

## KARTA PRZEDMIOTU

Wydział Lekarski i Nauk o Zdrowiu  
Kierunek studiów: Lekarski  
Forma studiów: Stacjonarne  
Stopień studiów: Magisterskie, jednolite  
Specjalności: Bez specjalności  
Rok akademicki: 2023/2024

MEDYCYNĄ RODZINNA	
NAZWA PRZEDMIOTU	Medycyna rodzinna
LICZBA PUNKTÓW ECTS	7
JĘZYK WYKŁADOWY	Polski
PROWADZĄCY	dr n. med. Anna Krztoń-Królewiecka lek. Klaudia Bolsęga lek. Karolina Cieślik lek. Jakub Drożdż lek. Kinga Gajdzińska-Ozóg lek. Marlena Gronau-Dziurkowska lek. Kamila Kardel lek. Dorota Nastalek-Sadzik lek. Marcin Obodziński lek. Łukasz Reczek lek. Małgorzata Urbaniec lek. Karolina Zielińska
OSOBA ODPOWIEDZIALNA	dr n. med. Anna Krztoń-Królewiecka
LICZBA GODZIN	
WYKŁADY	28 godz.
KONWERSATORIA	4 godz.
ĆWICZENIA	98 godz.
CELE PRZEDMIOTU	
CEL 1	Student zapozna się z priorytetami Medycyny Rodzinnej, rolą Lekarza Rodzinnego oraz miejscu Podstawowej Opieki Zdrowotnej w systemie ochrony zdrowia w Polsce i Europie. Pozna różnice potrzeb oraz obrazu klinicznego pacjentów Podstawowej Opieki Zdrowotnej, Lecznictwa Zamkniętego oraz Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej.
CEL 2	Dodatkowym celem przedmiotu jest umożliwienie studentom powtórzenia najważniejszych i najczęstszych jednostek chorobowych (ze wszystkich działów medycyny) z jakimi styka się lekarz rodzinny.

## MEDYCYNA RODZINNA

### EFEKTY UCZENIA SIĘ

<b>MW1</b>	Wiedza: zna epidemiologię zarażeń wirusami, bakteriami oraz zakażeń grzybami i pasożytami, z uwzględnieniem geograficznego zasięgu ich występowania.
<b>MW2</b>	Wiedza: zna wpływ abiotycznych i biotycznych (wirusy, bakterie) czynników środowiska na organizm i populację oraz drogi ich wnikania do organizmu człowieka; opisuje konsekwencje narażenia organizmu człowieka na różne czynniki chemiczne i biologiczne oraz zasady profilaktyki.
<b>MW3</b>	Wiedza: zna podstawy dezynfekcji, sterylizacji i postępowania aseptycznego.
<b>MW4</b>	Wiedza: wymienia regulacje prawne dotyczące udzielania świadczeń zdrowotnych, praw pacjenta, podstaw wykonywania zawodu lekarza i funkcjonowania samorządu lekarskiego, podaje obowiązki prawne lekarza w zakresie stwierdzania zgonu.
<b>MW5</b>	Wiedza: przedstawia formy przemocy, modele wyjaśniające przemoc w rodzinie i w instytucjach, społeczne uwarunkowania różnych form przemocy oraz rolę lekarza rodzinnego w rozpoznawaniu przemocy.
<b>MW6</b>	Wiedza: wyjaśnia znaczenie komunikacji werbalnej i niewerbalnej w procesie komunikowania się z pacjentami oraz pojęcie zaufania w interakcji z pacjentem.
<b>MW7</b>	Wiedza: opisuje psychospołeczne konsekwencje hospitalizacji i choroby przewlekłej.
<b>MW8</b>	Wiedza: omawia funkcjonowanie instytucji medycznych oraz społeczną rolę lekarza.
<b>MW9</b>	Wiedza: wyjaśnia podstawowe psychologiczne mechanizmy funkcjonowania człowieka w zdrowiu i w chorobie.
<b>MW10</b>	Wiedza: przedstawia rolę rodziny w procesie leczenia.
<b>MW11</b>	Wiedza: przedstawia problematykę adaptacji do choroby jako sytuacji trudnej, etapów przystosowania do zagrażających wydarzeń i potrzeb pacjentów, umierania i procesu żałoby rodziny.
<b>MW12</b>	Wiedza: wyjaśnia rolę stresu w etiopatogenezie i przebiegu chorób oraz rozpoznaje mechanizmy radzenia sobie ze stresem.
<b>MW13</b>	Wiedza: opisuje mechanizmy oraz cele i sposoby leczenia uzależnień od substancji psychoaktywnych.
<b>MW14</b>	Wiedza: wyjaśnia problematykę współcześnie wykorzystywanych badań obrazowych.
<b>MW15</b>	Wiedza: zna zasady altruizmu i odpowiedzialności klinicznej i ma świadomość zasad funkcjonowania zespołu terapeutycznego.

