|  |  |
| --- | --- |
|  **KARTA PRZEDMIOTU** | **Nabór 2021/2022** |
| **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.plspotkania bezpośrednie wg harmonogramu dyżurów |
| **Termin i miejsce odbywania zajęć** | Forma zajęć | Miejsce realizacji | Termin realizacji |
| Wykłady Ćwiczenia klasycznePraca 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 praktyczneZajęcia praktyczne -MCSMPraktyka zawodowa | MonoprofiloweCentrum symulacji Medycznej Wydziału Nauk o Zdrowiu adres j.wZajęcia praktyczne i praktyka zawodowa w podmiotach leczniczych i innych podmiotach zgodnie z harmonogramem zajęć. |
| **OGÓLNA CHARAKTERYSTYKA PRZEDMIOTU** |
| **Status przedmiotu/przynależność do modułu** | Przedmiot obowiązkowy |
| **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 70** | 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** | UWAGA: Weryfikacja efektów uczenia się w ramach wszystkich zajęć odbywa się w oparciu o wybrane metody i formy wynikające ze standardu kształcenia tj.1. Weryfikacja osiągniętych efektów uczenia się odbywa się z zastosowaniem zróżnicowanych form sprawdzania, adekwatnych do kategorii wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych, których dotyczą te efekty.2. Osiągnięte efekty uczenia się w zakresie wiedzy są weryfikowane za pomocą egzaminów pisemnych lub ustnych. 3. Jako formy egzaminów pisemnych można stosować eseje, raporty, krótkie ustrukturyzowane pytania, testy wielokrotnego wyboru (Multiple Choice Questions, MCQ), testy wielokrotnej odpowiedzi (Multiple Response Questions, MRQ), testy wyboru Tak/Nie lub dopasowania odpowiedzi.4. Egzaminy są standaryzowane i są ukierunkowane na sprawdzenie wiedzy na poziomie wyższym niż sama znajomość zagadnień (poziom zrozumienia zagadnień, umiejętność analizy i syntezy informacji oraz rozwiązywania problemów).5. Weryfikacja osiągniętych efektów uczenia się w kategorii umiejętności obejmują bezpośrednią obserwację studenta demonstrującego umiejętność w czasie obiektywnegostandaryzowanego egzaminu klinicznego (Objective Structured Clinical Examination**,** OSCE), który może stanowić formę egzaminu dyplomowego.**Pielęgniarstwo chirurgiczne**(zaliczenie z całości przedmiotu)**Wykład**100% obecność,test **Ćwiczenia klasyczne**(zaliczanie umiejętności bieżących zdobywanych podczas realizacji ćwiczeń, rozwiązanie problemu praktycznego w oparciu o opisany przypadek - przygotowanie pracy pisemnej wg wytycznych, np. standardu opieki pielęgniarskiej, 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)**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, analiza artykułu z czasopisma dla każdego z tematów ZBUN)**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 | WĆwZBUNZP PZ ZPMCSM | W1 – 5Ćw1 –4Zbun 1 – 2ZP 1 – 10PZ 1 – 5ZPMCSM 1 | 3010201201601,5 | 355,5 |
