**KARTA PRZEDMIOTU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kod przedmiotu** | **0912.4.LEK.C.C** | |
| **Nazwa przedmiotu w języku** | polskim | Chirurgia ogólna |
| angielskim | General Surgery |

1. **USYTUOWANIE PRZEDMIOTU W SYSTEMIE STUDIÓW**

|  |  |
| --- | --- |
| **1.1. Kierunek studiów** | lekarski |
| **1.2. Forma studiów** | stacjonarne/niestacjonarne |
| **1.3. Poziom studiów** | Jednolite studia magisterskie |
| **1.4. Profil studiów** | ogólnoakademicki |
| **1.5. Osoba przygotowująca kartę przedmiotu** | Prof. dr hab. Stanisław Głuszek |
| **1.6. Kontakt** | Stanislaw.gluszek@ujk.edu.pl |

1. **OGÓLNA CHARAKTERYSTYKA PRZEDMIOTU**

|  |  |
| --- | --- |
| **2.21 Język wykładowy** | polski |
| **2.2. Wymagania wstępne** | Anatomia, fizjologia |

1. **SZCZEGÓŁOWA CHARAKTERYSTYKA PRZEDMIOTU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * 1. **Forma zajęć** | | WYKŁAD : 95 (w tym 9 godz e-learning), ĆWICZENIA: 90 (w tym 8 godz e-learning), ĆWICZENIA PRAKTYCZNE:75 |
| * 1. **Miejsce realizacji zajęć** | | Wykład - Zajęcia w pomieszczeniach dydaktycznych UJK  Ćwiczenia/ ćwiczenia praktyczne:  Klinika Chirurgii Ogólnej, Onkologicznej i Endokrynologicznej Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach; Oddział Chirurgii Szpital Kielecki; Oddział Chirurgii SP ZOZ MSWiA; Oddział Chirurgii Ogólnej i Onkologicznej, Oddział Urologiczny oraz Oddział Ortopedii WSS w Czerwonej Górze |
| * 1. **Forma zaliczenia zajęć** | | **WYKŁAD – E, ĆWICZENIA - Zo** |
| * 1. **Metody dydaktyczne** | | * Prezentacje multimedialne przedstawiające zasady rozpoznawania i leczenia w chirurgii w tym. zabiegów chirurgicznych i zabiegów ambulatoryjnych. * Seminaria, wykłady * Prezentacje przypadków klinicznych |
| * 1. **Wykaz literatury** | **podstawowa** | 1.Andrzej Żyluk: Chirurgia dla studentów i lekarzy w tracie specjalizacji, wyd. 2023  2.Głuszek Stanisław: Chirurgia - podstawy. PZWL Warszawa 2019, wyd.2. |
| **uzupełniająca** | 1. Jacek Szmidt i wsp.: Podstawy Chirurgii, Medycyna Praktyczna , nowe wyd. 2022 2. Noszczyk Wojciech: Chirurgia - repetytorium. PZWL, Warszawa 2019, wyd. 2. |

1. **CELE, TREŚCI I EFEKTY UCZENIA SIĘ**

|  |
| --- |
| * 1. **Cele przedmiotu** * Zapoznanie się z charakterystyką pracy oddziału chirurgicznego. * Poznanie zasad pracy lekarza na oddziale chirurgicznym. * Poznanie zasad współpracy z laboratorium diagnostycznym, pracownią radiologiczną, pracownią mikrobiologiczną i endoskopową. * Zapoznanie się z zasadami przygotowania chorego do zabiegu operacyjnego pilnego i planowego. * Uzyskanie wiedzy na temat gojenia ran. * Uzyskanie wiedzy o wpływie urazu na organizm i leczeniu wstrząsu. * Uzyskanie wiedzy na temat podstaw leczenia żywieniowego w chirurgii. * Uzyskanie podstawowej wiedzy na temat najczęstszych urazów głowy, szyi, klatki piersiowej i jamy brzusznej, kończyn oraz ich następstw. * Uzyskanie podstawowej wiedzy na temat oparzeń i odmrożeń i zasad ich zaopatrywania. * Uzyskanie podstawowej wiedzy na temat ostrych chirurgicznych chorób jamy brzusznej: ostrego zapalenia wyrostka robaczkowego, ostrego zaplenia pęcherzyka żółciowego, niedrożności przewodu pokarmowego, przedziurawienia wrzodu żołądka i dwunastnicy, zapalenia otrzewnej, krwawienia do światła przewodu pokarmowego. * Uzyskanie podstawowej wiedzy na temat najczęstszych nowotworów: raka płuca, raka piersi, raka jelita grubego, raka żołądka. * Uzyskanie podstawowej wiedzy na temat: przepuklin, chorób trzustki, kamicy żółciowej, nadciśnienia wrotnego i jego powikłań. * Uzyskanie wiedzy na temat najczęstszych chorób układu dokrewnego – choroby tarczycy, nadnerczy, zespoły mnogich nowotworów gruczołów dokrewnych. * Uzyskanie wiedzy na temat najczęstszych chorób obwodowego układu krwionośnego: ostre i przewlekłe niedokrwienie kończyn dolnych, tętniak aorty brzusznej, przewlekła niewydolność żylna kończyn dolnych. * Uzyskanie wiedzy na temat zasad leczenia chirurgicznego choroby wieńcowej i wad zastawkowych serca. * Poznanie najczęstszych powikłań leczenia operacyjnego oraz zasad ich zapobiegania. * Uzyskanie wiedzy na temat zasad przeszczepienia narządów. * Uzyskanie wiedzy na temat chirurgii metabolicznej. * Uzyskanie wiedzy o leczeniu zakażeń chirurgicznych. |

