

Kod przedmiotu: 34

1. INFORMACJE O PRZEDMIOCIE – KARTA PRZEDMIOTU

A. Podstawowe dane

Nazwa przedmiotu/zajęć	Anestezjologia i pielęgniarstwo w intensywnej opiece
Nazwa przedmiotu/zajęć w języku angielskim	
Kierunek studiów	Pielęgniarstwo
Poziom studiów	Studia pierwszego stopnia
Profil studiów	praktyczny
Forma studiów	stacjonarne
Jednostka prowadząca kierunek	Karkonoska Akademia Nauk Stosowanych w Jeleniej Górze Wydział Nauk Medycznych i Technicznych Katedra Nauk Medycznych
Imię i nazwisko nauczyciela(-li) i stopień lub tytuł naukowy osoby odpowiedzialnej za przygotowanie sylabusu	prof. Małgorzata Sobieszczańska dr n. o zdr. Kamila Dobrosielska - Matusik
Przedmioty wprowadzające	Anatomia, Fizjologia, Podstawy Pielęgniarstwa, Badanie fizyczne w praktyce zawodowej pielęgniarki, Etyka zawodu pielęgniarki
Wymagania wstępne	Znajomość podstaw anatomii, fizjologii, patologii, psychologii, badania fizykalnego, filozofii i etyki zawodu pielęgniarki oraz podstaw pielęgniarstwa

B. Semestralny/tygodniowy rozkład zajęć według planu studiów

Semestr	Wykłady (W)	Praca własna pod kierunkiem (Wykład) (PWK)	Ćwiczenia (Ćw)	Ćwiczenia w MCSM (Ćw. MCSM)	Praca własna pod kierunkiem (Ćwicz.) (PWK)	Seminarium (S)	Zajęcia praktyczne (ZP)	Praktyki zawodowe (PZ)	Łącznie godzin	Liczba punktów ECTS*
5	30	15	-	40	5	-	-	-	90	3

2. CELE KSZTAŁCENIA DLA PRZEDMIOTU

C1	Zapoznanie studenta z metodami, sposobami przygotowania i pielęgnowania pacjenta po różnego rodzaju znieczuleniach.
C2	Zapoznanie studenta z techniką i zasadami poszczególnych etapów resuscytacji krążeniowo-oddechowej przeprowadzanej w warunkach szpitalnych
C3	Zapoznanie studenta z metodami rozpoznawania nagłego zagrożenia zdrowia oraz specyfiką postępowania w stanach zagrożenia życia

C4	Kształtowanie umiejętności szybkiej i trafnej oceny stanu zdrowia pacjenta w bezpośrednim zagrożeniu życia i podejmowania działań ratujących życie.
C5	Wdrażanie studenta do umiejętnego rozpoznawania, planowania, rozwiązywania i dokumentowania problemów zdrowotno-opiekuńczych w procesie pielęgnowania pacjenta w intensywnej terapii.
C6	Wykorzystanie wiedzy i nabytych umiejętności zabiegowo – diagnostyczno - opiekuńczych w procesie modyfikowania technik wykonywanych zabiegów w rzeczywistych warunkach pracy pielęgniarki.

3. EFEKTY UCZENIA SIĘ DLA PRZEDMIOTU

Lp.	Opis efektów uczenia się dla przedmiotu	Odniesienie do kierunkowych efektów uczenia się	Odniesienie do charakterystyk II stopnia (kod składnika opisu)
WIEDZA - w zakresie wiedzy absolwenta zna i rozumie:			
W1	czynniki ryzyka i zagrożenia zdrowotne u pacjentów w różnym wieku;	D.W1.	P6S_WG P6S_WK
W2	etiopatogenezę, objawy kliniczne, przebieg, leczenie, rokowanie i zasady opieki pielęgniarskiej nad pacjentami w wybranych chorobach w tym w chorobach nowotworowych;	D.W2	P6S_WG P6S_WK
W3	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.W3.	P6S_WG
W4	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.W4.	P6S_WG
W5	zasady i zakres farmakoterapii w poszczególnych stanach klinicznych;	D.W5.	P6S_WG
W6	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.W6.	P6S_WG
W7	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 pacjentem z chorobą nowotworową);	D.W7.	P6S_WG
W8	standardy i procedury pielęgniarskie stosowane w opiece nad pacjentem w różnym wieku i stanie zdrowia;	D.W8.	P6S_WG
W9	reakcje pacjenta w różnym wieku na chorobę, przyjęcie do szpitala i hospitalizację;	D.W9.	P6S_WG
W10	metody i techniki komunikowania się z pacjentem nie-	D.W10.	P6S_WK