## MEDYCYNA RODZINNA

<b>MW16</b>	Wiedza: zna i rozumie przyczyny, objawy, zasady diagnozowania oraz postępowania terapeutycznego w odniesieniu do najczęstszych chorób wymagających interwencji chirurgicznej, z uwzględnieniem odrębności wieku dziecięcego.
<b>MW17</b>	Wiedza: omawia zasady żywienia dzieci zdrowych i chorych, zasady szczepień ochronnych i prowadzenia bilansu zdrowia dziecka.
<b>MW18</b>	Wiedza: wyjaśnia zagadnienia: dziecka maltretowanego i wykorzystywanego seksualnego, upośledzenia umysłowego, zaburzeń zachowania: psychoz, uzależnień, zaburzeń odżywiania i wydalania u dzieci.
<b>MW19</b>	Wiedza: zna najczęściej występujące stany zagrożenia życia u dzieci, oraz zasady postępowania w tych sytuacjach.
<b>MW20</b>	Wiedza: opisuje i rozumie przebieg oraz objawy procesu starzenia się a także zasady całościowej oceny geriatrycznej i opieki interdyscyplinarnej w odniesieniu do pacjenta w wieku podeszłym.
<b>MW21</b>	Wiedza: wymienia podstawowe zasady farmakoterapii chorób w wieku podeszłym.
<b>MW22</b>	Wiedza: podaje zagrożenia związane z hospitalizacją ludzi w podeszłym wieku.
<b>MW23</b>	Wiedza: wyjaśnia podstawowe zasady organizacji opieki nad osobą starszą i obciążenia opiekuna osoby starszej.
<b>MW24</b>	Wiedza: zna i potrafi rozróżnić podstawowe zespoły objawów neurologicznych.
<b>MW25</b>	Wiedza: omawia przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w najczęstszych chorobach układu nerwowego.
<b>MW26</b>	Wiedza: przedstawia symptomatologię ogólną zaburzeń psychicznych oraz zasady ich klasyfikacji według głównych systemów klasyfikacyjnych.
<b>MW27</b>	Wiedza: podaje zasady diagnostyki i postępowania w stanach nagłych psychiatrii.
<b>MW28</b>	Wiedza: zna specyfikę zaburzeń psychicznych i ich leczenia u dzieci i młodzieży oraz w okresie starości.
<b>MW29</b>	Wiedza: wskazuje przepisy dotyczące ochrony zdrowia psychicznego ze szczególnym uwzględnieniem zasad przyjęcia do szpitala psychiatrycznego.
<b>MW30</b>	Wiedza: wskazuje uwarunkowania środowiskowe i epidemiologiczne najczęstszych nowotworów człowieka.

