

**SYLABUS**  
**DOTYCZY CYKLU KSZTAŁCENIA 2021-2024**  
*(skrajne daty)*  
 Rok akademicki **2022/2023**

**1. PODSTAWOWE INFORMACJE O PRZEDMIOCIE**

Nazwa przedmiotu	Pediatrya
Kod przedmiotu*	Ped
nazwa jednostki prowadzącej kierunek	Kolegium Nauk Medycznych
Nazwa jednostki realizującej przedmiot	
Kierunek studiów	Ratownictwo Medyczne
Poziom studiów	I stopnia
Profil	Praktyczny
Forma studiów	Stacjonarne/ Niestacjonarne
Rok i semestr/y studiów	II rok, sem. IV
Rodzaj przedmiotu	Przedmiot w zakresie nauk klinicznych
Język wykładowy	polski
Koordinator	dr n. med. A. Łukaszek-Kolasa
Imię i nazwisko osoby prowadzącej / osób prowadzących	dr n. med. A. Łukaszek-Kolasa ZP- dr n o zdr Edyta Niemczyk dr n o zdr. Dorota Ozga

\* -opcjonalnie, zgodnie z ustaleniami w Jednostce

**1.1. Formy zajęć dydaktycznych, wymiar godzin i punktów ECTS**

Semestr (nr)	Wykł.	Ćw.	Konw.	Lab.	Sem.	ZP	Prakt.	Inne (jakie?)	Liczba pkt. ECTS
IV	15	15	-	-	-	15	-		<b>2</b>

### 1.2. Sposób realizacji zajęć

X zajęcia w formie tradycyjnej

X zajęcia realizowane z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość

### 1.3 Forma zaliczenia przedmiotu (z toku) zaliczenie z oceną

**Zajęcia praktyczne:** studenci oceniani na podstawie uczestnictwa i aktywności na zajęciach, realizacji opieki nad pacjentem oraz współpracy z zespołem terapeutycznym SOR dzieci. Dodatkowe kryterium oceny stanowią terminowość wykonywania zadań oraz dostosowanie się do wymagań (procedur) dotyczących sposobu ich wykonania.

## 2. WYMAGANIA WSTĘPNE

Pozytywne zaliczenie treści anatomii, fizjologii, patologii, patofizjologii oraz podstawowych zabiegów medycznych i medycznych czynności ratunkowych z I semestru studiów.

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

### 3.1 Cele przedmiotu

C <sub>1</sub>	Przygotowanie studenta do samodzielnego przeprowadzenia badania podmiotowego i przedmiotowego dziecka, interpretacji badań dodatkowych oraz postawienia wstępnego rozpoznania.
C <sub>2</sub>	Przygotowanie studenta w zakresie umiejętności do udzielania pierwszej pomocy przedlekarskiej i lekarskiej noworodkowi, niemowlęciu i dziecku starszemu.
C <sub>3</sub>	Kształtowanie postawy studenta do pogłębiania wiedzy i doskonalenia umiejętności w zakresie pediatrii.

### 3.2 Efekty uczenia się dla przedmiotu

EK (efekt uczenia się)	Treść efektu uczenia się zdefiniowanego dla przedmiotu	Odniesienie do efektów kierunkowych
EK_1	Absolwent zna zasady postępowania w najczęstszych chorobach dzieci, uwzględnia odrębności zależne od wieku	C.W1
EK_2	Absolwent zna podstawowe normy rozwojowe badania przedmiotowego dziecka	C.W2

EK_3	Absolwent zna wybrane choroby układu oddechowego, układu krążenia, przewodu pokarmowego oraz wybrane choroby neurologiczne u dzieci	<b>C.W3</b>
EK_4	Absolwent zna najczęstsze choroby zakaźne wieku dziecięcego	<b>C.W4</b>
EK_5	Absolwent zna odrębności morfologiczno-fizjologiczne poszczególnych narządów i układów w wieku rozwojowym	<b>C.W5</b>
EK_6	Absolwent zna fizjologię i patofizjologię okresu noworodkowego	<b>C.W6</b>
EK_7	Absolwent zna wybrane wady wrodzone i choroby genetyczne	<b>C.W7</b>
EK_8	Absolwent zna metody ograniczania bólu, ze szczególnym uwzględnieniem farmakoterapii dzieci;	<b>C.W19</b>
EK_9	Absolwent zna i rozumie zasady prowadzenia podstawowej i zaawansowanej resuscytacji krążeniowo-oddechowej u młodzieży, dzieci i niemowląt	<b>CW56</b>
EK_10	Zna wybrane zagadnienia z zakresu traumatologii dziecięcej;	<b>C.W68</b>
EK_10	Potrafi identyfikować czynniki ryzyka wystąpienia przemocy, rozpoznawać przemoc i odpowiednio na nią reagować;	<b>B.U9</b>
EK_11	Potrafi komunikować się ze współpracownikami w ramach zespołu, udzielając im informacji zwrotnej i wsparcia;	<b>B.U11</b>
EK_12	Potrafi oceniać stan pacjenta w celu ustalenia sposobu postępowania ratunkowego;	<b>C.U1</b>
EK_13	Absolwent umie postępować z dzieckiem w oparciu o znajomość objawów najczęstszych chorób dziecięcych	<b>C.U3</b>
EK_14	Absolwent potrafi dostosowywać sposób postępowania do wieku dziecka	<b>C.U5</b>
EK_15	Absolwent potrafi oceniać stan noworodka w skali Apgar	<b>C.U6</b>
EK_16	Absolwent jest gotów do aktywnego słuchania, nawiązywania kontaktów interpersonalnych, skutecznego i empatycznego porozumiewania się z dzieckiem	<b>K.o1</b>
EK_17	Absolwent jest gotów do kierowania się dobrem pacjenta	<b>K.o6</b>