|  |
| --- |
| * 1. **Treści programowe**   **Semestr V -VI**  Wykłady   1. Metabolizm w chirurgii, zasady płynoterapii. 2. Podstawowe zagadnienia w chirurgii: rana, rodzaje ran, stłuczenia, skręcenia, zwichnięcia, złamania – postępowanie diagnostyczne i lecznicze 3. Zakażenia w chirurgii - zakażenia szpitalne, profilaktyka zakażeń, zasady antybiotykoterapii. 4. Wstrząs: rodzaje, patofizjologia, rozpoznawanie, leczenie 5. Odpowiedź organizmu na uraz 6. Urazy głowy: patologia wstrząśnienia mózgu, stłuczenia mózgu, krwiaki przymózgowe i śródmózgowe, obrzęk mózgu – rozpoznawanie i leczenie 7. Urazy klatki piersiowej: złamanie żeber, wiotka klatka piersiowa, odma opłucnowa, krwiak opłucnej, stłuczenie serca – rozpoznawanie i leczenie 8. Urazy jamy brzusznej: urazy narządów miąższowych, urazy jelit, urazy dużych naczyń – rozpoznawanie i leczenie 9. Oparzenia i odmrożenia – rozpoznawanie, leczenie, choroba oparzeniowa i jej następstwa metaboliczne 10. Zabiegi operacyjne: klasyczne, laparoskopowe, endoskopowe   Ćwiczenia/ (Seminaria)   1. Skład ustroju. Gospodarka wodno-elektrolitowa. Zasady płynoterapii. 2. Wstrząs – przyczyny, rozpoznawanie i leczenie 3. Rany i ich zaopatrywanie, pierwsza pomoc w oparzeniach. 4. Zakażenia chirurgiczne – pobieranie materiału do badań, wybór sposobu leczenia. 5. Badanie chirurgiczne i kwalifikacja do zabiegu operacyjnego   **Semestr VII -VIII**  **Wykłady**  Sem. VII   1. Rozpoznawanie i leczenie najczęstszych chorób układu pokarmowego – kamica pęcherzyka żółciowego i dróg żółciowych, ostre zapaleni trzustki, przewlekłe zapalenie trzustki, choroba wrzodowa, nadciśnienie wrotne, nieswoiste zapalenia jelit 2. Rozpoznawanie i leczenie najczęstszych ostrych chorób chirurgicznych jamy brzusznej - ostre zapalenia wyrostka robaczkowego, przedziurawienie wrzodu żołądka i dwunastnicy, niedrożność przewodu pokarmowego, zapalenie otrzewnej krwawienie do światła przewodu pokarmowego 3. Przepukliny brzuszne, ich rozpoznawanie i zasady leczenia 4. Rozpoznawanie i leczenie najczęstszych nowotworów górnego odcinka układu pokarmowego – raka połączenia przełykowo-żołądkowego i żołądka   Sem. VIII   1. Rozpoznawanie i leczenie raka jelita grubego 2. Rozpoznawanie i leczenie chirurgiczne chorób gruczołów wydzielania wewnętrznego – wole tarczycy, rak tarczycy, guzy nadnerczy, zespoły mnogich nowotworów wydzielania wewnętrznego 3. Rozpoznawanie i leczenie chorób układu oddechowego - rak płuca, guzy ściany klatki piersiowej, guza śródpiersia 4. Łagodne choroby piersi i rak piersi – rozpoznawanie i leczenie 5. Zaliczenie   Ćwiczenia (seminaria) ćwiczenia praktyczne  **Sem. VII - VIII**  Ćwiczenia (seminaria) semestr VII   1. Przygotowanie chorego do zabiegu operacyjnego: elementy przygotowania psychicznego, fizycznego i farmakologicznego, problem świadomej zgody na zabieg operacyjny. 2. Ostre choroby chirurgiczne jamy brzusznej – omówienie przypadków klinicznych 3. Najczęstsze nowotwory układu pokarmowego – omówienie przypadków klinicznych   Ćwiczenia praktyczne (1 grupa x 25 godzin) : Omówienie przypadków klinicznych zgodnie z programem zajęć.  Ćwiczenia (seminaria) semestr VIII   1. Najczęstsze choroby nowotworowe i nienowotworowe wątroby, pęcherzyka żółciowego i dróg żółciowych– omówienie przypadków klinicznych 2. Najczęstszechoroby nowotworowe i nienowotworowetrzustki– omówienie przypadków klinicznych 3. Najczęstsze choroby nowotworowe i nienowotworowe przełyku, żołądka– omówienie przypadków klinicznych 4. Najczęstsze choroby nowotworowe i nienowotworowe jelita cienkiego i grubego oraz odbytu – omówienie przypadków klinicznych   **Semestr IX- X**   1. Chirurgiczne leczenie choroby niedokrwiennej serca i wad zastawkowych serca 2. Podstawy transplantologii: zasady kwalifikacji do przeszczepu, pobieranie narządów, problemy etyczne i prawne 3. Żylaki kończyn dolnych i przewlekła niewydolność żylna – rozpoznawanie i leczenie 4. Żylna choroba zakrzepowo zatorowa: rozpoznawanie, leczenie i profilaktyka 5. Zator tętniczy, zakrzepica tętnicza, tętniaki aorty, miażdżyca tętnic kończyn dolnych 6. Powikłania pooperacyjne: zakażenia, przetoki przewodu pokarmowego, powikłania sercowo-naczyniowe, powikłania oddechowe. 7. Żywienie pozajelitowe i dojelitowe w chirurgii: dostęp do żywienia, zasady leczenia żywieniowego i jego monitorowanie 8. Chirurgia metaboliczna: chirurgiczne leczenie otyłości 9. Chirurgia przyszłości   Ćwiczenia/ ćwiczenia praktyczne   1. Powikłania leczenia chirurgicznego – omówienie przypadków klinicznych 2. Choroby naczyń obwodowych – omówienie przypadków klinicznych 3. Praktyczne aspekty leczenia żywieniowego w chirurgii. |

