



## Chirurgia i pielęgniarstwo chirurgiczne

<b>1. METRYCZKA</b>	
<b>Rok akademicki</b>	2024/2025
<b>Wydział</b>	Wydział Nauk o Zdrowiu
<b>Kierunek studiów</b>	Pielęgniarstwo
<b>Dyscyplina wiodąca</b>	Nauki o zdrowiu
<b>Profil studiów</b>	Praktyczny
<b>Poziom kształcenia</b>	Studia I stopnia
<b>Forma studiów</b>	Stacjonarne
<b>Typ modułu/przedmiotu</b>	Obowiązkowy
<b>Forma weryfikacji efektów uczenia się</b>	Egzamin
<b>Jednostka prowadząca /jednostki prowadzące</b>	Zakład Pielęgniarstwa Chirurgicznego, Transplantacyjnego i Leczenia Pozaustrojowego WUM. ul. Nowogrodzka 59, paw. 11D1, 02-006 Warszawa  Klinika Chirurgii Ogólnej, Naczyniowej, Endokrynologicznej i Transplantacyjnej UCK WUM. ul. Banacha 1A, Blok B, Piętro IV, Odc. A, B i C, 02-097 Warszawa  Klinika Chirurgii Dziecięcej, Urologii Dziecięcej i Pediatrii UCK WUM ul. Żwirki i Wigury 63A, 02-091 Warszawa
<b>Kierownik jednostki/kierownicy jednostek</b>	p.o. dr n. o zdr. Marta Hreńczuk
<b>Koordynator przedmiotu</b>	<i>dr n. o zdr. Tomasz Piątek</i> <a href="mailto:tomasz.piatek@wum.edu.pl">tomasz.piatek@wum.edu.pl</a>
<b>Osoba odpowiedzialna za sylabus)</b>	<i>dr n. o zdr. Tomasz Piątek</i> <a href="mailto:tomasz.piatek@wum.edu.pl">tomasz.piatek@wum.edu.pl</a>
<b>Prowadzący zajęcia</b>	prof. dr hab. n. med. Roman Danielewicz dr n. o zdr. Marta Hreńczuk dr n. o zdr. Tomasz Piątek dr n. med. Monika Mazurek dr n. med. Maurycy Jonas mgr piel. Wioletta Żuk mgr piel. Natalia Maj - Łyczek

	lic. piel. Dominika Niewierowska mgr piel. Patrycja Adamczyk mgr piel. Bożena Tucharz mgr piel. Renata Kałuska mgr piel. Anna Wąsik lic. piel. Anna Kielek st. piel. Małgorzata Dziewulak
--	---

<b>2. INFORMACJE PODSTAWOWE</b>			
<b>Rok i semestr studiów</b>	II rok, semestr zimowy i letni	<b>Liczba punktów ECTS</b>	13.5
<b>FORMA PROWADZENIA ZAJĘĆ</b>		<b>Liczba godzin</b>	<b>Kalkulacja punktów ECTS</b>
<b>Godziny kontaktowe z nauczycielem akademickim</b>			
wykład (W)		50	1.8
seminarium (S)		15	0.5
ćwiczenia (C)		0	0
e-learning (e-L)		0	0
zajęcia praktyczne (ZP)		120 (w tym 16 w CSM)	4
praktyka zawodowa (PZ)		160	6
<b>Samodzielna praca studenta</b>			
Przygotowanie do zajęć i zaliczeń		15	1.2

<b>3. CELE KSZTAŁCENIA</b>	
C1	Zapoznanie studentów z patogenezą, zasadami postępowania diagnostycznego i leczniczego oraz profesjonalną opieką pielęgniarską nad chorym z chorobami leczonymi chirurgicznie.
C2	Przygotowanie studentów do sprawowania opieki nad chorym przed zabiegiem operacyjnym, w trakcie badań diagnostycznych i po zabiegu operacyjnym z uwzględnieniem stanu zdrowia chorego, wieku, płci, narodowości i wyznania oraz zgodnie z zasadami i procedurami obowiązującymi w praktyce - evidence-based nursing (EBN)
C3	Zapoznanie z zasadami i specyfiką pracy personelu pielęgniarskiego w oddziale chirurgicznym, gabinecie zabiegowym, pracowni endoskopii, sali opatrunkowej oraz w bloku operacyjnym.
C4	Zapoznanie z zasadami aseptyki i antyseptyki w oddziale chirurgicznym oraz zasadami profilaktyki zakażeń w oddziale chirurgicznym i bloku operacyjnym, a także zakażeń szpitalnych.

#### 4. STANDARD KSZTAŁCENIA – SZCZEGÓŁOWE EFEKTY UCZENIA SIĘ

Symbol i numer efektu uczenia się zgodnie ze standardami uczenia się	Efekty w zakresie (zgodnie z załącznikiem do Rozporządzenia Ministra NiSW z 26 lipca 2019)
--	--

##### Wiedzy – Absolwent\* zna i rozumie:

D.W1.	czynniki ryzyka i zagrożenia zdrowotne u pacjentów w różnym wieku;
D.W2.	etiopatogenezę, objawy kliniczne, przebieg, leczenie, rokowanie i zasady opieki pielęgniarstwa nad pacjentami w wybranych chorobach;
D.W3.	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;
D.W4.	rodzaje badań diagnostycznych i zasady ich zlecenia;
D.W5.	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;
D.W6.	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;
D.W7.	standardy i procedury pielęgniarstwa stosowane w opiece nad pacjentem w różnym wieku i stanie zdrowia;
D.W8.	reakcje pacjenta na chorobę, przyjęcie do szpitala i hospitalizację;
D.W10.	zasady organizacji opieki specjalistycznej (geriatrycznej, intensywnej opieki medycznej, neurologicznej, psychiatrycznej, pediatrycznej, internistycznej, chirurgicznej, paliatywnej, długoterminowej oraz na bloku operacyjnym);
D.W22.	zasady żywienia pacjentów, z uwzględnieniem leczenia dietetycznego, wskazań przed- i pooperacyjnych według protokołu kompleksowej opieki okołoperacyjnej dla poprawy wyników leczenia (Enhanced Recovery After Surgery, ERAS);
D.W23.	czynniki zwiększające ryzyko okołoperacyjne;
D.W24.	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;
D.W25.	zasady opieki nad pacjentem z przetoką jelitową i moczową;
D.W29.	zasady obserwacji pacjenta po zabiegu operacyjnym, obejmującej monitorowanie w zakresie podstawowym i rozszerzonym;

