



**MODUŁ / SYLABUS**  
**CYKL KSZTAŁCENIA 2023-2024**

<b>Nazwa modułu/przedmiotu:</b>	<b>CHIRURGIA I PIELĘGNIARSTWO CHIRURGICZNE</b>	
<b>Kierunek:</b>	<b>PIELĘGNIARSTWO</b>	
<b>Poziom studiów*:</b>	<b>I stopnia pomostowe – ścieżka A</b>	
<b>Profil kształcenia:</b>	<b>praktyczny</b>	
<b>Rodzaj studiów*:</b>	stacjonarne / niestacjonarne	
<b>Rodzaj zajęć*:</b>	obowiązkowe <b>X</b> uzupełniające <input type="checkbox"/> do wyboru <input type="checkbox"/>	
<b>Rok i semestr studiów*:</b>	Rok studiów*: I <b>X</b> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/>	Semestr studiów*: 1 <input type="checkbox"/> 2 <b>X</b> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>
<b>Liczba przypisanych punktów ECTS</b>	<b>10</b>	
<b>Język wykładowy:</b>	<b>polski</b>	
<b>Nazwa Wydziału PSW:</b>	<b>Wydział Nauk o Zdrowiu</b>	
<b>Kontakt (tel./email):</b>	tel. 55 279 17 68 e-mail: dziekanat@psw.kwidzyn.edu.pl	
<b>Rodzaj modułu/ przedmiotu odnoszący się do przygotowania zawodowego*:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• nauki podstawowe <input type="checkbox"/></li> <li>• nauki społeczne i humanistyczne <input type="checkbox"/></li> <li>• nauki w zakresie podstaw opieki pielęgniarskiej <input type="checkbox"/></li> <li>• <b>nauki w zakresie opieki specjalistycznej X</b></li> <li>• zajęcia praktyczne <input type="checkbox"/></li> <li>• <b>praktyka zawodowa X</b></li> </ul>	
<b>Osoba odpowiedzialna za moduł/przedmiot:</b>		
<b>Osoba(y) prowadząca(e):</b>	według planu studiów	
Formy nakładu pracy studenta		Obciążenie studenta (liczba godzin dydaktycznych)
<i>Godziny kontaktowe z nauczycielem akademickim (wg planu studiów)</i>		
Wykłady (W)		<b>15</b>
Seminarium (S)		
E-learning (e-L)		
Konwersatoria		
Ćwiczenia (C)		<b>6</b>
Zajęcia praktyczne (ZP)		
<i>BUNA - samodzielna praca studenta (wg planu studiów)</i>		
Obciążenie studenta związane z praktykami zawodowymi (wg planu studiów)		<b>80</b>
Sumaryczne obciążenie pracy studenta – ogólna liczba		<b>101</b>
Liczba punktów ECTS za przedmiot/moduł		<b>10, w tym 0 BUNA</b>
<b>Metody dydaktyczne</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• podające (wykład, pogadanka),</li> <li>• programowe (przy użyciu narzędzi audiowizualnych, tablice),</li> <li>• aktywizujące (metoda przypadków, metoda sytuacyjna),</li> <li>• praktyka zawodowa,</li> <li>• analiza przypadków klinicznych.</li> </ul>	

