

SYLABUS

DOTYCZY CYKLU KSZTAŁCENIA 2025-2028

(skrajne daty)

Rok akademicki 2027/2028

1. PODSTAWOWE INFORMACJE O PRZEDMIOCIE

Nazwa przedmiotu	Pediatra
Kod przedmiotu*	Ped
nazwa jednostki prowadzącej kierunek	Wydział Nauk o Zdrowiu i Psychologii
Nazwa jednostki realizującej przedmiot	Katedra Ratownictwa Medycznego
Kierunek studiów	Ratownictwo Medyczne
Poziom studiów	I stopnia
Profil	Praktyczny
Forma studiów	Stacjonarne/niestacjonarne
Rok i semestr/y studiów	III rok, sem. V
Rodzaj przedmiotu	Przedmiot w zakresie nauk klinicznych
Język wykładowy	polski
Koordynator	
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
V	15		-	-	-	30	-		2

1.2. Sposób realizacji zajęć

✓ zajęcia w formie tradycyjnej

☐ zajęcia realizowane z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość

1.3 Forma zaliczenia przedmiotu (z toku) egzamin, zaliczenie z oceną z zajęć praktycznych

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	zasady postępowania w najczęstszych chorobach dzieci, z uwzględnieniem odrębności uzależnionych od wieku	C.W ₁

EK_2	podstawowe normy rozwojowe w badaniu fizykalnym dziecka	C.W2
EK_3	wybrane choroby układu oddechowego, układu krążenia i układu pokarmowego oraz choroby neurologiczne u dzieci	C.W3
EK_4	najczęstsze choroby zakaźne wieku dziecięcego	C.W4
EK_5	odrębności morfologiczno-fizjologiczne poszczególnych narządów i układów organizmu człowieka w wieku rozwojowym	C.W5
EK_6	fizjologię i patofizjologię okresu noworodkowego	C.W6
EK_7	wybrane wady wrodzone i choroby uwarunkowane genetycznie	C.W7
EK_8	ocenić stan pacjenta w celu ustalenia sposobu postępowania ratunkowego	C.U1
EK_9	postępować z dzieckiem w oparciu o znajomość symptomatologii najczęstszych chorób dziecięcych	C.U3
EK_10	dostosować sposób postępowania do wieku dziecka	C.U5
EK_10	ocenić stan noworodka w skali APGAR	C.U6
EK_11	aktywnego słuchania, nawiązywania kontaktów interpersonalnych, skutecznego i empatycznego porozumiewania się z pacjentem	K_01
EK_12	przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta	K_02
EK_13	wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki ogólnej i zawodowej oraz holistycznego i zindywidualizowanego podejścia do pacjenta, uwzględniającego poszanowanie jego praw i potrzeb	K_03
EK_14	organizowania pracy własnej i współpracy w zespole, w tym z osobami wykonującymi inne zawody medyczne, oraz w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym	K_04
EK_15	dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych	K_05

EK_16	kierowania się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem, jego rodziną lub opiekunem	K_o6
EK_17	przestrzegania praw pacjenta i zasad humanizmu	K_o7

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. Diagnostyka 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_17	CZYNNY UDZIAŁ W ZAJĘCIACH, PRZYGOTOWANIE PRACY SAMOKSZTAŁCENIOWEJ	Wykład
EK_01 – EK_17	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	45
Inne z udziałem nauczyciela akademickiego (udział w konsultacjach, egzaminie)	2
Godziny niekontaktowe – praca własna studenta (przygotowanie do zajęć, egzaminu, napisanie referatu itp.)	15
SUMA GODZIN	62
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 2021 Europejskiej Rady Resuscytacji. Kraków 2021 lub te same rozdziały na stronie internetowej Polskiej Rady Resuscytacji <https://www.prc.krakow.pl/wytyczne-2025>
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
9. Postępowanie w stanach nagłych u dzieci. Red.: Gruba M., Gucwa J. Medycyna Praktyczna, Kraków, wydanie II, 2024

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