**4.3.Przedmiotowe efekty uczenia się**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **kod** | **Student, który zaliczył przedmiot** | **Odniesienie do kierunkowych efektów uczenia się** |
| w zakresie **WIEDZY**absolwent zna i rozumie: | | |
| W01 | przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego  w przypadku najczęstszych chorób wymagających leczenia zabiegowego u dorosłych:  1) ostrych i przewlekłych chorób jamy brzusznej;  2) chorób klatki piersiowej;  3) chorób kończyn, głowy i szyi;  4) złamań kości i urazów narządów;  5) nowotworów; | F.W1. |
| W02 | podstawowe techniki zabiegowe klasyczne i małoinwazyjne; | F.W3 |
| W03 | zasady kwalifikowania do podstawowych zabiegów operacyjnych i inwazyjnych  procedur diagnostyczno-leczniczych oraz najczęstsze powikłania; | F.W4. |
| W04 | najczęściej występujące stany zagrożenia życia u dzieci i dorosłych oraz zasady  postępowania w tych stanach, w szczególności w:  1) sepsie;  2) wstrząsie;  3) krwotokach;  4) zaburzeniach wodno-elektrolitowych i kwasowo-zasadowych;  5) zatruciach;  6) oparzeniach, hipo- i hipertermii;  7) innych ostrych stanach pochodzenia:  a) sercowo-naczyniowego,  b) oddechowego,  c) neurologicznego,  d) nerkowego,  e) onkologicznego i hematologicznego,  f) diabetologicznego i endokrynologicznego,  g) psychiatrycznego,  h) okulistycznego,  i) laryngologicznego,  j) ginekologicznego, położniczego i urologicznego; | F.W10. |
| W05 | inwazyjne metody leczenia bólu; | F.W13. |
| W06 | problematykę współcześnie wykorzystywanych badań obrazowych, w szczególności:  1) symptomatologię radiologiczną podstawowych chorób;  2) metody instrumentalne i techniki obrazowe wykorzystywane do wykonywania  zabiegów medycznych;  3) wskazania, przeciwwskazania i przygotowanie pacjenta do poszczególnych  rodzajów badań obrazowych oraz przeciwwskazania do stosowania środków  kontrastujących; | F.W17. |
| W07 | zasady promocji dawstwa tkanek i komórek, wskazania do przeszczepienia narządów  ukrwionych, tkanek i komórek krwiotwórczych, powikłania leczenia oraz zasady  opieki długoterminowej po przeszczepieniu; | F.W21. |
| W08 | stany, w których czas dalszego trwania życia, stan funkcjonalny lub preferencje  pacjenta ograniczają postępowanie zgodne z wytycznymi określonymi dla danej  choroby; | F.W22. |
| W09 | zasady wysuwania podejrzenia i rozpoznawania śmierci mózgu. | F.W23. |
| W zakresie **UMIEJĘTNOŚCI** absolwent potrafi: | | |
| U01 | zebrać wywiad z dorosłym, w tym osobą starszą, wykorzystując umiejętności  dotyczące treści, procesu i percepcji komunikowania się, z uwzględnieniem  perspektywy biomedycznej i perspektywy pacjenta; | E.U1. |
| U02 | rozpoznać najczęstsze objawy choroby u dorosłych, zastosować badania  diagnostyczne i interpretować ich wyniki, przeprowadzić diagnostykę różnicową,  wdrożyć terapię, monitorować efekty leczenia oraz ocenić wskazania do konsultacji  specjalistycznej, w szczególności w przypadku objawów takich jak:  1) gorączka;  2) osłabienie;  3) utrata apetytu;  4) utrata masy ciała;  5) wstrząs;  6) zatrzymanie akcji serca;  7) zaburzenie świadomości, w tym omdlenie;  8) obrzęk;  9) wysypka;  10) kaszel i odkrztuszanie;  11) krwioplucie;  12) duszność;  13) wydzielina z nosa i ucha;  14) ból w klatce piersiowej;  15) kołatanie serca;  16) sinica;  17) nudności i wymioty;  18) zaburzenia połykania;  19) ból brzucha;  20) obecność krwi w stolcu;  21) zaparcie i biegunka;  22) żółtaczka;  23) wzdęcia i opór w jamie brzusznej;  24) niedokrwistość;  25) limfadenopatia;  26) zaburzenia oddawania moczu;  27) krwiomocz i białkomocz;  28) zaburzenia miesiączkowania;  29) obniżenie nastroju i stany lękowe;  30) zaburzenia pamięci i funkcji poznawczych;  31) ból głowy;  32) zawroty głowy;  33) niedowład;  34) drgawki;  35) ból pleców;  36) ból stawów;  37) uraz lub oparzenie;  38) odwodnienie i przewodnienie; | E.U9. |
