

SYLABUS
DOTYCZY CYKLU KSZTAŁCENIA 2022-2025
(skrajne daty)
Rok akademicki **2023/2024**

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. Hartman-Ksycińska
Imię i nazwisko osoby prowadzącej / osób prowadzących	

* -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		-	-	-	30	-		2

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 ₁	Przygotowanie studenta do samodzielnego przeprowadzenia badania podmiotowego i przedmiotowego dziecka, interpretacji badań dodatkowych oraz postawienia wstępnego rozpoznania.
C ₂	Przygotowanie studenta w zakresie umiejętności do udzielania pierwszej pomocy przedlekarskiej i lekarskiej noworodkowi, niemowlęciu i dziecku starszemu.
C ₃	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	C.W3
EK_4	Absolwent zna najczęstsze choroby zakaźne wieku dziecięcego	C.W4
EK_5	Absolwent zna odrębności morfologiczno-fizjologiczne poszczególnych narządów i układów w wieku rozwojowym	C.W5
EK_6	Absolwent zna fizjologię i patofizjologię okresu noworodkowego	C.W6
EK_7	Absolwent zna wybrane wady wrodzone i choroby genetyczne	C.W7
EK_8	Absolwent zna problemy wynikające z niepełnosprawności i chorób przewlekłych u dziecka	C.W8
EK_9	Absolwent zna specyfikę zaburzeń psychicznych u dzieci	C.W11
EK_10	Absolwent zna metody ograniczania bólu, ze szczególnym uwzględnieniem farmakoterapii dzieci;	C.W19
EK_10	Absolwent zna i rozumie zasady prowadzenia podstawowej i zaawansowanej resuscytacji krążeniowo-oddechowej u młodzieży, dzieci i niemowląt	CW56
EK_11	Zna wybrane zagadnienia z zakresu traumatologii dziecięcej;	C.W68
EK_12	Potrafi identyfikować czynniki ryzyka wystąpienia przemocy, rozpoznawać przemoc i odpowiednio na nią reagować;	B.U9
EK_13	Potrafi komunikować się ze współpracownikami w ramach zespołu, udzielając im informacji zwrotnej i wsparcia;	B.U11
EK_14	Potrafi oceniać stan pacjenta w celu ustalenia sposobu postępowania ratunkowego;	C.U1
EK_15	Absolwent potrafi układać dziecko do badania obrazowego	C.U2
EK_16	Absolwent umie postępować z dzieckiem w oparciu o znajomość objawów najczęstszych chorób dziecięcych	C.U3
EK_17	Absolwent potrafi przeprowadzać badanie przedmiotowe pacjenta	C.U4
EK_18	Absolwent potrafi dostosowywać sposób postępowania do wieku dziecka	C.U5

EK_19	Absolwent potrafi oceniać stan noworodka w skali Apgar	C.U6
EK_20	Absolwent potrafi prowadzić zaawansowane czynności resuscytacyjne u młodzieży, dzieci i noworodków z uwzględnieniem przyrządowego udrożnienia dróg oddechowych i metod wentylacji mechanicznej	C.U38
EK_21	Absolwent jest gotów do aktywnego słuchania, nawiązywania kontaktów interpersonalnych, skutecznego i empatycznego porozumiewania się z dzieckiem	K.01
EK_22	Absolwent jest gotów do samodzielnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki ogólnej i zawodowej oraz holistycznego i zindywidualizowanego podejścia do pacjenta, uwzględniającego poszanowanie jego praw	K.03
EK_23	Absolwent jest gotów do organizowania pracy własnej i współpracy w zespole specjalistów, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym	K.04
EK_24	Absolwent jest gotów do dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych	K.05
EK_25	Absolwent jest gotów do kierowania się dobrem pacjenta	K.06

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 wydzielania 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

Treści merytoryczne(II rok: IV semestr) SOR dla dzieci

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 tematyka 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
SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS	2

* 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 yasterred.Wolszczak Rawicz, 2013, Wrocław, Urban& Partner
8. Stany zagrożenia życia u dzieci muller Sonke, thonsmatthias, PZWL 2011

Literatura uzupełniająca:

1. Vademecum pediatrii. 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