| K\_D.W4 | OS-ChiPCh\_W2 | WĆwZBUNZP PZZPMCSM  | W1 – 4Ćw1 –4Zbun 1 – 2ZP 1 – 10PZ 1 – 5ZPMCSM 1 | 3010201201601,5 | 355,5 |
| K\_D.W5 | OS-ChiPCh\_W3 | WĆwZBUNZP PZZPMCSM | W1 – 5Ćw1 –4Zbun 1 – 2ZP 1 – 10PZ 1 – 5ZPMCSM 1 | 3010201201601,5 | 355,5 |
| K\_D.W6 | OS-ChiPCh\_W4 | WZPMCSM | W1, W2,ZPMCSM3 | 171,5 | 18,5 |
| K\_D.W7 | OS-ChiPCh\_W5 | W CwZPMCSM | W 1 Cw3-4ZPMCSM 3 | 91,5 | 10,5 |
| K\_D.W8 | OS-ChiPCh\_W6 |  W, Ćw,Zbun, ZP PZ | W1 – 5Ćw1 –4Zbun 1 – 2ZP 1 – 10PZ 1 – 5 | 301020120160 | 340 |
| K\_D.W10 | OS-ChiPCh\_W7 | W, Ćw,Zbun, ZP PZ | W1 – 5Ćw1 –4Zbun 1 – 2ZP 1 – 10PZ 1 – 4 | 301020120160 | 340 |
| K\_D.W22 | OS-ChiPCh\_W8 | WCwZBUNZPPZZPMCSM | W1-4Cw3ZBUN 2ZP 1 – 10PZ 1 – 4ZPMCSM4 | 248101201601,5 | 323,5 |
| K\_D.W23 | OS-ChiPCh\_W9 | WZPPZZPMCSM | W1-4ZP1-10PZ1-4ZPMCSM7 | 181201601,5 | 299,5 |
| K\_D.W24 | OS-ChiPCh\_W10 | WCwZBUNZPPZ | W3-4Cw3ZBUN 1ZP2-10PZ2-4 | 25810116120 | 279 |
| K\_D.W25 | OS-ChiPCh\_W11 | WCwZBUNZPZPMCSMPZ | W1+W3Cw2ZBUN 1 ZP1-10ZPMCSM 5,6PZ1-4 | 281101203160 | 322 |
| K\_D.W29 | OS-ChiPCh\_W12 | CwPZZPMCSM | Cw1+Cw3-4PZ 1 – 4ZPMCSM 7,8 | 21603 | 165 |
| K\_D.W33 | OS-ChiPCh\_W13 |  W,  Ćw,Zbun, ZP PZZPMCSM | W1 – 4Ćw1 –4Zbun 1 – 2ZP 1 – 10PZ 1 – 4ZPMCSM8 | 3010201201601,5 | 35,5 |
| K\_D.U1 | OS-ChiPCh\_U1 |  W ,Ćw,Zbun, ZP PZZPMCSM | W1 – 21Ćw1 –4Zbun 1 – 2ZP 1 – 10PZ 1 – 4ZPMCSM1,2 | 3010201201603 | 343 |
| K\_D.U2 | OS-ChiPCh\_U2 | CwZPPZ ZPMCSM | Ćw 2-4ZP 1 -10PZ 1 – 4ZPMCSM2 | 91201601,5 | 190,5 |
| K\_D.U3 | OS-ChiPCh\_U3 | CwZPPZZPMCSM | Cw4ZP1-10PZ1-4ZPMCSM 3 | 11201601,5 | 182,5 |
| K\_D.U6 | OS-ChiPCh\_U4 | WCwZPPZZPMCSM | W 1 Cw1-4ZP1PZ1ZPMCSM9 | 164401,5 | 52,5 |
| K\_D.U7 | OS-ChiPCh\_U5 | WCwZBUNZPPZZPMCSM | W3Cw4ZBUN 1ZP2-10PZ2-4ZPMCSM9 | 198101161201,5 | 274,5 |
| K\_D.U8 | OS-ChiPCh\_U6 | ZBUNZPPZ | ZBUN1ZP2+ZP5PZ3 | 102040 | 70 |
| K\_D.U9 | OS-ChiPCh\_U7 | WPZ | W 4PZ 1 – 4 | 2160 | 162 |
| K\_D.U10 | OS-ChiPCh\_U8 | CwZPPZ | Cw5ZP3PZ3 | 14040 | 81 |
| K\_D.U12 | OS-ChiPCh\_U9 | ZPPZZPMCSM | ZP1-10PZ2-4ZPMCSM 1 | 1201201,5 | 255,5 |
| K\_D.U13 | OS-ChiPCh\_U10 | CwZPPZZPMCSM | Cw 3-4ZP 2-10PZ 2-4ZPMCSM1 | 61161201,5 | 243,5 |
| K\_D.U14 | OS-ChiPCh\_U11 | PZZPMCSM2 | PZ 1 – 4ZPMCSM2 | 1601,5 | 17,5 |
| K\_D.U15 | OS-ChiPCh\_U12 | CwZPPZZPMCSM3 | Cw 2-4ZP 6-10PZ 3ZPMCSM3 | 648401,5 | 95,5 |
| K\_D.U16 | OS-ChiPCh\_U13 | ZPPZZPMCSM | ZP 1 – 10PZ 1 – 5ZPMCSM2 | 1201601,5 | 290,5 |
| K\_D.U17 | OS-ChiPCh\_U14 | ZPPZ ZPMCSM4 | ZP 1 – 10PZ 1 – 5ZPMCSM4 | 1201601,5 | 295,5 |
| K\_D.U18 | OS-ChiPCh\_U15 | CwZPPZZPMCSM | Cw1-4ZP1-10PZ1-5ZPMCSM4 | 101201601,5 | 291,5 |