| U03 | wykonywać procedury i zabiegi medyczne, w tym:  1) pomiar i ocenę podstawowych funkcji życiowych (temperatura, tętno, ciśnienie  tętnicze krwi) oraz monitorowanie ich z wykorzystaniem kardiomonitora  i pulsoksymetru;  2) różne formy terapii inhalacyjnej, i dokonać doboru inhalatora do stanu klinicznego  pacjenta;  3) pomiar szczytowego przepływu wydechowego;  4) tlenoterapię przy użyciu metod nieinwazyjnych;  5) bezprzyrządowe i przyrządowe udrażnianie dróg oddechowych;  6) dożylne, domięśniowe i podskórne podanie leku;  7) pobranie i zabezpieczenie krwi do badań laboratoryjnych, w tym  mikrobiologicznych;  8) pobranie krwi tętniczej i arterializowanej krwi włośniczkowej;  9) pobranie wymazów do badań mikrobiologicznych i cytologicznych;  10) cewnikowanie pęcherza moczowego u kobiety i mężczyzny;  11) założenie zgłębnika żołądkowego;  12) wlewkę doodbytniczą;  13) standardowy elektrokardiogram spoczynkowy, i zinterpretować jego wynik;  14) defibrylację, kardiowersję elektryczną i elektrostymulację zewnętrzną;  15) testy paskowe, w tym pomiar stężenia glukozy przy pomocy glukometru;  16) zabiegi opłucnowe: punkcję i odbarczenie odmy;  17) tamponadę przednią nosa;  18) badanie USG w stanach zagrożenia życia według protokołu FAST (Focussed  Assessment with Sonography in Trauma) lub jego odpowiednika, i zinterpretować  jego wynik; | E.U14. |
| U04 | zastosować środki ochrony indywidualnej adekwatne do sytuacji klinicznej; | E.U15. |
| U05 | stwierdzić zgon pacjenta; | E.U16. |
| U06 | prowadzić dokumentację medyczną pacjenta, w tym w postaci elektronicznej, zgodnie  z przepisami prawa; | E.U18. |
| U07 | prowadzić rozmowę z pacjentem z uwzględnieniem schematu rozmowy (rozpoczęcie  rozmowy, zbieranie informacji, wyjaśnianie i planowanie, zakończenie rozmowy),  uwzględniając nadawanie struktury takiej rozmowie oraz kształtując relacje  z pacjentem z użyciem wybranego modelu (np. wytycznych Calgary-Cambridge,  Segue, Kalamazoo Consensus, Maastricht Maas Global), w tym za pomocą środków  komunikacji elektronicznej; | E.U23. |
| U08 | przekazywać pacjentowi informacje, dostosowując ich ilość i treść do potrzeb  i możliwości pacjenta, oraz uzupełniać informacje werbalne modelami i informacją  pisemną, w tym wykresami i instrukcjami oraz odpowiednio je stosować; | E.U25. |
| U9 | podejmować wspólnie z pacjentem decyzje diagnostyczno-terapeutyczne (oceniać  stopień zaangażowania pacjenta, jego potrzeby i możliwości w tym zakresie, zachęcać  pacjenta do brania aktywnego udziału w procesie podejmowania decyzji, omawiać  zalety, wady, spodziewane rezultaty i konsekwencje wynikające z decyzji) i uzyskiwać  świadomą zgodę pacjenta; | E.U26. |
| U10 | komunikować się z pacjentami z grup zagrożonych wykluczeniem ekonomicznym lub społecznym, z poszanowaniem ich godności; | E.U27. |
| U11 | stosować zasady przekazywania informacji zwrotnej (konstruktywnej, nieoceniającej,opisowej) w ramach współpracy w zespole; | E.U30. |
| U12 | przyjąć, wyjaśnić i analizować własną rolę i zakres odpowiedzialności w zespole oraz  rozpoznawać swoją rolę jako lekarza w zespole; | E.U31. |
| U13 | uzyskiwać informacje od członków zespołu z poszanowaniem ich zróżnicowanych  opinii i specjalistycznych kompetencji oraz uwzględniać te informacje w planie  diagnostyczno-terapeutycznym pacjenta; | E.U32. |
| U14 | omawiać w zespole sytuację pacjenta z wyłączeniem subiektywnych ocen,  z poszanowaniem godności pacjenta; | E.U33. |
|  |  |  |
| U15 | stosować następujące protokoły (np. w trakcie przekazywania opieki nad pacjentem,  zlecania konsultacji pacjenta lub jej udzielania):  1) ATMIST (A (Age – wiek), T (Time of injury – czas powstania urazu),  M (Mechanism of injury – mechanizm urazu), I (Injury suspected – podejrzewane  skutki urazu), S (Symptoms/Signs – objawy), T (Treatment/Time – leczenie i czas  dotarcia));  2) RSVP/ISBAR (R (Reason – przyczyna, dlaczego), S (Story – historia pacjenta),  V (Vital signs – parametry życiowe), P (Plan – plan dla pacjenta)/I (Introduction –  wprowadzenie), S (Situation – sytuacja), B (Background – tło), A (Assessment –  ocena), R (Recommendation – rekomendacja)). | E.U34. |
