

SYLABUS

DOTYCZY CYKLU KSZTAŁCENIA 2021 – 2024

(skrajne daty)

Rok akademicki 2022/2023

1. PODSTAWOWE INFORMACJE O PRZEDMIOCIE

Nazwa przedmiotu	Praktyka Zawodowa - Oddział Chirurgii
Kod przedmiotu*	PZ-Chir
nazwa jednostki prowadzącej kierunek	Wydział Medyczny
Nazwa jednostki realizującej przedmiot	
Kierunek studiów	Ratownictwo medyczne
Poziom studiów	I stopnia
Profil	Praktyczny
Forma studiów	Stacjonarne/ Niestacjonarne
Rok i semestr/y studiów	rok II, sem.3
Rodzaj przedmiotu	praktyka zawodowa
Język wykładowy	polski
Koordinator	Wg przydziału
Imię i nazwisko osoby prowadzącej / osób prowadzących	opiekunowie praktyk wyznaczeni w danej jednostce

* -opcjonalnie, zgodnie z ustaleniami w Jednostce

1.1. Formy zajęć dydaktycznych, wymiar godzin i punktów ECTS

Semest r (nr)	Wykł.	Ćw.	Konw	Lab.	Sem.	ZP	Prakt.	Inne (jakie?)	Liczba pkt. ECTS
III						60			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 :Studenci oceniani na podstawie uczestnictwa i aktywności na zajęciach, realizacji opieki nad pacjentem oraz współpracy z zespołem terapeutycznym oddziału

chirurgii. Dodatkowe kryterium oceny stanowią terminowość wykonywania zadań oraz dostosowanie się do wymagań (procedur) dotyczących sposobu ich wykonania.

ZALICZENIE Z OCENĄ

2. WYMAGANIA WSTĘPNE

POZYTYWNE ZALICZENIE TREŚCI ANATOMII, FIZJOLOGII, PATOLOGII, PATOFIZJOLOGII, KPP, MR I MCR PIERWSZY ROK

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

3.1 Cele przedmiotu

C ₁	Przygotowanie studenta do wykorzystania wiedzy dotyczącej specyfiki leczenia chirurgicznego, zasad przygotowywania do zabiegu operacyjnego, opieki nad pacjentem po zabiegach chirurgicznych, postępowania z pacjentem przed i po chirurgicznym leczeniu chorób układu pokarmowego.
C ₂	Student zna zasady opieki nad pacjentem po zabiegu chirurgicznym w wybranych stanach chorobowych układu pokarmowego, zasady profilaktyki powikłań pooperacyjnych.
C ₃	Kształtowanie postawy studenta do pogłębiania wiedzy i doskonalenia umiejętności w zakresie chirurgii.

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	rozpoznawać sytuacje, które wymagają konsultacji z przedstawicielem innego zawodu medycznego lub koordynatorem medycznym;	B.U2
EK_02	asystować przy czynnościach przygotowawczych do transplantacji narządów;	C.U24
EK_03	dostrzegania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta	K.02

3.3 Treści programowe

A. Problematyka wykładu

<p>Treści merytoryczne</p> <ol style="list-style-type: none"> Wybrane zagadnienia dotyczące wprowadzenia do nauki o chirurgii ogólnej Status i funkcjonowanie oddziału chirurgii Badanie podmiotowe i przedmiotowe pacjenta w chorobach chirurgicznych jamy brzusznej, przewodu pokarmowego, po urazie

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

4. Przygotowanie pacjenta leczonego w oddziale chirurgii ogólnej do badań diagnostycznych i operacji chirurgicznej, zabiegu endoskopowego w trybie pilnym i planowym.
5. Monitorowanie bólu u chorego w oddziale chirurgii ogólnej.
6. Podejmowanie działań zapobiegających powikłaniom zakrzepowo-zatorowymi i oddechowym po operacji
7. Monitorowanie stanu chorego po zabiegu operacyjnym, w tym podłączenie chorego do urządzeń monitorujących i pomiarowych oraz interpretacja odczytywanych parametrów
8. Unieruchomienie chorych z urazem narządu ruchu (zakładanie kołnierza Schanza, szyn Kramera, szyn wyciągowych).
9. Udział w diagnostyce chorych po urazie, towarzyszenie choremu i zabezpieczenie go na czas transportu do pracowni diagnostycznych

