



UNIwersytet WArmińsko-MAzurski W Olsztynie
Wydział Lekarski

Sylabus przedmiotu – część A

Kod USOS: 48SJ-MRODZ22

ECTS: 4,00

Cykl: 2026L

Medycyna rodzinna 2/2 Family medicine 2/2

TREŚCI MERYTORYCZNE:

Ćwiczenia – Bezpośrednie uczestniczenie w przyjęciach w praktyce lekarskiej. Samodzielne udzielanie porad lekarskich wraz z zaleceniami dotyczącymi diagnostyki i terapii.

CEL KSZTAŁCENIA:

Zapoznanie ze specyfiką pracy lekarza rodzinnego, jego rolą w systemie opieki zdrowotnej min. specyfiki problemów pediatrycznych, problemów wieku dorosłego oraz problemów geriatrycznych realizowanych w podstawowej opiece zdrowotnej. Rozwiązywanie problemów z zakresu patologii rodzinnej i środowiskowej, przemocy w rodzinie, opieki nad przewlekle chorym, wraz z zadaniami z zakresu medycyny paliatywnej. Rozpoznawanie i terapia uzależnień w praktyce lekarza rodzinnego

OPIS EFEKTÓW UCZENIA SIĘ PRZEDMIOTU W ODNIESIENIU DO OPISU CHARAKTERYSTYK DRUGIEGO STOPNIA EFEKTÓW UCZENIA SIĘ DLA KWALIFIKACJI NA POZIOMACH 6-8 POLSKIEJ RAMY KWALIFIKACJI W ODNIESIENIU DO DYSCYPLIN NAUKOWYCH I EFEKTÓW KIERUNKOWYCH

Symbole efektów dyscyplinowych:

M/NM+++++++

Symbole efektów kierunkowych:

K.1.+, K.2.+, K.3.+, E.U1.+, E.U3.+, E.U29.+, E.U38.+, M/NM_E.W3.+, M/NM_E.W38.+, M/NM_E.W39.+

EFEKTY UCZENIA SIĘ:

Akty prawne określające efekty uczenia się:
672/2020;

Dyscyplina: Nauki medyczne

Status przedmiotu: Obligatoryjny

Grupa przedmiotów: B - przedmioty kierunkowe

Kod ISCED: 0912

Kierunek studiów: Kierunek lekarski

Zakres: Kierunek lekarski - studia jednolite magisterskie stacjonarne

Profil kształcenia: Ogólnoakademicki

Forma studiów: Stacjonarne

Poziom studiów: Jednolite magisterskie

Rok/Semestr: Kierunek lekarski szósty rok semestr dwunasty

Rodzaje zajęć: Ćwiczenia;

Zajęcia: Ćwiczenia (60h);

Język wykładowy: POL

Przedmioty wprowadzające: anatomia, fizjologia

Wymagania wstępne: podstawowe wiadomości obejmujące budowę człowieka i fizjologię człowieka

Nazwa jednostki organizacyjnej realizującej przedmiot: Katedra Medycyny Rodzinnej i Chorób Zakaźnych

Osoby odpowiedzialne za realizację przedmiotu:

Jerzy Romaszko, jerzy.romaszko@uwm.edu.pl

Uwagi dodatkowe:

Wiedza (W1) – przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w przypadku najczęstszych chorób dzieci: 1) krzywicy, tężyczki, drgawek, 2) wad serca, zapalenia mięśnia sercowego, wsierdza i osierdza, kardiomiopatii, zaburzeń rytmu serca, niewydolności serca, nadciśnienia tętniczego, omdleń, 3) ostrych i przewlekłych chorób górnych i dolnych dróg oddechowych, wad wrodzonych układu oddechowego, gruźlicy, mukowiscydozy, astmy, alergicznego nieżytu nosa, pokrzywki, wstrząsu anafilaktycznego, obrzęku naczynioworuchowego, 4) niedokrwistości, skaz krwotocznych, stanów niewydolności szpiku, chorób nowotworowych wieku dziecięcego, w tym guzów litych typowych dla wieku dziecięcego, 5) ostrych i przewlekłych bólów brzucha, wymiotów, biegunek, zaparc, krwawień z przewodu pokarmowego, choroby wrzodowej, nieswoistych chorób jelit, chorób trzustki, cholestaz i chorób wątroby oraz innych chorób nabytych i wad wrodzonych przewodu pokarmowego, 6) zakażeń układu moczowego, wad wrodzonych układu moczowego, zespołu nerczycowego, kamicy nerkowej, ostrej i przewlekłej niewydolności nerek, ostrych i przewlekłych zapaleń nerek, chorób układu nerek, zaburzeń oddawania moczu, choroby refluksowej pęcherzowo-moczowodowej, 7) zaburzeń wzrastania, chorób tarczycy i przytarczyc, chorób nadnerczy, cukrzycy, otyłości, zaburzeń dojrzewania i funkcji gonad, 8) mózgowego porażenia dziecięcego, zapaleń mózgu i opon mózgowo-rdzeniowych, padaczki, 9) najczęstszych chorób zakaźnych wieku dziecięcego, 10) zespołów genetycznych, 11) chorób tkanki łącznej, gorączki reumatycznej, młodzieńczego zapalenia stawów, tocznia układowego, zapalenia skórno-mięśniowego;

Wiedza (W2) – przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w najczęstszych chorobach i specyficznych problemach w praktyce lekarza rodzinnego

Wiedza (W3) – rodzaje materiałów biologicznych wykorzystywanych w diagnostyce laboratoryjnej i zasady pobierania materiału do badań

