

SYLABUS

DOTYCZY CYKLU KSZTAŁCENIA 2023–2026

(skrajne daty)

Rok akademicki 2024/2025

1. PODSTAWOWE INFORMACJE O PRZEDMIOCIE

Nazwa przedmiotu	Praktyka Zawodowa - Oddział Chirurgii
Kod przedmiotu*	PZ-Chir
nazwa jednostki prowadzącej kierunek	Kolegium Nauk Medycznych
Nazwa jednostki realizującej przedmiot	INOZ
Kierunek studiów	Ratownictwo medyczne
Poziom studiów	I stopnia
Profil	Praktyczny
Forma studiów	Stacjonarne/niestacjonarne
Rok i semestr/y studiów	rok II, sem.4
Rodzaj przedmiotu	praktyka zawodowa
Język wykładowy	polski
Koordynator	dr Jerzy Kiszka
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
IV						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	przeprowadzać badanie przedmiotowe pacjenta;	C.U4
EK_03	przeprowadzać badanie fizykalne pacjenta dorosłego w zakresie niezbędnym do ustalenia jego stanu;	C.U10
EK_04	asystować przy czynnościach przygotowawczych do transplantacji narządów;	C.U24
EK_05	wiązać obrazy uszkodzeń tkankowych i narządowych z objawami klinicznymi choroby;	C.U37
EK_06	stosować się do zasad aseptyki i antyseptyki, zaopatrywać prostą ranę, zakładać i zmieniać jałowy opatrunek chirurgiczny;	C.U44
EK_07	zaopatrywać krwawienie zewnętrzne;	C.U60
EK_08	wykonywać procedury medyczne pod nadzorem lub na zlecenie lekarza;	C.U65
EK_09	dostrzegania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta	K.o2

3.3 Treści programowe

A. Problematyka wykładu

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

Treści merytoryczne

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 Schanzy, 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	ZAJĘCIA PRAKTYCZNE

	wystarczającym poziomem wiedzy teoretycznej związanej z tematyką ćwiczeń. Ocena zgodnie z dziennikiem praktyki	
--	--	--

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	50
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. Procedury pielęgniarские w chirurgii : podręcznik dla studiów medycznych / red. nauk. Elżbieta Walewska, Lucyna Ścisło ; aut. Ewa Czaja [et al.] PZWL 2012
4. Krajewska-Kułak E., Szczepański M.: Badanie fizykalne w praktyce pielęgniarek i położnych. Wyd. Czelej, Lublin 2008
5. 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 pielęgniarские 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.).
5. CHIRURGIA STANÓW NAGŁYCH. A. Peitzman , Michael Rhodes , C. William Schwab , Donald M. Yealy , Timothy C. Fabian. MediPage Warszawa 2010

Akceptacja Kierownika Jednostki lub osoby upoważnionej