

KARTA PRZEDMIOTU (SYLABUS)¹

OPIS PRZEDMIOTU

Kod przedmiotu		Nazwa przedmiotu	Praktyczne nauczanie kliniczne: Medycyna rodzinna	
0912/URad/WNMiNoZ/ST-NST/H1-07			Practical clinical learning: Family medicine	
Język wykładowy		Polski		
Rok akademicki		2025/2026		
Kierunek w zakresie		Lekarski		
Poziom studiów		Studia jednolite magisterskie		
Profil studiów		Ogólnoakademicki		
Forma studiów		Stacjonarne/Niestacjonarne		
Semestr/ semestry		XI zimowy		
Przynależność do grupy zajęć		Moduł H: Praktyczne nauczanie kliniczne		
Status przedmiotu		H1: Przedmioty obowiązkowe		
Formy realizacji zajęć dydaktycznych, wymiar, punkty ECTS		Forma zajęć	Liczba godzin zajęć dydaktycznych	Liczba punktów ECTS
		Ćwiczenia kliniczne	60 h	4 ECTS
Powiązanie przedmiotu	z profilem studiów ²			
	z dyscypliną ³	Nauki medyczne		4 ECTS
Forma nauczania ⁴		Zajęcia realizowane w przychodniach lekarzy rodzinnych		
Wymagania wstępne		Realizacja efektów kształcenia w zakresie wiedzy, umiejętności, kompetencji społecznych z poprzednich semestrów studiów.		
Jednostka prowadząca		Wydział Nauk Medycznych i Nauk o Zdrowiu		
Koordynator		dr hab. n. med. Ewa Rudnicka-Drożak prof. URad		
Adres strony internetowej pjo		https://wnminoz.uniwersytetradom.pl/		
Adres e-mail koordynatora		e.rudnicka-d@uthard.pl		

EFEKTY UCZENIA SIĘ, TREŚCI PROGRAMOWE, REALIZACJA ZAJĘĆ DYDAKTYCZNYCH, WERYFIKACJA EFEKTÓW UCZENIA SIĘ

Cel kształcenia:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Zapoznać studentów z zasadami medycyny rodzinnej, rolą lekarza rodzinnego w systemie ochrony zdrowia. 2. Nabycie umiejętności praktycznej z zakresu problemów medycznych, z którymi styka się lekarz medycyny rodzinnej. 3. Zintegrować dotychczasową wiedzę teoretyczną, kliniczną i wykorzystać ją w warunkach ambulatoryjnych.
Treści programowe: Ćwiczenia kliniczne	<p>Ćwiczenia kliniczne: 60 h prowadzonych jako 10 ćwiczeń po 6 h, 5 ćwiczeń w semestrze XI i 5 ćwiczeń w semestrze XII</p> <p>Semestr XI</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Zasady dobrej komunikacji lekarz-pacjent. Wykorzystanie platform typu CSOIZ (P1-P5) przez przyszłego lekarza. 2. Badania przesiewowe. Szczepienia ochronne dzieci i dorosłych. 3. Diagnostyka laboratoryjna w praktyce lekarza rodzinnego. 4. Najczęstsze schorzenia w praktyce lekarza rodzinnego. 5. Opieka nad dzieckiem zdrowym. Opieka nad dzieckiem chorym. <p>Semestr XII</p> <ol style="list-style-type: none"> 6. Zakażenia układu oddechowego. Zakażenia układu moczowego. 7. Zasady racjonalnej antybiotykoterapii. 8. Ból w klatce piersiowej - różnicowanie. 9. Opieka nad przewlekłe i terminalnie chorym. 10. Problem uzależnień. Przemoc w rodzinie.
Metody dydaktyczne:⁶	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ćwiczenia kliniczne <ul style="list-style-type: none"> • Codzienne zajęcia w przychodni lekarza rodzinnego. • Codzienna praca u boku lekarza medycyny rodzinnej. • Uczestnictwo w przyjęciu, badaniu, diagnozowaniu i leczeniu. • Codziennie na koniec zajęć podsumowanie pacjentów leczonych w danym dniu w formie seminaryjnej. • Prowadzenie dokumentacji medycznej. 2. Praca samodzielna <ul style="list-style-type: none"> • Samodzielne studiowanie literatury dotyczącej przypadków w poradni medycyny rodzinnej. • Zapoznanie się z przepisami dotyczącymi funkcjonowania poradni medycyny rodzinnej.