##### Umiejętności – Absolwent\* potrafi:

D.U1.	gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarstwa, ustalać cele i plan opieki pielęgniarstwa, wdrażać interwencje pielęgniarstwa oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarstwa;
D.U2.	prowadzić poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów w różnym wieku i stanie zdrowia dotyczące wad rozwojowych, chorób i uzależnień;
D.U3.	prowadzić profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób;

D.U6.	dobierać technikę i sposoby pielęgnowania rany, w tym zakładania opatrunków;
D.U7.	dobierać metody i środki pielęgnacji ran na podstawie ich klasyfikacji;
D.U8.	rozpoznawać powikłania po specjalistycznych badaniach diagnostycznych i zabiegach operacyjnych;
D.U12.	przygotowywać pacjenta fizycznie i psychicznie do badań diagnostycznych;
D.U15.	dokumentować sytuację zdrowotną pacjenta, dynamikę jej zmian i realizowaną opiekę pielęgniarską, z uwzględnieniem narzędzi informatycznych do gromadzenia danych;
D.U16.	uczyć pacjenta i jego opiekuna doboru oraz użytkowania sprzętu pielęgnacyjnorehabilitacyjnego i wyrobów medycznych;
D.U17.	prowadzić u osób dorosłych i dzieci żywienie dojelitowe (przez zgłębnik i przetokę odżywczą) oraz żywienie pozajelitowe;
D.U18.	rozpoznawać powikłania leczenia farmakologicznego, dietetycznego, rehabilitacyjnego i leczniczo-pielęgnacyjnego;
D.U19.	pielęgnować pacjenta z przetoką jelitową oraz rurką intubacyjną i tracheotomijną;
D.U22.	przekazywać informacje członkom zespołu terapeutycznego o stanie zdrowia pacjenta;
D.U23.	asystować lekarzowi w trakcie badań diagnostycznych;
D.U24.	oceniać poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosować farmakologiczne i niefarmakologiczne postępowanie przeciwbólowe;
D.U26.	przygotowywać i podawać pacjentom leki różnymi drogami, samodzielnie lub na zlecenie lekarza;

\*W załącznikach do Rozporządzenia Ministra NiSW z 26 lipca 2019 wspomina się o „absolwencie”, a nie studencie

<b>5. POZOSTAŁE EFEKTY UCZENIA SIĘ</b>	
<b>Numer efektu uczenia się</b>	<i>(pole nieobowiązkowe)</i> <b>Efekty w zakresie</b>
<b>Wiedzy – Absolwent zna i rozumie:</b>	
W1	
W2	
<b>Umiejętności – Absolwent potrafi:</b>	
U1	
U2	
<b>Kompetencji społecznych – Absolwent jest gotów do:</b>	
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;
K2	przestrzegania praw pacjenta;
K3	samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem;

K4	ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe;
K5	zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu;
K6	przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta;
K7	dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych.

<b>6. ZAJĘCIA</b>		
<b>Forma zajęć</b>	<b>Treści programowe</b>	<b>Efekty uczenia się</b>
<b>Wykłady</b>	1. Wstęp do chirurgii – przyjęcie pacjenta do oddziału chirurgicznego, badanie podmiotowe i przedmiotowe, specyfika opieki nad chorym – zagadnienia ogólne. <b>(część pielęgnarska)</b>	D.W1. D.W2. D.W3. D.W4. D.W5. D.W6. D.W7. D.W8. D.W10. D.W22. D.W23. D.W24. D.W25. D.W29.
	2. Reakcja ustroju na uraz, reakcja metaboliczna na uraz, równowaga płynowa i elektrolitowa i kwasowo -zasadowa oraz przedoperacyjna ocena chorego. Wstrząs i zaburzenia układu homeostazy oraz przetaczanie krwi i preparatów krwiopochodnych – zasady ogólne. <b>(część kliniczna)</b>	D.W1. D.W2. D.W3. D.W4. D.W5. D.W6. D.W7. D.W8. D.W10. D.W22. D.W23. D.W24. D.W25. D.W29.
	3. Badania obrazowe i diagnostyczne oraz zabiegi diagnostyczne (biopsje i punkcje) w oddziale chirurgii. <b>(część pielęgnarska)</b>	D.W1. D.W2. D.W3. D.W4. D.W5. D.W6. D.W7. D.W8. D.W10. D.W22. D.W23. D.W24. D.W25. D.W29.
	4. Chirurgia małoinwazyjna i chirurgia jednego dnia, podstawy endoskopii. <b>(część kliniczna)</b>	D.W1. D.W2. D.W3. D.W4. D.W5. D.W6. D.W7. D.W8. D.W10. D.W22. D.W23. D.W24. D.W25. D.W29.
	5. Chirurgia układu pokarmowego – chirurgiczne leczenie chorób przełyku, żołądka i dwunastnicy (choroba wrzodowa, zwężenie i uchyłki przełyku, choroby nowotworowe górnego odcinka przewodu pokarmowego). Ostry brzuch, niedrożność przewodu pokarmowego. <b>(część kliniczna)</b>	D.W1. D.W2. D.W3. D.W4. D.W5. D.W6. D.W7. D.W8. D.W10. D.W22. D.W23. D.W24. D.W25. D.W29.
	6. Chirurgia układu pokarmowego – chirurgiczne leczenie chorób wątroby, dróg żółciowych i trzustki (kamica żółciowa i przewodowa, marskość wątroby, ostre zapalenie trzustki). Krwawienie z przewodu pokarmowego (górnego i dolnego odcinek). <b>(część kliniczna)</b>	D.W1. D.W2. D.W3. D.W4. D.W5. D.W6. D.W7. D.W8. D.W10. D.W22. D.W23. D.W24. D.W25. D.W29.
	7. Chirurgia układu pokarmowego – chirurgiczne leczenie chorób jelita cienkiego i grubego, choroby zapalne jelit: Choroba Leśniowskiego-Crohna, wrzodziejące zapalenie jelit grubego, uchyłkowatość i polipowatość). Choroby przebiegające z zapaleniem otrzewnej – ostre zapalenie wyrostka robaczkowego. <b>(część kliniczna)</b>	D.W1. D.W2. D.W3. D.W4. D.W5. D.W6. D.W7. D.W8. D.W10. D.W22. D.W23. D.W24. D.W25. D.W29.
	8. Chirurgia układu pokarmowego – chirurgiczne leczenie chorób odbytu i okołoodbytniczych (żylaki odbytu, przetoki okołoodbytnicze). Przepukliny brzuszne i chirurgia bariatryczna – zagadnienia ogólne. <b>(część kliniczna)</b>	D.W1. D.W2. D.W3. D.W4. D.W5. D.W6. D.W7. D.W8. D.W10. D.W22. D.W23. D.W24. D.W25. D.W29.
	9. Opieka pielęgnarska nad chorym z chorobami górnego odcinka przewodu pokarmowego, wątroby i dróg żółciowych oraz trzustki leczonymi chirurgicznie. <b>(część pielęgnarska)</b>	D.W1. D.W2. D.W3. D.W4. D.W5. D.W6. D.W7. D.W8. D.W10. D.W22. D.W23. D.W24.

