



MODUŁ / SYLABUS
CYKL KSZTAŁCENIA 2024-2027
Wydział Nauk o Zdrowiu
Powiślańska Szkoła Wyższa

Kierunek:	RATOWNICTWO MEDYCZNE		
Profil kształcenia:	praktyczny		
Nazwa jednostki realizującej modul/przedmiot:	Wydział Nauk o Zdrowiu		
Kontakt (tel./email):	tel. 55 279 17 68	e-mail: dziekanat@psw.kwidzyn.edu.pl	
Osoba odpowiedzialna za przedmiot:			
Osoba(y) prowadząca(e):	Według planu studiów		
Poziom studiów:	I stopnia (licencjackie)		
Rodzaj studiów:	niestacjonarne		
Rok i semestr studiów:	Rok studiów: I II X III	Semestr studiów: 1 2 3 4 X 5 6	
Nazwa modułu/przedmiotu:	CHIRURGIA	Liczba punktów ECTS: 3,5	Kod modułu
Typ modułu/ przedmiotu:	obowiązkowy X fakultatywny <input type="checkbox"/> do wyboru <input type="checkbox"/>		
Rodzaj modułu/ przedmiotu odnoszący się do przygotowania zawodowego:	nauki podstawowe <input type="checkbox"/> nauki behawioralne i społeczne <input type="checkbox"/> nauki kliniczne X praktyki zawodowe <input type="checkbox"/>		
Język wykładowy:	polski		

Formy realizacji zajęć	Forma nakładu pracy studenta - liczba godzin		Sumaryczne obciążenie pracą studenta	Liczba punktów ECTS
	Zajęcia z udziałem nauczyciela	BUNA oraz praca własna studenta		
Wykłady (W)	30	8	38	1,5
— czytanie wskazanej literatury		2		
— przygotowanie projektu		2		
— przygotowanie do egzaminu		4		
Seminarium (S)				
E-wykłady (eW)				
Ćwiczenia (C)	15	10	25	1
— czytanie wskazanej literatury		5		
— przygotowanie do zbierania wywiadu i badania fizykalnego pacjenta		5		
Zajęcia praktyczne (ZP)	16	9	25	1
— przygotowanie do ZP		9		
Praktyki zawodowe (PZ)				
Razem	61	27	88	3,5

Metody dydaktyczne

Podająca – wykład z użyciem środków audiowizualnych, instruktaż, pokaz.

Problemowa – studium przypadku, praca z tekstem, pogadanka.

Samokształceniowa – analiza przypadków klinicznych w oparciu o własną pracę studenta.

Praktyczna – ćwiczenia indywidualne i grupowe, dyskusja dydaktyczna.

Zajęcia praktyczne – praca z chorym, analiza dokumentacji medycznej, dyskusja dydaktyczna, wykonywanie świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie w oparciu o procedurę pod bezpośrednim nadzorem nauczyciela.