<p>Rygor zaliczenia, kryteria oceny osiągniętych efektów uczenia się:</p>	<p><i>Warunkiem zaliczenia przedmiotu jest osiągnięcie wszystkich wymaganych dla przedmiotu efektów uczenia się. Uzyskanie pozytywnych ocen ze wszystkich form zajęć wchodzących w skład przedmiotu jest równoznaczne z jego zaliczeniem i zdobyciem przez studenta przyporządkowanej przedmiotowi liczby punktów ECTS.</i></p> <p>1. Ćwiczenia kliniczne</p> <p><i>W celu uzyskania oceny pozytywnej z ćwiczeń należy:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • być obecnym na wszystkich ćwiczeniach, losowe nieobecności należy usprawiedliwić i odrobić w terminie ustalonym z prowadzącym (waga 10%) • realizować zlecone zadania, uczestniczyć w czynnościach wykonywanych przez lekarza (waga 20%); • w trakcie codziennego podsumowania przypadków leczonych w poradni medycyny rodzinnej przeprowadzić pełną analizę przypadku (waga 10%); • zaliczyć test z zakresy wiedzy i umiejętności z tematyki ćwiczeń (waga 60%). <p>2. Zaliczenie</p> <p><i>Przedmiot kończy się zaliczeniem na ocenę.</i></p>
<p>Sposób obliczania oceny końcowej:</p>	<p><i>Sposób obliczenia oceny końcowej (dokładnej) z przedmiotu uwzględniający wszystkie jego formy określony został w Regulaminie studiów (§37-40). Ocena dokładna obliczana jest w systemie Wirtualnej Uczelni na podstawie ocen uzyskanych z poszczególnych form przedmiotu.</i></p> <p><i>Skala ocen dla poszczególnych form zajęć uwzględnianych w obliczeniu oceny dokładnej.</i></p> <p>1. Ćwiczenia kliniczne</p> <ul style="list-style-type: none"> • 3,0 (dostateczny) - — 60-70% • 3,5 (dostateczny plus) — 71-80% • 4,0 (dobry) — 81-90% • 4,5 (dobry plus) — 91-95% • 5,0 (bardzo dobry) — 95-100% <p>2. Zaliczenie końcowe</p> <p><i>Ocena z poszczególnych części jest obliczana według zasady:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • 3,0 (dostateczny) - — 60-70% • 3,5 (dostateczny plus) — 71-80% • 4,0 (dobry) — 81-90% • 4,5 (dobry plus) — 91-95% • 5,0 (bardzo dobry) — 95-100% <p><i>Ocena ostateczna jest średnią arytmetyczną z części teoretycznej i praktycznej według zasady:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • 3,0 (dostateczny) - — 2,90-3,40 • 3,5 (dostateczny plus) — 3,41-3,90 • 4,0 (dobry) — 3,91-4,40 • 4,5 (dobry plus) — 4,41-4,79 • 5,0 (bardzo dobry) — 4,80-5,00