## MEDYCINA RODZINNA

<b>MW31</b>	Wiedza: omawia podstawy wczesnej wykrywalności nowotworów i zasady badań przesiewowych w onkologii.
<b>MW32</b>	Wiedza: wyjaśnia zasady postępowania paliatywnego z pacjentem w stanie terminalnym.
<b>MW33</b>	Wiedza: podaje zasady leczenia bólu, w tym bólu nowotworowego i przewlekłego.
<b>MW34</b>	Wiedza: wyjaśnia pojęcie kalectwa, inwalidztwa i niepełnosprawności.
<b>MW35</b>	Wiedza: omawia przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego oraz profilaktycznego w najczęstszych chorobach bakteryjnych, wirusowych, pasożytniczych i grzybicach, w tym zakażeniach pneumokokowych, wirusowym zapaleniu wątroby, nabytym niedoborze odporności (AIDS), sepsie i zakażeniach szpitalnych.
<b>MW36</b>	Wiedza: omawia przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w najczęstszych chorobach i specyficznych problemach w praktyce lekarza rodzinnego.
<b>MW37</b>	Wiedza: zna rodzaje materiałów biologicznych wykorzystywanych w diagnostyce laboratoryjnej oraz zasady pobierania materiału do badań.
<b>MU1</b>	Umiejętności: przeprowadza wywiad lekarski z pacjentem dorosłym.
<b>MU2</b>	Umiejętności: przeprowadza wywiad lekarski z dzieckiem i jego rodziną.
<b>MU3</b>	Umiejętności: przeprowadza pełne i ukierunkowane badanie fizykalne pacjenta dorosłego
<b>MU4</b>	Umiejętności: przeprowadza badanie fizykalne dziecka w każdym wieku.
<b>MU5</b>	Umiejętności: ocenia i opisuje stan somatyczny i psychiczny pacjenta.
<b>MU6</b>	Umiejętności: rozpoznaje stany bezpośredniego zagrożenia życia.
<b>MU7</b>	Umiejętności: rozpoznaje stan po spożyciu alkoholu, narkotyków i innych używek.
<b>MU8</b>	Umiejętności: planuje postępowanie diagnostyczne, terapeutyczne i profilaktyczne.
<b>MU9</b>	Umiejętności: przeprowadza analizę ewentualnych działań niepożądanych poszczególnych leków oraz interakcji między nimi.

## MEDYCINA RODZINNA

<b>MU10</b>	Umiejętności: proponuje indywidualizację obowiązujących wytycznych terapeutycznych oraz inne metody leczenia wobec nieskuteczności albo przeciwwskazań do terapii standardowej.
<b>MU11</b>	Umiejętności: rozpoznaje objawy lekozależności i proponuje postępowanie lecznicze.
<b>MU12</b>	Umiejętności: kwalifikuje pacjenta do leczenia domowego i szpitalnego.
<b>MU13</b>	Umiejętności: dokonuje oceny funkcjonalnej pacjenta niepełnosprawnego.
<b>MU14</b>	Umiejętności: stosuje leczenie żywieniowe (z uwzględnieniem żywienia dojelitowego i pozajelitowego).
<b>MU15</b>	Umiejętności: planuje postępowanie w przypadku ekspozycji na zakażenie przenoszone drogą krwi.
<b>MU16</b>	Umiejętności: kwalifikuje pacjenta do szczepień.
<b>MU17</b>	Umiejętności: pobiera materiał do badań wykorzystywanych w diagnostyce laboratoryjnej.
<b>MU18</b>	Umiejętności: potrafi wykonać podstawowe procedury i zabiegi lekarskie, w tym wykonywanie iniekcji, zaopatrywanie ran, podstawowego badania laryngologicznego w zakresie ucha, nosa, gardła, krtani.
<b>MU19</b>	Umiejętności: planuje konsultacje specjalistyczne.
<b>MU20</b>	Umiejętności: ocenia odleżyny i stosuje odpowiednie opatrunki.
<b>MU21</b>	Umiejętności: prowadzi dokumentację medyczną pacjenta.
<b>MU22</b>	Umiejętności: wykonuje podstawowe zabiegi resuscytacyjne z użyciem automatycznego defibrylatora zewnętrznego i inne czynności ratunkowe oraz udziela pierwszej pomocy.
<b>MU23</b>	Umiejętności: rozpoznaje rozpoczynający się poród oraz nieprawidłowy czas jego trwania.
<b>MU24</b>	Umiejętności: rozpoznaje stany okulistyczne wymagające natychmiastowej pomocy specjalistycznej i udziela wstępnej, kwalifikowanej pomocy w przypadkach urazów fizycznych i chemicznych oka.
<b>MU25</b>	Umiejętności: ocenia stan chorego nieprzytomnego i określa zgodnie z obowiązującymi międzynarodowymi skalami punktowymi.
<b>MU26</b>	Umiejętności: rozpoznaje objawy narastającego ciśnienia śródczaszkowego.