	zdołnym do nawiązania i podtrzymania efektywnej komunikacji ze względu na stan zdrowia lub stosowane leczenie;		
W11	zasady żywienia pacjentów, z uwzględnieniem leczenia dietetycznego, wskazań przed- i pooperacyjnych według obowiązujących wytycznych, zaleceń i protokołów (Enhanced Recovery After Surgery, ERAS);	D.W11.	P6S_WG
W12	rodzaje i zasady stosowania środków specjalnego przeznaczenia żywieniowego w określonych stanach klinicznych;	D.W12.	P6S_WG
W13	zasady opieki nad pacjentami z przetokami odżywczymi, w szczególności przezskórną endoskopową gastrostomią (Percutaneous Endoscopic Gastrostomy, PEG), gastostomią, mikrojejunostomią, przetokami wydalniczymi (kolo stomią, ileostomią, urostomią) oraz przetokami powstałymi w wyniku powikłań;	D.W13.	P6S_WG
W14	metody i skale oceny bólu ostrego i oceny poziomu sedacji;	D.W17.	P6S_WG
W15	metody znieczulenia i zasady opieki nad pacjentem po znieczuleniu;	D.W38.	P6S_WG
W16	patofizjologię i objawy kliniczne chorób stanowiących zagrożenie dla życia (niewydolność oddechowa, niewydolność krążenia, zaburzenia układu nerwowego, wstrząs, sepsa);	D.W39.	P6S_WG
W17	działania prewencyjne zaburzeń snu u chorego, w tym w intensywnej opiece, oraz stany deliryczne, ich przyczyny i następstwa;	D.W40.	P6S_WK
W18	zasady profilaktyki powikłań związanych ze stosowaniem inwazyjnych technik diagnostycznych i terapeutycznych u pacjentów w stanie zagrożenia życia	D.W41.	P6S_WK
UMIEJĘTNOŚCI - w zakresie umiejętności absolwent potrafi:			
U1	gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarską, ustalać cele i plan opieki pielęgniarskiej, wdrażać interwencje pielęgniarskie oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarskiej;	D.U1.	P6S_UW P6S_UO
U2	stosować skale i kwestionariusze do oceny stanu pacjenta lub jego wydolności funkcjonalnej w określonych sytuacjach zdrowotnych;	D.U2.	P6S_UW
U3	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.U3.	P6S_UW
U4	przeprowadzić kompleksowe badanie podmiotowe i badanie fizykalne w różnych stanach klinicznych do planowania i realizacji opieki pielęgniarskiej;	D.U4.	P6S_UW

