

## SYLABUS

DOTYCZY CYKLU KSZTAŁCENIA 2023-2029

Rok akademicki 2028/29

### 1.1. PODSTAWOWE INFORMACJE O PRZEDMIOCIE/MODULE

Nazwa przedmiotu	<b>Medycyna rodzinna</b>
Kod przedmiotu*	<b>MRdz/E</b>
nazwa jednostki prowadzącej kierunek	<b>Kolegium Nauk Medycznych, Uniwersytet Rzeszowski</b>
Nazwa jednostki realizującej przedmiot	<b>Pracownia Medycyny Rodzinnej</b>
Kierunek studiów	<b>Lekarski</b>
Poziom studiów	<b>Studia jednolite magisterskie</b>
Profil	<b>Praktyczny</b>
Forma studiów	<b>Stacjonarna/niestacjonarna</b>
Rok i semestr/y studiów	<b>IV rok, 7 i 8 semestr</b>
Rodzaj przedmiotu	<b>Obowiązkowy</b>
Język wykładowy	
Koordynator	<b>Dr Mariusz Małecki</b>
Imię i nazwisko osoby prowadzącej / osób prowadzących	<b>Mariusz Małecki, Konrad Skolimowski, Piotr Mierzwa, Anita Małecka, Mariusz Litwa, Krzysztof Zyś, Agnieszka Bąk, Agnieszka Szmidt-Trzeciak, Piotr Stawiarski, Stanisław Kurek</b>

\* -opcjonalnie, zgodnie z ustaleniami w Jednostce

### 1.2. Formy zajęć dydaktycznych, wymiar godzin i punktów ECTS

Semestr (nr)	Wykł.	Ćw.	Konw.	Lab.	Sem.	ZP	Prakt.	Inne (jakie?)	Liczba pkt. ECTS
7	13	9			13				2
8	13	9			13				2

### 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) ( egzamin, zaliczenie z oceną, zaliczenie bez oceny)

## 2. WYMAGANIA WSTĘPNE

Wiadomości z fizjologii, patofizjologii oraz umiejętność badania lekarskiego w tym pediatrycznego.

## 3. CELE, EFEKTY UCZENIA SIĘ, TREŚCI PROGRAMOWE I STOSOWANE METODY DYDAKTYCZNE

### 3.1. Cele przedmiotu/modułu

C <sub>1</sub>	Zapoznanie się z pryncypiami medycyny rodzinnej, rolą lekarza rodzinnego w systemie ochrony zdrowia.
C <sub>2</sub>	Poszerzenie podstaw teoretycznych i umiejętności praktycznych z medycyny rodzinnej oraz zapoznanie z zakresem kompetencji lekarza rodzinnego/rolą w systemie ochrony zdrowia.
C <sub>3</sub>	Zintegrowanie dotychczasowej wiedzy teoretycznej i klinicznej i jej wykorzystanie w warunkach porady ambulatoryjnej.

### 3.2 EFEKTY UCZENIA SIĘ DLA PRZEDMIOTU/ MODUŁU

EK ( efekt uczenia się)	Treść efektu uczenia się zdefiniowanego dla przedmiotu (modułu).	Odniesienie do efektów kierunkowych (KEK)
EK_01	Zna uwarunkowania środowiskowe i epidemiologiczne najczęstszych chorób.	E.W1.
EK_02	Zna i rozumie przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w najczęstszych chorobach i specyficznych problemach w praktyce lekarza rodzinnego.	E.W.38
EK_03	Przeprowadza wywiad lekarski z pacjentem dorosłym.	E.U1.