Efekty uczenia się dla przedmiotu w odniesieniu do efektów kierunkowych i formy zajęć ⁷				Metody weryfikacji efektów uczenia
Numer efektu uczenia się	Opis efektów uczenia się dla przedmiotu (PEU) Student, który zaliczył przedmiot (W) zna i rozumie/ (U) potrafi /(K) jest gotów do:	Kierunkowy efekt uczenia się (KEU) i stopień osiągnięcia	Forma zajęć	Forma weryfikacji (zaliczeń)
U25	zebrać wywiad z dorosłym, w tym osobą starszą, wykorzystując umiejętności dotyczące treści, procesu i percepcji komunikowania się, z uwzględnieniem perspektywy biomedycznej i perspektywy pacjenta;	H.U25 +++	Ćwiczenia kliniczne	obserwacja, realizacja zleconego zadania, test
U26	zebrać wywiad z dzieckiem i jego opiekunami, wykorzystując umiejętności dotyczące treści, procesu i percepcji komunikowania się, z uwzględnieniem perspektywy biomedycznej i perspektywy pacjenta;	H.U26 +++	Ćwiczenia kliniczne	obserwacja, realizacja zleconego zadania, test
U28	przeprowadzić pełne i ukierunkowane badanie fizykalne dorosłego dostosowane do określonej sytuacji klinicznej;	H.U28 +++	Ćwiczenia kliniczne	obserwacja, realizacja zleconego zadania, test
U29	przeprowadzić pełne i ukierunkowane badanie fizykalne dziecka od okresu noworodkowego do młodzieńczego dostosowane do określonej sytuacji klinicznej;	H.U29 +++	Ćwiczenia kliniczne	obserwacja, realizacja zleconego zadania, test
U30	przekazać niepomyślne wiadomości z wykorzystaniem wybranego protokołu (np. SPIKES, EMPATIA, ABCDE), w tym wspierać rodzinę w procesie godnego umierania pacjenta oraz poinformować rodzinę o śmierci pacjenta;	H.U30 +++	Ćwiczenia kliniczne	obserwacja, realizacja zleconego zadania, test
U34	przeprowadzać badania bilansowe, w tym zestawiać pomiary antropometryczne i ciśnienia tętniczego krwi z danymi na siatkach centylowych oraz oceniać stopień zaawansowania dojrzewania;	H.U34 +++	Ćwiczenia kliniczne	obserwacja, realizacja zleconego zadania, test
U35	kwalifikować pacjenta do szczepień ochronnych;	H.U35 +++	Ćwiczenia kliniczne	obserwacja, realizacja zleconego zadania, test

U41	rozpoznawać najczęściej występujące stany zagrożenia życia, w tym z wykorzystaniem różnych technik obrazowania;	H.U41 +++	Ćwiczenia kliniczne	obserwacja, realizacja zleconego zadania, test
K.K1	Nawiązania i utrzymania głębokiego oraz pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych.	K1 +++	Ćwiczenia kliniczne	obserwacja
K.K2	Kierowania się dobrem pacjenta.	K2 +++	Ćwiczenia kliniczne	obserwacja
K.K3	Przestrzegania tajemnicy lekarskiej i praw pacjenta.	K3 +++	Ćwiczenia kliniczne	obserwacja

Literatura i pomoce naukowe⁸

Literatura podstawowa

1. Latkowski B.J., Lukas W., Godycki-Ćwirko M. 2017. *Medycyna Rodzinna*. Warszawa: PZWL.
2. Windak A., Chlabicz S., Migas-Mastalerz A. 2015. Poznań: Termedia.

Literatura uzupełniająca

1. Migas-Mastalerz A. (red). *Komunikowanie się lekarza i pacjenta w medycynie rodzinnej*. 2021 Edra Urban & Partner
2. Program szczepień ochronnych (aktualny) : **Komunikat Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 27 października 2023 r. w sprawie Programu Szczepień Ochronnych na rok 2024. Dziennik Urzędowy Ministra Zdrowia 2023, poz. 100**

Nakład pracy studenta potrzebny do osiągnięcia zakładanych efektów uczenia się – bilans punktów ECTS

Udział w zajęciach, aktywność	Obciążenie studenta [h]	
	Praca własna studenta: zajęcia bez nauczyciela (ZBN)	Zajęcia dydaktyczne
Udział w ćwiczeniach klinicznych	-	60 h
Przygotowanie się do wykładów/ćwiczeń/seminariów/ Przygotowanie do zaliczenia/egzaminu	60 h	-
Sumaryczne obciążenie pracą studenta	60 h/ 2 ECTS	60 h/ 2,0 ECTS
Punkty ECTS za przedmiot	4 ECTS¹⁰	

Informacje dodatkowe, uwagi

W przypadku studentów ze szczególnymi potrzebami, w tym: z niepełnosprawnościami, przewlekle chorych, określone powyżej (w karcie) metody i formy weryfikacji efektów uczenia się dostosowuje się odpowiednio do indywidualnych potrzeb tych studentów. Szczegółowe zasady i formy wsparcia studentów ze szczególnymi potrzebami: w tym z niepełnosprawnościami, przewlekle chorych podczas zajęć, zaliczeń i egzaminów określono w: Regulaminie Studiów, Zasadach Studiowania, Procedurze dotyczącej zapewnienia dostępności procesu kształcenia studentom ze szczególnymi potrzebami, w tym: z niepełnosprawnościami, przewlekle chorych.