U5	oceniać poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosować farmakologiczne i nefarmakologiczne postępowanie przeciwbólowe;	D.U5.	P6S_UW
U6	przygotowywać i podawać pacjentowi leki różnymi drogami zgodnie z posiadanymi uprawnieniami zawodowymi pielęgniarki lub pisemnym zleceniem lekarza w określonych stanach klinicznych oraz produkty lecznicze z zestawów przeciwwstrząsowych ratujących życie;	D.U7.	P6S_UW P6S_UO
U7	rozpoznawać powikłania farmakoterapii, leczenia dietetycznego, oraz wynikające z działań terapeutycznych i pielęgnacji;	D.U9.	P6S_UW
U8	dobierać i stosować dietoterapię oraz prowadzić u dzieci i dorosłych żywienie dojelitowe (przez zgłębnik do żołądka i przetokę odżywczą) oraz żywienie pozajelitowe;	D.U10.	P6S_UW
U9	przewodzą profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób;	D.U11.	P6S_UW P6S_UO
U10	przewodzą poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów w różnym wieku i stanie zdrowia dotyczące wad rozwojowych, chorób i zaburzeń psychicznych, w tym i uzależnień z uwzględnieniem rodzin tych pacjentów;	D.U12.	P6S_UW
U11	przewodzą rehabilitację przyłóżkową i aktywizację pacjenta z wykorzystaniem elementów terapii zajęciowej;	D.U13.	P6S_UW
U12	przewodzą rozmowę terapeutyczną;	D.U15.	P6S_UK
U13	stosować metody komunikowania się z pacjentem niezdolnym do nawiązania i podtrzymania efektywnej komunikacji ze względu na stan zdrowia lub stosowane leczenie;	D.U16.	P6S_UW
U14	komunikować się z członkami zespołu interprofesjonalnego w zakresie pozyskiwania i przekazywania informacji o stanie zdrowia pacjenta;	D.U17.	P6S_UK
U15	organizować izolację pacjentów z zakażeniem i chorobą zakaźną w podmiotach leczniczych;	D.U18.	P6S_UW P6S_UO
U16	doraźnie podawać pacjentowi tlen i monitorować jego stan podczas tlenoterapii w różnych stanach klinicznych;	D.U19.	P6S_UW
U17	przygotowywać pacjenta fizycznie i psychicznie do badań diagnostycznych oraz zabiegu operacyjnego w trybach pilnym i planowym;	D.U22.	P6S_UW P6S_UK
U18	rozpoznawać powikłania po specjalistycznych badaniach diagnostycznych i zabiegach operacyjnych;	D.U23.	P6S_UW
U19	dobierać technikę i sposoby pielęgnowania rany, w tym usuwać szwy i zakładać opatrunki specjalistyczne;	D.U24.	P6S_UW
U20	dobierać metody i środki pielęgnacji ran na podstawie ich klasyfikacji;	D.U25.	P6S_UW
U21	pielęgnować pacjenta z przetoką jelitową i moczową;	D.U26.	P6S_UW

U22	pielęgnować pacjenta z rurką intubacyjną lub tracheostomijną oraz wentylowanego mechanicznie;	D.U38.	P6S_UW P6S_UO
U23	wykonywać toaletę drzewa oskrzelowego systemem otwartym lub zamkniętym u pacjenta w określonych stacjach klinicznych;	D.U39.	P6S_UW
U24	pielęgnować żylny dostęp naczyniowy obwodowy i centralny oraz dotętniczy;	D.U40.	P6S_UW P6S_UO
KOMPETENCJE SPOŁECZNE - w zakresie kompetencji społecznych absolwent jest gotów do:			
K1	ponoszenia odpowiedzialności za wykonywanie czynności zawodowych;	K.S4.	P6S_KO
K2	dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych.	K.S7.	P6S_KK P6S_KO P6S_KR

4. METODY DYDAKTYCZNE

1. wykład informacyjny
2. wykład konwersatoryjny
3. opis, objaśnienie i wyjaśnienie
4. metoda sytuacyjna
5. pokaz, ćwiczenia
6. instruktaż
7. dyskusja dydaktyczna
8. projekt pisemny
9. symulacja medyczna

5. FORMA I WARUNKI ZALICZENIA PRZEDMIOTU

Przedmiot kończy się egzaminem - semestr 6 w formie pisemnej – test. (test obejmuje tematykę wykładów, ćwiczeń w MCSM oraz zajęć praktycznych)

Egzamin pisemny – student rozwiąże test jednokrotnego wyboru składający się z 60 pytań