Określenie przedmiotów wprowadzających wraz z wymogami wstępnymi A. Wymagania formalne: anatomia, fizjologia, patofizjologia, psychologia, prawo medyczne, etyka zawodowa ratownika medycznego, podstawowe zabiegi medyczne, techniki zabiegów medycznych, farmakologia z toksykologią B. Wymagania wstępne: Wiedza: znajomość budowy ciała i mechanizmów prowadzących do patologii narządowych i ustrojowych wywołanych chorobą. Umiejętności: praca w grupie Kompetencje społeczne: nawyk samokształcenia		
Cele przedmiotu C1. Przystwojenie teoretycznych i praktycznych wiadomości z zakresu chirurgii ogólnej, naczyniowej, onkologicznej		
Macierz efektów uczenia się dla modułu /przedmiotu w odniesieniu do metod weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się oraz formy realizacji zajęć dydaktycznych		
Numer szczegółowego efektu uczenia się/ Student, który zaliczy moduł (przedmiot) wie/rozumie/potrafi:	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się	Forma realizacji zajęć dydaktycznych * wpisz symbol
C.W67. omawia przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w najczęstszych chorobach wymagających interwencji chirurgicznej, z uwzględnieniem odrębności chorób wieku dziecięcego;	Egzamin pisemny i/lub ustny/projekt	W/BUNA
C.U7. przeprowadza wywiad medyczny z pacjentem dorosłym w zakresie niezbędnym do podjęcia medycznych czynności ratunkowych;	Odpowiedź, realizacja zleconego zadania	Ć/ZP/BUNA
C.U9. układa pacjenta w pozycji właściwej dla rodzaju choroby lub odniesionych obrażeń ciała;	Odpowiedź, realizacja zleconego zadania	Ć/ZP/BUNA
C.U10. przeprowadza badanie fizykalne pacjenta dorosłego w zakresie niezbędnym do ustalenia jego stanu;	Odpowiedź, realizacja zleconego zadania	Ć/ZP/BUNA
C.U18. monitoruje stan pacjenta metodami nieinwazyjnymi;	Odpowiedź, realizacja zleconego zadania	ZP
C.U19. prowadzi dokumentację medyczną w zakresie wykonywanych czynności, w tym w przypadku zgonu pacjenta, urodzenia dziecka martwego i odstąpienia od medycznych czynności ratunkowych;	Odpowiedź, realizacja zleconego zadania	Ć/ZP/BUNA
C.U27. identyfikuje błędy i zaniedbania w praktyce ratownika medycznego;	Odpowiedź, realizacja zleconego zadania	ZP
C.U29. stosuje leczenie przeciwbólowe;	Odpowiedź, realizacja zleconego zadania	ZP
C.U30. ocenia stopień nasilenia bólu według znanych skal;	Odpowiedź, realizacja zleconego zadania	ZP
C.U32. monitoruje czynności życiowe pacjenta podczas badania diagnostycznego;	Odpowiedź, realizacja zleconego zadania	ZP
C.U65. wykonuje procedury medyczne pod nadzorem lub na zlecenie lekarza;	Odpowiedź, realizacja zleconego zadania	ZP
K.01 aktywnie słuchania, nawiązuje kontakty interpersonalne, skutecznie i z empatią porozumiewa się z pacjentem;	Przedłużona obserwacja, ocena 360°, samoocena	ZP
K.02 dostrzega czynniki wpływające na reakcje własne i pacjenta;	Przedłużona obserwacja, ocena 360°, samoocena	ZP
K.03 jest gotów do samodzielnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki ogólnej i zawodowej oraz holistycznego i zindywidualizowanego podejścia do pacjenta, uwzględniającego poszanowanie jego praw;	Przedłużona obserwacja, ocena 360°, samoocena	ZP
K.04 organizuje pracę własną i współpracuje w zespole specjalistów, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym;	Przedłużona obserwacja, ocena 360°, samoocena	ZP
K.05 dostrzega i rozpoznaje własne ograniczenia, dokonuje samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;	Przedłużona obserwacja, ocena 360°, samoocena	C/ZP/BUNA
K.06 kieruje się dobrem pacjenta.	Przedłużona obserwacja, ocena 360°, samoocena	Ć/ZP
*W-wykład; S-seminarium; EL- e-learning; Ć-ćwiczenia; ZP-zajęcia praktyczne; PZ-praktyki zawodowe		

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.

TREŚCI PROGRAMOWE**Problematyka wykładów****Z udziałem nauczyciela****SEMESTR IV****Ból brzucha**

- Rodzaje bólów brzucha
- Wywiad – charakter bólu, umiejscowienie, promieniowanie, czas trwania, czynniki nasilające i łagodzące, inne objawy (wymioty), przeszłość chorobowa
- Badanie przedmiotowe – ogólny wygląd: głowa, uszy, oczy, nos i gardło, klatka piersiowa, kończyny, skóra, brzuch, odczynnik, narządy płciowe
- Badania laboratoryjne
- Diagnostyczne badania obrazowe
- Leczenie stosowane w oddziale chirurgicznym

Choroby przełyku: patogeneza, objawy kliniczne, rozpoznanie różnicowe, ocena, leczenie, zalecenia

- Refluks żołądkowo-przełykowy
- Zapalenie przełyku
- Krwawienie z przełyku

Ciała obce w przewodzie pokarmowym (w przełyku, żołądku): objawy kliniczne, rozpoznanie różnicowe, ocena, leczenie, zalecenia

Choroba wrzodowa: etiopatogeneza, czynniki ryzyka, objawy kliniczne, rozpoznanie różnicowe, ocena, leczenie, zalecenia

Zapalenie żołądkowo-jelitowe pochodzenia zakaźnego: omówienie, objawy kliniczne, diagnostyka różnicowa, ocena, leczenie, zalecenia

Choroby jelit: omówienie, objawy kliniczne, diagnostyka różnicowa, ocena, leczenie, zalecenia

- Choroba Leśniowskiego-Crohna
- Wrzodziejące zapalenie jelita grubego
- Niedrożność jelit

Choroby odbytu i odbytnicy: omówienie, objawy kliniczne, diagnostyka różnicowa, ocena, leczenie, zalecenia

- Żylaki odbytu
- Szczeliny odbytu
- Ropnie odbytowo-odbytnicze

Zapalenie wątroby: omówienie, objawy kliniczne, diagnostyka różnicowa, ocena, leczenie, zalecenia

