



## SZCZEGÓŁOWY PROGRAM PRAKTYK ZAWODOWYCH

Kod przedmiotu		Nazwa przedmiotu	Praktyka śródroczna, oddział pediatrii
Kierunek	Ratownictwo medyczne, studia I stopnia		
Profil kształcenia	Praktyczny		
Forma prowadzenia zajęć	Praktyka śródroczna		
Semestr	VI		
Osoba koordynująca przedmiot			
Osoba (y) prowadząca (e) zajęcia			
Język prowadzenia zajęć	Polski		
Tryb studiów (studia stacjonarne, studia niestacjonarne)	Studia stacjonarne i niestacjonarne		

Wymagania wstępne i dodatkowe		
Uzyskać zaliczenie z przedmiotów przewidzianych programem w semestrze I, II, III, IV, V		
Opis efektów uczenia się uzyskiwanych przez studenta w ramach przedmiotu		
OPIS PRZEDMIOTOWEGO EFEKTU UCZENIA SIĘ		Szczegółowe efekty uczenia się (zgodnie ze Standardem kształcenia)
UMIEJĘTNOŚCI („Student potrafi...”)		
RM_U1	oceniać stan pacjenta w celu ustalenia sposobu postępowania ratunkowego	C.U1
RM_U2	postępować z dzieckiem w oparciu o znajomość symptomatologii najczęstszych chorób dziecięcych	C.U3
RM_U3	przeprowadzać badanie fizykalne pacjenta	C.U4
RM_U4	dostosować sposób postępowania do wieku dziecka	C.U5
RM_U5	ocenić stan noworodka w skali APGAR	C.U6
RM_U6	przewieźć dokumentację medyczną w zakresie wykonywanych czynności, w tym w przypadku zgonu pacjenta, urodzenia dziecka martwego i odstąpienia od czynności ratunkowych	C.U70
KOMPETENCJE SPOŁECZNE („Student jest gotów do...”)		
RM_K1	aktywnego słuchania, nawiązywania kontaktów interpersonalnych, skutecznego i empatycznego porozumiewania się z pacjentem;	II.1.3.1
RM_K2	dostrzegania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta	II.1.3.2
RM_K3	dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych	II.1.3.5
RM_K4	kierowania się dobrem pacjenta	II.1.3.6
Treści kształcenia		
1. Postępowanie wewnątrzszpitalne z pacjentem pediatrycznym 2. Umiejętność wykonania badania przedmiotowego i podmiotowego. Zastosowanie w praktyce schematu badania dziecka		

3. Umiejętność oceny wieku dziecka, masy ciała, prawidłowości rozwoju.
4. Umiejętność oceny parametrów życiowych na wszystkich etapach pobytu dziecka w szpitalu: pomiar świadomości, oddechu, tętna, ciśnienia tętniczego krwi, temperatury, saturacji.
5. Rozpoznawanie stanu nagłego zagrożenia zdrowia u pacjenta pediatrycznego,
6. Obserwacja dziecka pod kątem potencjalnych zagrożeń.
7. Uczestniczenie w zakładaniu drogi żyłnej u dziecka.
8. Obliczanie dawek leków u dzieci i uczestniczenie w ich przygotowywaniu
9. Informowanie rodzica i dziecka o wykonywanych czynnościach
10. Udrażnianie dróg oddechowych u dzieci
11. Prowadzenie RKO dziecka w warunkach szpitalnych
12. Prowadzenie obowiązującej dokumentacji pacjenta w oddziale pediatrii

### Zalecana literatura (podstawowa i uzupełniająca)

Literatura podstawowa:

1. Kleszczyński J.: Stany nagłe u dzieci, PZWL 2017
2. Gucwa J., Gruba M.: Postępowanie w stanach nagłych u dzieci, Medycyna Praktyczna 2020

Literatura uzupełniająca:

1. Buda P., Grenda R.: Poradnik dyżuranta - pediatria (wydanie ii zaktualizowane i uzupełnione), Media Press 2021

### Metody dydaktyczne i pomoce naukowe

Metody dydaktyczne: dyskusja dydaktyczna, pokaz (połączony z: przeżyciem, objaśnieniem), instruktaż, inscenizacja, – uczestnictwo w pracy lub działaniu pod nadzorem opiekuna praktyk

Pomoce naukowe: wyposażenie oddziału pediatrycznego

### Weryfikacja efektów uczenia się oraz sposób obliczania oceny końcowej

RM\_U1 – RM\_U15 i RM\_K1 - RM\_K4: ocena zadań wykonywanych przez studenta podczas praktyki, ocena pracy studenta podczas wykonywanych zadań.

Na końcową ocenę z przedmiotu składa się średnia arytmetyczna ze wszystkich podlegających ocenie zadań wskazanych przez opiekuna praktyk. Aby uzyskać zaliczenie, wszystkie zadania muszą zostać ocenione minimum na ocenę dostateczną.

Zależność oceny od stopnia osiągnięcia efektów uczenia się:

- 5,0 – wyróżniający poziom osiągnięcia efektów uczenia - znajomość treści kształcenia na poziomie 95 - 100%;  
 4,5 – bardzo dobry poziom osiągnięcia efektów uczenia - znajomość treści kształcenia na poziomie 85%-94%;  
 4,0 – dobry poziom osiągnięcia efektów uczenia - znajomość treści kształcenia na poziomie 75%-84%;  
 3,5 – zadowalający poziom osiągnięcia efektów uczenia - znajomość treści kształcenia na poziomie 65%-74%;  
 3,0 – słaby poziom osiągnięcia efektów uczenia - znajomość treści kształcenia na poziomie 55%-64%;  
 2,0 – niedostateczny poziom osiągnięcia efektów uczenia się - znajomość treści kształcenia poniżej 55%.

Nakład pracy studenta (bilans punktów ECTS)	Obciążenie studenta (godz)	
Forma nakładu pracy studenta	STAC.	NIESTAC.
1. Udział w zajęciach teoretycznych – wykłady (zgodnie z planem studiów)	0	0
2. Udział w zajęciach praktycznych – ćwiczenia, laboratoria, warsztaty, lektoraty itp. (zgodnie z planem studiów)	30	30
3. Zajęcia z bezpośrednim udziałem nauczyciela akademickiego (1+2)	30	350
4. Praca własna (np. czytanie literatury, powtarzanie materiału, prace domowe i projektowe, przygotowanie do kolokwium i egzaminu)	0	0
Sumaryczne obciążenie pracą studenta (h):	30	30
Suma punktów ECTS (zgodnie z planem studiów – „ECTS” w siatce):	1	1

### Uwagi