### 3.3 Treści programowe

#### A. Problematyka wykładu

Treści merytoryczne
Przedstawienie charakterystyki przedmiotu i realizowanych zagadnień oraz formy zaliczenia przedmiotu. Przedstawienie wymaganego piśmiennictwa podstawowego i uzupełniającego. Badanie w pediatrii
Zasady badania podmiotowego i przedmiotowego dziecka.
Choroby układu oddechowego u dzieci, ostre stany układu oddechowego mogące zagrażać życiu
Stany zagrożenia życia pochodzące z układu krążenia w pediatrii
Wybrane choroby neurologiczne wieku dziecięcego
Choroby przewodu pokarmowego u dzieci.
Wybrane choroby układu moczowego u dzieci.
Stany zagrożenia życia pochodzące z układu wydalania wewnętrznego w pediatrii
Wybrane choroby hematologiczne u dzieci
Szczepienia ochronne - ich znaczenie i zasady kwalifikacji do szczepień.
Wstrząs anafilaktyczny i alergie w pediatrii
Dziecko zaniedbane i molestowane

#### B. Problematyka ćwiczeń audytoryjnych, konwersatoryjnych, laboratoryjnych, **zajęć praktycznych**

<b>Treści merytoryczne(II rok: IV semestr) SOR dla dzieci</b>
1. Prawne, organizacyjne i merytoryczne uwarunkowania opieki pediatrycznej. Zasady opieki nad matką i dzieckiem w Polsce
2. SOR dziecięcy – organizacja oddziału. Zespół wielozawodowy. Specyfika opieki nad chorym dzieckiem i matką w szpitalu, Centra urazowe dla dzieci
3.Badanie dziecka. Przeprowadzanie wywiadu ratowniczego z pacjentem i ocena stanu dziecka. Nawiązywanie i podtrzymywanie kontaktu terapeutycznego z pacjentem pediatrycznym. Pomiar i interpretacja podstawowych parametrów życiowych, wyników badań laboratoryjnych. Diagnoza ratownicza
4. Współpraca z lekarzem, pielęgniarką i pozostałym personelem medycznym w zakresie medycznych czynności ratunkowych
5. Metody gromadzenia danych o dziecku: wywiad, obserwacja, analiza dokumentacji, pomiar
6. Pielęgnowanie dziecka w szpitalu – ogólne zasady postępowania.

7. Zakładanie opatrunku na ranę
8. Wykonywanie EKG i interpretacja wyników
9. Podłączanie aparatury monitorującej
10. Rozpoznawanie stanu zagrożenia życia i zdrowia
11. Dokumentowanie sytuacji zdrowotnej, jej dynamikę zmian i realizowanej opieki
12. Szanowanie godności i autonomii osób powierzonych opiece
13. Identyfikowanie problemów oraz odpowiednio do nich określanie priorytetów działań
14. Realizacja zadań zawodowych dbając o bezpieczeństwo własne, współpracowników oraz otoczenia
15. Współpraca w zespole pełniąc w nim różne role i stosując zasady „fair play”
16. Kształtowanie samodyscypliny i samooceny oraz poczucie odpowiedzialności za zdrowie i bezpieczeństwo własne i drugiego człowieka;

### 3.4 Metody dydaktyczne

Praktyki zawodowe, instruktaż, objaśnienie, analiza dokumentacji, analiza przypadków, praca z małym pacjentem i jego opiekunami.

Np.:

*Wykład: wykład problemowy, wykład z prezentacją multimedialną, metody kształcenia na odległość*

*Ćwiczenia: analiza tekstów z dyskusją, metoda projektów (projekt badawczy, wdrożeniowy, praktyczny), praca w grupach (rozwiązywanie zadań, dyskusja), gry dydaktyczne, metody kształcenia na odległość*

*Laboratorium: wykonywanie doświadczeń, projektowanie doświadczeń*

## 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_32	CZYNNY UDZIAŁ W ZAJĘCIACH, PRZYGOTOWANIE PRACY SAMOKSZTAŁCENIOWEJ	Wykład
EK_01 – EK_32	Warunkiem zaliczenia ZP jest poprawne wykonanie zadań praktycznych i wykazanie się wystarczającym poziomem wiedzy z zakresu teoretycznej wiedzy związanej z tematyką ćwiczeń. Ocena zgodnie z kartą oceny zajęć praktycznych - dzienniczek praktyk	Zajęcia praktyczne