Ostre zapalenie trzustki: omówienie, objawy kliniczne, diagnostyka różnicowa, ocena, leczenie, zalecenia

Zapalenie pęcherzyka żółciowego: omówienie, objawy kliniczne, diagnostyka różnicowa, ocena, leczenie, zalecenia

Zapalenie wyrostka robaczkowego: omówienie, objawy kliniczne, diagnostyka różnicowa, ocena, leczenie, zalecenia

Przepuklina: omówienie, objawy kliniczne, diagnostyka różnicowa, ocena, leczenie, zalecenia

Zaburzenia naczyniowe: omówienie, objawy kliniczne, diagnostyka różnicowa, ocena, leczenie, zalecenia

- Niedokrwienie krezki
- Tętniak aorty brzusznej
- Żylaki kończyn dolnych

Stany nagłe w chirurgii dziecięcej: omówienie, objawy kliniczne, diagnostyka różnicowa, ocena, leczenie, zalecenia

Postępowanie z chorym dzieckiem

Choroby nowotworowe przewodu pokarmowego: omówienie, objawy kliniczne, diagnostyka różnicowa, ocena, leczenie, zalecenia

Problematyka ćwiczeń symulacyjnych**Z udziałem nauczyciela:****SEMESTR IV**

- **Wywiad** -standardowy zakres badania podmiotowego: umiejętność nawiązywania kontaktu, główne dolegliwości, schemat wywiadu dotyczącego obecnych dolegliwości, przeszłość chorobowa, dotychczas stosowane leki,

<p>uczulenia, wywiad rodzinny, wywiad socjalny, wywiad dotyczący współżycia seksualnego, stan psychiczny, sposoby formułowania pytań</p> <ul style="list-style-type: none"> • Badanie fizykalne- obraz ogólny: ułożenie ciała, zabarwienie skóry, bladość, tor oddechowy, wymowa, tętno • Badanie przedmiotowe brzucha -wygląd (blizny pooperacyjne, wzdęcie, perystaltyka jelit, objaw Cullena i objaw Greya-Turnera, głowa medyzy); osłuchiwanie, badanie palpacyjne • Objawy trzewne: objaw Blumberga, objaw Rovsinga, objaw kaszlowy, objaw Jaworskiego <p>BUNA: Przygotowanie do badania podmiotowego i przedmiotowego pacjenta z ostrym bólem brzucha.</p>
<p>Zajęcia praktyczne Z udziałem nauczyciela: SEMESTR IV</p> <ul style="list-style-type: none"> • Organizacja pracy w oddziale chirurgicznym • Profilaktyka zakażeń w chirurgii - aseptyka i antyseptyka • Analiza obowiązującej dokumentacji w oddziale chirurgicznym • Wywiad i badanie fizykalne poszkodowanego w schorzeniach i stanach nagłych chirurgicznych • Technika badania fizykalnego brzucha pacjenta w stanach nagłych chirurgicznych • Postępowanie w nagłych zagrożeniach chirurgicznych: rozpoznanie objawów klinicznych, diagnostyka różnicowa, ocena, leczenie, zalecenia • Analiza przypadków chirurgicznych. Ocena stopnia nasilenia bólu i leczenie przeciwbólowe • Udział w badaniach diagnostycznych i obserwacja pacjenta podczas badań • Przygotowanie chorego do zabiegu operacyjnego • Zasady transportowania pacjenta w stanach nagłych do zabiegu operacyjnego • Obserwacja i ocena funkcji życiowych pacjenta po zabiegu operacyjnym • Dokumentowanie wykonanych medycznych czynności. <p>BUNA:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Zakażenia w chirurgii - profilaktyka. • Zasady pielęgnowania chorych z drenażem jam ciała. • Formułowanie diagnozy ratunkowej w przypadku ostrego brzucha, ustalenie celu i planu postępowania ratunkowego, wdrożenie interwencji oraz ewaluacja osiągniętych celów w wybranych przypadkach.
<p>Wykaz literatury</p>
<p>A. Literatura podstawowa</p> <ul style="list-style-type: none"> • Fabian T. C., Peitzman A., Rhodes M., Schwab C. W., Yealy D. M., <i>Chirurgia stanów nagłych</i>, Medipage, Warszawa 2010. • Plantz SH., Wipfler EJ., <i>NMS Medycyna ratunkowa</i> (Jakubaszko J. red. pol.), Edra Urban & Partner, Wrocław 2020, wyd. 2. • Kirk R. M., <i>Procedury i techniki stosowane w chirurgii</i>, Edra Urban & Partner, Wrocław 2011. • Kulig J., Nowak W., <i>Ostry brzuch</i>, PZWL, Warszawa 2007. <p>B. Literatura uzupełniająca:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Głuszek S., <i>Chirurgia – podręcznik dla studentów wydziałów nauk o zdrowiu</i>, Czelej, Lublin 2008. • Noszczyk W., <i>Chirurgia. Repetytorium</i>, PZWL, Warszawa 2019.
<p>Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne</p>
<p>Sposób zaliczenia</p> <ul style="list-style-type: none"> — Wykłady – egzamin końcowy — Ćwiczenia symulacyjne - zaliczenie z oceną — Zajęcia praktyczne- zaliczenie z oceną <p>Formy i kryteria zaliczenia PRZEDMIOT KOŃCZY SIĘ EGZAMINEM</p> <p>Część A to zaliczenie wykładów i pozostałych form zajęć oraz zaliczenie BUNA. Część B to ocena z egzaminu Część A i B są niezbędne do zaliczenia modułu przedmiotu.</p> <p>EGZAMIN KOŃCOWY Z PRZEDMIOTU:</p> <ul style="list-style-type: none"> — Warunkiem dopuszczenia do egzaminu jest uzyskanie zaliczenia z wszystkich form zajęć oraz zaliczenie BUNY (projekt/test/odpowiedź ustna) — Egzamin ma formę testu pisemnego, test wielokrotnego wyboru /MCQ/ z jedną prawidłową odpowiedzią (każda prawidłowa odpowiedź to 1 punkt, brak odpowiedzi lub odpowiedź nieprawidłowa 0 punktów, minimum 60% prawidłowych odpowiedzi kwalifikuje do uzyskania pozytywnej oceny — lub egzamin ma formę odpowiedzi ustnej (ocena zgodnie z poniższymi kryteriami).