		D.W25. D.W29.
	10. Pielęgnowanie pacjenta z chorobami dolnego odcinka przewodu pokarmowego, odbytu i chorobami okołoodbytniczymi po zabiegach operacyjnych. <b>(część pielęgnarska)</b>	D.W1. D.W2. D.W3. D.W4. D.W5. D.W6. D.W7. D.W8. D.W10. D.W22. D.W23. D.W24. D.W25. D.W29.
	11. Chirurgia endokrynologiczna – chirurgia gruczołów wydzielania wewnętrznego (tarczyca, przytarczyce, nadnercza) i inne zespoły wewnątrzwydzielnicze leczone operacyjnie. <b>(część kliniczna)</b>	D.W1. D.W2. D.W3. D.W4. D.W5. D.W6. D.W7. D.W8. D.W10. D.W22. D.W23. D.W24. D.W29.
	12. Opieka pielęgnarska nad chorych z chorobami gruczołów wydzielania wewnętrznego leczonych chirurgicznie. <b>(część pielęgnarska)</b>	D.W1. D.W2. D.W3. D.W4. D.W5. D.W6. D.W7. D.W8. D.W10. D.W22. D.W23. D.W24. D.W29.
	13. Chirurgia gruczołu piersiowego i rekonstrukcyjna – stany zapalne gruczołu piersiowego, nowotwory, chirurgia rekonstrukcyjna. <b>(część kliniczna)</b>	D.W1. D.W2. D.W3. D.W4. D.W5. D.W6. D.W7. D.W8. D.W10. D.W22. D.W23. D.W24. D.W29.
	14. Specyfika opieki pielęgnarskiej nad pacjentem w chirurgii gruczołu piersiowego i profilaktyka chorób nowotworowych piersi. <b>(część pielęgnarska)</b>	D.W1. D.W2. D.W3. D.W4. D.W5. D.W6. D.W7. D.W8. D.W10. D.W22. D.W23. D.W24. D.W29.
	15. Chirurgia urologiczna - choroby górnych dróg moczowych, choroby dolnego odcinka dróg moczowych, zaburzenia w oddawaniu moczu, urazy. <b>(część kliniczna)</b>	D.W1. D.W2. D.W3. D.W4. D.W5. D.W6. D.W7. D.W8. D.W10. D.W22. D.W23. D.W24. D.W25. D.W29..
	16. Chirurgia dziecięca - chirurgiczne leczenie wad wrodzonych u dzieci, stany zagrożenia życia. <b>(część kliniczna)</b>	D.W1. D.W2. D.W3. D.W4. D.W5. D.W6. D.W7. D.W8. D.W10. D.W22. D.W23. D.W24. D.W25. D.W29.
	17. Chirurgia dziecięca – urazy wieku dziecięcego, ostre stany chirurgiczne. <b>(część kliniczna)</b>	D.W1. D.W2. D.W3. D.W4. D.W5. D.W6. D.W7. D.W8. D.W10. D.W22. D.W23. D.W24. D.W25. D.W29.
	18. Chirurgia naczyniowa – choroby naczyń tętniczych (przyczyny, diagnostyka i leczenie) przewlekłe i ostre, amputacje, tętniaki i chirurgia endowaskularna. <b>(część kliniczna)</b>	D.W1. D.W2. D.W3. D.W4. D.W5. D.W6. D.W7. D.W8. D.W10. D.W22. D.W23. D.W24. D.W29.
	19. Chirurgia naczyniowa - choroby naczyń żylnych (przyczyny, diagnostyka i leczenie) przewlekłe i ostre, obrzęk chłonny. Dostępny naczyniowe do hemodializ, chirurgiczne aspekty dializy otrzewnowej. <b>(część kliniczna)</b>	D.W1. D.W2. D.W3. D.W4. D.W5. D.W6. D.W7. D.W8. D.W10. D.W22. D.W23. D.W24. D.W29.
	20. Pielęgnowanie pacjent a z chorobami naczyń tętniczych i żylnych leczonego chirurgicznie <b>(część pielęgnarska)</b>	D.W1. D.W2. D.W3. D.W4. D.W5. D.W6. D.W7. D.W8. D.W10. D.W22. D.W23. D.W24. D.W29..
	21. Kardiochirurgia i torakochirurgia – podstawy chirurgii klatki piersiowej (wady zastawkowe serca, urazy serca, urazy klatki piersiowej i mięszu płucnego), uszkodzenia narządów klatki piersiowej. <b>(część kliniczna)</b>	D.W1. D.W2. D.W3. D.W4. D.W5. D.W6. D.W7. D.W8. D.W10. D.W22. D.W23. D.W24. D.W29.

