

**BariatRIA Masterclass – kurs kadawerowy**

Numer usługi 2026/07/24/124137/3708514

6 500,00 PLN brutto

6 500,00 PLN netto

812,50 PLN brutto/h

812,50 PLN netto/h

162,08 PLN cena rynkowa ⓘ

CENTRUM
EDUKACJI
MEDYCZNEJ
SPÓŁKA Z

OGRANICZONĄ
ODPOWIEDZIALNOŚĆ
CIĄ

★★★★★ 4,6 / 5

42 oceny

📍 Warszawa

🏠 Usługa szkoleniowa

📅 stacjonarna

👥 Zajęcia grupowe

🕒 08:00 h

📅 24.10.2026 do 24.10.2026

Informacje podstawowe

Kategoria	Zdrowie i medycyna / Medycyna
Grupa docelowa usługi	Usługa skierowana jest do lekarzy, w szczególności specjalistów oraz lekarzy w trakcie specjalizacji z chirurgii ogólnej, zainteresowanych rozwojem kompetencji w zakresie chirurgii bariatrycznej i metabolicznej. Szkolenie przeznaczone jest przede wszystkim dla lekarzy wykonujących lub przygotowujących się do wykonywania laparoskopowych operacji bariatrycznych, w tym rękawowej resekcji żołądka, gastric bypass oraz procedur rewizyjnych.
Minimalna liczba uczestników	14
Maksymalna liczba uczestników	16
Data zakończenia rekrutacji	23-10-2026
Forma prowadzenia usługi	stacjonarna
Podstawa uzyskania wpisu do BUR	art. 19 ust. 1 pkt 3, ust. 2 i 3 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (t. j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1287 z późn. zm.)
Zakres uprawnień	chirurgia ogólna

Cel

Cel edukacyjny

Usługa przygotowuje uczestnika do planowania i wykonywania laparoskopowych procedur bariatrycznych, w tym rękawowej resekcji żołądka i gastric bypass, dobierania techniki do profilu pacjenta, wykonywania zespożeń i procedur rewizyjnych oraz rozpoznawania i zaopatrywania śródoperacyjnych powikłań, takich jak krwawienia i nieszczelności.

Efekty uczenia się oraz kryteria weryfikacji ich osiągnięcia i Metody walidacji

Efekty uczenia się	Kryteria weryfikacji	Metoda walidacji
Charakteryzuje zasady kwalifikacji pacjenta do wybranych procedur bariatrycznych. Charakteryzuje anatomię operacyjną oraz ryzyko powikłań w chirurgii bariatrycznej	Rozróżnia wskazania do Sleeve Gastrectomy, RYGB i Mini-Gastric Bypass	Test teoretyczny
	Uzasadnia wybór procedury na podstawie profilu metabolicznego pacjenta.	Test teoretyczny
	Wskazuje kluczowe punkty orientacyjne i obszary zwiększonego ryzyka podczas operacji bariatrycznych	Test teoretyczny
	Charakteryzuje przyczyny oraz sposoby postępowania w przypadku krwawienia i nieszczelności	Test teoretyczny
Wykonuje laparoskopowy dostęp do jamy brzusznej oraz etapy rękawowej resekcji żołądka na preparacie anatomicznym	Rozmieszcza trokary z uwzględnieniem ergonomii i warunków anatomicznych	Obserwacja w warunkach symulowanych
	Preparuje krzywiznę większą, identyfikuje odźwiernik i wyznacza linię resekcji	Obserwacja w warunkach symulowanych
	Dobiera ładunki staplera do grubości tkanki i wykonuje linię odcięcia żołądka	Obserwacja w warunkach symulowanych
Wykonuje kluczowe etapy gastric bypass na preparacie anatomicznym	Formuje pouch żołądkowy z zachowaniem odpowiedniej objętości i unaczynienia	Obserwacja w warunkach symulowanych
	Wyznacza pętle jelitowe z zastosowaniem prawidłowych pomiarów	Obserwacja w warunkach symulowanych
	Wykonuje zespożenie żołądkowo-jelitowe i jelitowo-jelitowe oraz zamyka okna po staplerach	Obserwacja w warunkach symulowanych

Efekty uczenia się	Kryteria weryfikacji	Metoda walidacji
Wykonuje wybrane czynności z zakresu chirurgii rewizyjnej oraz zaopatrywania powikłań śródoperacyjnych na preparacie anatomicznym	Preparuje tkanki w warunkach symulowanych zrostów i wykonuje etapy konwersji Sleeve do RYGB	Obserwacja w warunkach symulowanych
	Zaopatruje symulowane krwawienie z linii zszywek	Obserwacja w warunkach symulowanych
	Przeprowadza test szczelności i ocenia jego wynik	Obserwacja w warunkach symulowanych
Realizuje procedury chirurgiczne z zachowaniem odpowiedzialności zawodowej i zasad współpracy zespołowej	Komunikuje podejmowane działania członkom zespołu i reaguje na przekazywane informacje	Obserwacja w warunkach symulowanych
	Ocenia własny poziom przygotowania do wykonania procedury i wskazuje obszary wymagające dalszego doskonalenia	Obserwacja w warunkach symulowanych

Kwalifikacje

Kompetencje

Usługa prowadzi do nabycia kompetencji.