<b>Założenia i cel przedmiotu</b>	Zdobycie przez studenta zasobu wiadomości i umiejętności oraz ukształtowanie postaw i cech osobowości pożądanych dla pielęgniarki chirurgicznej.		
<b>Narzędzia dydaktyczne</b>	Tablica i rzutnik multimedialny, plansze. Pomoce dydaktyczne medyczne (fantomy i symulatory medyczne, trenażery i modele, w tym modele anatomiczne).		
<b>Wymagania wstępne:</b>	Wiedza, umiejętności i kompetencje z zakresu grupy przedmiotów realizujących treści w obszarach nauk podstawowych oraz wybranych przedmiotów opieki specjalistycznej, a także nauk społecznych.		
<b>Macierz efektów uczenia się dla modułu /przedmiotu w odniesieniu do metod weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się oraz formy realizacji zajęć dydaktycznych</b>			
Symbol efektu uczenia się	Student, który zaliczy moduł (przedmiot) wie/rozumie/potrafi:	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się	Forma realizacji zajęć dydaktycznych * wpisz symbol
D.W3.	Wyjaśnia 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.	<i>Egzamin pisemny i/lub ustny / Kolokwium pisemne i/lub ustne / Realizacja zadania zleconego przez opiekuna praktyk</i>	W
D.W4.	Prezentuje rodzaje badań diagnostycznych i zasady ich zlecania.	<i>Egzamin pisemny i/lub ustny / Kolokwium pisemne i/lub ustne / Realizacja zadania zleconego przez opiekuna praktyk</i>	W
D.W10.	Zna zasady organizacji opieki specjalistycznej (geriatrycznej, intensywnej opieki medycznej, neurologicznej, psychiatrycznej, pediatrycznej, internistycznej, chirurgicznej, paliatywnej, długoterminowej oraz na bloku operacyjnym).	<i>Egzamin pisemny i/lub ustny / Kolokwium pisemne i/lub ustne / Realizacja zadania zleconego przez opiekuna praktyk</i>	W

D.W22.	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);	<i>Egzamin pisemny i/lub ustny / Kolokwium pisemne i/lub ustne / Realizacja zadania zleconego przez opiekuna praktyk</i>	W
D.W23.	Określa czynniki zwiększające ryzyko okołooperacyjne.	<i>Egzamin pisemny i/lub ustny / Kolokwium pisemne i/lub ustne / Realizacja zadania zleconego przez opiekuna praktyk</i>	W
D.W24.	Prezentuje 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.	<i>Egzamin pisemny i/lub ustny / Kolokwium pisemne i/lub ustne / Realizacja zadania zleconego przez opiekuna praktyk</i>	W
D.W25.	Wyjaśnia zasady opieki nad pacjentem z przetoką jelitową i moczową.	<i>Egzamin pisemny i/lub ustny / Kolokwium pisemne i/lub ustne / Realizacja zadania zleconego przez opiekuna praktyk</i>	W
D.W28.	Opisuje standardy i procedury postępowania w stanach nagłych i zabiegach ratujących życie.	<i>Egzamin pisemny i/lub ustny / Kolokwium pisemne i/lub ustne / Realizacja zadania zleconego przez opiekuna praktyk</i>	W
D.W29.	Zna zasady obserwacji pacjenta po zabiegu operacyjnym, obejmującej monitorowanie w zakresie podstawowym i rozszerzonym.	<i>Egzamin pisemny i/lub ustny / Kolokwium pisemne i/lub ustne / Realizacja zadania zleconego przez opiekuna praktyk</i>	W
A.U1.	Potrafi posługiwać się w praktyce mianownictwem anatomicznym oraz wykorzystywać znajomość topografii narządów ciała ludzkiego;	<i>Egzamin pisemny i/lub ustny / Obiektywny Strukturyzowany Egzamin Kliniczny /OSCE/ / Realizacja zadania zleconego przez opiekuna praktyk</i>	Ć/PZ