| K\_D.U`19. | OS-ChiPCh\_U16 | ZPPZZPMCSM | ZP 2-10PZ 2-5ZPMCSM5 | 1161201,5 | 237,5 |
| K\_D.U20 | OS-ChiPCh\_U17 | WCwZBUNZPPZZPMCSM | W 1-5Cw 1-4ZBUN 1-2ZP 1 – 10PZ 1 – 5 ZPMCSM8 | 3010201201601,5 | 355,5 |
| K\_D.U21. | OS-ChiPCh\_U18 | WCwZBUNZPPZZPMCSM | W 1-5Cw 1-4ZBUN 1-2ZP 1 – 10PZ 1 – 5ZPMCSM8 | 3010201201601,5 | 35,5 |
| K\_D.U22. | OS-ChiPCh\_U19 | WCwZBUNZPPZ | W 1-5Cw 1-4ZBUN 1-2ZP 1 – 10PZ 1 – 5 | 301020120160 | 340 |
| K\_D.U23 | OS-ChiPCh\_U20 | ZPPZ | ZP 1 – 10PZ 1 – 5 | 120160 | 280 |
| K\_D.U24 | OS-ChiPCh\_U21 | WCwZBUNZPPZZPMCSM | W 1-5Cw 1-4ZBUN 1-2ZP 1 – 10PZ 1 – 5ZPMCSM7 | 3010201201601,6 | 355,5 |
| K\_D.U26. | OS-ChiPCh\_U22 | WCwZBUNZPPZZPMCSM | W 1-5Cw 1-4ZBUN 1-2ZP 1 – 10PZ 1 – 5 ZPMCSM7 | 3010201201601,5 | 355,5 |
| K\_D.U27. | OS-ChiPCh\_U23 |  WCwZBUNZPPZZPMCSM | W 1-5Cw 1-4ZBUN 1-2ZP 1 – 10PZ 1 – 5ZPMCSM3,7 | 3010201201603 | 343 |
| K\_.K1. | OS-ChiPCh\_K1 | ZPPZZPMCSM | ZP 1 – 15PZ 1 – 4ZPMCSM 1-10 | 12016015 | 295 |
| K\_.K2. | OS-ChiPCh\_K2 | ZPPZZPMCSM | ZP 1 – 15PZ 1 – 4ZPMCSM1-10 | 12016015 | 295 |
| K\_.K3. | OS-ChiPCh\_K3 | ZPPZZPMCSM | ZP 1 – 15PZ 1 – 4ZPMCSM1-10 | 12016015 | 295 |
| K\_.K4. | OS-ChiPCh\_K4 | ZPPZZPMCSM | ZP 1 – 15PZ 1 – 5ZPMCSM1-10 | 12016015 | 295 |
| K\_.K5. | OS-ChiPCh\_K5 | ZPPZ ZPMCSM | ZP 1 – 10PZ 1 – 5ZPMCSM1-10 | 12016015 | 295 |
| K\_.K6. | OS-ChiPCh\_K6 | ZPPZZPMCSM | ZP 1 – 10PZ 1 – 5 ZPMCSM1-10 | 12016015 | 280 |
| K\_.K7 | OS-ChiPCh\_K7 | ZPPZ ZPMCSM | ZP1-10PZ-1-5 ZPMCSM1-10 | 12016015 | 295 |
| K\_.K7. |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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\_K01 | 1.3.1). |
| OS-ChiPCh\_K2 | przestrzegania praw pacjenta; | K\_K02 | 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\_K03 | 1.3.3). |
| OS-ChiPCh\_K4 | ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe; | K\_K04 | 1.3.4). |
| OS-ChiPCh\_K5 | zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu; | K\_K05 | 1.3.5). |
| OS-ChiPCh\_K6 | przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta; | K\_K06 | 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\_K07 | 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.W03 | OS-ChiPCh\_W1 | + | + |  |  | + | + |  | + |
| K\_D.W04 | OS-ChiPCh\_W2 | + | + |  |  | + | + | + | + |
| K\_D.W05 | OS-ChiPCh\_W3 | + | + |  |  | + | + | + | + |
| K\_D.W06 | OS-ChiPCh\_W4 | + | + |  |  | + | + | + | + |
| K\_D.W07 | OS-ChiPCh\_W5 | + | + |  |  | + | + | + | + |