	22. Specyfika opieki pielęgniarskiej nad pacjentem po urazach i operacjach w obrębie klatki piersiowej. <b>(część pielęgniarska)</b>	D.W2. D.W3. D.W4. D.W5. D.W6. D.W7. D.W8. D.W10. D.W22. D.W23. D.W24. D.W25. D.W29.
	23. Chirurgia urazowa (neurochirurgia, ortopedia i traumatologia) - urazy czaszkowo-mózgowe, krwawienie/krwotok/krwiaki, urazy rdzenia kręgowego, urazy i złamania, wyciągi, leczenie chirurgiczne, zespół zmiążdżenia i amputacje urazowe. <b>(część kliniczna)</b>	D.W1. D.W2. D.W3. D.W4. D.W5. D.W6. D.W7. D.W8. D.W10. D.W22. D.W23. D.W24. D.W29.
	24. Opieka pielęgniarska nad chorym po urazach głowy i traumatologii narządu ruchu. <b>(część pielęgniarska)</b>	D.W1. D.W2. D.W3. D.W4. D.W5. D.W6. D.W7. D.W8. D.W10. D.W22. D.W23. D.W24. D.W29.
	25. Oparzenia, odmrożenia, urazy tkanek miękkich – opieka pielęgniarska. <b>(część pielęgniarska)</b>	D.W1. D.W2. D.W3. D.W4. D.W5. D.W6. D.W7. D.W8. D.W10. D.W22. D.W23. D.W24. D.W29.
	26. Powikłania po zabiegach chirurgicznych, stany zagrożenia życia w chirurgii. <b>(część pielęgniarska)</b>	D.W1. D.W2. D.W3. D.W4. D.W5. D.W6. D.W7. D.W8. D.W10. D.W22. D.W23. D.W24. D.W25. D.W29.
	27. Transplantologia – pobieranie i przeszczepianie narządów od dawców zmarłych i żywych – zagadnienia podstawowe i opieka pielęgniarska. <b>(część kliniczna)</b>	D.W1. D.W2. D.W3. D.W4. D.W5. D.W6. D.W7. D.W8. D.W10. D.W22. D.W23. D.W24. D.W25. D.W29.
Seminaria	1. Rany i zakażenia w chirurgii. <b>(część kliniczna)</b>	D.W1. D.W2. D.W3. D.W4. D.W5. D.W6. D.W7. D.W8. D.W10. D.W22. D.W23. D.W24. D.W25. D.W29.
	2. Model opieki nad chorym z wylonioną przetoką. Model opieki nad chorym z wylonioną stonią odżywczą. <b>(część pielęgniarska)</b>	D.W1. D.W2. D.W3. D.W4. D.W5. D.W6. D.W7. D.W8. D.W10. D.W22. D.W23. D.W24. D.W25. D.W29. D.U17. D.U19.
	3. Leczenie żywieniowe pacjentów leczonych chirurgicznie. <b>(część kliniczna)</b>	D.W1. D.W2. D.W3. D.W4. D.W5. D.W6. D.W7. D.W8. D.W10. D.W22. D.W23. D.W24. D.W25. D.W29.
Zajęcia praktyczne	1. Zapoznanie z topografią kliniki oraz specyfiką pracy, organizacja pracy w oddziale chirurgicznym. Przyjęcie chorego do kliniki chirurgii, założenie dokumentacji medycznej i pielęgniarskiej, stworzenie warunków adaptacji chorego do pobytu w klinice jak również zapoznanie z prawami pacjenta – specyfika pracy i zadania personelu pielęgniarskiego w klinice chirurgii. Zapoznanie z prowadzeniem karty obserwacji i procesu pielęgnowania. 2. Zasady przygotowywania i podawania leków różnymi drogami, drogi podawania leków, pobieranie materiału do badań biochemicznych i mikrobiologicznych chorym w Klinice – specyfika pracy personelu pielęgniarskiego w gabinecie zabiegowym. Przygotowanie chorego do zabiegu w trybie planowym i pilnym oraz w warunkach chirurgii ambulatoryjnej – rola i zadania personelu pielęgniarskiego. 3. Opieka w okresie pooperacyjnym nad pacjentem chirurgicznym, monitorowanie stanu chorego w bezpośrednim okresie po zabiegu operacyjnym, walka z bólem zapobieganie powikłaniom – rola i zadania	D.U1. D.U2. D.U3. D.U4. D.U6. D.U7. D.U8. D.U15. D.U18. D.U19. D.U20. D.U22. D.U23. D.U26. K1 K2 K3 K4

	<p>personelu pielęgniarskiego (Centrum Symulacji Medycznej WUM – wysoka wierność).</p> <p>4. Zasady zmiany opatrunku, rodzaje opatrunków, zasady antyseptyki i aseptyki, rodzaje ran - rola pielęgniarki opatrunkowej w oddziale chirurgicznym. Rola i zadania personelu pielęgniarskiego w opiece nad pacjentem z ranami ostrymi i przewlekłymi oraz stomią – zajęcia praktyczne na тренаżerach (Centrum Symulacji Medycznej WUM – niska wierność). Zapoznanie ze specjalistycznym sprzętem, drenami, zgłębnikami, cewnikami oraz opatrunkami i materiałami używanymi w oddziale chirurgii.</p> <p>5. Ocena stanu biopsychospołecznego, rozpoznanie problemów pielęgnacyjnych, planowanie i realizacja opieki nad pacjentami ze schorzeniami ostrymi i przewlekłymi przewodu pokarmowego leczonymi chirurgicznie.</p> <p>6. Ocena stanu biopsychospołecznego, rozpoznanie problemów pielęgnacyjnych, planowanie i realizacja opieki nad pacjentami po urazach mózgowo-czaszkowych, klatki piersiowej z odmą opłucnową, oparzeniach.</p> <p>7. Ocena stanu biopsychospołecznego, rozpoznanie problemów pielęgnacyjnych, planowanie i realizacja opieki nad pacjentami z chorobami tarczycy leczonymi chirurgicznie.</p> <p>8. Ocena stanu biopsychospołecznego, rozpoznanie problemów pielęgnacyjnych, planowanie i realizacja opieki nad pacjentami ze schorzeniami żył leczonymi chirurgicznie. Rola i zadania personelu pielęgniarskiego w opiece nad chorym po amputacji.</p> <p>9. Zajęcia symulacji niskiej wierności (SNW) z zastosowaniem wirtualnego stołu anatomicznego, jako anatomiczne wprowadzenie do badania fizykalnego. Analiza fizjologii i patologii w badaniach obrazowych (Rtg, USG, TK, MR, angiografia, itp.) z wizualizacją stołu anatomicznego.</p> <p>10. Badanie podmiotowe i przedmiotowe pacjentów przyjętych planowo i w ramach ostrego dyżuru do Kliniki/Oddziału chirurgii. Przygotowanie pacjenta do badań obrazowych, diagnostycznych, angiologicznych, endoskopowych jak również do punkcji i biopsji a także do nowoczesnych technik diagnostycznych – zadania personelu pielęgniarskiego.</p> <p>11. Podsumowanie zajęć praktycznych, przygotowanie procesu pielęgnowania chorego hospitalizowanego w Klinice, zaliczenie teoretyczne, samoocena i ocena za aktywność podczas zajęć praktycznych.</p>	<p>K5 K6 K7</p>
<p><b>Zajęcia praktyczne w CSM (16 godzin)</b></p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Opieka przedoperacyjna (w dniu zabiegu, od oddziału do bloku operacyjnego) POŚREDNIA WIERNOŚĆ</li> <li>Przyjęcia pacjenta do oddziału chirurgicznego w trybie pilnym POŚREDNIA WIERNOŚĆ</li> <li>Wczesna opieka pooperacyjna „Budzimy się, już po operacji” i WYSOKA WIERNOŚĆ</li> <li>Okres pooperacyjny – rozpoznawanie powikłań miejscowych WYSOKA WIERNOŚĆ</li> <li>Okres pooperacyjny – rozpoznawanie powikłań ogólnych WYSOKA WIERNOŚĆ</li> <li>Krwawienie z i do przewodu pokarmowego WYSOKA WIERNOŚĆ</li> <li>Zmiana opatrunku na ranie chirurgicznej NISKA WIERNOŚĆ</li> <li>Zmiana worka stomijnego NISKA WIERNOŚĆ</li> <li>Pielęgnacja PEG i jejunostomii NISKA WIERNOŚĆ</li> <li>Zmiana butli przy drenie Redona NISKA WIERNOŚĆ</li> </ol>	<p>D.U12 D.U8 D.U15 D.U24 D.U22 D.U6 D.U7 D.U19 D.U17</p>
<p><b>Samokształcenie – praca własna studenta pod kierunkiem nauczyciela</b></p>	<p>W ramach samodzielnej pracy student przygotowuje: prezentację multimedialną związaną z opieką nad pacjentem chirurgicznym.</p>	<p>D.U1. D.U15. D.W2. D.W3.</p>