Warunki uznania kompetencji

Pytanie 1. Czy dokument potwierdzający uzyskanie kompetencji lub wyrażnie z nim powiązane inne dokumenty związane ze wsparciem zawierają opis efektów uczenia się?

TAK

Pytanie 2. Czy dokument lub wyrażnie z nim powiązane inne dokumenty związane ze wsparciem potwierdzają, że walidacja została przeprowadzona w oparciu o zdefiniowane w efektach uczenia się kryteria ich weryfikacji i zgodnie z zaplanowanymi metodami walidacji?

TAK

Pytanie 3. Czy dokument lub wyrażnie z nim powiązane inne dokumenty związane ze wsparciem potwierdzają zastosowanie rozwiązań zapewniających rozdzielenie procesów kształcenia i szkolenia od walidacji?

TAK

Program

Dla osiągnięcia celu edukacyjnego, jakim jest przygotowanie uczestnika do planowania i wykonywania laparoskopowych procedur bariatrycznych, w tym rękawowej resekcji żołądka i gastric bypass, dobierania techniki do profilu pacjenta, wykonywania zespoleń i procedur rewizyjnych oraz rozpoznawania i zaopatrywania śródoperacyjnych powikłań, takich jak krwawienia i nieszczelności, program

został dostosowany do celu usługi i przygotowuje uczestnika do praktycznego stosowania technik chirurgii bariatrycznej i metabolicznej. Program obejmuje zasady kwalifikacji do zabiegów, anatomię operacyjną, techniki laparoskopowe, wykonywanie zespoleń, procedury rewizyjne oraz postępowanie w przypadku powikłań śródoperacyjnych.

Zakres tematyczny usługi

Blok 1. Dobór procedury bariatrycznej do profilu pacjenta

- strategia wyboru metody operacyjnej;
- wskazania do wykonania Sleeve Gastrectomy, RYGB i Mini-Gastric Bypass;
- dobór procedury do profilu metabolicznego pacjenta;
- znaczenie chorób współistniejących, w tym cukrzycy typu 2, w wyborze metody leczenia;
- zasady kwalifikowania pacjenta do pierwotnych i rewizyjnych operacji bariatrycznych.

Blok 2. Anatomia operacyjna w chirurgii bariatrycznej

- anatomia chirurgiczna górnego piętra jamy brzusznej;
- kluczowe punkty orientacyjne wykorzystywane podczas operacji bariatrycznych;
- ukrwienie żołądka i okolicy kąta Hisa;
- identyfikowanie struktur anatomicznych podczas preparowania;
- rozpoznawanie obszarów zwiększonego ryzyka operacyjnego;
- zapobieganie uszkodzeniom struktur anatomicznych.

Blok 3. Chirurgia rewizyjna i powikłania śródoperacyjne

- wskazania do przeprowadzenia zabiegów rewizyjnych;
- konwersja Sleeve Gastrectomy do RYGB;
- ponowna rękawowa resekcja żołądka – re-Sleeve;
- przyczyny powstawania nieszczelności i krwawień;
- zasady rozpoznawania powikłań śródoperacyjnych;
- sposoby postępowania w przypadku krwawienia i nieszczelności.

Blok 4. Laparoskopowy dostęp do jamy brzusznej

- zasady uzyskiwania dostępu laparoskopowego;
- ergonomiczne rozmieszczenie trokarów;
- dostosowanie rozmieszczenia trokarów do warunków anatomicznych pacjenta bariatrycznego;
- organizacja pola operacyjnego;
- posługiwanie się narzędziami i aparaturą laparoskopową;
- przygotowanie do wykonania poszczególnych etapów operacji.

Blok 5. Laparoskopowa rękawowa resekcja żołądka – Sleeve Gastrectomy

- uwalnianie krzywizny większej żołądka;
- stosowanie bipolarnych i ultrasonicznych systemów energii;
- identyfikowanie odźwiernika;
- prowadzenie linii odcięcia na sondzie kalibracyjnej;
- dobór wysokości zszywek staplera do grubości tkanki;
- wykonywanie linii odcięcia żołądka;
- omentopeksja jako technika ograniczająca ryzyko rotacji żołądka;
- kontrola prawidłowości wykonania procedury.