Skala ocen

Bardzo dobry – 94 – 100%

Dobry plus – 85 - 93%

Dobry – 76 - 84%

Dostateczny plus – 68 - 75%

Dostateczny – 60 - 67%

Niedostateczny – 0 - 59%

Kryteria zaliczenia wykładów – sem. 5 zaliczenie na ocenę

1. obecność na wykładach na poziomie min. 60 %,

2. terminowe zaliczenie pracy własnej pod kierunkiem nauczyciela

3. zaliczenie testu podsumowującego tematykę wykładów zawierającego 30 zadań, w skład których wchodzi pytania jednokrotnego wyboru, dopasowania oraz uzupełnień– test mieszany, aby uzyskać pozytywną ocenę z testu student powinien udzielić 60% poprawnych odpowiedzi. Za poprawną odpowiedź student otrzymuje 1 pkt, za błędną lub brak odpowiedzi 0 pkt.

Skala ocen:

Bardzo dobry – 30 - 28 punktów

Dobry plus – 27- 26 punktów

Dobry – 25 - 23 punktów

Dostateczny plus – 22 - 21 punktów

Dostateczny – 20 - 18 punktów

Niedostateczny – 17 i mniej punktów

Kryteria zaliczenia ćwiczeń w MCSM – sem. 5:

1. 100% obecność na zajęciach. Dopuszczalna jest 1 nieobecność usprawiedliwiona, którą student winien odrobić w ramach konsultacji z prowadzącym zajęcia
2. zaliczenie Pracy własnej pod kierunkiem nauczyciela
3. Uzyskanie oceny pozytywnej podczas prebriefingu z wiedzy z zakresu treści programowych realizowanych podczas zajęć w MCSM (wywiad i ocena stanu zdrowia pacjenta, opieka nad pacjentem w sali nadzoru, ocena bólu, opieka nad pacjentem w stanie zagrożenia życia)
4. Wykonanie zadania przewidzianego scenariuszem zajęć, zaliczenie ról w scenariuszach
5. Samoocena studenta dotycząca realizacji zajęć

Zaliczenie godzin Pracy własnej pod kierunkiem nauczyciela – wykład i ćwiczenia

zaliczenie pracy własnej pod kierunkiem w ramach efektów uczenia się: DW8, D.W41., D.U11., D.U18., D.U22. dotyczącej opracowania standardu zapobiegania zakażeniom u pacjentów leczonych na oddziale anestezjologii i intensywnej terapii.

Kryteria oceny:

- wykazanie wiedzy i zrozumienia tematyki, pozwalające na osiągnięcie zakładanych efektów uczenia się: 0-6 pkt.,
- dokładne opracowania tekstu – poprawna terminologia i język: 0-3 pkt.,
- prawidłowy układ tekstu: 0-3 pkt.,
- właściwy dobór piśmiennictwa polskiego i zagranicznego: 0-3 pkt.

Zaliczenie: max. 15 pkt. min. 9 pkt (60%), poniżej 9 pkt – brak zaliczenia

6. TREŚCI PROGRAMOWE

	Tematyka zajęć	Liczba godzin
Semestr 5		
Wykład część kliniczna – 15 godzin		
Wykład 1	Podstawy anestezjologii. Rys historyczny anestezjologii i intensywnej terapii. Nagłe zatrzymanie krążenia. Zasady reanimacji krążeniowo-oddechowej u dorosłych i dzieci. Farmakoterapia w resuscytacji krążeniowo-oddechowej. Granice reanimacji. Dostępny naczyniowy żylny i tętniczy.	2
Wykład 2	Rodzaje anestezji, m.in. znieczulenie miejscowe, nasiękowe, przewodowe, podpajęczynówkowe, ogólne: wziewne, dożylny, kombinowane, znieczulenie ogólne z intubacją. Leki stosowane w anestezjologii.	2
Wykład 3	Przygotowanie chorego do znieczulenia (znieczulenie ogólne i regionalne). Opieka nad pacjentem w czasie znieczulenia, po znieczuleniu oraz we wczesnym okresie pooperacyjnym. Powikłania znieczulenia ogólnego i regionalnego	2
Wykład 4	Znieczulenie u dzieci i osób w wieku podeszłym, oraz specyfika znieczulania kobiet ciężarnych	2
Wykład 5	Ból - definicja, patomechanizm, metody oceny natężenia bólu, kliniczna ocena chorego z bólem, podziały bólu. Ból ostry, pooperacyjny - metody jego uśmierzania. Metody postępowania w walce z bólem. Środki farmakologiczne	2
Wykład 6	Patofizjologia i objawy kliniczne chorób stanowiących zagrożenie dla życia - niewydolność oddechowa, niewydolność krążenia, zaburzenia układu nerwowego. Metody	3

