobieganiu zakażeniom w bloku operacyjnym. Znaczenie aseptyki i antyseptyki w zapobieganiu zakażeniom wewnątrzoddziałowym. | | 2 | |
| 1. Zasady rehabilitacji chorych w chirurgii – udział pielęgniarki. | | 1 | |
| 1. Żywienie chorych w chirurgii. | | 1 | |
| 1. Czynniki wpływające na adaptację pacjenta w oddziale chirurgicznym. | | 1 | |
| 1. Ogólne zasady postępowania w zakresie przygotowania pacjenta do operacji. Zadania pielęgniarki wobec pacjenta przygotowywanego do znieczulenia (z uwzględnieniem sposobu znieczulenia). | | 2 | |
| 1. Ogólne zasady pielęgnowania pacjenta po operacji. | | 1 | |
| 1. Powikłania chirurgiczne oraz tym powikłaniom zapobieganie | | 2 | |
| 1. Zakres opieki pielęgniarskiej nad pacjentem chirurgicznym chorym na cukrzycę, z chorobą układu krążenia, z przewlekłą chorobą płuc | | 2 | |
| 1. Problemy pielęgnacyjne pacjenta z kamicą pęcherzyka żółciowego – zasady przygotowywania pacjenta do cholecystektomii laparoskopowej i metodą klasyczną oraz kierunki pielęgnacji po ich wykonaniu. | | 1 | |
| 1. Problemy pielęgnacyjne nad pacjentem z rakiem leczonym chirurgicznie (rak żołądka, rak płuc, rak sutka, rak jelita, rak trzustki). | | 2 | |
| 1. Diagnoza problemów pacjenta z wyłonionym odbytem brzusznym (stomią). | | 2 | |
| 1. Diagnoza problemów pacjentki po amputacji sutka. | | 1 | |
| 1. Zadania pielęgniarki w skróconym procesie diagnostycznym i przygotowaniu do operacji pacjenta z ostrym schorzeniem jamy brzusznej, tzw. ostry brzuch. | | 1 | |
| 1. Problemy pielęgnacyjne pacjenta leczonego chirurgicznie z powodu powikłań choroby wrzodowej żołądka. | | 1 | |
|  | 1. Problemy pielęgnacyjne pacjenta przygotowywanego do zabiegu operacyjnego na gruczole tarczowym oraz po jego wykonaniu. | | 1 | |
| 1. Problemy pielęgnacyjne pacjenta leczonego chirurgicznie z powodu przepukliny. | | 1 | |
| 1. Problemy pielęgnacyjne pacjenta leczonego chirurgicznie z powodu zapalenia wyrostka robaczkowego. | | 1 | |
| 1. Problemy pielęgnacyjne pacjenta w chorobie oparzeniowej w fazie wstrząsu, katabolizmu i anabolizmu. | | 2 | |
| 1. Problemy pielęgnacyjne pacjenta po urazach narządu ruchu leczonego za pomocą opatrunku gipsowego lub za pomocą wyciągu. | | 2 | |
| 1. Problemy pielęgnacyjne pacjenta przygotowywanego do amputacji kończyny dolnej w trybie nagłym i planowym (specyfika leczenia usprawniającego) | | 2 | |
| **FORMA ZAJĘĆ** | **TEMAT** | | **LICZBA GODZIN** | | **SUMA**  **GODZIN** |
| **ĆWICZENIA KLASYCZNE** | 1. Organizacja i specyfika pracy pielęgniarki w oddziale chirurgicznym i sali pooperacyjnej, na bloku operacyjnym oraz w zespole poradni chirurgicznych. | | 1 | | **10** |
| 1. Udział pielęgniarki w adaptacji chorych w oddziałach chirurgicznych. | | 1 | |
| 1. Przygotowanie chorego do zabiegu operacyjnego w trybie nagłym i planowym. | | 1 | |
| 1. Opieka pielęgniarska po zabiegach operacyjnych, reakcje organizmu na zabieg operacyjny. rodzaje powikłań pooperacyjnych i zapobieganie im. Zastosowanie ICNP. | | 1 | |
| 1. Udział pielęgniarki w edukacji pacjentów chirurgicznych. | | 1 | |
| 1. Udział pielęgniarki w badaniach diagnostycznych w wybranych schorzeniach przewodu pokarmowego i zasady pielęgnacji pacjentów poddanych tym badaniom. | | 1 | |