EK_o4	Przeprowadza wywiad lekarski z dzieckiem i jego rodziną	E.U.2.
EK_o5	Przeprowadza pełne i ukierunkowane badanie fizykalne pacjenta dorosłego	E.U.3.
EK_o6	Przeprowadza badanie fizykalne dziecka w każdym wieku	E.U.4.
EK_o7	Przeprowadza orientacyjne badanie słuchu, wzroku i pola widzenia oraz badanie otoskopowe, badanie per rectum.	E.U11.
EK_o8	Przeprowadza badania bilansowe.	E.U12.
EK_o9	Umie planować postępowanie diagnostyczne, terapeutyczne i profilaktyczne	E.U16
EK_10	Umie kwalifikować pacjenta do leczenia domowego i szpitalnego	E.U20
EK_11	Umie interpretować wyniki badań laboratoryjnych i identyfikować przyczyny odchyień od normy	E.U24
EK_12	Umie kwalifikować pacjenta do szczepień	E.U27
EK_13	Umie postępować w przypadku urazów (zakładać opatrunek lub unieruchomienie, zaopatrywać i zszywać ranę);	E.U36
EK_14	Umie prowadzić dokumentację medyczną pacjenta.	E.U38
EK_15	Jest gotów do nawiązania i utrzymania głębokiego oraz pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych;	K.01
EK_16	Jest gotów do kierowania się dobrem pacjenta;	K.02
EK_17	Jest gotów do przestrzegania tajemnicy lekarskiej i praw pacjenta;	K.03
EK_18	Jest gotów do podejmowania działań wobec pacjenta w oparciu o zasady etyczne, ze świadomością społecznych uwarunkowań i ograniczeń wynikających z choroby;	K.04
EK_19	Jest gotów do dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb	K.05

	edukacyjnych;	
EK_20	Jest gotów do propagowania zachowań prozdrowotnych;	K.06
EK_21	Jest gotów do korzystania z obiektywnych źródeł informacji;	K.07
EK_22	Jest gotów do formułowania wniosków z własnych pomiarów lub obserwacji;	K.08
EK_23	Jest gotów do wdrażania zasad koleżeństwa zawodowego i współpracy w zespole specjalistów, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym;	K.09
EK_24	Jest gotów do formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej;	K.10
EK_25	Jest gotów do przyjęcia odpowiedzialności związanej z decyzjami podejmowanymi w ramach działalności zawodowej, w tym w kategoriach bezpieczeństwa własnego i innych osób.	K.11

### 3.3 TREŚCI PROGRAMOWE

#### A. Problematyka wykładu

Treści merytoryczne- semestr 7	
Wykład 1	Informacje organizacyjne dotyczące realizacji zajęć z medycyny rodzinnej w semestrze 7 i 8. Lekarz rodzinny oraz POZ w systemie opieki zdrowotnej. Rola i kompetencje lekarza rodzinnego oraz cele i zadania POZ w nowoczesnym systemie ochrony zdrowia.
Wykład 2	Koncepcja medycyny rodzinnej w Polsce i na świecie. Zasady funkcjonowania i finansowania POZ w Polsce i na świecie. Funkcjonowanie POZ w okresie epidemii koronawirusa SARS-CoV-2 Jakość opieki w praktyce lekarza rodzinnego.
Wykład 3	Promocja zdrowia w praktyce lekarza rodzinnego. Profilaktyka pierwszo-, drugo- i trzeciorzędowa wybranych schorzeń. Programy profilaktyczne w praktyce lekarza rodzinnego. Badania przesiewowe w praktyce lekarza rodzinnego.
Wykład 4	Noworodek, niemowlę, starsze dziecko w praktyce lekarza rodzinnego. Realizacja Programu Szczepień Ochronnych. Badania bilansowe dzieci.
Wykład 5	Orzecznictwo w POZ. Bezpieczeństwo opieki nad pacjentem – zagrożenia i kontrowersje prawne w POZ.

	<b>Treści merytoryczne- semestr 8</b>
Wykład 1	Farmakoekonomia w medycynie rodzinnej. Wytyczne postępowania. Rola EBM w medycynie rodzinnej
Wykład 2	Choroby cywilizacyjne w praktyce lekarza rodzinnego (nadciśnienie tętnicze, cukrzyca t. 2, astma oskrzelowa, alergia).
Wykład 3	Choroby nowotworowe w praktyce lekarza rodzinnego. Najczęstsze nowotwory złośliwe w Polsce. Programy wczesnego wykrywania chorób nowotworowych. Organizacja opieki nad pacjentem onkologicznym. Podstawy opieki paliatywnej.
Wykład 4	Najczęstsze przyczyny zgłaszalności do lekarza rodzinnego. COVID-19 w praktyce lekarza rodzinnego. Ostre choroby infekcyjne. Zasady racjonalnego stosowania antybiotyków. Najczęstsze problemy i istota opieki nad pacjentem geriatrycznym w praktyce lekarza rodzinnego
Wykład 5	Zaliczenie