Blok 6. Gastric bypass – kluczowe etapy procedury

- formowanie poucha żołądkowego;
- zachowanie odpowiedniej objętości i unaczynienia poucha;
- identyfikowanie i wyznaczanie pętli jelitowych;
- wykonywanie pomiarów długości jelita cienkiego;
- przygotowanie pętli odprowadzającej i enzymatycznej;
- kontrola prawidłowości wykonania poszczególnych etapów procedury.

Blok 7. Techniki wykonywania zespoleń

- wykonywanie zespolenia żołądkowo-jelitowego – gastrojejunostomii;
- wykonywanie zespolenia jelitowo-jelitowego – jejunojejunostomii;
- wykonywanie zespoleń metodą liniową z użyciem staplera;

- wykonywanie zespołów metodą ręczną;
- techniki szycia ręcznego w laparoskopii;
- dwuwarstwowe zamykanie okien po staplerach;
- stosowanie nici typu self-retaining, w tym V-Loc i Stratafix;
- ocena prawidłowości i szczelności zespolenia.

Blok 8. Procedury rewizyjne – konwersja Sleeve Gastrectomy do RYGB

- identyfikowanie anatomii po rękawowej resekcji żołądka;
- preparowanie tkanek w warunkach symulowanych zrostów;
- bezpieczne rozdzielanie zrostów po wcześniejszych operacjach;
- formowanie nowego poucha z wcześniej wytworzonego rękawa;
- wykonywanie kolejnych etapów konwersji Sleeve Gastrectomy do RYGB;
- kontrola prawidłowości wykonania procedury rewizyjnej.

Blok 9. Postępowanie w przypadku powikłań śródoperacyjnych

- rozpoznawanie źródła krwawienia z linii zszywek;
- zaopatrywanie krwawienia poprzez szycie i klipsowanie;
- ocena skuteczności zastosowanego sposobu zaopatrzenia;
- przeprowadzanie testu szczelności z użyciem błękitu metylenowego;
- wykonywanie próby powietrznej na preparacie anatomicznym;
- interpretowanie wyniku testu szczelności;
- dobór dalszego postępowania do stwierdzonej nieprawidłowości.

Blok 10. Podsumowanie procedur i analiza wykonanych działań

- analiza poprawności wykonania poszczególnych etapów procedur;
- omawianie zastosowanych technik operacyjnych;
- identyfikowanie popełnionych błędów i ich możliwych konsekwencji;
- ocena sposobu współpracy i komunikacji w zespole operacyjnym;
- ocena własnego poziomu przygotowania do wykonywania procedur;
- wskazywanie obszarów wymagających dalszego doskonalenia.

Walidacja efektów uczenia się

Łącznie:

- teoria: 1 godz. 15 min;
- praktyka: 5 godz. 15 min;
- walidacja: 30 min;
- przerwy: 1 godz.

Warunki organizacyjne

- Usługa realizowana jest stacjonarnie w sali szkoleniowej oraz pracowni przeznaczonej do prowadzenia specjalistycznych warsztatów chirurgicznych na preparatach anatomicznych.
- Grupa liczy od 14 do 16 uczestników.
- Organizator zapewnia preparaty anatomiczne, odzież medyczną, narzędzia chirurgiczne, aparaturę i narzędzia niezbędne do wykonania ćwiczeń praktycznych.
- Część praktyczna prowadzona jest na preparatach anatomicznych. Uczestnicy wykonują zadania dotyczące uzyskiwania dostępu laparoskopowego, rozmieszczania trokarów, rękawowej resekcji żołądka, formowania poucha, wyznaczania pętli jelitowych, wykonywania zespołów, procedur rewizyjnych oraz zaopatrywania symulowanych powikłań.
- Zajęcia obejmują wykład, prezentację technik operacyjnych, instruktaż, pokaz, ćwiczenia praktyczne na preparatach anatomicznych oraz analizę wykonanych procedur.

Sposób organizacji walidacji

Walidacja efektów uczenia się obejmuje test teoretyczny, weryfikujący efekty z zakresu wiedzy, oraz obserwację w warunkach symulowanych, służącą ocenie umiejętności praktycznych i kompetencji społecznych podczas wykonywania zadań na preparatach anatomicznych.

