

SYLABUS

DOTYCZY CYKLU KSZTAŁCENIA 2023-2026

(skrajne daty)

Rok akademicki 2023/2024

1. PODSTAWOWE INFORMACJE O PRZEDMIOCIE

Nazwa przedmiotu	Chirurgia bariatryczna
Kod przedmiotu*	
nazwa jednostki prowadzącej kierunek	Kolegium Nauk Medycznych
Nazwa jednostki realizującej przedmiot	Instytut Nauk o Zdrowiu, Zakład Dietetyki
Kierunek studiów	Dietetyka
Poziom studiów	Studia I stopnia
Profil	Ogólnoakademicki
Forma studiów	Stacjonarne
Rok i semestr/y studiów	Rok I; semestr II
Rodzaj przedmiotu	Kierunkowy/moduł 2
Język wykładowy	Polski
Koordinator	lek. Ruslan Zavatskyi
Imię i nazwisko osoby prowadzącej / osób prowadzących	lek. Ruslan Zavatskyi

* -opcjonalnie, zgodnie z ustaleniami w Jednostce

1.1. Formy zajęć dydaktycznych, wymiar godzin i punktów ECTS

Semestr (nr)	Wykł.	Ćw.	Konw.	Lab.	Sem.	ZP	Prakt.	Inne (jakie?)	Liczba pkt. ECTS
V	20								2

1.2. Sposób realizacji zajęć zajęcia w formie tradycyjnej zajęcia realizowane z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość**1.3 Forma zaliczenia przedmiotu (z toku) (egzamin, zaliczenie z oceną, zaliczenie bez oceny)**

ZALICZENIE Z OCENĄ

2. WYMAGANIA WSTĘPNE

brak

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

3.1 Cele przedmiotu

C1	Zaznajomienie studentów ze specyfiką chirurgii bariatrycznej.
C2	Poznanie zasad przygotowywania do zabiegu operacyjnego.
C3	Kształtowanie postawy studenta do aktywnego pogłębiania wiedzy z zakresu chirurgii bariatrycznej.

3.2 Efekty uczenia się dla przedmiotu

EK (efekt uczenia się)	Treść efektu uczenia się zdefiniowanego dla przedmiotu	Odniesienie do efektów kierunkowych ¹
EK_01	POSIADA PODSTAWOWĄ WIEDZĘ Z ZAKRESU ISTOTY LECZENIA CHIRURGICZNEGO ORAZ PODSTAWOWYCH METOD OPERACYJNYCH.	K_W02
EK_02	WYMIENIA METODY LECZENIA OPERACYJNEGO W CHIRURGII BARIATRYCZNEJ, WSKAZANIA I PRZECIWSKAZANIA.	K_W06
EK_03	POSIADA ŚWIADOMOŚĆ WŁASNYCH OGRANICZEŃ I KONIECZNOŚCI KONSULTOWANIA PROBLEMÓW Z DOŚWIADCZONYM SPECJALISTĄ, INNYM NIŻ SPECJALISTA Z ZAKRESU DIETETYKI.	K_K04
EK_04	JEST GOTÓW DO KRYTYCZNEJ OCENY POSIADANEJ WIEDZY Z ZAKRESU Z CHIRURGII BARIATRYCZNEJ I POGŁĘBIANIA JEJ.	K_K05

3.3 Treści programowe

A. Problematyka wykładu

Treści merytoryczne
Epidemiologia i etiopatogeneza otyłości.
Wielodyscyplinarne podejście do leczenia bariatrycznego.
Wskazania do leczenia bariatrycznego.
Przeciwwskazania do leczenia bariatrycznego.
Metody leczenia operacyjnego w chirurgii bariatrycznej.
Powikłania chirurgii bariatrycznej.
Wyniki leczenia bariatrycznego.

B. Problematyka ćwiczeń, konwersatoriów, laboratoriów, zajęć praktycznych

-

3.4 Metody dydaktyczne

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

Wykład konwersatoryjny z prezentacją multimedialną

4. METODY I KRYTERIA OCENY

4.1 Sposoby weryfikacji efektów uczenia się

Symbol efektu	Metody oceny efektów uczenia się (np.: kolokwium, egzamin ustny, egzamin pisemny, projekt, sprawozdanie, obserwacja w trakcie zajęć)	Forma zajęć dydaktycznych (w, ćw, ...)
EK_01	Zaliczenie pisemne	W
EK_02	Zaliczenie pisemne	W
EK_03	Sprawozdanie	Ćw
EK_04	Obserwacja opiekuna, ocena grupy, samoocena	Ćw.