Kryteria oceny z testu

Ocena	Bardzo dobry (5.0)	Dobry plus (4.5)	Dobry (4.0)	Dostateczny plus (3.5)	Dostateczny (3.0)	Niedostateczny (2.0)
% poprawnych odpowiedzi	93-100%	85-92%	77-84%	69-76%	60-68%	59% i mniej

i/lub odpowiedź ustna

Kryteria oceny – 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

- OCENA KOŃCOWA Z PRZEDMIOTU:

egzamin stanowi 60% oceny końcowej z przedmiotu – część B

pozostałe 40% to średnia arytmetyczna ocen z pozostałych form zajęć – część A

Ocena końcowa jest przeliczana według kryteriów:

3,0 -3,24 – dostateczny (3,0)

3,25 -3,74 – dostateczny (3,5)

3,75 -4,24 – dobry (4,0)

4,25-4,74 – dobry plus (4,5)

4,75 -5,0 – bardzo dobry (5,0)

Kryteria zaliczenia wykładów

Podstawę do uzyskania zaliczenia stanowi:

- obecność 100%; potwierdzona wpisem na liście obecności,
- ewentualna nieobecność zrównoważona w sposób indywidualnie ustalony z prowadzącym zajęcia (student pracuje na wolontariacie, praca zaliczeniowa, itp.),

Kryteria oceny ćwiczeń

Podstawę do uzyskania zaliczenia na ocenę stanowi:

- obecność 100%; potwierdzona wpisem na liście obecności,
- ewentualna nieobecność odpracowana w innej grupie ćwiczeniowej, albo zrównoważona w sposób indywidualnie ustalony z prowadzącym zajęcia (student uczestniczy w wolontariacie, itp.),
- aktywny udział w ćwiczeniach (włączanie się do dyskusji inicjowanej przez wykładowcę, przejawianie zainteresowania zagadnieniami omawianymi w trakcie ćwiczeń),
- średnia pozytywnych ocen, czyli uzyskania co najmniej oceny dostatecznej (3.0) z realizacji każdego zleconego zadania, z treści odnoszących się do efektów uczenia się w zakresie umiejętności i kompetencji społecznych, zadane studentowi w czasie trwania ćwiczeń (kryteria w załączeniu),
- kultura osobista, punktualność, obowiązkowość, odpowiedzialność umiejętność nawiązywania kontaktów interpersonalnych, poszanowanie godności pacjenta,

Podstawę do niezaliczenia ćwiczeń, co jest równoznaczne z otrzymaniem oceny niedostatecznej (2.0) stanowi:

- brak 100% obecności na zajęciach i brak usprawiedliwienia oraz ewentualnego odpracowania ćwiczeń w innej grupie ćwiczeniowej,
- naganna postawa (brak respektowania czasu trwania ćwiczeń, zajmowanie się sprawami innymi niezwiązanymi z ćwiczeniami, przejawianie zachowań zmuszających wykładowcę do przerywania zajęć),
- brak pozytywnej oceny, czyli ocena niedostateczna (2.0) z dwóch zleconych do realizacji zadań.