| U16 | umyć chirurgicznie ręce, nałożyć jałowe rękawiczki, ubrać się do operacji lub zabieguwymagającego jałowości, przygotować pole operacyjne zgodnie z zasadami aseptykioraz uczestniczyć w zabiegu operacyjnym; | F.U1. |
| U17 | założyć i zmienić jałowy opatrunek; | F.U2. |
| U18 | ocenić i zaopatrzyć prostą ranę, w tym znieczulić miejscowo (powierzchownie,  nasiękowo), założyć i usunąć szwy chirurgiczne, założyć i zmienić jałowy opatrunek chirurgiczny; | F.U3. |
| U19 | rozpoznawać najczęściej występujące stany zagrożenia życia, w tym z wykorzystaniem różnych technik obrazowania; | F.U4. |
| U20 | zaopatrzyć krwawienie zewnętrzne; | F.U8. |
| U21 | prowadzić podstawowe zabiegi resuscytacyjne (Basic Life Support, BLS)  u noworodków i dzieci zgodnie z wytycznymi Europejskiej Rady Resuscytacji  (European Resuscitation Council, ERC); | F.U9. |
| U22 | przekazywać niepomyślne wiadomości z wykorzystaniem wybranego protokołu, np.:  1) SPIKES: S (Setting – właściwe otoczenie), P (Perception – poznanie stanu wiedzy  współrozmówcy), I (Invitation/Information – zaproszenie do rozmowy / informowanie),  K (Knowledge – przekazanie niepomyślnej informacji), E (Emotions and empathy –emocje i empatia), S (Strategy and summary – plan działania i podsumowanie),  2) EMPATIA: E (Emocje), M (Miejsce), P (Perspektywa pacjenta), A (Adekwatny język),T (Treść wiadomości), I (Informacje dodatkowe), A (Adnotacja w dokumentacji),  3) ABCDE: A (Advance preparation – przygotowanie do rozmowy), B (Build  therapeutic environment – nawiązanie dobrego kontaktu z rodziną), C (Communicate well – przekazanie złej wiadomości, uwzględniając zasady komunikacji), D (Dealing with reactions – radzenie sobie z trudnymi emocjami), E (Encourage  and validate emotions – prawo do okazywania emocji, przekierowanie ich  i adekwatne reagowanie, dążące do zakończenia spotkania)  – w tym wspierać rodzinę w procesie godnego umierania pacjenta i informować  rodzinę o śmierci pacjenta; | F.U21. |
| U23 | uzyskiwać informacje od członków zespołu z poszanowaniem ich zróżnicowanych  opinii i specjalistycznych kompetencji oraz uwzględniać te informacje w planie  diagnostyczno-terapeutycznym pacjenta, a także stosować protokoły ATMIST,  RSVP/ISBAR. | F.U22. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | w zakresie **KOMPETENCJI SPOŁECZNYCH**, absolwent jest gotów do: |  |
| K01 | nawiązania i utrzymania głębokiego oraz pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a takżeokazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych; | K.S1. |
| K02 | kierowania się dobrem pacjenta; | K.S2. |
| K03 | przestrzegania tajemnicy lekarskiej i praw pacjenta; | K.S3. |
| K04 | podejmowania działań wobec pacjenta w oparciu o zasady etyczne, ze świadomością  społecznych uwarunkowań i ograniczeń wynikających z choroby; | K.S4. |
| K05 | dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń oraz dokonywania samooceny  deficytów i potrzeb edukacyjnych; | K.S5. |
| K06 | propagowania zachowań prozdrowotnych; | K.S6. |
| K07 | korzystania z obiektywnych źródeł informacji; | K.S7. |
| K08 | formułowania wniosków z własnych pomiarów lub obserwacji; | K.S8. |
| K09 | wdrażania zasad koleżeństwa zawodowego i współpracy w zespole specjalistów, w tym  z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku  wielokulturowym i wielonarodowościowym; | K.S9. |
| K10 | formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej; | K.S10. |