A.U11.	stosować zasady ochrony radiologicznej.	<i>Egzamin pisemny i/lub ustny / Obiektywny Strukturyzowany Egzamin Kliniczny /OSCE/ / Realizacja zadania zleconego przez opiekuna praktyk</i>	Ć/PZ
D.U6.	dobierać technikę i sposoby pielęgnowania rany, w tym zakładania opatrunków;	<i>Egzamin pisemny i/lub ustny / Obiektywny Strukturyzowany Egzamin Kliniczny /OSCE/ / Realizacja zadania zleconego przez opiekuna praktyk</i>	Ć/PZ
D.U7.	dobierać metody i środki pielęgnacji ran na podstawie ich klasyfikacji;	<i>Egzamin pisemny i/lub ustny / Obiektywny Strukturyzowany Egzamin Kliniczny /OSCE/ / Realizacja zadania zleconego przez opiekuna praktyk</i>	Ć/PZ
D.U8.	Rozpoznaje powikłania po specjalistycznych badaniach diagnostycznych i zabiegach operacyjnych.	<i>Egzamin pisemny i/lub ustny / Obiektywny Strukturyzowany Egzamin Kliniczny /OSCE/ / Realizacja zadania zleconego przez opiekuna praktyk</i>	Ć/PZ
D.U9.	doraźnie podawać pacjentowi tlen i monitorować jego stan podczas tlenoterapii;	<i>Egzamin pisemny i/lub ustny / Obiektywny Strukturyzowany Egzamin Kliniczny /OSCE/ / Realizacja zadania zleconego przez opiekuna praktyk</i>	Ć/PZ
D.U16.	uczyć pacjenta i jego opiekuna doboru oraz użytkowania sprzętu pielęgnacyjno-rehabilitacyjnego i wyrobów medycznych;	<i>Egzamin pisemny i/lub ustny / Obiektywny Strukturyzowany Egzamin Kliniczny /OSCE/ / Realizacja zadania zleconego przez opiekuna praktyk</i>	Ć/PZ
D.U19.	Pielęguje pacjenta z przetoką jelitową oraz rurką intubacyjną i tracheotomijną.	<i>Egzamin pisemny i/lub ustny / Obiektywny Strukturyzowany Egzamin Kliniczny /OSCE/ / Realizacja zadania zleconego przez opiekuna praktyk</i>	Ć/PZ
D.U22.	Przekazuje informacje członkom zespołu terapeutycznego o stanie zdrowia pacjenta.	<i>Egzamin pisemny i/lub ustny / Obiektywny Strukturyzowany Egzamin Kliniczny /OSCE/ / Realizacja zadania zleconego przez opiekuna praktyk</i>	Ć/PZ

D.U24.	Ocenia poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosuje farmakologiczne i niefarmakologiczne postępowanie przeciwbólowe.	<i>Egzamin pisemny i/lub ustny / Obiektywny Strukturyzowany Egzamin Kliniczny /OSCE/ / Realizacja zadania zleconego przez opiekuna praktyk</i>	Ć/PZ
D.U27.	Udziela pierwszej pomocy w stanach bezpośredniego zagrożenia życia.	<i>Egzamin pisemny i/lub ustny / Obiektywny Strukturyzowany Egzamin Kliniczny /OSCE/ / Realizacja zadania zleconego przez opiekuna praktyk</i>	Ć/PZ
D.U28.	Doraźnie unieruchamia złamania kości, zwichnięcia i skręcenia oraz przygotowuje pacjenta do transportu.	<i>Egzamin pisemny i/lub ustny / Obiektywny Strukturyzowany Egzamin Kliniczny /OSCE/ / Realizacja zadania zleconego przez opiekuna praktyk</i>	Ć/PZ
D.U29.	Doraźnie tamuje krwawienia i krwotoki.	<i>Egzamin pisemny i/lub ustny / Obiektywny Strukturyzowany Egzamin Kliniczny /OSCE/ / Realizacja zadania zleconego przez opiekuna praktyk</i>	Ć/PZ
O.K1.	Kieruje się dobrem pacjenta, szanuje godność i autonomię osób powierzonych opiece, okazuje zrozumienie dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatię w relacji z pacjentem i jego rodziną.	<i>Przedłużona obserwacja przez nauczyciela prowadzącego; Ocena 360° (opinie nauczycieli, kolegów/ koleżanek, pacjentów, innych współpracowników)</i>	W/Ć/PZ
O.K2.	Przestrzega praw pacjenta.	<i>Przedłużona obserwacja przez nauczyciela prowadzącego; Ocena 360° (opinie nauczycieli, kolegów/ koleżanek, pacjentów, innych współpracowników)</i>	W/Ć/PZ
O.K3.	Samodzielnie i rzetelnie wykonuje zawód zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzega wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem.	<i>Przedłużona obserwacja przez nauczyciela prowadzącego; Ocena 360° (opinie nauczycieli, kolegów/ koleżanek, pacjentów, innych współpracowników)</i>	W/Ć/PZ

