

KARTA PRZEDMIOTU (sylabus)

Nazwa przedmiotu: CHIRURGIA, BLOK OPERACYJNY I PIELĘGNIARSTWO CHIRURGICZNE		3 ECTS
		kod ECTS
		S/1PIEL-O- ChPCh_IV
Kierunek studiów: Pielęgniarstwo	Profil: praktyczny	
Semestr studiów: IV	Ścieżka kształcenia: -	
Forma studiów: studia stacjonarne, w tym stacjonarne weekendowe/ studia niestacjonarne	Stopień: studia I stopnia	
Status przedmiotu: obligatoryjny	Język wykładowy: polski	
Grupa zajęć: D. Nauki w zakresie opieki specjalistycznej	Formy weryfikacji osiągnięć studenta: egzamin	
Forma zajęć:	Sposób realizacji zajęć:	
wykład	sala dydaktyczna	
ćwiczenia	sala dydaktyczna	
ćwiczenia w warunkach symulowanych	pracownia wysokiej wierności	
Metody dydaktyczne: <i>wykład informacyjny, praca w grupach, pokaz, metoda sytuacyjna, inscenizacja, symulacja wysokiej wierności [prebriefing, scenariusz, debriefing], pokaz, klasyczna metoda problemowa, film dydaktyczny.</i>		
Całkowity nakład pracy studenta potrzebny do osiągnięcia efektów uczenia się w godzinach oraz punktach ECTS:		
Ogółem		S/NS
75 h		3 ECTS
- w tym liczba punktów ECTS za godziny kontaktowe z bezpośrednim udziałem nauczyciela akademickiego lub innej osoby prowadzącej zajęcia		2,2 ECTS
- w tym liczba punktów ECTS za godziny realizowane w formie samodzielnej pracy studenta		0,8 ECTS
- w tym liczba punktów ECTS za godziny kontaktowe kształtujące umiejętności praktyczne studenta		1,4 ECTS
Cele i założenia przedmiotu:		
<ol style="list-style-type: none">1. Wyposażenie studenta w wiedzę i umiejętności praktyczne umożliwiające sprawowanie opieki nad chorym przed zabiegiem operacyjnym, w trakcie badań diagnostycznych i po zabiegu operacyjnym z uwzględnieniem stanu zdrowia chorego, wieku, płci oraz zgodnie z zasadami i procedurami obowiązującymi w praktyce EBN (Evidence Based Nursing).2. Nabycie przez studenta podstaw teoretycznych i praktycznych umożliwiających efektywną realizację zadań właściwych dla zajęć praktycznych z przedmiotu Chirurgia, blok operacyjny i pielęgniarstwo chirurgiczne.		
Wymagania wstępne:		
<ol style="list-style-type: none">1. Usystematyzowana wiedza z przedmiotów realizowanych w czasie semestrów I-III, z zakresu: nauk podstawowych, społecznych i opieki specjalistycznej.		
Wymagania formalne/ podstawa do uzyskania pozytywnej oceny końcowej:		
<ol style="list-style-type: none">a) <u>Dotyczy wykładów:</u> P2 – egzamin pisemny (test jednokrotnego wyboru – 60 pytań; każda prawidłowa odpowiedź to + 1 pkt.) – do egzaminu może być dopuszczony tylko i wyłącznie student, który ma zaliczone ćwiczenia prowadzone w warunkach symulowanych, zajęcia praktyczne.b) <u>Dotyczy ćwiczeń audytoryjnych oraz ćwiczeń realizowanych w warunkach symulowanych:</u> Warunkiem uzyskania pozytywnej oceny z zaliczenia jest 100% frekwencja. Dopuszcza się możliwość usprawiedliwienia nieobecności na podstawie zaświadczenia lekarskiego, które należy przedłożyć do osoby odpowiedzialnej za przedmiot w ciągu 7 dni od dnia wystąpienia nieobecności.		