W części praktycznej ocenie podlega w szczególności sposób rozmieszczenia trokarów, wykonanie wskazanych etapów procedur bariatrycznych, zastosowanie technik szycia i wykonywania zespołów, zaopatrzenie symulowanego krwawienia oraz przeprowadzenie testu szczelności. W zakresie kompetencji społecznych oceniana jest komunikacja w zespole oraz ocena własnego przygotowania do wykonywania procedur.

Walidacja przeprowadzana jest z zachowaniem rozdzielności procesu kształcenia i walidacji. Osoba odpowiedzialna za walidację nadzoruje jej przebieg, kontroluje samodzielność wykonywania zadań oraz ocenia wyniki zgodnie z przyjętymi kryteriami.

Weryfikacja postępów w trakcie usługi

Postępy uczestników są monitorowane na bieżąco poprzez obserwację wykonywania ćwiczeń na preparatach anatomicznych, analizę realizowanych zadań oraz ocenę sposobu posługiwania się narzędziami i aparaturą laparoskopową. Prowadzący sprawdza poprawność identyfikowania struktur anatomicznych, rozmieszczenia trokarów, preparowania tkanek, wykonywania linii odcięcia, formowania poucha, wyznaczania pętli jelitowych oraz wykonywania zespołów.

Uczestnicy otrzymują bieżącą informację zwrotną dotyczącą poprawności wykonywanych czynności. Prowadzący wskazuje popełniane błędy, wyjaśnia ich możliwe konsekwencje oraz prezentuje prawidłowy sposób wykonania danego etapu procedury. Stopień opanowania materiału jest dodatkowo sprawdzany podczas analizy wykonanych działań, omawiania sytuacji problemowych oraz sesji pytań. Wyniki bieżącej oceny służą dostosowaniu instruktażu i ćwiczeń do potrzeb uczestników oraz przygotowaniu ich do osiągnięcia zakładanych efektów uczenia się.

Harmonogram

Liczba pozycji harmonogramu: 11

Przedmiot / temat	Typ aktywności	Prowadzący	Data realizacji zajęć	Godzina rozpoczęcia	Godzina zakończenia	Liczba godzin
1 z 11 Sesja teoretyczna – teoria: strategia wyboru metody RYGB, Sleeve Gastrectomy i Mini-Gastric Bypass; anatomia chirurgiczna bariatryczna; chirurgia rewizyjna; zarządzanie powikłaniami śródoperacyjnymi	Zajęcia	Prof. dr hab. n. med. Wojciech Lisik	24-10-2026	09:00	10:15	01:15
2 z 11 -	Przerwa	-	24-10-2026	10:15	10:30	00:15

Przedmiot / temat	Typ aktywności	Prowadzący	Data realizacji zajęć	Godzina rozpoczęcia	Godzina zakończenia	Liczba godzin
3 z 11 Sesja praktyczna I – praktyka: laparoskopowy dostęp do jamy brzusznej – ergonomiczne rozmieszczenie trokarów u pacjenta bariatrycznego w trudnych warunkach anatomicznych	Zajęcia	Prof. dr hab. n. med. Wojciech Lisik	24-10-2026	10:30	11:00	00:30
4 z 11 Sesja praktyczna I – praktyka: Sleeve Gastrectomy – uwalnianie krzywizny większej, identyfikacja odźwiernika, linia odcięcia, praca ze staplerami i omentopeksja	Zajęcia	Prof. dr hab. n. med. Wojciech Lisik	24-10-2026	11:00	12:15	01:15
5 z 11 Sesja praktyczna I – praktyka: Gastric Bypass (RYGB) – formowanie poucha żołądkowego oraz wyznaczanie pętli jelitowych	Zajęcia	Prof. dr hab. n. med. Wojciech Lisik	24-10-2026	12:15	13:15	01:00
6 z 11 -	Przerwa	-	24-10-2026	13:15	13:45	00:30

Przedmiot / temat	Typ aktywności	Prowadzący	Data realizacji zajęć	Godzina rozpoczęcia	Godzina zakończenia	Liczba godzin
7 z 11 Sesja praktyczna II – praktyka: techniki zespołów – wykonanie zespolenia żołądkowo-jelitowego i jelitowo-jelitowego metodą liniową oraz ręczną; szycie i zamykanie okien po staplerach	Zajęcia	Prof. dr hab. n. med. Wojciech Lisik	24-10-2026	13:45	14:45	01:00
8 z 11 Sesja praktyczna II – praktyka: procedury rewizyjne – preparowanie tkanek w warunkach symulowanych zrostów oraz konwersja Sleeve Gastrectomy do Gastric Bypass (RYGB)	Zajęcia	Prof. dr hab. n. med. Wojciech Lisik	24-10-2026	14:45	15:45	01:00
9 z 11 Sesja praktyczna II – praktyka: zarządzanie powikłaniami śródoperacyjnymi – zaopatrzenie krwawienia z linii zszywek oraz przeprowadzenie testu szczelności	Zajęcia	Prof. dr hab. n. med. Wojciech Lisik	24-10-2026	15:45	16:15	00:30
10 z 11 -	Przerwa	-	24-10-2026	16:15	16:30	00:15
11 z 11 -	Walidacja	-	24-10-2026	16:30	17:00	00:30

