

SYLABUS

DOTYCZY CYKLU KSZTAŁCENIA 2018-2024

1.1. PODSTAWOWE INFORMACJE O PRZEDMIOCIE/MODULE

Nazwa przedmiotu/ modułu	Lekarz rodzinny
Kod przedmiotu/ modułu*	P-LR/P
Nazwa jednostki prowadzącej kierunek	Kolegium Nauk Medycznych
Nazwa jednostki realizującej przedmiot	Przychodnie POZ, gabinety lekarzy rodzinnych– udzielające świadczeń zdrowotnych w ramach umowy NFZ
Kierunek studiów	LEKARSKI
Poziom kształcenia	Jednolite studia magisterskie
Profil	Ogólnoakademicki
Forma studiów	Stacjonarne / niestacjonarne
Rok i semestr studiów	Rok II, Semestr 4
Rodzaj przedmiotu	Obowiązkowy
Koordinator	Lek. wet. Izabela Krawczyk-Marć
Imię i nazwisko osoby prowadzącej / osób prowadzących	Wg Przydziału placówki

* - zgodnie z ustaleniami na wydziale

1.2. Formy zajęć dydaktycznych, wymiar godzin i punktów ECTS

Wykł.	Ćw.	Konw.	Lab.	Sem.	ZP	Prakt.	GN	Liczba pkt ECTS
-	-	-	-	-	-	90	-	3

1.3. Sposób realizacji zajęć

X zajęcia w formie tradycyjnej

zajęcia realizowane z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość

1.4. FORMA ZALICZENIA PRZEDMIOTU/ MODUŁU (Z TOKU) **ćwiczenia**- zaliczenie z oceną uwzględniającą : umiejętności studenta, obecność na zajęciach(Dzienniczek Kształcenia Praktycznego).

2. WYMAGANIA WSTĘPNE

Zaliczenie przedmiotów objętych programem nauczania na II roku.

3. CELE, EFEKTY KSZTAŁCENIA , TREŚCI PROGRAMOWE I STOSOWANE METODY DYDAKTYCZNE

3.1. Cele przedmiotu/modułu

C1	Zapoznanie się z pryncypiami medycyny rodzinnej, rolą lekarza rodzinnego w systemie ochrony
----	---

	zdrowia
C2	Poszerzenie podstaw teoretycznych i umiejętności praktycznych z medycyny rodzinnej oraz zapoznanie z zakresem kompetencji lekarza rodzinnego/rolą w systemie ochrony zdrowia.
C3	Zintegrowanie dotychczasowej wiedzy teoretycznej i klinicznej i jej wykorzystanie w warunkach porady ambulatoryjnej.

3.2 EFEKTY KSZTAŁCENIA DLA PRZEDMIOTU/ MODUŁU

EK (EFEKT KSZTAŁCENIA)	TREŚĆ EFEKTU KSZTAŁCENIA ZDEFINIOWANEGO DLA PRZEDMIOTU (MODUŁU)	ODNIESIENIE DO EFEKTÓW KIERUNKOWYCH (KEK)
EK_01	przeprowadza wywiad lekarski z pacjentem dorosłym	E.U1.
EK_02	przeprowadza wywiad lekarski z dzieckiem i jego rodziną	E.U2.
EK_03	przeprowadza pełne i ukierunkowane badanie fizykalne pacjenta dorosłego	E.U3.
EK_04	przeprowadza badanie fizykalne dziecka w każdym wieku	E.U4.
EK_05	przeprowadza orientacyjne badanie słuchu i pola widzenia oraz badanie otoskopowe	E.U6.
EK_06	zestawia pomiary antropometryczne i ciśnienia krwi z danymi na siatkach centylowych	E.U9.
EK_07	kwalifikuje pacjenta do leczenia domowego i szpitalnego	E.U20.
EK_08	interpretuje badania laboratoryjne i identyfikuje przyczyny odchyleń	E.U24.
EK09	kwalifikuje pacjenta do szczepień	E.U27.

EK_10	prowadzi i zapoznaje się z dokumentacją medyczną pacjenta	E.U38.
EK_11	potrafi nawiązać i utrzymać głęboki i pełen szacunku kontakt z chorym	K.01.
EK_12	kieruje się dobrem chorego, stawiając je na pierwszym miejscu	K.02.
EK_13	przestrzega tajemnicy lekarskiej i praw pacjenta	K.03.
EK_14	posiada świadomość własnych ograniczeń i umiejętność stałego doksztalcania się	K.04.