Umiejętności (U1) – przeprowadzać wywiad lekarski z pacjentem dorosłym

Umiejętności (U2) – przeprowadzać pełne i ukierunkowane badanie fizykalne pacjenta dorosłego

Umiejętności (U3) – wykonywać podstawowe procedury i zabiegi medyczne w tym: 1) pomiar temperatury ciała (powierzchnowej oraz głębokiej), pomiar tętna, nieinwazyjny pomiar ciśnienia tętniczego, 2) monitorowanie parametrów życiowych przy pomocy kardiomonitora, pulsoksymetrię, 3) badanie spirometryczne, leczenie tlenem, wentylację wspomaganą i zastępczą, 4) wprowadzenie rurki ustno-gardłowej, 5) wstrzyknięcia dożylnie, domięśniowe i podskórne, kaniulację żył obwodowych, pobieranie obwodowej krwi żyłnej, pobieranie krwi na posiew, pobieranie krwi tętniczej, pobieranie arterializowanej krwi włóśniczkowej, 6) pobieranie wymazów z nosa, gardła i skóry, 7) cewnikowanie pęcherza moczowego u kobiet i mężczyzn, zgłębnikowanie żołądka, płukanie żołądka, enemę, 8) standardowy elektrokardiogram spoczynkowy wraz z interpretacją, kardiowersję elektryczną i defibrylację serca, 9) proste testy paskowe i pomiar stężenia glukozy we krwi

Umiejętności (U4) – prowadzić dokumentację medyczną pacjenta

Kompetencje społeczne (K1) – nawiązania i utrzymania głębokiego oraz pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych

Kompetencje społeczne (K2) – kierowania się dobrem pacjenta

Kompetencje społeczne (K3) – przestrzegania tajemnicy lekarskiej i praw pacjenta

FORMY I METODY DYDAKTYCZNE:

Ćwiczenia – ['K1', 'K2', 'K3', 'U1', 'U2', 'U3', 'U4', 'W1', 'W2', 'W3'] – ćwiczenia praktyczne

FORMA I WARUNKI WERYFIKACJI:

Ćwiczenia (Egzamin pisemny) – ['W1', 'W2', 'W3'] – Przedmiot kończy się egzaminem- testem pisemny składający się z 50 pytań wielokrotnego wyboru. warunkiem zaliczenia jest uzyskanie 60% prawidłowych odpowiedzi.

Ćwiczenia (Kolokwium praktyczne) – ['K1', 'K2', 'K3', 'U1', 'U2', 'U3', 'U4', 'W1', 'W2', 'W3'] – Zaliczenia poszczególnych czynności. Obserwacja pracy studenta. Samodzielne rozwiązywanie problemu klinicznego, podejmowanie decyzji co do postępowania z pacjentem

LITERATURA PODSTAWOWA:

1. Medycyna rodzinna

Latkowski B., Lukas W., Godycki-Ćwirko M.,;
Wydawnictwo Lekarskie PZWL; 2017; Strony: ; Tom: I, II;

2. Pediatria

Kulus M., Grenda R., Kawalec W.; Wydawnictwo
Lekarskie PZWL; 2018; Strony: ; Tom: I, II;

3. Pediatria. Podręcznik do Lekarskiego Egzaminu Końcowego i Państwowego Egzaminu Specjalizacyjnego LEK

Dobrzańska A., Ryżko J.; Wydawnictwo Elsevier Urban;
2014; Strony: ; Tom: ;

LITERATURA UZUPEŁNIAJĄCA:

1. Repozytorium medycyny rodzinnej 2025

red. Windak A., Chlabicz S.; Vesalius; 2025; Strony: -;
Tom: -;

2. Wywiad i badanie w pediatrii

Dobrzańska A.; Wydawnictwo Edra Urban; 2012;
Strony: ; Tom: ;

3. Neonatologia

Szczapa J.; Wydawnictwo Lekarskie PZWL; 2019;
Strony: ; Tom: ;

4. Interna Szczeklika 2023

Szczeklik A., Gajewski P.; Wydawnictwo Medycyna
Praktyczna; 2023; Strony: ; Tom: ;



UNIWERSYTET WARMIŃSKO-MAZURSKI W OLSZTYNIE
Wydział Lekarski

Szczegółowy opis przyznanej punktacji ECTS – część B

Kod USOS: 48SJ-MRODZ22

ECTS: 4,00

Cykl: 2026L

Medycyna rodzinna 2/2
Family medicine 2/2

1. Godziny kontaktowe z nauczycielem akademickim:

- udział w: Ćwiczenia	60 h
- konsultacje	5 h
Ogółem:	65 h

2. Godziny samodzielnej pracy studenta:

- przygotowanie do egzaminu	15.00 h
- przygotowanie do ćwiczeń	10.00 h
- przygotowanie do kolokwium praktycznego	10.00 h
Ogółem:	35,00 h

godziny kontaktowe + samodzielna praca studenta Ogółem: 100,00 h

1 punkt ECTS = 25-30 h pracy przeciętnego studenta

Liczba punktów ECTS = 100,00 h : 25 h/ECTS = 4,00 ECTS

Średnio: 4,00 ECTS

- w tym liczba punktów ECTS za godziny kontaktowe z bezpośrednim udziałem nauczyciela akademickiego - 2.60 pkt ECTS

- w tym liczba punktów ECTS za godziny realizowane w formie samodzielnej pracy studenta - 1.40 pkt ECTS