<p>W ramach nieobecności nieusprawiedliwionych należy: odrobić daną jednostkę zajęć z inną grupą ćwiczeniową (o ile jest to możliwe) lub samodzielnie nabyć efekty uczenia się, które będą indywidualnie weryfikowane przez prowadzącego.</p> <p>F3 – ustny sprawdzian wiedzy przed przystąpieniem do zajęć (weryfikacja przygotowania studenta do danej tematyki zajęć)</p> <p>F4 – sprawozdanie tj. opracowanie planu opieki pielęgniarskiej nad chorym przebywającym w oddziale chirurgicznym – indywidualne przypadki (ocenie będzie podlegać: prawidłowo przeprowadzona analiza sytuacji zdrowotnej pacjenta, trafne sformułowanie diagnozy pielęgniarskiej, ustalenie celów opieki, prawidłowy dobór metod/ procedur postępowania, ewaluacja procesu pielęgnacyjnego – każde kryterium od 0 do 3 pkt.)</p> <p>F6 – ocena bieżąca – realizacja czynności w warunkach symulowanych (aktywny udział w zajęciach, zaliczenie ról w scenariuszu, prebriefing, debriefing, realizacja czynności praktycznych)</p> <p>P3 – ostatecznie na ocenę z zaliczenia składa się średnia ocen zdobytych w czasie semestru (F3, F4, F6)</p> <p>c) <u>Uzyskanie pozytywnej oceny końcowej jest uzależnione od uzyskanie pozytywnej oceny z: wykładów, ćwiczeń, zajęć praktycznych oraz praktyk zawodowych - dot. II semestru nauki.</u></p>
W – wykład [część kliniczna]:
Wstęp do chirurgii: 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.
Badania obrazowe i diagnostyczne oraz zabiegi diagnostyczne (biopsje i punkcje) w oddziale chirurgii.
Chirurgia układu pokarmowego – chirurgiczne leczenie chorób m.in.: przełyku, żołądka, dwunastnicy, wątroby, dróg żółciowych, trzustki, jelita cienkiego i grubego. Chirurgiczne leczenie odbytu i chorób okołoodbytniczych.
Chirurgia endokrynologiczna – chirurgia gruczołów wydzielania wewnętrznego i inne zespoły wewnątrzwydalnicze leczone operacyjnie.
Chirurgia gruczołu piersiowego i rekonstrukcyjna – stany zapalne gruczołu piersiowego, nowotwory, chirurgia rekonstrukcyjna.
Chirurgia urologiczna – choroby górnych dróg moczowych, choroby dolnego odcinka chorób moczowych, zaburzenia w oddawaniu moczu.
Chirurgia dziecięca – chirurgiczne leczenie wad wrodzonych, urazy wieku dziecięcego.
Chirurgia naczyniowa – choroby naczyń żylnych, choroby naczyń tętniczych.
Kardiochirurgia i torakochirurgia – podstawy chirurgii klatki piersiowej.
Chirurgia urazowa.
Transplantologia – pobieranie i przeszczepianie narządów od dawców zmarłych i żywych.
ĆW – ćwiczenia [pielęgniarstwo chirurgiczne]:
Przyjęcie pacjenta do oddziału chirurgicznego. Badanie podmiotowe i przedmiotowe. Specyfika opieki nad chorym.
Rany i zakażenia w chirurgii. Zapobieganie zakażeniom szpitalnym w chirurgii.
Opieka pielęgniarska nad pacjentem z chorobami górnego odcinka przewodu pokarmowego, wątroby, dróg żółciowych oraz trzustki leczonymi chirurgicznie.
Pielęgnowanie pacjenta z chorobami dolnego odcinka przewodu pokarmowego, odbytu i chorobami okołoodbytniczymi po zabiegach operacyjnych.
Opieka pielęgniarska nad pacjentem z chorobami gruczołów wydzielania wewnętrznego leczonych chirurgicznie.
Opieka pielęgniarska nad pacjentem w chirurgii gruczołu piersiowego i profilaktyka chorób nowotworowych piersi.
Pielęgnowanie pacjenta z chorobami naczyń tętniczych i żylnych leczonych chirurgicznie.
Opieka pielęgniarska nad pacjentem po urazach i operacjach klatki piersiowej.
Opieka pielęgniarska nad pacjentem po urazach głowy i traumatologii narządu ruchu.
Opieka pielęgniarska w oparzeniach, odmrożeniach i stanach zagrożenia życia w chirurgii.
ĆW – ćwiczenia (w warunkach symulowanych):
Zapoznanie studentów z zasadami bezpiecznej pracy w Pracowni Wysokiej Wierności.
Organizacja opieki pielęgniarskiej w obszarze chirurgii, w tym przed i po zabiegu operacyjnym (planowanym i nagłym).

