

Pediatria



1. METRYCZKA

Rok akademicki	2024/2025
Wydział	Nauk o Zdrowiu
Kierunek studiów	Ratownictwo medyczne
Dyscyplina wiodąca	C. Nauki kliniczne
Profil studiów	Praktyczny
Poziom kształcenia	I stopnia
Forma studiów	Stacjonarne
Typ modułu/przedmiotu	Obowiązkowy
Forma weryfikacji efektów uczenia się	Zaliczenie
Jednostka prowadząca /jednostki prowadzące	Zakład Ratownictwa Medycznego (NZR) ul. Litewska 14/16 00-575 Warszawa tel. 22116 9207 email. anna.czerkas@wum.edu.pl
Kierownik jednostki/kierownicy jednostek	prof. dr hab. n. med. i n o zdr. Robert Gałązkowski
Koordynator przedmiotu	dr n. o zdr. Jan Stachurski, jan.stachurski@wum.edu.pl
Osoba odpowiedzialna za sylabus)	dr n. o zdr. Jan Stachurski, jan.stachurski@wum.edu.pl pomoc dr inż. n.o zdr. Aneta Binkowska aneta.binkowska@wum.edu.pl tel: 22116 9206
Prowadzący zajęcia	dr inż. n. o zdr. A. Binkowska, dr n. o zdr. M. Podgórski, mgr. Ł. Bondaruk, dr n. o zdr. K. Samoliński, dr n. o zdr. J. Stachurski, dr n. o zdr. S. Świeżewski, mgr K. Kosiacka, mgr. S. Kuszykiewicz, dr n o zdr. A WejnarSKI, mgr J. Zachaj, mgr A. Andrejas, lek. M. Sobczyk

2. INFORMACJE PODSTAWOWE

Rok i semestr studiów	II rok, 3 semestr.	Liczba punktów ECTS	2.00
FORMA PROWADZENIA ZAJĘĆ		Liczba godzin	Kalkulacja punktów ECTS
Godziny kontaktowe z nauczycielem akademickim			
wykład (W)	20	1.00	
seminarium (S)			
ćwiczenia (C)	30	1.00	
e-learning (e-L)			
zajęcia praktyczne (ZP)			
praktyka zawodowa (PZ)			
Samodzielna praca studenta			
Przygotowanie do zajęć i zaliczeń			

3. CELE KSZTAŁCENIA

C1	Opanowanie wiedzy i umiejętności dotyczących definiowania i rozpoznawania stanów nagłego zagrożenia zdrowotnego u dzieci.
C2	Doskonalenie umiejętności podejmowania działań ratunkowych w stanach zagrożenia zdrowia i życia pochodzenia urazowego i nieurazowego w zakresie medycznych czynności ratunkowych u dzieci.
C3	Zasady komunikacji z pacjentem pediatrycznym i rodziną/opiekunami w stanach nagłych z poszanowaniem praw pacjenta i prawa do wyrażenia zgody na świadczenia medyczne.

4. STANDARD KSZTAŁCENIA – SZCZEGÓŁOWE EFEKTY UCZENIA SIĘ

Symbol i numer efektu uczenia się zgodnie ze standardami uczenia się	Efekty w zakresie (zgodnie z załącznikiem do Rozporządzenia Ministra NiSW z 26 lipca 2019)
---	---

Wiedzy – Absolwent* zna i rozumie:

C.W1.	zasady postępowania w najczęstszych chorobach dzieci, z uwzględnieniem odrębności uzależnionych od wieku
C.W2.	podstawowe normy rozwojowe badania przedmiotowego dziecka
C.W3.	wybrane choroby układu oddechowego, układu krążenia i przewodu pokarmowego oraz choroby neurologiczne u dzieci

**Załącznik nr 4A do Procedury opracowywania i okresowego przeglądu programów studiów
(stanowiącej załącznik do Zarządzenia nr .../2024 Rektora WUM z dnia2024 r.)**