Podsumowanie

Rodzaj godzin	Liczba godzin
Suma godzin zegarowych usługi	08:00
w tym suma godzin zajęć	06:30
w tym suma godzin walidacji	00:30
w tym suma przerw	01:00
Suma godzin dydaktycznych bez przerw	09:15

Cennik

Cennik

Rodzaj ceny	Cena
Koszt przypadający na 1 uczestnika brutto	6 500,00 PLN
Podmiot uprawniony do zwolnienia z VAT na podstawie art. 43 ust. 1 ustawy o VAT	
Koszt przypadający na 1 uczestnika netto	6 500,00 PLN
Koszt osobogodziny brutto	812,50 PLN
Koszt osobogodziny netto	812,50 PLN

Liczba godzin usługi

Rodzaj godzin	Liczba godzin
Liczba godzin zegarowych usługi	08:00

Prowadzący

Liczba prowadzących: 1



1 z 1

Prof. dr hab. n. med. Wojciech Lisik

Prof. dr hab. n. med. Wojciech Lisik – profesor Katedry i Kliniki Chirurgii Ogólnej i Transplantacyjnej Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego, specjalizujący się w chirurgii ogólnej, bariatrycznej,

metabolicznej i transplantacyjnej. Jest inicjatorem i liderem programu opieki nad pacjentami z otyłością. Prowadzi działalność kliniczną w zakresie kwalifikowania pacjentów do leczenia operacyjnego, wykonywania małoinwazyjnych operacji bariatrycznych oraz opieki pooperacyjnej. Jest również współorganizatorem programu transplantacji narządów u pacjentów z chorobami metabolicznymi. Regularnie prowadzi działalność dydaktyczną, edukuje lekarzy i występuje na konferencjach naukowych w Polsce i za granicą. Jego dorobek obejmuje ponad 130 publikacji naukowych. Osoba prowadząca usługę ma kwalifikacje i doświadczenie zgodne z tematyką usługi zdobyte w ostatnich 5 latach przed publikacją usługi.

Informacje dodatkowe

Informacje o materiałach dla uczestników usługi

- Organizator zapewnia odzież medyczną, potrzebne narzędzia i aparaturę.
- Organizator zapewnia również preparaty anatomiczne do ćwiczeń praktycznych.
- Uczestnik otrzymuje imienny certyfikat/zaświadczenie uczestnictwa w kursie z informacją o ilości punktów edukacyjnych przysługujących lekarzowi na podstawie Rozporządzenia Ministra Zdrowia z 21 lutego 2022 r. w sprawie sposobu dopełnienia obowiązku doskonalenia zawodowego lekarzy i lekarzy dentystów oraz udokumentowanej liczby godzin uczestnictwa w kursie.

Warunki uczestnictwa

Aktualny numer Prawa Wykonywania Zawodu lekarza

Informacje dodatkowe

Uczestnik dokonuje rejestracji na stronie Bariatria Masterclass – kurs kadawerowy

- Wypełnia formularz
- Wnosi opłatę

Dostosowanie usługi do potrzeb osób ze szczególnymi potrzebami:

Istnieje możliwość dostosowania organizacji usługi do indywidualnych potrzeb uczestników, w tym w zakresie dostępności sali szkoleniowej, materiałów dydaktycznych oraz organizacji procesu kształcenia. Osoby ze szczególnymi potrzebami proszone są o zgłoszenie potrzeby dostosowania warunków udziału najpóźniej na etapie rekrutacji lub przed rozpoczęciem usługi, co umożliwi organizatorowi przygotowanie odpowiednich rozwiązań i zapewnienie dostępności usługi.

Warunkiem zaliczenia usługi jest udział w co najmniej 80% zajęć oraz uzyskanie pozytywnego wyniku z walidacji.

Adres

ul. Bysławska 84
04-993 Warszawa
woj. mazowieckie

Centrum Edukacji Medycznej, ul. Bysławska 84, 04-993 Warszawa, budynek Mera Park Wawer — wejście B obok drogerii Rossmann, 3 piętro

Kontakt

JAROSŁAW RYBAK



E-mail jaroslaw.rybak@luxmed.pl

Telefon (+48) 887 668 084