Macierz efektów uczenia się dla przedmiotu w odniesieniu do metod weryfikacji zamierzonych efektów uczenia się oraz szczegółowych efektów uczenia się właściwych dla kierunku			
Nr efektu	Student, który zaliczył przedmiot:	Kod efektu dla kierunku studiów	Sposób weryfikacji efektu uczenia się
Efekt uczenia się – WIEDZA – zna i rozumie:			
01	rozwój, budowę i funkcje organizmu człowieka w każdym okresie życia w warunkach prawidłowych i patologicznych.	1.1**	F3, P2, P3
02	uwarunkowania i mechanizmy funkcjonowania człowieka zdrowego i chorego.	1.2**	F3, F4, P2, P3
03	etiologię, patomechanizm, objawy kliniczne, przebieg i sposoby postępowania diagnostycznego i terapeutycznego w wybranych jednostkach chorobowych.	1.3**	F3, P2, P3
04	zasady promocji zdrowia i profilaktyki chorób, w tym chorób nowotworowych.	1.5**	F3, P2, P3
05	modele opieki pielęgniarstwa nad osobą zdrową, chorą, niepełnosprawną i umierającą.	1.7**	F3, F4, P2, P3
06	etyczne, społeczne i prawne uwarunkowania wykonywania zawodu pielęgniarki.	1.8**	F3, P2, P3
07	przepisy prawne dotyczące bezpieczeństwa i ochrony zdrowia w procesie kształcenia oraz zasady postępowania w przypadku niebezpiecznego zdarzenia podczas zajęć, w szczególności w salach zabiegowych i leczniczych, w szpitalach i przychodniach jednostek medycznych.	1.9*	F3, P2, P3
08	czynniki ryzyka i zagrożenia zdrowotne u pacjentów w różnym wieku.	D.W01*	F3, P2, P3
09	etiopatogenezę, objawy kliniczne, przebieg, leczenie, rokowanie i zasady opieki pielęgniarstwa nad pacjentami w wybranych chorobach, w tym w chorobach nowotworowych.	D.W02*	F3, P2, P3
10	rodzaje badań diagnostycznych, ich znaczenie kliniczne i zasady ich zlecania oraz uprawnienia zawodowe pielęgniarki w zakresie wystawiania skierowań na badania diagnostyczne w poszczególnych stanach klinicznych.	D.W03*	F3, P2, P3
11	zasady przygotowania pacjenta w różnym wieku i stanie zdrowia do badań oraz zabiegów diagnostycznych, a także zasady opieki w ich trakcie oraz po tych badaniach i zabiegach.	D.W04*	F3, F4, P2, P3
12	zasady i zakres farmakoterapii w poszczególnych stanach klinicznych.	D.W05*	F3, P2, P3
13	właściwości grup leków i ich działanie na układy i narządy organizmu pacjenta w różnych chorobach w zależności od wieku i stanu zdrowia, z uwzględnieniem działań niepożądanych, interakcji z innymi lekami i dróg podania.	D.W06*	F3, P2, P3
14	metody i techniki komunikowania się z pacjentem niezdolnym do nawiązania i podtrzymania efektywnej komunikacji ze względu na stan zdrowia lub stosowane leczenie.	D.W10*	F3, F4, P2, P3
15	czynniki zwiększające ryzyko okołoperacyjne.	D.W15*	F3, P2, P3
16	zasady opieki nad pacjentami z przetokami odżywczymi, w szczególności przezskórną endoskopową gastrostomią (Percutaneous Endoscopic Gastrostomy, PEG), gastrostomią, mikrojejunostomią, przetokami wydalniczymi (kolostomią, ileostomią, urostomią) oraz przetokami powstałymi w wyniku powikłań.	D.W13*	F3, F4, P2, P3
17	zasady organizacji opieki specjalistycznej (internistycznej, chirurgicznej, w bloku operacyjnym, pediatrycznej, geriatrycznej, neurologicznej, psychiatrycznej, w szpitalnym oddziale ratunkowym, intensywnej opieki, opieki paliatywnej i długoterminowej oraz nad	D.W07*	F3, F4, P2, P3