| 1. Proces pielęgnowania pacjenta po zabiegu operacyjnym w obrębie przewodu pokarmowego. Zastosowanie ICNP. | | 1 | |
| 1. Udział pielęgniarki w badaniach diagnostycznych w chorobach narządów klatki piersiowej oraz pielęgnowanie pacjentów poddanych tym badaniom. | | 1 | |
| 1. Proces pielęgnowania pacjenta leczonego chirurgicznie w obrębie klatki piersiowej. Zastosowanie ICNP. | | 1 | |
| 1. Udział pielęgniarki w badaniach diagnostycznych w chorobach układu moczowo-płciowego i pielęgnowanie pacjentów poddanych tym badaniom. | | 1 | |
| 1. Proces pielęgnowania pacjenta ze schorzeniami w obrębie układu moczowego z uwzględnieniem wskazań i metod leczenia chirurgicznego. Zastosowanie ICNP. | | 1 | |
| 1. Proces pielęgnowania w chorobie oparzeniowej. Postępowanie doraźne w oparzeniach. Zastosowanie ICNP. | | 1 | |
| **FORMA ZAJĘĆ** | **TEMAT** | **LICZBA GODZIN** | | **SUMA GODZIN** | |
| **Praca własna studenta pod kierunkiem nauczyciela (ZBUN)** | 1.Żywienie pozajelitowe: wskazania do żywienia pozajelitowego, stosowane preparaty , powikłania żywienia pozajelitowego, kontrola metaboliczna w czasie żywienia pozajelitowego. | 10 | | **30** | |
| 2.Przetaczanie krwi i jej pochodnych: podstawy serologii, najczęściej stosowane preparaty krwi, ogólne zasady przetaczania krwi i preparatów krwiopochodnych, powikłania poprzetoczeniowe, przepisy prawne dotyczące przetaczania krwi i jej preparatów. | 10 | |
| 3.Dobór oraz użytkowania sprzętu pielęgnacyjno- rehabilitacyjnego oraz wyrobów medycznych. | 10 | |
| **FORMA ZAJĘĆ** | **TEMAT** | | **LICZBA GODZIN** | | **SUMA GODZIN** |
| **Zajęcia praktyczne** | 1. Przygotowanie pacjenta do badań diagnostycznych i do zabiegu operacyjnego. Pielęgnowanie w okresie tak zwanej choroby chirurgicznej z uwzględnieniem stanów zwiększających ryzyko operacyjne. 2. Pielęgnowanie pacjentów po zabiegu operacyjnym w obrębie przewodu pokarmowego ze szczególnym uwzględnieniem pacjentów z wyłonioną stomią oraz z: operacjami przełyku, żołądka, dwunastnicy, wątroby, dróg żółciowych, trzustki, jelita cienkiego i grubego, niedrożności jelit, zapaleniem wyrostka robaczkowego, krwawieniem przewodu pokarmowego, ostrym zapaleniem trzustki. 3. Praca dydaktyczno-wychowawcza z pacjentami obciążonymi chorobą niedokrwienną kończyn dolnych. Pielęgnowanie chorych po operacji serca i dużych naczyń krwionośnych , pielęgnowanie pacjentów ze schorzeniami naczyń obwodowych , chorobą niedokrwienną tętnic, żylakami, zmianami zakrzepowo-zatorowymi żył. 4. Problemy pielęgnacyjne pacjentek po mastektomii. 5. Aspekty pielęgnacyjne w chorobie oparzeniowej. | | 40 | | 120 |
| 1. Zadania pielęgniarki wobec pacjenta leczonego chirurgicznie z powodu schorzeń układu moczowego. 2. Przygotowanie chorego do badań radiologicznych i endoskopowych układu moczowego. 3. Pielęgnowanie pacjentów z kamicą układu moczowego. 4. Pielęgnowanie pacjentów po zabiegach endourologicznych i operacjach w zakresie układu moczowego. 5. Pielęgnowanie pacjentów z drenażami dróg moczowych. | | 40 | |