C.W4.	najczęstsze choroby zakaźne wieku dziecięcego
C.W5	odrębności morfologiczno-fizjologiczne poszczególnych narządów i układów organizmu w wieku rozwojowym
C.W6.	fizjologię i patofizjologię okresu noworodkowego
C.W7.	wybrane wady wrodzone i choroby uwarunkowane genetycznie
C.W8.	problemy wynikające z niepełnosprawności i chorób przewlekłych
C.W17.	mechanizmy prowadzące do nagłych zagrożeń zdrowia i życia
C.W18.	mechanizmy działania podstawowych grup leków i leków podawanych samodzielnie przez ratownika medycznego
C.W19	metody ograniczania bólu, ze szczególnym uwzględnieniem farmakoterapii dzieci
C.W20.	skale oceny bólu i możliwości wdrożenia leczenia przeciwbólowego przez ratownika medycznego
C.W24.	zasady badania podmiotowego w zakresie niezbędnym do prowadzenia medycznych czynności ratunkowych
C.W25.	zasady badania przedmiotowego w zakresie niezbędnym do prowadzenia medycznych czynności ratunkowych i udzielania świadczeń zdrowotnych innych niż medyczne czynności ratunkowe
C.W28.	problematykę ostrej niewydolności oddechowej
C.W29.	przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w zespole ostrej niewydolności oddechowej, zaostrzeniu przewlekłej obturacyjnej choroby płuc, astmie, ostrych stanach zapalnych dróg oddechowych i odmie płucnowej
C.W34.	przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania profilaktycznego w najczęstszych chorobach bakteryjnych, wirusowych, pasożytniczych i grzybicach, w tym zakażeniach pneumokokowych i meningokokowych, wirusowym zapaleniu wątroby, nabytym niedoborze odporności AIDS, sepsie i zakażeniach szpitalnych
C.W50.	techniki zabiegów medycznych wykonywanych samodzielnie przez ratownika medycznego
C.W53.	zasady oceny stanu pacjenta w celu ustalenia sposobu postępowania i podjęcia albo odstąpienia od medycznych czynności ratunkowych, w tym w przypadku rozpoznania zgonu
C.W54.	wskazania do układania pacjenta w pozycji właściwej dla jego stanu lub odniesionych obrażeń
C.W56.	zasady prowadzenia podstawowej i zaawansowanej resuscytacji krążeniowo–oddechowej u osób dorosłych i dzieci
C.W57.	wskazania do odsysania dróg oddechowych i techniki jego wykonywania
C.W58.	wskazania do przyrządowego i bezprzyrządowego przywracania drożności dróg oddechowych i techniki ich wykonywania
C.W59.	wskazania do podjęcia tlenoterapii biernej lub wentylacji zastępczej powietrzem lub tlenem, ręcznie lub mechanicznie – z użyciem respiratora i techniki ich wykonywania
C.W60.	wskazania do intubacji dotchawiczej w laryngoskopii bezpośredniej przez usta bez użycia środków zwiotczających i do prowadzenia wentylacji zastępczej oraz techniki ich wykonywania
C.W61.	wskazania do wykonania defibrylacji manualnej, zautomatyzowanej i półautomatycznej oraz techniki ich wykonania
C.W62.	wskazania do wykonania kaniulacji żył obwodowych kończyn górnych i dolnych oraz żyły szyjnej zewnętrznej, a także technikę jej wykonania

**Załącznik nr 4A do Procedury opracowywania i okresowego przeglądu programów studiów
(stanowiącej załącznik do Zarządzenia nr .../2024 Rektora WUM z dnia2024 r.)**