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

Treści merytoryczne – PRAKTYKA ZAWODOWA
1. Wybrane zagadnienia dotyczące wprowadzenia do nauki o chirurgii ogólnej
2. Status i funkcjonowanie oddziału chirurgii
3. Badanie podmiotowe i przedmiotowe pacjenta w chorobach chirurgicznych jamy brzusznej, przewodu pokarmowego, po urazie
4. Przygotowanie pacjenta leczonego w oddziale chirurgii ogólnej do badań diagnostycznych i operacji chirurgicznej, zabiegu endoskopowego w trybie pilnym i planowym.
5. Monitorowanie bólu u chorego w oddziale chirurgii ogólnej.
6. Podejmowanie działań zapobiegających powikłaniom zakrzepowo-zatorowymi i oddechowym po operacji
7. Monitorowanie stanu chorego po zabiegu operacyjnym, w tym podłączenie chorego do urządzeń monitorujących i pomiarowych oraz interpretacja odczytywanych parametrów
8. Unieruchomienie chorych z urazem narządu ruchu (zakładanie kołnierza Schanza, szyn Kramera, szyn wyciągowych).
9. Udział w diagnostyce chorych po urazie, towarzyszenie choremu i zabezpieczenie go na czas transportu do pracowni diagnostycznych

3.4 Metody dydaktyczne

Zajęcia Praktyczne, instruktaż, objaśnienie, analiza dokumentacji, analiza przypadków, wyników badań, praca z pacjentem.

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, ...)
---------------	---	---

	Warunkiem zaliczenia praktyki zawodowej w oddziale chirurgii jest poprawne wykonanie zleconych czynności i wykazanie się wystarczającym poziomem wiedzy teoretycznej związanej z tematyką ćwiczeń. Ocena zgodnie z dziennikiem praktyki	ZAJĘCIA PRAKTYCZNE
--	---	---------------------------

4.2 Warunki zaliczenia przedmiotu (kryteria oceniania)

<ul style="list-style-type: none"> ● 100% OBECNOŚĆ NA ZAJĘCIACH PRAKTYCZNYCH (W PRZYPADKU NIEOBECNOŚCI ODROBIENIE ZAJĘĆ ZA ZGODĄ PROWADZĄCEGO) ● AKTYWNE UCZESTNICTWO W CZYNNOŚCIACH WYKONYWANYCH W CZASIE PRAKTYKI ● ZALICZENIE UMIEJĘTNOŚCI (PROCEDUR, MEDYCZNYCH CZYNNOŚCI RATUNKOWYCH) WYKONYWANYCH W WARUNKACH REALNYCH ● UDOKUMENTOWANIE WYKONANIA CZYNNOŚCI W DZIENNIKU PRAKTYK <p>SKALA OCEN:</p> <p>5.0 – wykazuje znajomość każdej z treści kształcenia na poziomie 96%-100%</p> <p>4.5 – wykazuje znajomość każdej z treści kształcenia na poziomie 95%-91%</p> <p>4.0 – wykazuje znajomość każdej z treści kształcenia na poziomie 90%-81%</p> <p>3.5 – wykazuje znajomość każdej z treści kształcenia na poziomie 80%-71%</p> <p>3.0 – wykazuje znajomość każdej z treści kształcenia na poziomie 70%-61%</p> <p>2.0 – WYKAZUJE ZNAJOMOŚĆ KAŻDEJ Z TREŚCI KSZTAŁCENIA PONIŻEJ 60%</p>
--

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

Forma aktywności	Średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności
Godziny kontaktowe wynikające planu z studiów	60
Inne z udziałem nauczyciela (udział w konsultacjach, egzaminie)	
Godziny niekontaktowe – praca własna studenta (przygotowanie do zajęć, egzaminu, napisanie referatu itp.)	2
SUMA GODZIN	62
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/ MODUŁU

wymiar godzinowy	60
zasady i formy odbywania praktyk	Praktyka zawodowa jest realizowana w oddziale chirurgii, studenci pod nadzorem opiekuna uczestniczą w procesie diagnostycznym i

	terapeutycznym pacjentów ze schorzeniami chirurgicznymi.
--	--

7. LITERATURA

Literatura podstawowa:

1. Walewska E. (red.): Podstawy pielęgniarstwa chirurgicznego. PZWL, Warszawa 2012
2. Fibak J. (red.): Chirurgia. Podręcznik dla studentów. PZWL, Warszawa 2010
3. Krajewska-Kułał E., Szczepański M.: Badanie fizykalne w praktyce pielęgniarek i położnych. Wyd. Czelej, Lublin 2008
4. Bączyk G., Kapała W.: Podstawy kliniczne oraz pielęgnowanie chorych w okresie przed- i pooperacyjnym w chirurgii ogólnej, ortopedii i traumatologii. UM, Poznań 2012

Literatura uzupełniająca:

1. Walewska E., Ścisło L. Procedury pielęgniarstwa w Chirurgii .PZWL, Warszawa 2012
2. ustawa z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (t.jedn.Dz.U. z 2018r., poz.2190 z późn.zm.);
3. ustawa z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.jedn. Dz..U. z 2019 r. poz.1373 z późn.zm.);
4. ustawa z dnia 6 listopada 2008r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (t.jedn.Dz.U. z 2019r., poz.1123 z późn.zm.).

Akceptacja Kierownika Jednostki lub osoby upoważnionej