O.K4.	Ponosi odpowiedzialność za wykonywane czynności zawodowe.	Przedłużona obserwacja przez nauczyciela prowadzącego; Ocena 360° (opinie nauczycieli, kolegów/koleżanek, pacjentów, innych współpracowników)	W/Ć/PZ
O.K5.	Zasięga opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu.	Przedłużona obserwacja przez nauczyciela prowadzącego; Ocena 360° (opinie nauczycieli, kolegów/koleżanek, pacjentów, innych współpracowników)	W/Ć/PZ
O.K6.	Przewiduje i uwzględnia czynniki wpływające na reakcje własne i pacjenta.	Przedłużona obserwacja przez nauczyciela prowadzącego; Ocena 360° (opinie nauczycieli, kolegów/koleżanek, pacjentów, innych współpracowników)	W/Ć/PZ
O.K7.	Dostrzega i rozpoznaje własne ograniczenia w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonuje samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych.	Przedłużona obserwacja przez nauczyciela prowadzącego; Ocena 360° (opinie nauczycieli, kolegów/koleżanek, pacjentów, innych współpracowników)	W/Ć/PZ

\*W-wykład; S-seminarium; EL- e-learning; K -konwersatoria; Ć-ćwiczenia; ZP-zajęcia praktyczne; PZ-praktyki zawodowe; BUNA-samodzielna praca studenta

#### PRZYKŁADOWE METODY WERYFIKACJI EFEKTÓW UCZENIA SIĘ

**w zakresie wiedzy (wykłady/konwersatoria):** egzamin ustny (niestandaryzowany, standaryzowany, tradycyjny, problemowy); egzamin pisemny – 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),  
**w zakresie umiejętności (ćwiczenia/konwersatoria):** Egzamin praktyczny; Obiektywny Strukturyzowany Egzamin Kliniczny /OSCE/; Mini-CEX (mini – clinical examination); Realizacja zleconego zadania; Projekt, prezentacja  
**w zakresie kompetencji społecznych:** esej refleksyjny; przedłużona obserwacja przez opiekuna / nauczyciela prowadzącego; Ocena 360° (opinie nauczycieli, kolegów/koleżanek, pacjentów, innych współpracowników); Samoocena (w tym portfolio)  
**BUNA** – praca własna studenta weryfikowana jest poprzez ocenę stopnia realizacji założonych efektów uczenia się: test sprawdzający wiedzę studenta z określonej w sylabusie tematyki, ale także poprzez prace zaliczeniowe, projekty, prezentacje i wszelkie inne prace śródsesemestralne.

#### TABELA TREŚCI PROGRAMOWYCH

Treści programowe	Liczba godzin	Odniesienie efektów uczenia się do ZAJĘĆ
<b>WYKŁADY, semestr II</b>		
1. Historia chirurgii w zarysie. 2. Zakażenia w chirurgii. Zagadnienia aseptyki i antyseptyki. 3. Wstrząs oraz inne stany zagrożenia życia. Zaburzenia wodno-elektrolitowe i kwasowo-zasadowe. 4. Podstawowe wiadomości o nowotworach. Metody diagnostyki i zasady leczenia nowotworów. 5. Chirurgia przewodu pokarmowego. 6. Chirurgia naczyniowa. 7. Neurochirurgia. 8. Chirurgia urazowa - metody postępowania diagnostyczno-terapeutycznego. 9. Chirurgia klatki piersiowej. Choroby gruczołu sutkowego. 10. Oparzenia – postępowanie w chirurgii, Podział i klasyfikacja oparzeń. 11. Przepukliny w chirurgii. 12. Chirurgia dziecięca .	15	D.W3-4., D.W10., D.W22-25, D.W28-29., O.K1-O.K7.