	pacjentem z chorobą nowotworową).		
18	standardy i procedury pielęgniarstwa stosowane w opiece nad pacjentem w różnym wieku i stanie zdrowia.	D.W08*	F3, F4, P2, P3
19	zasady żywienia pacjentów z uwzględnieniem leczenia dietetycznego, wskazań przed- i pooperacyjnych według obowiązujących wytycznych, zaleceń i protokołów (Enhanced Recovery After Surgery, ERAS).	D.W11*	F3, P2, P3
20	rodzaje i zasady stosowania środków specjalnego przeznaczenia żywieniowego w określonych stanach klinicznych.	D.W12*	F3, P2, P3
21	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.W14*	F3, F4, P2, P3
22	metody i skale oceny bólu ostrego i oceny poziomu sedacji.	D.W17*	F3, F4, P2, P3
23	zasady obserwacji pacjenta po zabiegu operacyjnym obejmującej monitorowanie w zakresie podstawowym i rozszerzonym.	D.W16*	F3, F4, P2, P3
24	patofizjologię, objawy kliniczne, przebieg, leczenie i rokowanie chorób wieku rozwojowego: chorób układu oddechowego, układu krążenia, układu nerwowego, układu moczowego, układu pokarmowego oraz chorób endokrynologicznych, metabolicznych, alergicznych i chorób krwi.	D.W18*	F3, P2, P3
25	patofizjologię, objawy kliniczne, przebieg, leczenie i rokowanie chorób wieku podeszłego: zespołu otępiennego, majaczenia, depresji, zaburzeń chodu i równowagi, niedożywienia, osteoporozy, hipotonii ortostatycznej, chorób narządu wzroku i narządu słuchu, inkontynencji oraz urazów doznanych w wyniku upadków.	D.W24*	F3, P2, P3
26	metody, techniki i narzędzia oceny stanu świadomości i przytomności.	D.W27*	F3, F4, P2, P3
27	metody znieczulenia i zasady opieki nad pacjentem po znieczuleniu.	D.W38*	F3, P2, P3
28	patofizjologię i objawy kliniczne chorób stanowiących zagrożenie dla życia (niewydolność oddechowa, niewydolność krążenia, zaburzenia układu nerwowego, wstrząs, sepsa).	D.W39*	F3, P2, P3
Efekt uczenia się – UMIEJĘTNOŚCI – potrafi:			
29	rozpoznawać problemy zdrowotne i określać priorytety w opiece pielęgniarstwa.	2.2**	F4, F6, P3
30	organizować, planować i sprawować całonocną i zindywidualizowaną opiekę pielęgniarstwa nad osobą chorą, niepełnosprawną i umierającą, wykorzystując wskazania aktualnej wiedzy medycznej.	2.3**	F4, F6, P3
	decydować o rodzaju i zakresie świadczeń opiekuńczo-pielęgnacyjnych.	2.5**	F4, F6, P3
31	przeprowadzić kompleksowe badanie podmiotowe i badanie fizykalne w celu postawienia diagnozy pielęgniarstwa oraz planowania, realizacji i ewaluacji interwencji pielęgniarstwa.	2.7**	F4, F6, P3
32	wykonać badanie elektrokardiograficzne (EKG) u pacjenta w różnym wieku w spoczynku, interpretować składowe prawidłowego zapisu czynności bioelektrycznej serca oraz rozpoznać cechy elektrokardiograficzne stanów zagrożenia zdrowia i życia.	2.9**	F4, F6, P3
33	usunąć szwy i pielęgnować ranę, w tym założyć i zmienić opatrunk.	2.12**	F4, F6, P3
34	dokonywać analizy jakości opieki pielęgniarstwa i podejmować działania na rzecz jej poprawy.	2.16**	F4, F6, P3
35	organizować pracę własną i podległego personelu oraz współpracować w zespołach pielęgniarstwa i zespołach interdyscyplinarnych.	2.17**	F4, F6, P3