| K\_D.W08 | 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\_.K06 | 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 - Niedostateczny11 – 12 – Dostateczny13 - Dostateczny plus14 - 15 – Dobry16 - Dobry plus17 – 18 - Bardzo dobryKRYTERIA 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. –Niedostateczny14-16 pkt. –Dostateczny17-18 pkt. –Dostateczny plus19-20 pkt. - Dobry21-22 pkt. –Dobry plus23-24 pkt. - Bardzo dobry**KRYTERIA OCENY WYKONANIA ZADANIA PRAKTYCZNEGO –** **na podstawie obserwacji**SKALA PUNKTÓW MOŻLIWYCH DO UZYSKANIA :0 pkt. – nie potrafi1 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 - 20 - 20 - 2 | 0 - 20 - 20 - 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 - 20 - 20 - 2 | 0 - 20 - 20 - 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 - 20 - 20 - 2 | 0 - 20 - 20 - 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 - 20 - 20 - 20 - 2 | 0 - 20 - 20 - 20 - 2 |
| **V** | SAMODZIELNOŚĆ PRZYGOTOWANIA DO WYKONANIA CZYNNOŚCI PIELĘGNIARSKICH Student:* skompletował zestaw
* przygotował stanowisko pracy
 | 0 - 20 - 2 | 0 - 20 - 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 - 20 - 20 - 20 - 20 - 20 - 2 | 0 - 20 - 20 - 20 - 20 - 20 - 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 - 20 - 20 - 20 - 2 | 0 - 20 - 20 - 20 - 2 |
| **VIII** | POPRAWNOŚC DOKUMENTOWANIA ŚWIADCZONEJ OPIEKI :Student: * udokumentował własne działania
* skorzystał z dokumentacji prowadzonej przez innych
* stosował w dokumentacji prawidłową terminologię
 | 0 - 20 - 20 - 2 | 0 - 20 - 20 - 2 |
| **IX** |  REFLEKSJA DOTYCZA WŁASNEGO DZIAŁANIA :Student:* oceniał krytycznie podejmowane przez siebie działania
* sformułował wnioski do dalszych własnych działań
 | 0 - 20 - 2 | 0 - 20 - 2 |
| **OGÓŁEM UZYSKANYCH PUNKTÓW :** | **60** | **60** |

SKALA OCEN WG ZDOBYTEJ PUNKTACJI:poniżej 47 pkt. – niedostateczny47 - 49 pkt. – dostateczny50 - 52 pkt. – dostateczny plus52 - 54 pkt. – dobry55 - 57 pkt. – dobry plus58 - 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/RODZINĄStudent:* dostosował metody i sposoby komunikowania do możliwości pacjenta i jego rodziny;
* udzielił wsparcia emocjonalnego pacjentowi i jego rodzinie
 | 0 - 20 - 2 |
| 2 | POZIOM WYKONYWANYCH CZYNNOŚCI I ZABIEGÓWStudent:* 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 - 20 - 20 - 20 - 2 |
| 3 | RESPEKTOWANIE PRAW PACJENTAStudent:- informował pacjenta o przysługujących mu prawach* pomagał w realizacji i respektowaniu przysługujących praw
* przestrzegał karty praw pacjenta
 | 0 - 20 - 20 - 2 |
| 4 | WIEDZAStudent:* przekazywał pacjentowi i jego rodzinie niezbędne informacje dotyczące zasad samoopieki i samo pielęgnacji
 | 0 - 2 |
| **RAZEM:** | **0 - 20** |