13. Przygotowanie chorego do chirurgicznych badań diagnostycznych.		
14. Ostre zapalenie trzustki.		
15. Rodzaje badań diagnostycznych w chorobach chirurgicznych.		
<b>ĆWICZENIA, semestr II</b>		
1. Udział pielęgniarki w przygotowaniu pacjenta do badań diagnostycznych w różnych schorzeniach chirurgicznych – zasady przygotowania pacjenta poddanego tym badaniom. 2. Przygotowanie pacjenta do zabiegu w trybie planowym, nagłym oraz w „chirurgii jednego dnia”. Pielęgnacja miejsca operowanego. 3. Zadania pielęgniarki wobec pacjenta z wylonionym odbytem brzuszny i przetoką jelitową. Zasady opieki pielęgniarskiej nad pacjentem z zastosowanym drenażem klatki piersiowej. 4. Opieka nad chorym oparzoną i opieka w chorobie oparzeniowej. 5. Opieka pielęgniarska nad chorym po operacji tarczycy oraz opieka pielęgniarska nad chorymi z rakiem piersi. 6. Opieka pielęgniarska nad chorym z chorobami żołądka i dwunastnicy. 7. Opieka pielęgniarska nad chorym po operacji wyrostka robaczkowego oraz nad chorym po usunięciu pęcherzyka żółciowego. 8. Opieka pielęgniarska nad chorym po operacji przepukliny brzusznej i pachwinowej. 9. Pielęgnowanie pacjenta z zakrzepowym zapaleniem żył. Opieka pielęgniarska nad chorym po operacji żyłaków kończyn dolnych. 10. Opieka pielęgniarska nad chorym z krwawieniem z górnego i dolnego odcinka przewodu pokarmowego oraz opieka nad chorym z założonym zgłębnikiem żołądkowym / sondą Sengstakena – Blakemora. 11. Opieka pielęgniarska nad chorym z chorobami jelit (wrzodziejące zapalenie jelita grubego; polipowatość jelit, nowotwory jelita grubego, żylaki odbytu) oraz z niedrożnością. Pielęgnacja stomii. 12. Opieka pielęgniarska nad chorym z urazem czaszkowo – mózgowym oraz nad chorym po urazach kręgosłupa.	6	A.U1., A.U11. D.U6-9., D.U16., D.U19., D.U22., D.U24., D.U27.-29. O.K1-O.K7.
<b>PRAKTYKA ZAWODOWA, semestr II</b>		
1. Sprawowanie opieki pielęgniarskiej (pod kierunkiem opiekuna zakładowego) wobec pacjenta hospitalizowanego w warunkach naturalnych oddziału szpitalnego. Przygotowanie pacjenta do badań. 2. Zastosowanie procesu pielęgnowania. 3. Realizowanie zadań zawodowych wynikających z funkcji zawodowych pielęgniarki: opiekuńczej, wychowawczej, profilaktycznej, promowania zdrowia, rehabilitacyjnej, terapeutycznej	80	A.U1., A.U11., D.U6-9., D.U16., D.U19., D.U22., D.U24., D.U27.-29. O.K1-O.K7.
<b>WYKAZ LITERATURY</b>		
<b>Literatura podstawowa:</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>Dudenhausen J. W., <i>Położnictwo praktyczne i operacje położnicze</i>, PZWL, Warszawa 2022 (dodruk).</li> <li>Noszczyk W. (red.), <i>Chirurgia. Repetytorium</i>, ebook, Wyd. PZWL, Warszawa 2019.</li> </ol> <b>Literatura uzupełniająca:</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>Głuszek S. (red.), <i>Chirurgia. Podstawy</i>, Wyd. PZWL, Warszawa 2019.</li> <li>Walewska E., <i>Procedury pielęgniarskie w chirurgii</i>, PZWL, Warszawa 2012.</li> </ol>		
<b>Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne</b>		
<b>Sposób zaliczenia</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>— Egzamin – wykłady</li> <li>— Zaliczenie z oceną – ćwiczenia</li> <li>— Zaliczenie bez oceny - praktyka zawodowa</li> </ul> <b>Formy i kryteria zaliczenia</b> ZALICZENIE PRZEDMIOTU - PRZEDMIOT KOŃCZY SIĘ EGZAMINEM <b>Wykład:</b> <b>Kryteria zaliczenia wykładów</b> Podstawę do uzyskania zaliczenia/zal stanowi: <ul style="list-style-type: none"> <li>— obecność 100%; potwierdzona wpisem na liście obecności,</li> <li>— ewentualna 10% nieobecność zrównoważona w sposób indywidualnie ustalony z prowadzącym zajęcia,</li> <li>— aktywny udział w wykładach (włączanie się do dyskusji inicjowanej przez wykładowcę, przejawianie zainteresowania zagadnieniami omawianymi w trakcie wykładu),</li> </ul> <b>Metoda sprawdzania:</b> odpowiedź ustna, pytania sprawdzające wiedzę teoretyczną.		