36	stosować myślenie krytyczne w praktyce zawodowej pielęgniarstwa.	2.18**	F4, F6, P3
37	zidentyfikować potencjalne zagrożenia dla życia i zdrowia, zachować się adekwatnie do zaistniałego zagrożenia, a także ocenić swoje możliwości podczas udzielania pierwszej pomocy.	2.19**	F4, F6, P3
38	gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarstwa, ustalać cele i plan opieki pielęgniarstwa, wdrażać interwencje pielęgniarstwa oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarstwa.	D.U01*	F4, F6, P3
39	stosować skale i kwestionariusze do oceny stanu pacjenta lub jego wydolności funkcjonalnej w określonych sytuacjach zdrowotnych.	D.U02*	F4, F6, P3
40	dokonywać różnymi technikami pomiaru parametrów życiowych (w tym ciśnienia tętniczego na tętnicach kończyn górnych i dolnych, oddechu, temperatury ciała, saturacji, świadomości) i oceniać uzyskane wyniki oraz wykorzystywać je do planowania opieki w różnych stanach klinicznych.	D.U03*	F4, F6, P3
41	przeprowadzić kompleksowe badanie podmiotowe i badanie fizykalne w różnych stanach klinicznych do planowania i realizacji opieki pielęgniarstwa.	D.U04*	F4, F6, P3
42	oceniać poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosować farmakologiczne i niefarmakologiczne metody postępowania przeciwbólowego.	D.U05*	F4, F6, P3
43	dobierać i stosować dietoterapię oraz prowadzić u dzieci i dorosłych żywienie dojelitowe (przez zgłębnik do żołądka i przetokę odżywczą) oraz żywienie pozajelitowe.	D.U10*	F4, F6, P3
44	przewodzą profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób.	D.U11*	F4, F6, P3
45	edukować pacjenta, jego rodzinę lub opiekuna w zakresie doboru oraz użytkowania sprzętu pielęgnacyjno-rehabilitacyjnego i wyrobów medycznych.	D.U14*	F4, F6, P3
46	przewodzą rehabilitację przyłóżkową i aktywizację pacjenta z wykorzystaniem elementów terapii zajęciowej.	D.U13*	F4, F6, P3
47	stosować metody komunikowania się z pacjentem niezdolnym do nawiązania i podtrzymania efektywnej komunikacji ze względu na stan zdrowia lub stosowane leczenie.	D.U16*	F4, F6, P3
48	organizować izolację pacjentów z zakażeniem i chorobą zakaźną w podmiotach leczniczych.	D.U18*	F4, F6, P3
49	doraźnie podawać pacjentowi tlen i monitorować jego stan podczas tlenoterapii w różnych stanach klinicznych.	D.U19*	F4, F6, P3
50	wykonać badanie EKG u pacjenta w różnym wieku w spoczynku oraz rozpoznać stan zagrażający zdrowiu i życiu.	D.U20*	F4, F6, P3
51	obliczać dawki insuliny okołoposiłkowej z uwzględnieniem wyników badań pacjenta, w tym modyfikować dawkę stałą insuliny.	D.U21*	F4, F6, P3
52	przygotować pacjenta fizycznie i psychicznie do badań diagnostycznych oraz zabiegu operacyjnego w trybach pilnym i planowym.	D.U22*	F4, F6, P3
53	rozpoznawać powikłania po specjalistycznych badaniach diagnostycznych i zabiegach operacyjnych.	D.U23*	F4, F6, P3
54	dobierać technikę i sposoby pielęgnowania rany, w tym usuwać szwy i zakładać opatrunki specjalistyczne.	D.U24*	F4, F6, P3
55	dobierać metody i środki pielęgnacji ran na podstawie ich klasyfikacji.	D.U25*	F4, F6, P3
56	pielęgnować pacjenta z przetoką jelitową i moczową.	D.U26*	F4, F6, P3
57	przekazać pacjenta, zgodnie z procedurami, na blok operacyjny na badania inwazyjne lub przyjąć pacjenta z bloku operacyjnego po badaniach inwazyjnych, przekazać	D.U27*	F4, F6, P3

	pacjenta z oddziału do innego oddziału, pracowni, podmiotu leczniczego oraz przekazać informacje o pacjencie zgodnie z zasadami protokołu SBAR (Situation sytuacja, Background – tło, Assessment – ocena, Recommendation – rekomendacja).		
58	przygotować pacjenta do transportu medycznego i zapewnić mu opiekę w trakcie tego transportu.	D.U35*	F4, F6, P3
59	pielęgnować żylny dostęp naczyniowy obwodowy i centralny oraz dotętniczy.	D.U40*	F4, F6, P3
Efekt uczenia się – KOMPETENCJE – jest gotów do:			
60	przestrzegania praw pacjenta i zasad humanizmu.	3.2**	F3, F4, F6, P3
61	samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem.	3.3**	F3, F4, F6, P3
62	ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe.	3.4**	F3, F4, F6, P3
63	zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu.	3.5**	F3, F4, F6, P3
64	dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych.	3.7**	F3, F4, F6, P3
<div>*Szczegółowe kierunkowe efekty uczenia się zdefiniowane dla całego programu studiów na danym kierunku; **Ogólne kierunkowe efekty uczenia się zdefiniowane dla całego programu studiów na danym kierunku.</div>			
Kryteria oceny i formy weryfikacji efektów uczenia się			
Kryteria oceny dla formy pisemnej:			
bardzo dobry (5,0) bdb		powyżej 91% poprawnych odpowiedzi	
dobry plus (4,5) db plus		81 – 90% poprawnych odpowiedzi	
dobry (4,0) db		71 – 80% poprawnych odpowiedzi	
dostateczny plus (3,5) dst plus		66 – 70% poprawnych odpowiedzi	
dostateczny (3,0) dst		60 – 65% poprawnych odpowiedzi	
niedostateczny (2,0) ndst		poniżej 60% poprawnych odpowiedzi	
Kryteria oceny dla formy ustnej:			
Zasób wiadomości/ zrozumienie pytań/ zrozumienie obszaru tematycznego		0 – 5 pkt.	
Aktualność wiedzy z zakresu poruszanego obszaru tematycznego		0 – 5 pkt.	
Zastosowanie prawidłowej terminologii, a także słownictwa właściwego dla przyszłego zawodu		0 – 3 pkt.	
Spójność konstrukcji wypowiedzi		0 – 3 pkt.	
RAZEM:		16 pkt.	
Skala ocen: 16 (bardzo dobry); 15 (dobry plus); 13-14 (dobry); 11-12 (dostateczny plus); 9-10 (dostateczny); <8 (niedostateczny).			