| K11 | przyjęcia odpowiedzialności związanej z decyzjami podejmowanymi w ramach  działalności zawodowej, w tym w kategoriach bezpieczeństwa własnego i innych osób. | K.S11. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sposoby weryfikacji osiągnięcia przedmiotowych efektówuczenia się** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Efekty przedmiotowe**  ***(symbol)*** | **Sposób weryfikacji (+/-)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Egzamin pisemny\*** | | | **Kolokwium\*** | | | **Projekt\*- metoda *casestudy*** | | | **Aktywność na zajęciach\*** | | | **Praca własna\*** | | | **Praca w grupie\*** | | | **Inne *– obecność na zajęciach*** | | | **Obserwacja** |
| ***Forma zajęć*** | | | ***Forma zajęć*** | | | ***Forma zajęć*** | | | ***Forma zajęć*** | | | ***Forma zajęć*** | | | ***Forma zajęć*** | | | ***Forma zajęć*** | | | ***Forma zajęć*** |
| *W* | *C* | *...* | *W* | *C* | *P* | *W* | *C* | *P* | *W* | *C* | *P* | *W* | *C* | *...* | *W* | *C* | *...* | *W* | *C* | *P* | *W/C/P* |
| W01 | ***+*** |  |  | ***+*** | ***+*** |  |  |  |  | ***+*** |  |  |  |  |  |  |  |  | ***+*** |  |  |  |
| W02 | ***+*** |  |  | ***+*** |  |  |  |  |  | ***+*** |  |  |  |  |  |  |  |  | ***+*** |  |  |  |
| W03 | ***+*** |  |  | ***+*** |  |  |  |  |  | ***+*** |  |  |  |  |  |  |  |  | ***+*** |  |  |  |
| W04 | ***+*** |  |  | ***+*** |  |  |  |  |  | ***+*** |  |  |  |  |  |  |  |  | ***+*** |  |  |  |
| W05 | ***+*** |  |  | ***+*** |  |  |  |  |  | ***+*** |  |  |  |  |  |  |  |  | ***+*** |  |  |  |
| W06 | ***+*** |  |  | ***+*** |  |  |  |  |  | ***+*** |  |  |  |  |  |  |  |  | ***+*** |  |  |  |
| W07 | ***+*** |  |  | ***+*** |  |  |  |  |  | ***+*** |  |  |  |  |  |  |  |  | ***+*** |  |  |  |
| W08 | ***+*** |  |  | ***+*** |  |  |  |  |  | ***+*** |  |  |  |  |  |  |  |  | ***+*** |  |  |  |
| W09 | ***+*** |  |  | ***+*** |  |  |  |  |  | ***+*** |  |  |  |  |  |  |  |  | ***+*** |  |  |  |
| U01 |  |  |  |  | + | + |  | + | + |  | + | + |  |  |  |  |  |  |  | + | + |  |
| U02 |  |  |  |  | + | + |  | + | + |  | + | + |  |  |  |  |  |  |  | + | + |  |
| U03 |  |  |  |  | + | + |  | + | + |  | + | + |  |  |  |  |  |  |  | + | + |  |
| U04 |  |  |  |  | + | + |  | + | + |  | + | + |  |  |  |  |  |  |  | + | + |  |
| U05 |  |  |  |  | + | + |  | + | + |  | + | + |  |  |  |  |  |  |  | + | + |  |
| U06 |  |  |  |  | + | + |  | + | + |  | + | + |  |  |  |  |  |  |  | + | + |  |
| U07 |  |  |  |  | + | + |  | + | + |  | + | + |  |  |  |  |  |  |  | + | + |  |
| U08 |  |  |  |  | + | + |  | + | + |  | + | + |  |  |  |  |  |  |  | + | + |  |
| U09 |  |  |  |  | + | + |  | + | + |  | + | + |  |  |  |  |  |  |  | + | + |  |
| U10 |  |  |  |  | + | + |  | + | + |  | + | + |  |  |  |  |  |  |  | + | + |  |
| U11 |  |  |  |  | + | + |  | + | + |  | + | + |  |  |  |  |  |  |  | + | + |  |
| U12 |  |  |  |  | + | + |  | + | + |  | + | + |  |  |  |  |  |  |  | + | + |  |
| U13 |  |  |  |  | + | + |  | + | + |  | + | + |  |  |  |  |  |  |  | + | + |  |
| U14 |  |  |  |  | + | + |  | + | + |  | + | + |  |  |  |  |  |  |  | + | + |  |
| U15 |  |  |  |  | + | + |  | + | + |  | + | + |  |  |  |  |  |  |  | + | + |  |
| U16 |  |  |  |  | + | + |  | + | + |  | + | + |  |  |  |  |  |  |  | + | + |  |
| U17 |  |  |  |  | + | + |  | + | + |  | + | + |  |  |  |  |  |  |  | + | + |  |
| U18 |  |  |  |  | + | + |  | + | + |  | + | + |  |  |  |  |  |  |  | + | + |  |
| U19 |  |  |  |  | + | + |  | + | + |  | + | + |  |  |  |  |  |  |  | + | + |  |
| U20 |  |  |  |  | + | + |  | + | + |  | + | + |  |  |  |  |  |  |  | + | + |  |
| U21 |  |  |  |  | + | + |  | + | + |  | + | + |  |  |  |  |  |  |  | + | + |  |
| U22 |  |  |  |  | + | + |  | + | + |  | + | + |  |  |  |  |  |  |  | + | + |  |
| U23 |  |  |  |  | + | + |  | + | + |  | + | + |  |  |  |  |  |  |  | + | + |  |
| K01-K11 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | + |

***\*niepotrzebne usunąć***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * 1. **Kryteria oceny stopnia osiągnięcia efektów uczenia się** | | |
| **Forma zajęć** | **Ocena** | **Kryterium oceny** |
| **wykład (W)** | **3** | Wyniki testu 61-68% |
| **3,5** | Wyniki testu 69-76% |
| **4** | Wyniki testu 77-84% |
| **4,5** | Wyniki testu 85-92% |
| **5** | Wyniki testu 93-100 % |
| **ćwiczenia (C)\*** | **3** | Opanowanie treści programowych na poziomie podstawowym, odpowiedzi chaotyczne, konieczne pytania naprowadzające. Gromadzenie danych oraz rozwiązywanie problemów klinicznych w sytuacjach typowych z pomocą pytań naprowadzających / uzupełnienia treści przez nauczyciela. |
| **3,5** | Opanowanie treści programowych na poziomie podstawowym, odpowiedzi usystematyzowane, wymaga pomocy nauczyciela. Gromadzenie danych oraz rozwiązywanie problemów klinicznych w sytuacjach typowych z pomocą nauczyciela. |
| **4** | Opanowanie treści programowych na poziomie podstawowym, odpowiedzi usystematyzowane, samodzielne.Gromadzenie danych oraz rozwiązywanie problemów klinicznych w sytuacjach typowych samodzielnie. |
| **4,5** | Zakres prezentowanej wiedzy wykracza poza poziom podstawowy w oparciu o podane piśmiennictwo uzupełniające. Gromadzenie danych oraz rozwiązywanie problemów klinicznych samodzielne. Rozwiązywanie problemów w sytuacjach nowych i złożonych. |
| **5** | Zakres prezentowanej wiedzy i umiejętności wykracza poza poziom podstawowy w oparciu o samodzielnie zdobyte naukowe źródła informacji. Gromadzenie danych oraz rozwiązywanie problemów klinicznych samodzielne w sytuacjach nowych i złożonych z zastosowaniem *EBM* . |
| **Ćwiczenia praktyczne** | **3** | Opanowanie treści programowych na poziomie podstawowym, odpowiedzi chaotyczne, konieczne pytania naprowadzające. |
| **3,5** | Opanowanie treści programowych na poziomie podstawowym, odpowiedzi usystematyzowane, wymaga pomocy nauczyciela |
| **4** | Opanowanie treści programowych na poziomie podstawowym, odpowiedzi usystematyzowane, samodzielne |
| **4,5** | Zakres prezentowanej wiedzy wykracza poza poziom podstawowy w oparciu o podane piśmiennictwo uzupełniające |
| **5** | Zakres prezentowanej wiedzy i umiejętności wykracza poza poziom podstawowy w oparciu o samodzielnie zdobyte naukowe źródła informacji |