C.W63.	zasady monitorowania czynności układu oddechowego i układu krążenia metodami nieinwazyjnymi
C.W64.	zasady wykonywania dostępu doszpikowego przy użyciu gotowego zestawu
C.W65.	wskazania do podawania leków drogą dożylną, w tym przez porty naczyniowe, domięśniową, podskórną, dotchawiczą, doustną, doodbytniczą, wziewną doszpikową oraz techniki tego podawania
C.W67.	przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w najczęstszych chorobach wymagających interwencji chirurgicznej, z uwzględnieniem odrębności chorób wieku dziecięcego
C.W68.	wybrane zagadnienia z zakresu traumatologii dziecięcej
C.W69.	wskazania do stosowania intensywnej terapii i zasady jej stosowania
C.W73.	procedury medyczne stosowane przez ratownika medycznego, w szczególności zaopatrywanie ran i oparzeń, tamowanie krwotoków, unieruchamianie złamań, zwichnięć i skręceń oraz unieruchamianie kręgosłupa, ze szczególnym uwzględnieniem odcinka szyjnego, a także podawanie leków
C.W74.	zasady podejmowania działań zabezpieczających w celu ograniczenia skutków zdrowotnych zdarzenia
C.W78.	postępowanie przedszpitalne w stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego u osób dorosłych i dzieci
C.W79.	rodzaje terapii inwazyjnej stosowane w ramach postępowania przedszpitalnego
C.W80.	rodzaje terapii inwazyjnej stosowane w SOR
C.W89.	zaburzenia równowagi kwasowo-zasadowej i wodno-elektrolitowej oraz zasady postępowania przedszpitalnego i w SOR w takich zaburzeniach
C.W90.	zasady postępowania profilaktycznego zakażeń w SOR
C.W91.	zasady monitorowania stanu pacjenta w SOR
C.W93.	rodzaje obrażeń ciała, ich definicje oraz zasady kwalifikacji do centrum urazowego i centrum urazowego dla dzieci
C.W94.	zasady funkcjonowania centrum urazowego i centrum urazowego dla dzieci

Umiejętności – Absolwent* potrafi:

C.U1.	oceniać stan pacjenta w celu ustalenia sposobu postępowania ratunkowego
C.U3.	postępować z dzieckiem w oparciu o znajomość symptomatologii najczęstszych chorób dziecięcych
C.U4.	przeprowadzać badanie przedmiotowe pacjenta
C.U5.	dostosowywać sposób postępowania do wieku dziecka
C.U6.	oceniać stan noworodka w skali APGAR
C.U8.	oceniać stan świadomości pacjenta
C.U9	układać pacjenta w pozycji właściwej dla rodzaju choroby lub odniesionych obrażeń ciała

**Załącznik nr 4A do Procedury opracowywania i okresowego przeglądu programów studiów
(stanowiącej załącznik do Zarządzenia nr .../2024 Rektora WUM z dnia2024 r.)**