	obiektywnej oceny zaburzeń świadomości	
Wykład 7	Wstrząs - definicja, klasyfikacja i rodzaje, patogeneza i patofizjologia, diagnostyka i postępowanie. Sepsa leczenie ciężkiej sepsy. Profilaktyka zakażeń szpitalnych w intensywniej terapii.	2
Suma godzin		15
Semestr 5		
Wykład część pielęgniarska – 15 godzin		
Wykład 1	Anestezjologia, intensywna terapia, intensywna opieka medyczna, przedmiot nauczania, Organizacja opieki w oddziale anestezjologii i intensywniej terapii. Rozpoznawanie stanów zagrożenia życia i planowanie opieki pielęgniarskiej. Zasady żywienia enteralnego i parenteralnego w intensywniej terapii	2
Wykład 2	Dostępy naczyniowe w anestezjologii i intensywniej terapii. Urządzenia dostępów naczyniowych, zakładanie, powikłania – monitorowanie, wytyczne postępowania.	2
Wykład 3	Przygotowanie pacjenta do znieczulenia w trybie planowym i nagłym – zadania pielęgniarki anestezjologicznej. Zadania pielęgniarki w anestezjologii dziecięcej - opieka nad znieczulonym dzieckiem.	2
Wykład 4	Opieka pielęgniarska nad pacjentem po znieczuleniu. Udział pielęgniarki w intensywnym nadzorze bezprzrządowym i przrządowym. Monitorowanie funkcji życiowych i rozpoznawanie ich zaburzeń. Metody i skale oceny bólu, farmakoterapia i rola pielęgniarki.	2
Wykład 5	Postępowanie pielęgniarskie w czasie resuscytacji oraz opieka pielęgniarska nad chorym po skutecznej resuscytacji. Udział pielęgniarki w postępowaniu diagnostyczno-terapeutycznym. Monitorowanie i opieka nad pacjentem we wstrząsie – zadania pielęgniarki.	2
Wykład 6	Zadania pielęgniarki w opiece nad pacjentem z ostrą niewydolnością oddechową, ostrą niewydolnością krążenia, ostrą niewydolnością nerek w oddziale intensywniej terapii.	3
Wykład 7	Postępowanie z chorym nieprzytomnym, przyczyny zaburzeń OUN, metody oceny i diagnozowania, opieka pielęgniarska, skale oceny poziomu sedacji u pacjenta.	2
Suma godzin		15
Semestr 5		
Ćwiczenia w MCSM – 40 godzin		
Ćwicz. MCSM 1	Gromadzenie informacji o pacjencie, formułowanie diagnozy pielęgniarskiej oraz planu opieki w zależności od sytuacji klinicznej pacjenta. (analiza przypadku)	5
Ćwicz. MCSM 2	Opieka nad pacjentem w sali nadzoru poznieczuleniowego. Terapia bólu. (analiza przypadku, symulacja medyczna)	5
Ćwicz. MCSM 3	Technika i zasady obsługi sprzętu i aparatury medycznej w intensywniej terapii. Podstawowe zabiegi diagnostyczne i terapeutyczne w intensywniej terapii. (analiza przypadku, symulacja medyczna)	5
Ćwicz. MCSM 4	Bezprzrządowe i przrządowe udrażnianie dróg oddechowych (analiza przypadku, symulacja medyczna)	5
Ćwicz. MCSM 5	Podawanie leków różnymi drogami. Pielęgnowanie linii naczyniowych żylnych obwodowych, centralnych oraz tętniczych (analiza przypadku, symulacja medyczna)	5