#### B. Problematyka ćwiczeń

	<b>Treści merytoryczne- semestr 7</b>
Ćwiczenia 1	Zapoznanie się z praktyką lekarza rodzinnego. Organizacja pracy w rejestracji, gabinecie zabiegowym, gabinecie szczepień w okresie epidemii koronawirusa SARS CoV-2. Środki ochrony osobistej. Rola i zadania pielęgniarki praktyki, pielęgniarki środowiskowej, położnej środowiskowej, pielęgniarki / higienistki szkolnej. Doskonalenie umiejętności komunikowania się z pacjentem. Szczególne grupy pacjentów- dziecko, nastolatek, osoba w wieku podeszłym.
Ćwiczenia 2	Doskonalenie umiejętności badania przedmiotowego. Zajęcia praktyczne: pierwsza pomoc i reanimacja, ginekologia i położnictwo, chirurgia i urologia, otolaryngologia, okulistyka w praktyce lekarza poz.
Ćwiczenia 3	Opieka nad dzieckiem zdrowym. Wizyty patronażowe, bilanse, program szczepień ochronnych. Badanie podmiotowe i przedmiotowe

	noworodka i niemowlęcia. Ocena rozwoju dziecka w pierwszym roku życia. Współuczestniczenie w wizycie domowej i środowiskowej. Obserwacja pracy w poszczególnych stanowiskach w praktyce lekarza rodzinnego. Indywidualna praca z pacjentem. Studium przypadku
	<b>Treści merytoryczne- semestr 8</b>
Ćwiczenia 1	Najczęstsze problemy kardiologiczne w praktyce lekarza rodzinnego. Nadciśnienie tętnicze, choroba niedokrwienna serca, migotanie przedsionków, niewydolność serca. Zespół metaboliczny- cukrzyca t. 2, zaburzenia lipidowe, otyłość w praktyce lekarza rodzinnego. Promocja zdrowego stylu życia.
Ćwiczenia 2	Ostre choroby infekcyjne w praktyce lekarza rodzinnego. Algorytmy postępowania wobec pacjentów podejrzanych o COVID-19 oraz pacjentów z rozpoznaniem COVID-19. Zespół bólowy kręgosłupa. Choroba zwyrodnieniowa stawów. Najczęstsze problemy reumatologiczne w praktyce lekarza rodzinnego.
Ćwiczenia 3	Choroby nowotworowe w praktyce lekarza rodzinnego. Opieka nad pacjentem w stanie terminalnym. Najczęstsze problemy zdrowotne u pacjentów w wieku podeszłym. Wielochorobowość. Polipragmazja.

### C. Problematyka seminariów

	<b>Treści merytoryczne- semestr 7</b>
Seminarium 1	Organizacja przychodni POZ/ praktyki lekarza rodzinnego. Najczęstsze problemy zdrowotne w POZ – przyczyny zgłaszalności pacjentów. Rzadsze przyczyny zgłaszalności - pacjent uzależniony, przemoc w rodzinie.
Seminarium 2	Współpraca lekarza rodzinnego z lekarzami innych specjalności oraz innymi pracownikami ochrony zdrowia- pielęgniarką środowiskową, położną środowiskową, pielęgniarką / higienistką szkolną, fizjoterapeutą, psychologiem. Zasady kierowania do szpitala, sanatorium, na rehabilitację leczniczą. Współpraca ze szkołami, placówkami opiekuńczo-