akademickiego – zgodne z efektami uczenia się przypisanymi do przedmiotu		D.W4. D.W5.
<b>Praktyki zawodowe</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Śródroczne - treści kształcenia: rozpoznanie problemów pielęgnacyjnych, planowanie, realizacja i ocena podjętych działań u pacjentów ze schorzeniami chirurgicznymi; holistyczne i indywidualizowane podejście do pacjenta z poszanowaniem i respektowaniem jego praw; podejmowanie współpracy z członkami zespołu terapeutycznego w procesie zapobiegania, diagnozowania, terapii, rehabilitacji i pielęgnowania; przygotowanie chorego dorosłego do badań diagnostycznych, objęcie opieką w czasie badania, prowadzenie ukierunkowanej obserwacji po zabiegach diagnostycznych (ze szczególnym uwzględnieniem badań inwazyjnych), chirurgicznych oraz interwencja w przypadku wystąpienia powikłań; uczestniczenie w przygotowaniu pacjenta i w trakcie instrumentowania do zabiegu operacyjnego; zaplanowanie i podjęcie działań zapobiegających skutkom unieruchomienia pacjenta dorosłego w łóżku; przestrzeganie etyki zawodowej w oddziale chirurgicznym.</li> <li>Wakacyjne - treści kształcenia: samodzielne udzielanie w określonym zakresie świadczeń zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych oraz wykonywanie medycznych czynności ratunkowych; określenie deficytu wiedzy u chorego dorosłego/rodziny z zakresu samoopieki, samopielęgnacji, oraz zaplanowanie i realizacja działań edukacyjnych ze szczególnym uwzględnieniem chorób chirurgicznych i przewlekłych.</li> </ul>	D.U1. D.U2. D.U3. D.U4. D.U6. D.U7. D.U8. D.U15. D.U18. D.U19. D.U20. D.U22. D.U23. D.U26. K1 K2 K3 K4 K5 K6 K7

## 7. LITERATURA

### Obowiązkowa

- Hreńczuk M, Piątek T, Małkowski P. Kompendium wiedzy z pielęgniarstwa chirurgicznego cz. I i cz. II. Sekcja Druków Uczelnianych Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego, Warszawa 2023.
- Ścisło L. Pielęgniarstwo chirurgiczne. PZWL Wydawnictwo Lekarskie. Warszawa, 2020.
- Walewska E. Ścisło L. Procedury pielęgniarstwa w chirurgii. Podręcznik dla studentów. PZWL, Warszawa 2013.

### Uzupełniająca

- Fibak J. Repetytorium. Chirurgia. PZWL Warszawa 2010.
- Noszczyk W.(red) Chirurgia. Repetytorium. PZWL Warszawa 2009.
- Brongel L. Lasek J. Słowiński K. (red.) Podstawy współczesnej chirurgii urazowej, Krakowskie Wydawnictwo Medyczne, Kraków 2008.

## 8. SPOSOBY WERYFIKACJI EFEKTÓW UCZENIA SIĘ

Symbol przedmiotowego efektu uczenia się	Sposoby weryfikacji efektu uczenia się	Kryterium zaliczenia
<b>Egzamin</b> D.W1. D.W2. D.W3.	Test składający się z 50 pytań jednokrotnego wyboru z jedną prawidłową odpowiedzią lub/i pytań multimedialnych w formie elektronicznej	Kryteria oceny w informacjach dodatkowych

D.W4. D.W5. D.W6. D.W7. D.W8. D.W10. D.W22. D.W23. D.W24. D.W25. D.W29.		Student uzyskuje zaliczenie z egzaminu udzielając prawidłowo odpowiedzi na minimum 60% odpowiedzi.
<b>Zajęcia praktyczne</b> D.U1. D.U2. D.U3. D.U6. D.U7. D.U8. D.U12. D.U15. D.U16. D.U17. D.U18. D.U19. D.U22. D.U23. D.U24. D.U26. K1 K2 K3 K4 K5 K6 K7	Zaliczenie w formie odpowiedzi ustnej. Aktywność na zajęciach praktycznych i praktykach zawodowych, obserwacja studenta w czasie wykonywanych czynności przy pacjencie – wykonanie zadanej czynności. <ul style="list-style-type: none"> <li>• Przedstawienie pisemnie przygotowanego opisu pacjenta i procesu pielęgnowania wybranego pacjenta.</li> <li>• Odpowiedź ustna na zaliczeniu końcowym, student losuje zestaw 3 pytania z ogólnej puli.</li> <li>• Odpowiedź ustna na zaliczeniu końcowym z zakresu działania i dawkowania leków stosowanych w oddziale chirurgicznym.</li> </ul> Sprawdzenie wiedzy teoretycznej (topografia narządów, struktur anatomicznych) z wykorzystaniem wirtualnego stołu anatomicznego.	Kryteria oceny w informacjach dodatkowych. 100% obecności na zajęciach praktycznych i praktykach zawodowych. Aktywność na zajęciach praktycznych. Porównanie procedur zawodowych z wzorcem (standardem, algorytmem). Poprawne indywidualne opisanie stanu pacjenta oraz omówienie procesu pielęgnowania. Samoocena – rzeczywisty obraz samego siebie (zdolność do samooceny, znajomość swoich mocnych i słabych stron, odpowiedzialność za uczenie się i własny rozwój). Ocena zgodnie z kryteriami zamieszczonymi poniżej (punkt 9.) Omówienie topografii narządów, struktur anatomicznych z wykorzystaniem wirtualnego stołu anatomicznego. Ocena przez grupę i personel Kliniki. Zaliczenie umiejętności w dzienniczku praktyk.
<b>CSM</b> D.U12 D.U8 D.U15 D.U24 D.U22 D.U26 D.U6 D.U7 D.U19 D.U17	Zajęcia w CSM - realizacja scenariuszy w sali niskiej, pośredniej i wysokiej wierności. Aktywność na zajęciach praktycznych w Centrum Symulacji Medycznych, obserwacja studenta w czasie wykonywanych czynności z wykorzystaniem scenariuszy.	100% obecności na zajęciach w CSM - obserwacja uczestnicząca studenta. Prawidłowe wykonanie co najmniej jednego scenariusza niskiej, pośredniej lub wysokiej wierności. Ocena grupy oraz samoocena – rzeczywisty obraz samego siebie (zdolność do samooceny,