| 1. Pielęgnowanie pacjenta po urazach: narządu ruchu, stłuczenia, zwichnięcia, złamania oraz z ranami krwawieniami i krwotokami. 2. Praca dydaktyczno-wychowawcza z pacjentami oddziału ortopedycznego. Pielęgnowanie pacjenta z obrażeniami czaszkowo-mózgowymi po urazie kręgosłupa i rdzenia kręgowego. 3. Zasady pielęgnowania chorych z obrażeniami wielomiejscowymi i wielonarządowymi. 4. Pielęgnowanie pacjenta po urazach narządu ruchu leczonego za pomocą opatrunku gipsowego i wyciągu.   OS-ChiPCh\_K1-7   1. Pielęgnowanie pacjenta po amputacji kończyn. | | 40 | |
| **FORMA ZAJĘĆ** | **TEMAT** | | **LICZBA GODZIN** | | **SUMA GODZIN** |
| **Praktyki zawodowe** | 1. Poznanie struktury organizacyjnej bloku operacyjnego.   Zadania pielęgniarki wobec pacjenta przygotowywanego do znieczulenia ( z uwzględnieniem sposobu znieczulenia).  Rola i zadania instrumentariuszek podczas zabiegów operacyjnych.  Rola zespołu operacyjnego w zapobieganiu zakażeniom w bloku operacyjnym. | | 40 | | 160 |
| 1. Realizacja całościowej opieki pielęgniarskiej nad pacjentem po urazach narządu ruchu z uwzględnieniem metod chirurgicznego leczenia(np. wyciągi, opatrunki gipsowe, zabiegi operacyjne). | | 40 | |
| 1. Realizowanie pełnego zakresu zadań w opiece nad pacjentem ze schorzeniami chirurgicznymi leczonymi zachowawczo i operacyjnie. Udział w przygotowaniu do badań diagnostycznych i opieka nad pacjentem w trakcie i po ich wykonaniu.   Przygotowanie chorego do operacji chirurgicznej planowanej i nagłej.  Pielęgnowanie pacjenta przed i po zabiegu operacyjnym.  Zapobieganie powikłaniom i dolegliwościom pooperacyjnym.  Zapobieganie zakażeniom wewnątrzszpitalnym.  Psychoprofilaktyka w chirurgii, wsparcie i edukacja zdrowotna chorego i jego rodziny.  Realizacja całościowej opieki pielęgniarskiej pacjenta leczonego w poradniach chirurgicznych. | | 40 | |
| 1. Realizowanie pełnego zakresu zadań w opiece nad pacjentem ze schorzeniami urologicznymi leczonymi zachowawczo i operacyjnie. | | 40 | |
| FORMA ZAJĘĆ | TEMAT | | **LICZBA GODZIN** | | **SUMA GODZIN** |
| **Zajęcia praktyczne w MCSM** | **ZPMCSM1.** Udział pielęgniarki w diagnostyce i leczeniu pacjentów objętych opieką chirurgiczną (warunki symulowane). | | 1,5 | | **15** |
| **ZPMCSM2.** Edukacja rodziny w zakresie doboru wyrobów medycznych i substancji leczniczych dla pacjenta chirurgicznego (warunki symulowane). | | 1,5 | |
| **ZPMCSM3.** Działania pielęgniarskie zorientowane na pacjenta wymagającego całościowej opieki (warunki symulowane) | | 1,5 | |
| **ZPMCSM4.** Zadania pielęgniarki w leczeniu dietetycznym oraz rozpoznawaniu powikłań leczenia dietetycznego(warunki symulowane) | | 1,5 | |
| **ZPMCSM5.**  Opieka pielęgniarska z przetoką jelitową(warunki symulowane) | | 1,5 | |
| **ZPMCSM6.** Opieka pielęgniarska z przetoką moczową(warunki symulowane) | | 1,5 | |
| **ZPMCSM7.** Opieka nad pacjentem po zabiegu operacyjnym (warunki symulowane). | | 1,5 | |
| **ZPMCSM8.** Metody i techniki komunikowania się z pacjentem po zabiegu operacyjnym(warunki symulowane). | | 1,5 | |
| **ZPMCSM9**. Metody i techniki zaopatrywania ran chirurgicznych(warunki symulowane). | | 1,5 | |
| **ZPMCSM10.** Przygotowanie pacjenta psychiczne i fizyczne do zabiegu operacyjnego (warunki symulowane). | | 1,5 | |