C.U11.	monitorować czynność układu oddechowego, z uwzględnieniem pulsoksymetrii, kapnometrii i kapnografii;
C.U12.	interpretować wyniki badań pacjenta z przewlekłą niewydolnością oddechową
C.U14.	monitorować czynność układu krążenia metodami nieinwazyjnymi
C.U18.	monitorować stan pacjenta metodami nieinwazyjnymi
C.U19.	prowadzić dokumentację medyczną w zakresie wykonywanych czynności, w tymw przypadku zgonu pacjenta, urodzenia dziecka martwego i odstąpienia odmedycznych czynności ratunkowych
C.U20.	podawać pacjentowi leki i płyny
C.U26.	przygotowywać pacjenta do transportu
C.U27.	identyfikować błędy i zaniedbania w praktyce ratownika medycznego
C.U28.	monitorować stan pacjenta podczas czynności medycznych i transportowych
C.U29.	stosować leczenie przeciwbólowe
C.U30.	oceniać stopień nasilenia bólu według znanych skal
C.U35.	oceniać wskazania do transportu pacjenta do ośrodka toksykologicznego, hiperbarycznego, replantacyjnego i kardiologii inwazyjnej oraz centrum leczenia oparzeń, centrum urazowego lub centrum urazowego dla dzieci
C.U36.	szacować niebezpieczeństwo toksykologiczne w określonych grupach wiekowychi w różnych stanach klinicznych
C.U37.	wiązać obrazy uszkodzeń tkankowych i narządowych z objawami klinicznymi choroby
C.U38.	prowadzić podstawowe i zaawansowane czynności resuscytacyjne u osób dorosłych, dzieci, niemowląt i noworodków, z uwzględnieniem prawidłowego zastosowania urządzeń wspomagających resuscytację (urządzenia do kompresji klatki piersiowej, respiratora)
C.U39.	przywracać drożność dróg oddechowych metodami bezprzrządowymi
C.U40.	przrządowo udrażniać drogi oddechowe metodami nadgłośniowymi
C.U43.	wdrażać tlenoterapię zależnie od potrzeb pacjenta i wspomagać oddech
C.U45.	prowadzić wentylację zastępczą z użyciem worka samorozprężalnego i respiratora transportowego
C.U49.	wykonywać dostęp doszpikowy przy użyciu gotowego zestawu
C.U56.	decydować o niepodejmowaniu resuscytacji krążeniowo-oddechowej lub o odstąpieniu od jej przeprowadzenia
C.U61.	transportować pacjenta w warunkach przedszpitalnych, wewnątrzszpitalnych i międzyszpitalnych
C.U62.	identyfikować błędy i zaniedbania w praktyce ratownika medycznego;
C.U64.	identyfikować wskazania do transportu do centrum urazowego lub centrumurazowego dla dzieci i zgłaszać obecność kryteriów kwalifikacji kierownikowizespołu urazowego lub kierownikowi zespołu urazowego dziecięcego
C.U65.	wykonywać procedury medyczne pod nadzorem lub na zlecenie lekarza

C.U66.	dostosowywać postępowanie ratunkowe do stanu pacjenta
--------	---

*W załącznikach do Rozporządzenia Ministra NiSW z 26 lipca 2019 wspomina się o „absolwencie”, a nie studencie

5. POZOSTAŁE EFEKTY UCZENIA SIĘ	
Numer efektu uczenia się	<i>(pole nieobowiązkowe)</i> Efekty w zakresie

Wiedzy – Absolwent zna i rozumie:

W1	Zna zasady kompleksowej oceny stanu pacjenta pediatrycznego na podstawie wywiadu oraz badania podmiotowego wg schematu ABCDE i wywiadu SAMPLE.
W2	Zna zasady interpretacji wyniku oznaczonych parametrów pacjenta pediatrycznego i wykorzystuje je w planowaniu dalszego postępowania z chorym.
W3	Zna postępowanie zgodnie ze stanem pacjenta pediatrycznego.
W4	Zna zasady leczenia farmakologicznego i drogi podawania leków.

Umiejętności – Absolwent potrafi:

U1	Oceniać i zabezpieczać miejsce zdarzenia. Stosuje zasady bezpieczeństwa działań ratunkowych.
U2	Dokonywać analizy oznaczonych parametrów życiowych pacjenta pediatrycznego.
U3	Monitorować stan pacjenta pediatrycznego w oparciu o podstawowe parametry życiowe.

Kompetencji społecznych – Absolwent jest gotów do:

K1	Potrafi współpracować w grupie.
K2	Jest gotów do skutecznej komunikacji z pacjentem pediatrycznym w stanie zagrożenia zdrowotnego lub jego rodzicami bądź opiekunami.
K3	Jest gotów do przeprowadzenia wywiadu medycznego z pacjentem pediatrycznym jego rodzicami bądź opiekunami.