		znajomość swoich mocnych i słabych stron, odpowiedzialność za uczenie się i własny rozwój).
<b>Samokształcenie</b> D.U1. D.U15. D.W2. D.W3. D.W4. D.W5.	Przedstawienie prezentacji multimedialnej na forum grupy / dyskusja okrągłego stołu/ prezentacja obserwacji pielęgniarstwa/ dyskusja panelowa	Ocena zgodnie z kryteriami oceny.  Aktywne uczestnictwo w pracy samokształceniowej w ramach konsultacji ze studentem.
<b>Praktyki zawodowe</b> D.U1. D.U2. D.U3. D.U4. D.U6. D.U7. D.U8. D.U15. D.U18. D.U19. D.U20. D.U22. D.U23. D.U26. K1 K2 K3 K4 K5 K6 K7	Aktywność na praktykach zawodowych, obserwacja studenta w czasie wykonywanych czynności przy pacjencie – wykonanie zadanej czynności.	100% obecności na zajęciach praktycznych i praktykach zawodowych. Samooceńca – rzeczywisty obraz samego siebie (zdolność do samooceny, znajomość swoich mocnych i słabych stron, odpowiedzialność za uczenie się i własny rozwój). Ocena przez personel Kliniki. Zaliczenie umiejętności w dzienniczku praktyk.

## 9. INFORMACJE DODATKOWE

Strona internetowa Zakładu: <https://zpch.wum.edu.pl/>

**WARUNKIEM DOPUSZCZENIA DO EGZAMINU KOŃCOWEGO JEST UZYSKANIE POZYTYWNEJ OCENY Z ZAJĘĆ PRAKTYCZNYCH W SEMESTRZE ZIMOWYM I LETNIM, 100% FREKWENCJA NA WYKŁADACH I ZAJĘCIACH SEMINARIJNYCH**

Kryteria oceniania	
Forma zaliczenia przedmiotu: egzamin z przedmiotu w sesji letniej.	
ocena	Kryteria
2,0 (niedostateczny)	0 - 59%
3,0 (dostateczny)	60 - 71%
3,5 (dość dobry)	72 - 76%
4,0 (dobry)	77 - 87%
4,5 (ponad dobry)	88 - 92%
5,0 (bardzo dobry)	Powyżej 93%

**Zaliczenie z zakresu zajęć praktycznych w SEMESTRZE ZIMOWYM** – warunkiem zaliczenia zajęć praktycznych jest 100% frekwencja na wszystkich zajęciach, aktywność oraz wykonanie zadań w opiece nad pacjentem chirurgicznym, przygotowanie i prowadzenie obserwacji pielęgniarstwa nad chorym w oddziale chirurgicznym w oparciu o badanie podmiotowe i przedmiotowe przeprowadzone w trakcie zajęć praktycznych, odpowiedź ustana na 3 wylosowane pytania z puli oraz z zakresu działania i dawkowania leków stosowanych w oddziale chirurgicznym.

**Zaliczenie z zakresu zajęć praktycznych w SEMESTRZE LETNIM** - warunkiem zaliczenia zajęć praktycznych jest 100% frekwencja na wszystkich zajęciach, aktywność oraz wykonanie zadań w opiece nad pacjentem chirurgicznym, objęcie opieką wybranego pacjenta i przygotowanie procesu pielęgnowania.

**NA OCENĘ KOŃCOWĄ W SEMESTRZE ZIMOWYM SKŁADA SIĘ: OBECNOŚĆ NA ZAJĘCIACH + AKTYWNOŚĆ NA ZAJĘCIACH + KOMPLETNOŚĆ OBSERWACJI PIELĘGNIARSKIEJ + ODPOWIEDŹ USTNA NA 3 WYLOSOWANE PYTANIE+ ZNAJOMOŚĆ DZIAŁANIA I OBLICZANIA DAWEK LEKÓW + PRZYGOTOWANIE PREZENTACJI MULTIMEDIALNEJ + SAMOOCENA.**

Ocena	Kryteria
2,0 (niedostateczny)	Co najmniej jedna nieobecność na zajęciach, brak obserwacji lub praca w oddziale z rażąco licznymi błędami (powyżej 7), brak odpowiedzi na wszystkie pytania.
3,0 (dostateczny)	100% obecności, obserwacja pielęgniarstwa z licznymi błędami, praca w oddziale z błędami (w zakresie 6) odpowiedź poprawna tylko na jedno pytanie.
3,5 (dość dobry)	100% obecności, błędy w obserwacji pielęgniarstwa, praca w oddziale z błędami (w zakresie 4-5), odpowiedź poprawna na jedno pytanie i niepełna odpowiedź na drugie pytanie.
4,0 (dobry)	100% obecności, nieliczne błędy w obserwacji pielęgniarstwa, praca w oddziale z kilkoma błędami (w zakresie 2-3), poprawne odpowiedzi na dwa pytania.
4,5 (ponad dobry)	100% obecności, jeden błąd w obserwacji pielęgniarstwa, poprawna praca w oddziale, poprawna odpowiedź na dwa pytania i niepełna odpowiedź na trzecie pytanie.
5,0 (bardzo dobry)	100% obecności, wykonanie obserwacji pielęgniarstwa bezbłędnie, praca w oddziale bez zastrzeżeń, poprawna odpowiedź na wszystkie pytania.