3.3 TREŚCI PROGRAMOWE

Specyfika pracy w poszczególnych stanowiskach w Przychodni lekarza rodzinnego
Omawianie najczęściej zgłaszanych podstawowych problemów medycznych przez pacjentów w Przychodni Lekarza Rodzinnego
Ocena stanu ogólnego. Pomiary podstawowych czynności życiowych (oddech, temperatura, tętno, ciśnienie tętnicze krwi). Dokumentowanie wyników pomiarów.
Współuczestniczenie w wizycie domowej i środowiskowej oraz badaniach bilansowych. Współuczestniczenie w wykonywaniu szczepień ochronnych
Pobieranie krwi do badań laboratoryjnych. Interpretacja wyników badań. Wstrzyknięcia podskórne, śródskórne
Doskonalenie umiejętności komunikowania się z pacjentem. Przeprowadzanie wywiadu z chorymi.

3.4 METODY DYDAKTYCZNE

DYSKUSJA, BURZA MÓZGÓW, POKAZ, ZAJĘCIA PRAKTYCZNE

4. METODY I KRYTERIA OCENY

4.1 Sposoby weryfikacji efektów kształcenia

Symbol efektu	Metody oceny efektów kształcenia (np.: kolokwium, egzamin ustny, egzamin pisemny, projekt, sprawozdanie, obserwacja w trakcie zajęć)	Forma zajęć dydaktycznych (w, ćw, ...)
EK_01-14	Ocena podczas praktyk wakacyjnych	Ćw. praktyczne

4.2 Warunki zaliczenia przedmiotu (kryteria oceniania)

Ocena przez opiekuna praktyki z wpisem do Dzienniczka Kształcenia Praktycznego(data, ocena, podpis opiekuna)

5. Całkowity nakład pracy studenta potrzebny do osiągnięcia założonych efektów w godzinach oraz punktach ECTS

Aktywność	Liczba godzin/ nakład pracy studenta
Godziny zajęć wg planu z nauczycielem	90
Przygotowanie do zajęć	10
Udział w konsultacjach	-
Czas na napisanie referatu/eseju	-
Przygotowanie do egzaminu	-
Udział w egzaminie	-
Inne (jakie?)	-
SUMA GODZIN	100
SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS	3

1. PRAKTYKI ZAWODOWE W RAMACH PRZEDMIOTU/ MODUŁU

Wymiar godzinowy	90
Zasady i formy odbywania praktyk	PRAKTYKA WAKACYJNA

Literatura podstawowa

- [1] *Adam Windak, Sławomir Chlabicz i Agnieszka Mastalerz-Migas* "Medycyna Rodzinna - Podręcznik dla lekarzy i studentów"; Wydawnictwo Termedia, ISBN: 978-83-7988-999-0, 2015
- [2] *Latkowski B. Lukas W.* "Medycyna rodzinna - repetytorium" Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2006.
- [3] *Steciwko A.* "Medycyna rodzinna- co nowego?" Tom I i II Wydawnictwo Cornetis, Wrocław 2010.

Literatura uzupełniająca:

1. Ciecchaniewicz W. Wstrzyknięcia śródskórne, podskórne, domięśniowe i dożylnie. Podręcznik dla studiów medycznych, Wydawnictwo PZWL, 2013
2. Czasopismo "Lekarz rodzinny"
3. Wytyczne Kolegium Lekarzy Rodzinnych <http://www.klrwp.pl/strona/81/wytyczne-i-zalecenia-klrwp/pl>
 - Zasady postępowania w cukrzycy
 - Zasady interwencji antynikotynowej
 - Zasady postępowania w astmie oskrzelowej u dorosłych
 - Zasady postępowania w nadciśnieniu tętniczym
 - Zasady postępowania w astmie u dzieci

- Zasady postępowania w infekcji *Helicobacter Pylori*
- Rekomendacje postępowania w pozaszpitalnych zakażeniach układu oddechowego
- Wytyczne postępowania w bólu przewlekłym.
- Wytyczne postępowania w przewlekłej obturacyjnej chorobie płuc (POCHP)
- Profilaktyka i leczenie grypy
- Zasady postępowania w alergicznym nieżycie nosa
- Zasady postępowania w nadwadze i otyłości w praktyce lekarza rodzinnego

Akceptacja Kierownika Jednostki lub osoby upoważnionej

Podpis