#### Kryteria ocen – odpowiedź ustna

Ocena	Kryterium
Bardzo dobra	Poprawna, pełna, samodzielna odpowiedź na 3 pytania zadane studentowi przez prowadzącego zajęcia
Dobra	Poprawna, wymagająca nieznacznego ukierunkowania przez nauczyciela, odpowiedź na 3 pytania zadane studentowi
Dostateczna	Poprawna, niepełna, wymagająca znacznego ukierunkowania przez nauczyciela odpowiedź na 3 pytania zadane studentowi
Niedostateczna	Brak odpowiedzi lub niepoprawna odpowiedź na każde z 3 pytań zadanych studentowi

#### Ćwiczenia

**Metody sprawdzania:** pytania sprawdzające wiedzę teoretyczną i umiejętność wiązania teorii z praktyką. Interpretacja omawianej sytuacji klinicznej.

Kryteria ocen – odpowiedź ustna jw.

#### Kryteria zaliczenia ćwiczeń

Podstawę do uzyskania zaliczenia na ocenę stanowi:

- obecność 100%; potwierdzona wpisem na liście obecności,
- aktywny udział w ćwiczeniach (włączanie się do dyskusji inicjowanej przez wykładowcę, przejawianie zainteresowania zagadnieniami omawianymi w trakcie ćwiczeń),
- poprawna, oceniona pozytywnie odpowiedź ustna na 3 pytania z zakresu treści odnoszących się do efektów uczenia się z dziedziny wiedzy i umiejętności, zadane studentowi w czasie trwania ćwiczeń,
- posługiwanie się terminologią medyczną stosowaną w diagnostyce, terapii, pielęgnowaniu, określaniu symptomów w stanach zagrożenia zdrowia chorego w oddziale internistycznym
- znajomość procedur postępowania w stanach zagrożenia zdrowia

#### Kryteria do oceny i samooceny studenta w trakcie praktyki zawodowej w oddziale wewnętrznym.

Kryteria ogólne i szczegółowe:

Komunikowanie i interakcje z ludźmi:

1. Rozpoznanie barier komunikowania
2. Dobór technik relacji interpersonalnych
3. Stworzenie warunków komunikowania
4. Zdolność do okazania empatii, słuchania
5. Komunikowanie z pacjentem i jego rodziną

#### Zdolność do współpracy:

1. Przepływ informacji w zespole terapeutycznym
2. Relacje z personelem
3. Relacje w grupie koleżeńskej
4. Relacje z pacjentem i jego bliskimi
5. Życzliwość, kultura osobista, tolerancja
6. Podejmowanie roli lidera zespołu opieki pielęgniarstwiej