**Kryteria oceny za znajomość działania i dawkowania leków**

Ocena	Kryteria
2,0 (niedostateczny)	Brak znajomości działania i dawkowania leków
3,0 (dostateczny)	Znajomość działania jednego leku i obliczenie poprawnie dawkowania jednego leku
3,5 (dość dobry)	Znajomość działania jednego leku i niepełna drugiego leku, obliczenie poprawnie dawkowania jednego leku <b>Lub</b> Znajomość działania jednego leku i poprawne obliczenie dawkowania dwóch leków
4,0 (dobry)	Znajomość działania dwóch leków i obliczenie poprawnie dawkowania dwóch leków
4,5 (ponad dobry)	Znajomość działania trzech leków i obliczenie poprawnie dawkowania dwóch leków <b>Lub</b> Znajomość działania dwóch leków i obliczenie dawkowania trzech leków
5,0 (bardzo dobry)	Znajomość działania trzech leków i obliczenie poprawnie dawkowania trzech leków

**W ramach samodzielnej pracy student przygotowuje: prezentację multimedialną związaną z opieką nad pacjentem chirurgicznym.**

**Zasady przygotowania prezentacji multimedialnej, kryteria oceny prezentacji**

Oceniane elementy		Liczba punktów
<b>Pierwszy slajd</b>	Podanie nazwy uczelni, imienia i nazwiska studenta, numeru albumu, numeru grupy ćwiczeniowej, tematu prezentacji, miejscowości i daty	0 – 4 pkt
<b>Drugi slajd</b>	Wstęp/ wprowadzenie w temat. (definicja jednostki chorobowej/ zabiegu, epidemiologia)	0 – 3 pkt
<b>Trzeci slajd</b>	Etiopatogeneza	0 - 1 pkt
<b>Czwarty slajd</b>	Symptomatologia	0 – 3pkt
<b>Piąty slajd</b>	Diagnostyka	0 – 3 pkt
<b>Szósty slajd</b>	Leczenie zachowawcze / chirurgiczne	0 – 2 pkt
<b>Siódmy slajd</b>	Powikłania	0 – 3 pkt
<b>Ósmy - dziesiąty slajd</b>	Opieka pielęgnarska – w zależności od rodzaju leczenia (przedoperacyjna, pooperacyjna)	0 – 3 pkt
<b>Jedenasty – piętnasty slajd</b>	Przykładowe problemy pielęgnacyjne (cel, interwencje pielęgnarskie)	0 - 10 pkt
<b>Szesnasty slajd</b>	Bibliografia	0 – 3 pkt
<b>Estetyka przygotowania prezentacji, czytelność slajdów zawartych w prezentacji</b>		0 – 3 pkt
<b>Liczba slajdów - 16</b>		0 - 1 pkt
<b>Czas zaprezentowania przygotowanego materiału do 12 min</b>		0 – 2 pkt
<b>Sposób prezentowania pracy</b>		0 - 3 pkt
<b>Ogólna liczba punktów</b>		44

**SKALA OCEN WG ZDOBYTEJ PUNKTACJI:**

poniżej 22 pkt.	2,0 (niedostateczny)
23 - 26 pkt.	3,0 (dostateczny)
27 - 30 pkt.	3,5 (dość dobry)
31 - 34 pkt.	4,0 (dobry)
35 - 39 pkt.	4,5 (ponad dobry)
40 – 44 pkt.	5,0 (bardzo dobry)

**Kryteria oceny/samooceny postawy studenta podczas zajęć praktycznych**

Lp.	KRYTERIUM	LICZBA PUNKTÓW	
		NAUCZYCIEL	STUDENT
1	Postawa w stosunku do sytuacji pacjenta i komunikacja	0-5	0-5
2	Postawa wobec zawodu	0-5	0-5
3	Postawa studenta wobec grupy studenckiej i komunikacja	0-5	0-5
4	Postawa wobec zespołu terapeutycznego kliniki i komunikacja	0-5	0-5
5	Postawa studenta wobec uregulowań formalnych - prawo ogólne, prawo zawodowe, etyka zawodowa,	0-5	0-5
6	Postawa wobec nauczyciela/osoby prowadzącej zajęcia i komunikacja	0-5	0-5
<b>RAZEM:</b>		0-30	0-30

SKALA OCEN WG ZDOBYTEJ PUNKTACJI:	
poniżej 16 pkt.	2,0 (niedostateczny)
16 - 18 pkt.	3,0 (dostateczny)
19 - 21 pkt.	3,5 (dość dobry)
22 - 24 pkt.	4,0 (dobry)
25 - 27 pkt.	4,5 (ponad dobry)
28 – 30 pkt.	5,0 (bardzo dobry)

**NA OCENĘ KOŃCOWĄ W SEMESTRZE LETNIM SKŁADA SIĘ: OBECNOŚĆ NA ZAJĘCIACH + AKTYWNOŚĆ NA ZAJĘCIACH + OCENA Z PROCESU PIELĘGNOWANIA.**

Ocena	Kryteria
2,0 (niedostateczny)	Co najmniej jedna nieobecność na zajęciach, praca w oddziale z rażąco licznymi błędami - powyżej 7
3,0 (dostateczny)	100% obecności, praca w oddziale z błędami (w zakresie 6)
3,5 (dość dobry)	100% obecności, praca w oddziale z błędami (w zakresie 4-5).
4,0 (dobry)	100% obecności, praca w oddziale z kilkoma błędami (w zakresie 2-3).
4,5 (ponad dobry)	100% obecności, poprawna praca w oddziale.
5,0 (bardzo dobry)	100% obecności, praca w oddziale bez zastrzeżeń.

**KRYTERIUM OCENY PROCESU PIELĘGNOWANIA**

L.p.	Ocena kryteriów — gromadzenie danych szczegółowych	Liczba punktów	Uzyskane punkty
1.	Dokonano poprawnego opisu danych dotyczących pobytu w szpitalu, sytuacji zdrowotnej/operacji/terapii/diagnostyki	0-2	
2.	Oceniono układy: oddechowy, krążenia, pokarmowy, moczowo-płciowy, mięśniowo-szkieletowy, nerwowy - zawarto dodatkowe informacje o ocenianych układach	0-6	
3.	Oceniono narządy zmysłów	0-1	
4.	Dokonano oceny czynników ryzyka z wykorzystaniem skal/i np. wystąpienia odleżyn / stopnie odleżyn/ upadku itp.	0-1	
5.	Oceniono stan skóry	0-1	
6.	Oceniono stan psychiczny pacjenta i jego świadomość	0-1	
7.	Dokonano oceny stanu społecznego pacjenta	0-2	
8.	Wypisano leczenie farmakologiczne obecne i przyjmowane przez chorego na stałe	0-1	
			<b>/ 15</b>