6. ZAJĘCIA		
Forma zajęć	Treści programowe	Efekty uczenia się
Wykład 1	Wprowadzenie do pediatrii w ratownictwie medycznym. Rozwój noworodka, niemowlęcia i dziecka. Badanie przedmiotowe dziecka.	C.W1., C.W2., C.W5., C.W6., C.W63., C.W91.
Wykład 2	Zatrzymanie krążenia u dzieci. Podstawowe i zaawansowane zabiegi resuscytacyjne.	C.W53., C.W56., C.W58, C.W59. C.W60., C.W61.
Wykład 3	Farmakoterapia w pediatrii. Zabiegi i sprzęt ratunkowy w pediatrii.	C.W18., C.W19., C.W20., C.W50., C.W62, C.W64., C.W.65.
Wykład 4	Urazy głowy, urazy klatki piersiowej, urazy brzucha u pacjenta pediatrycznego. Centra Urazowe dla Dzieci.	C.W54., C.W73., C.W93., C.W94.

**Załącznik nr 4A do Procedury opracowywania i okresowego przeglądu programów studiów
(stanowiącej załącznik do Zarządzenia nr .../2024 Rektora WUM z dnia2024 r.)**

Wykład 5	Oparzenia, zatrucia i zespół maltretowanego dziecka. Hipotermia. Anafilaksja i alergie u dzieci.	C.W74., C.W.78.
Wykład 6	Traumatologia narządu ruchu u pacjenta pediatrycznego.	C.W68.
Wykład 7	Stany nagłe z zakresu chirurgii dziecięcej w praktyce ratownika medycznego. Ból brzucha ostry i przewlekły. Ostra moszna.	C.W67.
Wykład 8	Nagłe zachorowania z przyczyn infekcyjnych u dzieci. Choroby zakaźne wieku dziecięcego. Neuroinfekcje. Sepsa. Nieżyt żołądkowo-jelitowy.	C.W3., C.W4., C.W34., C.W89., C.W90.
Wykład 9	Stany nagłe w schorzeniach przewlekłych u dzieci. Choroby genetycznie uwarunkowane. Drgawki wieku dziecięcego.	C.W7., C.W8.
Wykład 10	Zagrażające zatrzymanie krążenia u dzieci. Niewydolność krążeniowo-oddechowa, tonięcie.	C.W17., C.W24., C.W25., C.W28., C.W29., C.W57., C.W69., C.W.79., C.W80.
Ćwiczenie 1	Jedno ćwiczenie z przedmiotu Pediatria realizowane jest w formie jednego dyżuru w SOR DSK UCK WUM przy Żwirki i Wigury 63a - 9 h zegarowych (tj. 12 h dydaktycznych) w godz. 10:00 – 19:00, jednorazowo maksymalnie 2 studentów. Terminy zostaną udostępnione studentom internetowo w porozumieniu ze starostą roku.	C.U3., C.U4., C.U5., C.U20., C.U62., C.U65.
Ćwiczenie 2	- normy rozwojowe w populacji pediatrycznej oraz techniki badania przedmiotowego, w tym badanie otoskopowe, pediatryczne skale oceny: PAT, GCS, skale bólu	C.U1., C.U4., C.U5., C.U6., C.U8., C.U11., C.U12., C.U14., C.U18., C.U66.
Ćwiczenie 3	- komunikacja z pacjentem pediatrycznym w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym i w ZRM - kontrola zakażeń w SOR, zasady izolacji i rodzaje izolacji w chorobach wieku dziecięcego, techniki stosowania środków ochrony osobistej, w tym środków wysokiej ochrony biologicznej - tlenoterapia i wentylacja pacjenta pediatrycznego, ćwiczenia praktyczne z zasad tlenoterapii oraz udrażniania przyrządowego dróg oddechowych i wentylacji zastępczej;	C.U3., C.U19., C.U27., C.U36, C.U38., C.U39., C.U40., C.U43., C.U45., C.U56.
Ćwiczenie 4	- elementy pediatrycznego ITLS – ćwiczenia praktyczne i symulacje z zakresu postępowania przedszpitalnego w urazach u dzieci - techniki zaopatrywania i unieruchamiania urazów w SOR, praktyczne ćwiczenia z asysty i wykonania unieruchomienia gipsowego i zaopatrywania ran - wkłucia doszpicowe	C.U8., C.U9., C.U26. C.U28., C.U29., C.U30., C.U35., C.U37., C.U49., C.U61, C.U64.