Ćwicz. MCSM 6	Planowanie opieki pielęgniarskiej nad pacjentem w stanie bezpośredniego zagrożenia życia (analiza przypadku, symulacja medyczna)	5
Ćwicz. MCSM 7	Pielęgnowanie chorego wentylowanego mechanicznie (analiza przypadku, symulacja medyczna)	5
Ćwicz. MCSM 8	Opieka pielęgniarska nad pacjentem w przypadku: obrzęku płuc, nad chorym nieprzytomnym (analiza przypadku, symulacja medyczna)	5
Suma godzin		40

7. METODY (SPOSOBY) WERYFIKACJI I OCENY EFEKTÓW UCZENIA SIĘ OSIĄGNIĘTYCH PRZEZ STUDENTA

(dla każdego efektu uczenia się wymienionego w pkt. 2. powinny znaleźć się metody sprawdzenia, czy został on osiągnięty przez studenta)

Efekt uczenia się	Forma oceny							
	Egzamin sem.6	Zaliczenie z oceną	Test	Odpowiedź ustna	Praktyczne zaliczenie umiejętności	Proces pielęgnowania	Praca własna pod kierunkiem	Obserwacja pracy studenta
W1	X	X	X	X				
W2	X	X	X	X				
W3	X	X	X	X				
W4	X	X	X	X				
W5	X	X	X	X				
W6	X	X	X	X				
W7	X	X	X	X				
W8	X	X	X	X			X	
W9	X	X	X	X				
W10	X	X	X	X				
W11	X	X	X	X				
W12	X	X	X	X				
W13	X	X	X	X				
W14	X	X	X	X				
W15	X	X	X	X				
W16	X	X	X	X				
W17	X	X	X	X				
W18	X	X	X	X			X	
U1	X				X	X		X
U2	X			X	X			X
U3	X			X	X			X
U4	X				X			X
U5	X			X	X			X
U6	X			X	X			X
U7	X			X	X			X
U8	X				X			X
U9	X			X	X		X	X
U10	X				X			X
U11	X				X			X
U12	X				X			X
U13	X				X			X
U14	X				X			X

U15	X				X		X	X
U16	X			X	X			X
U17	X			X	X		X	X
U18	X				X			X
U19	X				X			
U20	X				X			
U21	X			X	X			
U22	X			X	X			
U23	X				X			
U24	X			X	X			
K1	X						X	X
K2	X						X	X

8. LITERATURA

Literatura podstawowa	1. Owczuk R. Anestezjologia i intensywna terapia, PZWL Wydawnictwo Lekarskie Warszawa 2021 2. Dyk D, Gutysz-Wojnicka A. Pielęgniarstwo anestezjologiczne i intensywnej opieki Wyd. PZWL, Warszawa 2018 3. Latos M., Sak-Dankosky N., Baumgart K., Sadownik B. Dostępy naczyniowe w praktyce klinicznej Wyd 1 PZWL Wydawnictwo Lekarskie Warszawa 2024
Literatura uzupełniająca	1. Krajewska-Kułak E., Rolka J., Jankowiak B. Standardy i procedury pielęgnowania chorych w stanach zagrożenia życia. Podręcznik dla studiów medycznych Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2009

9. NAKŁAD PRACY STUDENTA – BILANS GODZIN I PUNKTÓW ECTS

Aktywność studenta		Obciążenie studenta – liczba godzin**
Zajęcia prowadzone z bezpośrednim udziałem nauczyciela lub innych osób prowadzących zajęcia	Udział w zajęciach dydaktycznych, wskazanych w pkt. 1B Wpisujemy sumę godzin, nie rozdzielamy na formy zajęć	70
Praca własna studenta	pod kierunkiem nauczyciela akademickiego	20
	przygotowanie do zajęć	5
	przygotowanie do zaliczenia	5
Łączny nakład pracy studenta		100
Liczba punktów ECTS		3

* ostateczna liczba punktów ECTS

** wartości przykładowe