Kryteria oceny umiejętności praktycznych i kompetencji społecznych (0-2 pkt za każdy element): zasady, sprawność, skuteczność, samodzielność, komunikowanie, postawa.

Student otrzymuje pozytywną ocenę przy uzyskaniu co najmniej 6 punktów za elementy uczenia się w zakresie umiejętności.

Kryteria oceny poszczególnych elementów działania (wykonania zadania/ćwiczenia) przez studenta						
Zasady	Sprawność	Skuteczność	Samodzielność	Komunikowanie	Postawa	

Liczba punktów						
2	przestrzega zasad, właściwa technika i kolejność wykonania czynności, skrupulatnie dokumentuje wykonane 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 dokumentuje wykonane czynności 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, nie dokumentuje wykonanych czynności	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

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 zajęć praktycznych

Warunki zaliczenia

- 100% obecność na zajęciach, punktualność, obowiązkowość, odpowiedzialność, kultura osobista,
- uzyskanie pozytywnego zaliczenia umiejętności praktycznych i kompetencji społecznych – osiągnięcie wszystkich założonych efektów uczenia się, czyli pozytywne zaliczenie każdego zadania według załączonych kryteriów, w tym:

- posługiwanie się terminologią medyczną stosowaną w diagnostyce, terapii, określaniu symptomów choroby,
- znajomość procedur postępowania w podstawowych i specjalistycznych badaniach i zabiegach diagnostyczno-leczniczych,
- znajomość związku przyczynowo-skutkowego w schorzeniach, możliwych powikłań, następstw choroby, postępowania ratunkowego i możliwości terapii,

oraz

- umiejętność nawiązywania kontaktów interpersonalnych,
- współpraca z zespołem terapeutycznym,
- poszanowanie godności pacjenta, prawa do intymności,
- poszanowanie prawa pacjenta do informacji i współudziału w podejmowanych decyzjach w zakresie podejmowania i wykonywania czynności,
- zachowanie tajemnicy zawodowej,

a także

- prawidłowe udokumentowanie wykonanych czynności

Kryteria oceny umiejętności praktycznych i kompetencji społecznych (0-2 pkt za każdy element): zasady, sprawność, skuteczność, samodzielność, komunikowanie, postawa.

Student otrzymuje pozytywną ocenę po uzyskaniu co najmniej 6 punktów za elementy realizacji zleconego zadania.

Liczba punktów	Kryteria oceny poszczególnych elementów działania (wykonania zadania/ćwiczenia) przez studenta					
	Zasady	Sprawność	Skuteczność	Samodzielność	Komunikowanie	Postawa
2	przestrzega zasad,	czynności wykonuje	postępowanie	planuje i wykonuje	poprawny,	analizuje swoje postępowanie,

	właściwa technika i kolejność wykonania czynności, skrupulatnie dokumentuje wykonane czynności	pewnie, energicznie	uwzględnia sytuację pacjenta, osiąga cel	działania samodzielnie	samodzielny, skuteczny dobór treści	współpracuje z zespołem terapeutycznym, pełna identyfikacja z rolą zawodową
1	przestrzega zasad po ukierunkowaniu dokumentuje wykonane czynności 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, nie dokumentuje wykonanych czynności	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

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 zaliczenia BUNA - samodzielna praca studenta (trzy możliwości)

Kryteria oceny BUNA- projekt

Kryteria oceny	Ocena: zal/nzal
Zgodność treści pracy z przedmiotem kształcenia	
Ocena merytoryczna pracy	
Ocena doboru i wykorzystania źródeł	
Ocena formalnej strony pracy (przypisy, język)	
*(zalecenia do pracy)	
	(ocena) (podpis)

* jeżeli któreś z kryteriów nie jest spełnione, należy poprawić pracę wg zaleceń wykładowcy

i/lub

Kryteria oceny BUNA –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

i/lub

Kryteria oceny BUNA - testu

Ocena	Bardzo dobry (5.0)	Dobry plus (4.5)	Dobry (4.0)	Dostateczny plus (3.5)	Dostateczny (3.0)	Niedostateczny (2.0)
% poprawnych odpowiedzi	93-100%	85-92%	77-84%	69-76%	60-68%	59% i mniej

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 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, zdawania i zaliczania przedmiotu.

Akceptacja:
Prorektor ds. Dydaktycznych