#### Świadomość zasad etyki zawodowej:

1. Przestrzeganie praw pacjenta
2. Stosowanie zaakceptowanych norm kulturowych, etycznych i zawodowych Self-knowledge (rzeczywisty obraz samego siebie)

1. Zdolność do samooceny

2. Znajomość swoich mocnych i słabych stron
3. Odpowiedzialność za uczenie się i własny rozwój

#### Ocena stanu chorego:

1. Gromadzenie danych (obserwacja, wywiad, pomiary)
2. Analiza dokumentacji, wnioskowanie
3. Ocena potrzeb i problemów zdrowotnych pacjenta
4. Formułowanie adekwatnych diagnoz pielęgniarstwiej (system P-E-S)

#### Planowanie działań:

1. Ustalenie celu podejmowanych działań
2. Realność i adekwatność planu działań
3. Planowanie działań z uwzględnieniem indywidualnych potrzeb, problemów i preferencji pacjenta
4. Modyfikowanie planu, zależnie od potrzeb i stopnia osiągniętych celów opieki
5. Planowaniu działań w oparciu o EBN, z wykorzystywaniem wiedzy teoretycznej

#### Podejmowanie działań pielęgniarstwiej:

1. Planowanie pracy z uwzględnieniem udziału pacjenta i jego bliskich
2. Właściwy dobór metod, technik i organizacja pracy
3. Sprawność, dokładność, solidność, tempo działania



<p>4. Przestrzeganie algorytmów i procedur, zachowanie zasad bezpieczeństwa, aseptyki</p> <p><b>Dokumentowanie działań pielęgniarских:</b></p> <p>1. Dokumentowanie podjętych działań pielęgnacyjnych</p> <p>2. Odpowiedzialność za podjęte działania pielęgniarские</p> <p><b>Podjmowanie działań edukacyjnych:</b></p> <p>1. Rozpoznawanie potrzeb pielęgnacyjnych</p> <p>2. Planowanie i dobór treści edukacyjnych</p> <p>3. Dobór metod i form edukacji</p> <p>4. Ocena efektów działań edukacyjnych</p> <p><b>Kryteria oceny umiejętności praktycznych</b> (0-2 pkt za każdy element): zasady, sprawność, skuteczność, samodzielność, komunikowanie, postawa.</p> <p><b>Student otrzymuje pozytywną ocenę przy uzyskaniu co najmniej 6 punktów za elementy uczenia się.</b></p>						
Liczba punktów	Kryteria oceny poszczególnych elementów działania (wykonania zadania/ćwiczenia) przez studenta					
	Zasady	Sprawność	Skuteczność	Samodzielność	Komunikowanie	Postawa
2	przestrzega zasad, właściwa technika i kolejność wykonania czynności	czynności wykonuje pewnie, energicznie	postępowanie uwzględnia sytuację pacjenta, osiąga cel	planuje i wykonuje działania samodzielnie	poprawny, samodzielny, skuteczny dobór treści	analizuje swoje postępowanie, współpracuje z zespołem terapeutycznym, pełna identyfikacja z rolą zawodową
1	przestrzega zasad po ukierunkowaniu	czynności wykonuje mało pewnie, po krótkim zastanowieniu	nie zawsze uwzględnia sytuację zdrowotną pacjenta, osiąga cel po ukierunkowaniu	wymaga przypomnienia i ukierunkowania w niektórych działaniach	wymaga naprowadzania, ukierunkowania w wyborze treści	ma trudności w krytycznej ocenie i analizie swojego postępowania, we współpracy z zespołem terapeutycznym oraz w identyfikacji z rolą zawodową
0	nie przestrzega zasad, chaotycznie wykonuje działania	czynności wykonuje niepewnie, bardzo wolno	nie bierze pod uwagę indywidualnej sytuacji pacjenta, nie osiąga celu	wymaga stałego naprowadzania i przypominania w każdym działaniu	nie potrafi utrzymać kontaktu werbalnego z pacjentem	nie potrafi krytycznie ocenić i analizować swojego postępowania, nie współpracuje z zespołem terapeutycznym, nie identyfikuje się z rolą zawodową

\* Źródło: W. Ciechaniewicz: Kształtowanie umiejętności praktycznych słuchaczy szkół pielęgniarских. CKPPiP, Warszawa.