7. LITERATURA

Obowiązkowa

Wytyczne Europejskiej Rady Resuscytacji 2021

Gruba M, Gucwa J. Postępowanie w stanach nagłych u dzieci, Medycyna Praktyczna, 2024

Kleszczyński J. Stany nagłe u dzieci, PZWL, 2017

Uzupełniająca

Kuchar E., Kuchciak-Brancewicz M., Okarska-Napierała M., Atlas wysypek u dzieci, Wydawnictwo Medical Tribune Polska, 2022

Tkaczyk M., Stany nagłe Pediatria, wyd. II, Wydawnictwo Medical Tribune Polska, 2018

Werner B., Wróblewska-Kałużewska M., Zarys propedeutyki pediatrii (skrypt), 2017
Atkinson P., Kendall R., Rensburg L., Medycyna ratunkowa - An illustrated colour text, wyd. I polskie, red. J. Jakubaszko, EDRA Urban & Partner, 2012
Pietrzyk J., Szajewska H., Mrukowicz J., ABC zabiegów w pediatrii, wyd. I, Medycyna Praktyczna, 2010

8. SPOSOBY WERYFIKACJI EFEKTÓW UCZENIA SIĘ

Symbol przedmiotowego efektu uczenia się	Sposoby weryfikacji efektu uczenia się	Kryterium zaliczenia
C.U1.,C.U3.,C.U4.,C.U5., C.U6.,C.U8.,C.U9.,C.U11., C.U12.,C.U14.,C.U18.,C.U19., C.U20.,C.U26.,C.U27.,C.U28., C.U29.,C.U30.,C.U35.,C.U36., C.U37.,C.U38.,C.U39.,C.U40., C.U43.,C.U45.,C.U49.,C.U56., C.U61.,C.U62.,C.U64.,C.U65., C.U66.,U1-U3.	Obecność na wszystkich zajęciach. Dyskusja. Bezpośrednia obserwacja studenta w czasie zajęć.	Aktywny udział we wszystkich zajęciach. Odpowiedź ustna z zagadnień wchodzących w zakres przedmiotu. Asystowanie w czynnościach medycznych w SOR. Samodzielne wykonanie pomiarów parametrów życiowych u dziecka.
C.W1.,C.W2.,C.W3.,C.W4., C.W5.,C.W6.,C.W7.,C.W8., C.W17.,C.W18.,C.W19.,C.W20., C.W24.,C.W25.,C.W28.,C.W29., C.W34.,C.W50.,C.W53.,C.W54., C.W56.,C.W57.,C.W58.,C.W59., C.W60.,C.W61.,C.W62.,C.W63., C.W64.,C.W65.,C.W67.,C.W68., C.W69.,C.W73.,C.W74.,C.W78., C.W79.,C.W80.,C.W89.,C.W90., C.W91.,C.W93.,C.W94., W1- W4.	Zaliczenie pisemne (dopuszczone w wersji on-line) - Test końcowy składający się z 50 pytań jednokrotnego wyboru.	Uzyskanie powyżej 70% poprawnych odpowiedzi.

9. INFORMACJE DODATKOWE

Regulamin zajęć:

- Obecność na ćwiczeniach jest obowiązkowa, nieobecność musi być odrobiona po konsultacji z osobą odpowiedzialną za przedmiot. Należy pamiętać, że dyżur w SOR jest elementem ćwiczeń i nieodbycie dyżuru jest równoznaczne z niezaliczeniem całego przedmiotu.
- Obecność na wykładach nie jest obowiązkowa, aczkolwiek obecność na nich może być brana pod uwagę przy rozwiązywaniu ewentualnych problemów.
- Na ćwiczenia do SOR studenci zgłaszają się bez okryć wierzchnich, w czystym obuwiu i odzieży medycznej. W DSK na poziomie -1 znajduje się szatnia studencka, dostępny jest także bufet. W SOR istnieje możliwość pobrania kluczyka do szafki na czas ćwiczeń w celu przechowania rzeczy osobistych - tj. podręczna torebka/plecak.
- W sytuacji usprawiedliwionej nieobecności na ćwiczeniach, student ustala formę i termin odrobienia zajęć z koordynatorem przedmiotu drogą mailową. W przypadku braku odrobienia nieobecności, blok zajęć uważa się za niezaliczony.
- Studenci z UTS lub SE mają obowiązek uczęszczać na zajęcia.
- **Jeśli student chce przepisać ocenę należy złożyć PODANIE do Kierownika Jednostki**– decyzję podejmuje Kierownik jednostki lub wykładowca do tego upoważniony. Podanie musi zawierać: imię i nazwisko, rok studiów, nr grupy, nr indeksu, dane kontaktowe telefon i e-mail. Do podania należy dołączyć kopię oceny z indeksu. Jeśli jest to forma przepisania z innej uczelni musi być zgoda Dziekana na przepisanie oceny. Kierownik podejmie decyzję po zapoznaniu się z sylabusem przedmiotu prowadzonego w innej uczelni i dostarczeniu kopii zgody Dziekana na przepisanie oceny. **Podanie musi być złożone do jednostki na początku semestru, w którym prowadzony jest przedmiot.**
- Studenci nie mogą sami dopisywać się do grup na zajęciach. Dopuszczalna jest zmiana grupy ćwiczeniowej wyłącznie po uprzednim ustaleniu z koordynatorem przedmiotu drogą mailową lub telefoniczną. Osoby zmieniające grupy na własną rękę nie będą dopuszczone do zajęć, a tym samym zajęcia nie zostaną im zaliczone.
- Jeśli student chce przepisać ocenę z innej uczelni musi być zgoda Dziekana na przepisanie oceny. Kierownik podejmie decyzję po zapoznaniu się z sylabusem przedmiotu prowadzonego w innej uczelni i dostarczeniu kopii zgody Dziekana na przepisanie oceny. Student powinien złożyć

**Załącznik nr 4A do Procedury opracowywania i okresowego przeglądu programów studiów
(stanowiącej załącznik do Zarządzenia nr .../2024 Rektora WUM z dnia2024 r.)**

PODANIE do Kierownika Jednostki– decyzję podejmuje Kierownik jednostki lub wykładowca do tego upoważniony. Podanie musi zawierać: imię i nazwisko, rok studiów, nr grupy, nr indeksu, dane kontaktowe telefon i e-mail. Do podania należy dołączyć kopię oceny z indeksu.

- Wpisy do książeczek z przedmiotu odbywają się do końca czerwca br. po umówieniu się z sekretariatem. Umawiać się należy drogą e-mailową na adres anna.czerkas@wum.edu.pl. Książeczki przynoszone są grupami. W okresie urlopowym (lipiec-wrzesień) podawane są poszczególne daty podpisywania książeczek w Sekretariacie.

Strona internetowa Zakładu Ratownictwa Medycznego: www.ratownictwo.wum.edu.pl

Studenckie Koła Naukowe działające przy Zakładzie Ratownictwa Medycznego WUM:

1. Studenckie Koło Naukowe Ratownictwa Medycznego
2. Studenckie Koło Naukowe Medycyny Ratunkowej Dzieci
3. Studenckie Koło Naukowe Medycyny Przedszpitalnej

Prawa majątkowe, w tym autorskie, do sylabusu przysługują WUM. Sylabus może być wykorzystywany dla celów związanych z kształceniem na studiach odbywanych w WUM. Korzystanie z sylabusu w innych celach wymaga zgody WUM.

UWAGA

Końcowe 10 minut ostatnich zajęć w bloku/semestrze/roku należy przeznaczyć na wypełnienie przez studentów
Ankiety Oceny Zajęć i Nauczycieli Akademickich