**Progi punktowe obowiązujące od roku akademickiego 2018/2019**

|  |
| --- |
| **Kryteria oceny ustnej odpowiedzi**  1.Udzielenie wyczerpującej temat /zadanie/ odpowiedzi  2.Umiejętność integracji wiedzy z dziedzin / przedmiotów/pokrewnych  3.Samodzielność lub/i kreatywność w prezentacji problematyki, propozycje rozwiązań  4.Prezentacja aktualnej wiedzy związanej z przedmiotem /dziedziną/  5. Rozpoznanie problemów wynikających z zadania |

1. **BILANS PUNKTÓW ECTS – NAKŁAD PRACY STUDENTA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kategoria** | **Obciążenie studenta** | |
| **Studia**  **stacjonarne** | **Studia**  **niestacjonarne** |
| *LICZBA GODZIN REALIZOWANYCH PRZY BEZPOŚREDNIM UDZIALE NAUCZYCIELA /GODZINY KONTAKTOWE/* | **260** | **260** |
| *Udział w wykładach\** | **86** | **86** |
| *Udział w ćwiczeniach, konwersatoriach, laboratoriach\** | **157** | **157** |
| *Udział w egzaminie/kolokwium zaliczeniowym\** |  |  |
| *Inne (jakie?)\** | **17**1 | **17**1 |
| *SAMODZIELNA PRACA STUDENTA /GODZINY NIEKONTAKTOWE/* | **140** | **140** |
| *Przygotowanie do wykładu\** | **70** | **70** |
| *Przygotowanie do ćwiczeń, konwersatorium, laboratorium\** | **70** | **70** |
| *Przygotowanie do egzaminu/kolokwium\** |  |  |
| *Zebranie materiałów do projektu, kwerenda internetowa\** |  |  |
| *Opracowanie prezentacji multimedialnej\** |  |  |
| *Inne (należy wskazać jakie? np. e-learning)\** |  |  |
| ***ŁĄCZNA LICZBA GODZIN*** | **400** | **400** |
| **PUNKTY ECTS za przedmiot** | **16** | **16** |

***Przyjmuję do realizacji*** *(data i czytelne podpisy osób prowadzących przedmiot w danym roku akademickim)*

*............................................................................................................................*

1 e-learning – zajęcia bez bezpośredniego udziału wykładowcy