4.2 Warunki zaliczenia przedmiotu (kryteria oceniania)

Ćwiczenia:

1. pełne uczestnictwo i ocena aktywności studenta w czasie zajęć,
2. ocena przygotowania do zajęć,
3. dyskusja w czasie ćwiczeń,
4. sprawdzanie wiedzy w czasie ćwiczeń,
5. opis przypadku
6. zaliczenia pisemne cząstkowe

Zakres ocen: 2,0 – 5,0

Wykłady:

1. zaliczenie testowe oraz pytania otwarte:

A: Pytania z zakresu wiadomości do zapamiętania;

B: Pytania z zakresu wiadomości do rozumienia;

C: Rozwiązywanie zadania pisemnego typowego;

D: Rozwiązywanie zadania pisemnego nietypowego;

- za niewystarczające rozwiązanie zadań tylko z obszaru A i B = ocena 2,0

- za rozwiązywanie zadań tylko z obszaru A i B możliwość uzyskania max. oceny 3,0

- za rozwiązywanie zadań z obszaru A + B + C możliwość uzyskania max. oceny 4,0

- za rozwiązywanie zadań z obszaru A + B + C + D możliwość uzyskania oceny 5,0

Metody weryfikacji efektów kształcenia w zakresie wiedzy:

Zaliczenie ustne problemowe lub zaliczenie pisemne w postaci testu:

– student generuje / rozpoznaje odpowiedź (esej, raport; krótkie strukturyzowane pytania /SSQ/; test wielokrotnego wyboru /MCQ/; test wielokrotnej odpowiedzi /MRQ/; test dopasowania; test T/N; test uzupełniania odpowiedzi), pytania otwarte.

Ocena wiedzy:

Kolokwium pisemne

5.0 – wykazuje znajomość każdej z treści kształcenia na poziomie 92% - 100%

4.5 – wykazuje znajomość każdej z treści kształcenia na poziomie 84% - 92%

- 4.0 – wykazuje znajomość każdej z treści kształcenia na poziomie 76% - 84%
- 3.5 – wykazuje znajomość każdej z treści kształcenia na poziomie 68% - 76%
- 3.0 – wykazuje znajomość każdej z treści kształcenia na poziomie 60% - 68%
- 2.0 – wykazuje znajomość każdej z treści kształcenia poniżej 60%

Metody weryfikacji efektów kształcenia w zakresie umiejętności:

Zaliczenie praktyczne

Zaliczenie zorganizowane w postaci określonego zadania do wykonania, dopuszczalna również prezentacja lub wykonanie projektu, realizacja określonego zadania.

Ocena umiejętności

5.0 – student aktywnie uczestniczy w zajęciach, jest dobrze przygotowany, bardzo dobrze wskazuje różnice w przygotowaniu do zabiegu i opiece pooperacyjnej w zależności od trybu zabiegu i metody znieczulenia.

4.5 – student aktywnie uczestniczy w zajęciach, dobrze wskazuje różnice w przygotowaniu do zabiegu i opiece pooperacyjnej w zależności od trybu zabiegu i metody znieczulenia.

4.0 – student aktywnie uczestniczy w zajęciach, jest poprawiany, dobrze wskazuje różnice w przygotowaniu do zabiegu i opiece pooperacyjnej w zależności od trybu zabiegu i metody znieczulenia.

3.5 – student uczestniczy w zajęciach, jego zakres przygotowania nie pozwala na całościowe przedstawienie omawianego problemu, dostatecznie wskazuje różnice w przygotowaniu do zabiegu i opiece pooperacyjnej w zależności od trybu zabiegu i metody znieczulenia, często jest poprawiany.

3.0 – student uczestniczy w zajęciach, dostatecznie wskazuje różnice w przygotowaniu do zabiegu i opiece pooperacyjnej w zależności od trybu zabiegu i metody znieczulenia, jednak często popełnia błędy.

2.0 – student biernie uczestniczy w zajęciach, wypowiedzi są niepoprawne merytorycznie, nie wskazuje różnic w przygotowaniu do zabiegu i opiece pooperacyjnej w zależności od trybu zabiegu i metody znieczulenia, często jest poprawiany.

Metody weryfikacji efektów kształcenia w zakresie kompetencji społecznych:

Obserwacja opiekuna, ocena grupy, samoocena

Ocena kompetencji społecznych:

Ocena za systematyczne pogłębianie wiedzy z zakresu chirurgii.

ZAKRES OCEN: 2,0 - 5,0

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

Forma aktywności	Średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności
Godziny z harmonogramu studiów	20
Inne z udziałem nauczyciela akademickiego (udział w konsultacjach, egzaminie)	

Godziny niekontaktowe – praca własna studenta (przygotowanie do zajęć, egzaminu, napisanie referatu itp.)	30
SUMA GODZIN	50
SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS	2

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

6. PRAKTYKI ZAWODOWE W RAMACH PRZEDMIOTU

wymiar godzinowy	NIE DOTYCZY
zasady i formy odbywania praktyk	NIE DOTYCZY

7. LITERATURA

<p>Literatura podstawowa:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Piotr Andziak. Chirurgia. T. 1, Podstawy chirurgii, zakażenia w chirurgii, chirurgia urazowa, chirurgia gruczołów wydzielania wewnętrznego, chirurgia klatki piersiowej / pod redakcją Wojciecha Noszczyka ; [autorzy Piotr Andziak et al.], 2018. 2. Wallner, Grzegorz. Redaktor Banasiewicz, Tomasz. Chirurgia. T. 3 oraz 4. Warszawa : PZWL, 2022.
<p>Literatura uzupełniająca:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Aktualne rekomendacje w zakresie chirurgii bariatrycznej i metabolicznej 2. Aktualne publikacje naukowe

Akceptacja Kierownika Jednostki lub osoby upoważnionej