Kryteria oceny w zakresie oceny wykonania zadania praktycznego, gdzie:

0 – nie spełnia wymagań; 1 – spełnia wymagania w stopniu warunkowym; 2 – spełnia wymagania; 3 – spełnia wymagania w stopniu wyróżniającym się

Dbanie o bezpieczeństwo własne, współpracowników oraz pacjenta	0 – 3 pkt.
Komunikacja z pacjentem, rodziną i zespołem terapeutycznym	0 – 3 pkt.
Poszanowanie godności osobistej pacjenta, empatia w czasie realizacji zadania	0 – 3 pkt.
Poprawność opracowania planu realizacji czynności, w tym: określenie celu zadania, odpowiedni dobór środków i metod	0 – 3 pkt.
Wykorzystanie wiedzy z różnych dziedzin, umiejętność łączenia wiedzy teoretycznej z praktyczną	0 – 3 pkt.
Samodzielność i kreatywność w realizacji zadania	0 – 3 pkt.
Szybkość i trafność decyzji oraz świadomość ich konsekwencji	0 – 3 pkt.
Odpowiedzialność zawodowa, w tym zgodność podjętych działań z przyjętymi zasadami etyki zawodu pielęgniarki/pielęgniarsza	0 – 3 pkt.
RAZEM:	24 pkt.
Skala ocen: 22-24 (bardzo dobry); 20-21 (dobry plus); 16-19 (dobry); 13-15 (dostateczny plus); 9-12 (dostateczny); <8 (niedostateczny).	

Kryteria oceny w zakresie oceny procesu pielęgnowania, gdzie:

0 – nie spełnia wymagań; 1 – spełnia wymagania w stopniu warunkowym; 2 – spełnia wymagania; 3 – spełnia wymagania w stopniu wyróżniającym się

Umiejętność analizy sytuacji zdrowotnej pacjenta	0 – 3 pkt.
Diagnostyka pielęgniarstwa (trafność, poprawność, hierarchia ważności)	0 – 3 pkt.
Poprawność opracowania poszczególnych etapów procesu pielęgnowania, w tym określenie celu oraz dobór odpowiednich środków i metod; zgodność przyjętego procesu z wynikami diagnostyki	0 – 3 pkt.
Współpraca z pacjentem, jego rodziną oraz zespołem terapeutycznym	0 – 3 pkt.
Dostosowanie się do obowiązujących standardów i procedur opieki pielęgniarstwa w zgodzie z aktualną wiedzą medyczną	0 – 3 pkt.
Edukacja zdrowotna pacjenta i jego rodziny, w tym: określenie celu oraz dobór odpowiednich środków i metod	0 – 3 pkt.
Poprawność dokumentowania świadczonej opieki pielęgniarstwa	0 – 3 pkt.
Satysfakcja pacjenta i jego rodziny ze świadczonej opieki	0 – 3 pkt.
RAZEM:	24 pkt.
Skala ocen: 22-24 (bardzo dobry); 20-21 (dobry plus); 16-19 (dobry); 13-15 (dostateczny plus); 9-12 (dostateczny); <8 (niedostateczny).	

Wykaz literatury podstawowej (wykorzystywana podczas zajęć i studiowana samodzielnie przez studenta)

1. Moszczyk W., Chirurgia repozytorium, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2019.
2. Ścisło L., Pielęgniarstwo chirurgiczne, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2020.
3. Walewska E., Ścisło L., Procedury pielęgniarstwa w chirurgii, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2012.

Wykaz literatury uzupełniającej:

1. Noszczyk W., Chirurgia TOM 1 i 2, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2022.

Dyscyplina wiodąca**nauki medyczne**