	wychowawczymi, placówkami opieki społecznej.
Seminarium 3	Prowadzenie dokumentacji medycznej w praktyce lekarza rodzinnego. Badania dodatkowe w praktyce lekarza rodzinnego.
Seminarium 4	Komunikacja lekarz- pacjent. Teleporada jako ważna forma udzielania świadczeń w POZ w okresie epidemii koronawirusa SARS CoV-2. Szczególne grupy pacjentów. Pacjent przewlekle chory, pacjent w stanie terminalnym.
Seminarium 5	Problemy etyczne w praktyce lekarza rodzinnego. Omówienie karty praw pacjenta.
	<b>Treści merytoryczne- semestr 8</b>
Seminarium 1	Zaburzenia zdrowia psychicznego w praktyce lekarza rodzinnego w poszczególnych grupach pacjentów. Zaburzenia ze spektrum autyzmu, zaburzenia odżywiania, depresja, uzależnienia, otępienie. Narzędzia do wczesnego wykrywania zaburzeń psychicznych w praktyce lekarza rodzinnego.
Seminarium 2	Zespół bólowy grzbietu. Choroba zwyrodnieniowa stawów. Inne częste choroby układu ruchu w praktyce lekarza rodzinnego.
Seminarium 3	Najczęstsze choroby zakaźne w praktyce lekarza rodzinnego. Zapobieganie chorobom zakaźnym. Program szczepień ochronnych. Szczepienie osób dorosłych. Postępowanie poekspozycyjne w przypadku wybranych chorób zakaźnych(tężec, wścieklizna). Zasady zgłaszania podejrzenia chorób zakaźnych.
Seminarium 4	
	Stany nagłe w praktyce lekarza rodzinnego. Diagnostyka, pomoc przedszpitalna. Zasady kierowania do leczenia szpitalnego. Zasady wzywania zespołów ratownictwa medycznego. Transport sanitarny. Podawanie leków w praktyce lekarza rodzinnego.

### 3.4 METODY DYDAKTYCZNE

**Wykład:** prezentacja multimedialna z wykorzystaniem Office 365.

**Ćwiczenia:** ćwiczenia praktyczne, pokaz, forma wykładowa, praca z pacjentem, obserwacja pracy personelu praktyki lekarza POZ.

**Seminarium:** prezentacja multimedialna z wykorzystaniem Office 365, dyskusja, analiza przekazywanych treści.

## 4 METODY I KRYTERIA OCENY

### 4.1 Sposoby weryfikacji efektów uczenia się

Symbol efektu	Metody oceny efektów uczenia się ( np.: kolokwium, egzamin ustny, egzamin pisemny, projekt, sprawozdanie, obserwacja w trakcie zajęć)	Forma zajęć dydaktycznych ( w, ćw, ...)
EK_01, EK_02	Zaliczenie pisemne	W, SEM.
EK_03 - EK_25	Zaliczenie praktyczne	Ćw., Sem.

### 4.2 Warunki zaliczenia przedmiotu (kryteria oceniania)

Wszystkie informacje dotyczące zasad uczestnictwa w zajęciach znajdują się w Regulaminie zajęć klinicznych.

Warunkiem zaliczenia przedmiotu jest:

1. Pełne uczestnictwo i aktywność w ćwiczeniach i seminariach.
2. Pełne uczestnictwo w wykładach.

#### **Ćwiczenia i seminaria- zaliczenie praktyczne:**

Zadaniem studenta jest przeprowadzenia badania podmiotowego i przedmiotowego pacjenta, zinterpretowanie wyników laboratoryjnych, postawienie prawidłowej diagnozy i zaplanowanie postępowania terapeutycznego oraz odpowiedz na pytania dotyczące zagadnień poruszanych na seminariach.

#### **Wykłady: zaliczenie testu końcowego**

#### **Ocena umiejętności na ćwiczeniach**

5.0 – student aktywnie uczestniczy w zajęciach, jest dobrze przygotowany, w bardzo dobrym stopniu zna i rozumie przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w najczęstszych chorobach w praktyce lekarza rodzinnego, prawidłowo planuje konsultacje specjalistyczne i prowadzi dokumentację medyczną.

4.5 – student aktywnie uczestniczy w zajęciach, w dobrym stopniu zna i rozumie przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w najczęstszych chorobach w praktyce lekarza rodzinnego, prawidłowo planuje konsultacje specjalistyczne i prowadzi dokumentację medyczną.