L.p.	Ocena kryteriów – plan opieki i jego realizacja	Liczba punktów	Uzyskane punkty
1.	Wyłoniono aktualne problemy pielęgnacyjne wynikające z opisu stanu pacjenta	0-2	
2.	Problemy pielęgnacyjne ułożono wg hierarchii ważności	0-1	
3.	Wyłonione problemy sformułowano poprawnie	0-2	
4.	Poprawnie określono cel/e opieki, adekwatnie do rozpoznanych problemów pielęgnacyjnych	0-2	
5.	Określono plan postępowania wynikający ze stanu pacjenta (np. stan zagrożenia życia, bezpieczeństwo, potrzeby biologiczne, psychiczne, społeczno-socjalne, edukacja pacjenta/jego rodziny), uwzględniono aktualną wiedzę medyczną	0-2	
6.	Plan opieki realizowano wg możliwości oddziału, w odpowiednim czasie	0-2	
7.	Student poświęcił pacjentowi potrzebną ilość czasu oraz na realizację planu opieki	0-2	
8.	Student na bieżąco oceniał efekty realizacji planu opieki i dostosowywał działania do zauważonych zmian	0-2	
9.	Dokonano w dokumentacji poprawnego zapisu oceny i ewaluacji	0-2	
10.	Przedstawiono elementy edukacji pacjenta/jego rodziny adekwatnie do danej sytuacji pacjenta	0-2	
11.	Zapisano wskazówki opieki dla następnej zmiany i są one adekwatne do sytuacji pacjenta	0-2	
			/ 21

L.p.	Ocena kryteriów ogólnych	Liczba punktów	Uzyskane punkty
1.	Utrzymano logiczność opisu pacjenta	0-1	
2.	Dokumentacja prowadzona była czytelnie oraz brak jest skreśleń nieparafowanych podpisem studenta	0-1	
3.	Dokumentacja opatrzona jest datą, imieniem i nazwiskiem studenta oraz grupą studencką i czytelnym podpisem student	0-1	
			/ 3

#### SKALA OCEN WG ZDOBYTEJ PUNKTACJI:

Liczba punktów	Ocena
poniżej 23 pkt.	niedostateczny
23 - 26 pkt.	dostateczny
27 – 30 pkt.	dostateczny plus
31 – 34 pkt.	dobry
35 – 38 pkt.	dobry plus
39 - 43 pkt.	bardzo dobry

#### Informacje dodatkowe

- Wykłady i zajęcia seminaryjne będą realizowane w formie stacjonarnej.
- Na zajęcia praktyczne i praktyki zawodowe student przychodzi z obuwiem na zmianę i odzieżą ochronną medyczną. Obuwie i odzież zmienia przed wejściem do Kliniki/ Oddziału. Obuwie musi posiadać nie brudzącą podłogi podeszwę, odzież ochronna medyczna musi być czysta, uprasowana, funkcjonalna i bezpieczna z krótkim rękawem.
- Na zajęciach praktycznych i praktykach zawodowych student ma obowiązek przestrzegać regulaminu praktyk umieszczonego w Dzienniczku Umiejętności Praktycznych.
- Student ma obowiązek przygotowania teoretycznego na każde zajęcia (seminaryjne i praktyczne) w oparciu o wskazaną literaturę oraz zalecenia osób prowadzących zajęcia.
- Studenci uczestniczą w zajęciach wyłącznie ze swoją grupą. Ewentualna zmiana grupy dopuszczalna jest jedynie w wyjątkowych, uzasadnionych sytuacjach i wymaga indywidualnej zgody Koordynatora Przedmiotu (tomasz.piatek@wum.edu.pl).**
- Studenci posiadający Indywidualny Tok Studiów - ITS muszą poinformować Koordynatora Przedmiotu na początku roku akademickiego, przed rozpoczęciem zajęć z przedmiotu, do której grupy chcą dołączyć na zajęcia!**

7. W przypadku nieobecności na zajęciach seminaryjnych, zajęciach praktycznych i praktykach zawodowych student ma obowiązek odpracowania zajęć w innym terminie po uzgodnieniu z osobą prowadzącą zajęcia. W przypadku braku możliwości odpracowania nieobecności – ostatnie zajęcia w semestrze lub koniec zajęć praktycznych student ma obowiązek przygotowania pracy (referat, prezentacja multimedialna) zgodnie z treścią zajęć, na których był nieobecny – temat pracy i termin złożenia pracy wyznacza osoba prowadząca zajęcia lub Koordynator Przedmiotu.
- 8. Aby móc przystąpić do zaliczenia ustnego z zajęć praktycznych w semestrze zimowym i letnim wymagana jest 100% frekwencja na zajęciach praktycznych.**
- 9. Aby móc przystąpić do egzaminu końcowego wymagana jest 100% frekwencja na wszystkich zajęciach seminaryjnych i wykładach i pozytywna ocena z zaliczenia zajęć praktycznych.**
10. W przypadku oceny niedostatecznej z zaliczenia końcowego zajęć praktycznych student może przystąpić do zaliczenia poprawkowego w formie ustnej przed komisją złożoną z co najmniej dwóch pracowników Zakładu prowadzących kształcenie w tym przedmiocie. Zaliczenie odbywa się w formie kontaktowej.
11. W przypadku uzasadnionej nieobecności na egzaminie lub niezdania egzaminu w pierwszym terminie student może przystąpić do egzaminu poprawkowego w formie ustnej po wylosowaniu przez studenta 3 pytań z puli, przed komisją złożoną z co najmniej dwóch pracowników Zakładu prowadzących kształcenie w tym przedmiocie. Egzamin poprawkowy odbywa się w formie kontaktowej.
12. Nieobecności w sytuacjach wyjątkowych i poświadczone odpowiednim dokumentem nie wymagają odpracowania, do tych sytuacji zalicza się:
- ślub studenta/studentki
  - śmierć najbliższego członka rodziny studenta,
  - wezwanie do sądu,
  - honorowe oddanie krwi w danym dniu,
  - wezwanie do Wojskowej Komisji Uzuppełnień.
13. Przy Zakładzie Pielęgniarstwa Chirurgicznego, Transplantacyjnego i Leczenia Pozaustrojowego działa Studenckie Koło Naukowe Pielęgniarstwa Chirurgicznego i Transplantacyjnego „BeLivers”, opiekunem koła jest dr n. o zdr. Tomasz Piątek

Kontakt:

Studenckie Koło Naukowe Pielęgniarstwa Chirurgicznego i Transplantacyjnego

**BeLivers**

Ul. Nowogrodzka 59, pawilon 11 D1.

02-006 Warszawa

**E-mail: sknbeliverswumkontakt@gmail.com**

Znajdziesz nas także na:

Facebook'u: <https://www.facebook.com/groups/792009958035685>

Instagramie: <https://www.instagram.com/sknbelivers/>



Prawa majątkowe, w tym autorskie, do sylabusu przysługują WUM. Sylabus może być wykorzystywany dla celów związanych z kształceniem na studiach odbywanych w WUM. Korzystanie z sylabusu w innych celach wymaga zgody WUM.

#### UWAGA

Końcowe 10 minut ostatnich zajęć w bloku/semestrze/roku należy przeznaczyć na wypełnienie przez studentów Ankiety Oceny Zajęć i Nauczycieli Akademickich