LEGENDA:0 pkt. – nie spełnił kryteriów1 pkt. – spełnił częściowo kryteria2 pkt. – spełnił kryteriaSKALA OCEN WG ZDOBYTEJ PUNKTACJI:11 pkt. i poniżej – niedostateczny12 pkt. – dostateczny13 - 14 pkt. – dostateczny plus15 - 16 pkt. – dobry 17 - 18 pkt. – dobry plus19 - 20 pkt. – bardzo dobry**Metody oceny (F- formułująca, P- podsumowująca)**F1 – zaliczanie umiejętności bieżących zdobywanych podczas realizacji ćwiczeń;F2 - obecność na zajęciach i aktywny udział w ćwiczeniach;F3 – zaliczenie prac zleconych przez nauczyciela prowadzącego ćwiczenia;F4 – jedno kolokwium po zakończeniu realizacji treści programowych dokonane przez prowadzącego nie później niż na ostatnich ćwiczeniach (zajęciach) w danym semestrze; F5 – ocena po zakończeniu pracy wykonanej przez studenta w ramach ZBUN. F6- zaliczenie wykładów po F6 – ocena podsumowująca wiedzę i umiejętności zdobyte w trakcie odbywania zajęć praktycznych z wpisaniem do „Dziennika praktycznych umiejętności zawodowych” P1 - egzamin po III semestrze obejmujący treści z całości przedmiotu - Chirurgii i Pielęgniarstwa chirurgicznego  |
|  | Egzamin ustny | Egzamin pisemny | Kolokwium | Zaliczenie ról w scenariuszu | ZP | PZ | ZBUN | Egzamin OSCE |
| F |  |  | 20% | 20% | 30% |  | 30% |  |
| 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.W03-08K\_D.W10K\_D.W22-25K\_D.W29K\_D.W33K\_.K05.K\_.K07. | K\_D.W03-08K\_D.W22-25K\_D.W29K\_D.W33K\_D.U01-03K\_D.U08-09K\_D.U12-26K\_.K01-K07 | K\_D.W03-07K\_D.W22-23K\_D.W25K\_D.W29K\_D.W33K\_D.U01-03K\_D.U13-22 K\_D.U24K\_D.U26K\_D.U27K\_.K01-K07 | K\_D.W03-08K\_D.W10K\_D.W22-25K\_D.W29K\_D.W33K\_D.U01-03K\_D.U06-10K\_D.U12-14K\_D.U16K\_D.U18-24 K\_D.U26K\_.K01-K07 | K\_D.W04-08K\_D.W10K\_D.W22-25K\_D.W29K\_D.W33K\_D.U01-03K\_D.U06-10K\_D.U12-14 K\_D.U16K\_D.U18-21 K\_D.U23-24 K\_D.U26 K\_.K01-K07 | K\_D.W04-08K\_D.W24-25K\_D.U01K\_D.U12-14K\_D.U16K\_.K03-K05K\_K07 |  |
| **przedmiotowe** |  | OS-ChiPCh\_W1-13OS-ChiPCh\_K5OS-ChiPCh\_K7 | OS-ChiPCh\_W1-6 OS-ChiPCh\_W8-13OS-ChiPCh\_U1-3OS-ChiPCh\_U6-7OS-ChiPCh\_U9-22OS-ChiPCh\_K1-7 | OS-ChiPCh\_W1-5OS-ChiPCh\_W8-9-OS-ChiPCh\_W11-13OS-ChiPCh\_U1-3OS-ChiPCh\_U10-19OS-ChiPCh\_U21-23OS-ChiPCh\_K1-7 | OS-ChiPCh\_W1-13OS-ChiPCh\_U1-3OS-ChiPCh\_U4-8OS-ChiPCh\_U13-15OS-ChiPCh\_U21-22OS-ChiPCh\_K1-7 | OS-ChiPCh\_W2-13OS-ChiPCh\_U1-11OS-ChiPCh\_U20-22OS-ChiPCh\_K1-7 | OS-ChiPCh\_W1-6OS-ChiPCh\_W10-11OS-ChiPCh\_U1OS-ChiPCh\_U9-11OS-ChiPCh\_U13OS-ChiPCh\_K3-5OS-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 + e-learning) | 30h | 40h | 1 | 1,2 |
| Ćwiczenia | 10h | 0,2 |
| 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

|  |
| --- |
| **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** | **LICZBAGODZIN** | **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** |
| **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\_K1-71. 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 pacjentawymagającego 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 |