#### 4.2 Warunki zaliczenia przedmiotu (kryteria oceniania)

1. Wykład- obecność na zajęciach (75%), czynny udział w zajęciach seminaryjnych, przygotowanie pracy samokształceniowej.
2. ZP-100% obecność na zajęciach praktycznych ( w przypadku nieobecności odrobienie zajęć za zgodą prowadzącego)zaliczenie treści programowych przewidzianych do realizacji w trakcie praktyki zawodowej w ciągu danego semestru
  - zaliczenie ma formę praktyczną, poprzez zrealizowanie zagadnień zawarty w treściach programowych przewidzianych do realizacji w danym semestrze
  - zaliczenie wszystkich umiejętności objętych programem, zawartych w dzienniczku praktyk
  - w celu zaliczenia student jest zobowiązany uzyskać co najmniej 60% punktów przewidzianych do realizacji zadań na zaliczeniu

SKALA OCEN:

5.0 – wykazuje znajomość każdej z treści kształcenia na poziomie 96%-100%

4.5 – wykazuje znajomość każdej z treści kształcenia na poziomie 95%-91%

4.0 – wykazuje znajomość każdej z treści kształcenia na poziomie 90%-81%

3.5 – wykazuje znajomość każdej z treści kształcenia na poziomie 80%-71%

3.0 – wykazuje znajomość każdej z treści kształcenia na poziomie 70%-61%

2.0 – wykazuje znajomość każdej z treści kształcenia poniżej 60%

#### 5. CAŁKOWITY NAKŁAD PRACY STUDENTA POTRZEBNY DO OSIĄGNIĘCIA ZAŁOŻONYCH EFEKTÓW W GODZINACH ORAZ PUNKTACH ECTS

Forma aktywności	Średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności
Godziny kontaktowe wynikające z harmonogramu studiów	15 (wykłady) +15 (ćwiczenia)+15(zajęcia praktyczne)
Inne z udziałem nauczyciela akademickiego (udział w konsultacjach, egzaminie)	
Godziny niekontaktowe – praca własna studenta (przygotowanie do zajęć, egzaminu, napisanie referatu itp.)	15
SUMA GODZIN	60
<b>SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS</b>	<b>2</b>

\* Należy uwzględnić, że 1 pkt ECTS odpowiada 25-30 godzin całkowitego nakładu pracy studenta.

## 6. PRAKTYKI ZAWODOWE W RAMACH PRZEDMIOTU

wymiar godzinowy	
zasady i formy odbywania praktyk	

## 7. LITERATURA

Literatura podstawowa:

1. Wytyczne resuscytacji 2015 Europejskiej Rady Resuscytacji. Kraków 2015 lub te same rozdziały na stronie internetowej Polskiej Rady Resuscytacji <http://www.prc.krakow.pl/2015/>
2. Badanie podmiotowe i przedmiotowe w pediatrii, red. Obuchowicz A. PZWL, Warszawa 2010.
3. Nagłe zagrożenia zdrowotne u dzieci Nagłe zagrożenia zdrowotne u dzieci Postępowanie ratunkowe, Stopfkuchen H., wyd I polskie, red. J jakubaszkoj.Medpharm, 2010
4. Medycyna ratunkowa wieku dziecięcego. Strange GR. Jakubaszko J (red. Wyd pol.), Urban & Partner, Wrocław, 2003.
5. Dziecko w stanie zagrożenia życia: ocena, postępowanie, transport. Aoki BY, mccloskey K. Szreter T (red. Wyd. Pol.), Medycyna Praktyczna, Kraków, 1999
6. Podręczny atlas zabiegów ratunkowych u dzieci. King C, Henretig FM. Jakubaszko J (red. Wyd. Pol.), Urban & Partner, Wrocław, 2003.
7. Złota godzina Algorytmy postępowania w stanach nagłych u dzieci ysterred.Wolszczak Rawicz, 2013, Wrocław, Urban& Partner
8. Stany zagrożenia życia u dzieci muller Sonke, thonsmatthias, PZWL 2011

Literatura uzupełniająca:

1. Vademecum pediatriy. Podręcznik dla lekarzy, studentów i pielęgniarek, Wydawnictwo Uniwersytetu Jagiellońskiego, Kraków 2011
2. ABC zabiegów w pediatrii; podręcznik dla studentów medycyny, pielęgniarek i lekarzy. Pietrzyk JJ (red.), Medycyna Praktyczna, Kraków, 2010.
3. Urazy u dzieci. Grochowski J (red.), PZWL, Warszawa, 2000.
4. Wybrane zagadnienia z pediatrii, tom I-V red. Pietrzyk J. Wydawnictwo Uniwersytetu Jagiellońskiego, Kraków 2005.

Akceptacja Kierownika Jednostki lub osoby upoważnionej