4.0 – student aktywnie uczestniczy w zajęciach, jest poprawiany, w bardzo dobrym stopniu zna i rozumie przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego

w najczęstszych chorobach w praktyce lekarza rodzinnego, prawidłowo planuje konsultacje specjalistyczne i prowadzi dokumentację medyczną.

3.5 – student uczestniczy w zajęciach, jego zakres przygotowania nie pozwala na całościowe przedstawienie omawianego problemu, w dostatecznym stopniu zna i rozumie przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w najczęstszych chorobach w praktyce lekarza rodzinnego, planuje konsultacje specjalistyczne, niekiedy popełniając błędy i prowadzi dokumentację medyczną.

3.0 – student uczestniczy w zajęciach, w dostatecznym stopniu zna i rozumie przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w najczęstszych chorobach w praktyce lekarza rodzinnego, planuje konsultacje specjalistyczne często popełniając błędy i prowadzi dokumentację medyczną.

2.0 – student biernie uczestniczy w zajęciach, wypowiedzi są niepoprawne merytorycznie, nie zna i nie rozumie przyczyn, objawów, zasad diagnozowania i postępowania terapeutycznego w najczęstszych chorobach w praktyce lekarza rodzinnego, nieprawidłowo planuje konsultacje specjalistyczne i źle prowadzi dokumentację medyczną, często jest korygowany

#### **Ocena kompetencji społecznych:**

- ocenianie ciągle przez nauczyciela (obserwacja)
- dyskusja w czasie zajęć
- opinie pacjentów, kolegów

#### **ZALICZENIE - TEST KOŃCOWY.**

- Test trwa 60 minut od momentu rozpoczęcia pisania testu tzn. od momentu gdy wszyscy studenci na sali zajęli swoje miejsce, prowadzący egzamin przedstawił zasady obowiązujące, wyjaśnił wszystkie wątpliwości i odpowiedział na wszystkie pytania studentów uczestniczących w egzaminie, przedstawiciel studentów potwierdził podpisem, że studenci biorący udział w egzaminie mieli możliwość zapoznania się z zasadami obowiązującymi na egzaminie i uzyskali odpowiedzi na wszystkie pytania.
- Test składa się ze 60 pytań z 1 prawidłową odpowiedzią.
- Do przystąpienia do testu końcowego **KONIECZNE** jest pozytywne zaliczenie ćwiczeń i seminariów.
  
- Zakres ocen: 2,0 – 5,0

5.0 – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 93%-100%

4.5 – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 85%-92%

4.0 – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 77%-84%

3.5 – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 69%-76%

3.0 – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 60%-68%

2.0 – wykazuje znajomość treści kształcenia poniżej 60%

Ocena końcowa= 70% test+ 20% ćwiczenia + 10% seminaria

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

Forma aktywności	Średnia liczba godzin na realizowanie aktywności
Godziny kontaktowe wynikające z planu z studiów	70
Inne z udziałem nauczyciela (udział w konsultacjach, egzaminie)	3
Godziny niekontaktowe – praca własna studenta (przygotowanie do zajęć, egzaminu, napisanie referatu itp.)	27
SUMA GODZIN	100
<b>SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS</b>	<b>4</b>

**6. PRAKTYKI ZAWODOWE W RAMACH PRZEDMIOTU/ MODUŁU**

Wymiar godzinowy	-
Zasady i formy odbywania praktyk	-

**7. LITERATURA**

**Literatura podstawowa:**

**A. Windak, S. Chlabicz, A. Mastalerz-Migas: Medycyna rodzinna.**

**Literatura podstawowa:**

Podręcznik dla lekarzy i studentów. Termedia Wydawnictwa Medyczne, Poznań 2015.

**Literatura uzupełniająca:**

Program Szczepień Ochronnych obowiązujący na dany rok - komunikat Głównego Inspektora Sanitarnego (Dziennik Urzędowy Ministra Zdrowia).

Akceptacja Kierownika Jednostki lub osoby upoważnionej