#### SKALA OCEN:

11-12 punktów - bdb (5.0)

9-10 punktów - db plus (4.5)

8 punktów - db (4.0)

7 punktów - dst plus (3.5)

6 punktów - dst (3.0)

#### Kryteria oceny dokumentacji procesu pielęgnowania

Kryterium	Ocena					
	Bardzo dobry	Dobry plus	Dobry	Dostateczny plus	Dostateczny	Niedostateczny
Stopień odniesienia	Proces pielęgnowania odpowiada	Proces pielęgnowania odpowiada	Proces pielęgnowania odpowiada	Proces pielęgnowania nie w pełni	Proces pielęgnowania mało	Proces pielęgnowania nie odpowiada studium przypadku
procesu pielęgnowania do treści zawartych w studium przypadku	studium przypadku Właściwa hierarchia prezentowanych diagnoz Proponowany sposób realizacji/proponowane interwencje	studium przypadku Właściwa hierarchia prezentowanych diagnoz Proponowany sposób realizacji/proponowane interwencje adekwatne do	studium przypadku Hierarchia prezentowanych diagnoz nie zawsze poprawna, wymaga modyfikacji Proponowany sposób realizacji/proponowane interwencje	odpowiada studium przypadku Hierarchia prezentowanych diagnoz w dużym stopniu zaburzona Proponowany sposób realizacji/proponowane interwencje	adekwatny do studium przypadku Niewłaściwa hierarchia prezentowanych diagnoz Proponowany sposób realizacji/proponowane interwencje nie adekwatne do	

	adekwatne do sytuacji istniejącej w placówce	sytuacji istniejącej w placówce	nie zawsze odpowiednie	nie zawsze odpowiednie	sytuacji istniejącej w placówce	
<b>Sposób formułowania zapisów na każdym etapie procesu pielęgnowania</b>	Poprawny na każdym etapie PP	Nieznacznej korekty wymagają zapisy dotyczące interwencji/	Znacznej korekty wymagają zapisy dotyczące interwencji/	Nieznacznej korekty wymagają zapisy w zakresie celów i interwencji	Znacznej korekty wymagają zapisy w zakresie celów i interwencji	
<b>Sposób prowadzenia dokumentacji procesu pielęgnowania</b>	Poprawny, estetyczny, czytelny	Poprawny, czytelny, mało estetyczny	Poprawny, mało czytelny, mało estetyczny	Poprawny, drobne błędy wymagające korekty	Poprawny, liczne błędy wymagające korekty	

**Warunki odrabiania zajęć opuszczonych z przyczyn usprawiedliwionych:**

Odrabianie opuszczonych zajęć jest możliwe jedynie w przypadku choroby studenta udokumentowanej zwolnieniem lekarskim lub innych przyczyn losowych. Usprawiedliwienia zajęć oraz zaliczenia materiału będącego przedmiotem zajęć w okresie nieobecności dokonuje wykładowca prowadzący te zajęcia.

Zarówno student powracający z urlopu dziekańskiego jak i student powtarzający rok, ma obowiązek uczęszczania na wszystkie zajęcia oraz przystąpienia do egzaminu. Jedynie w przypadku uzyskania z egzaminu w danym roku oceny co najmniej dostatecznej (3.0) student powtarzający rok z powodu innego przedmiotu może być zwolniony z konieczności uczęszczania na zajęcia i zdawania i zaliczania przedmiotu.

**Akceptacja:**

**Prorektor ds. Nauki i Jakości Kształcenia**