## MEDYCINA RODZINNA

<b>MU27</b>	Umiejętności: wyjaśnia osobom korzystającym ze świadczeń medycznych ich podstawowe uprawnienia oraz podstawy prawne udzielania tych świadczeń.
<b>MU28</b>	Umiejętności: stosuje w praktyce regulacje prawne dotyczące wydawania zaświadczeń lekarskich na potrzeby pacjentów, ich rodzin oraz instytucji zewnętrznych.
<b>MU29</b>	Umiejętności: podczas badania dziecka rozpoznaje zachowania i objawy wskazujące na możliwość wystąpienia przemocy wobec dziecka.
<b>MU30</b>	Umiejętności: potrafi motywować pacjentów do prozdrowotnych zachowań.
<b>MU31</b>	Umiejętności: interpretuje wyniki badań mikrobiologicznych.
<b>MU32</b>	Umiejętności: demonstruje sposoby informowania pacjenta o niepomyślnym rokowaniu.
<b>MK1</b>	Kompetencje społeczne: przestrzega wzorców etycznych w działaniach zawodowych.

### WYMAGANIA WSTĘPNE

Student posiada wiedzę w zakresie: nauk behawioralnych i społecznych, nauk klinicznych niezabiegowych i zabiegowych.

### TREŚCI PROGRAMOWE

### SZCZEGÓŁOWY OPIS BLOKÓW TEMATYCZNYCH

<b>WYKŁAD 1</b>	Wprowadzenie do Medycyny Rodzinnej. Podstawowa opieka zdrowotna.
<b>WYKŁAD 2</b>	Dziecko chore w Gabinetce Lekarza Rodzinnego.
<b>WYKŁAD 3</b>	Dziecko zdrowe w Gabinetce Lekarza Rodzinnego.
<b>WYKŁAD 4</b>	Szczepienia.
<b>WYKŁAD 5</b>	Pacjent w Gabinetce Lekarza Rodzinnego. Najczęstsze ostre powody korzystania z opieki lekarza rodzinnego. Część I.
<b>WYKŁAD 6</b>	Pacjent w Gabinetce Lekarza Rodzinnego. Najczęstsze ostre powody korzystania z opieki lekarza rodzinnego. Część II.
<b>WYKŁAD 7</b>	Pacjent z chorobą przewlekłą w Gabinetce Lekarza Rodzinnego. Część I.
<b>WYKŁAD 8</b>	Pacjent z chorobą przewlekłą w Gabinetce Lekarza Rodzinnego. Część II.
<b>WYKŁAD 9</b>	Starzenie się społeczeństw. Opieka nad osobą w podeszłym wieku. Choroby wieku podeszłego wyzwaniem dla lekarza rodzinnego.

## MEDYCYNĄ RODZINNA

<b>WYKŁAD 10</b>	Promocja zdrowia oraz profilaktyka chorób - możliwości realizacji w Gabinetcie Lekarza Rodzinnego.
<b>WYKŁAD 11</b>	Ostre i przewlekłe schorzenia skóry w Gabinetcie Lekarza Rodzinnego.
<b>WYKŁAD 12</b>	Symptomatologia zaburzeń psychicznych. Uzależnienia.
<b>WYKŁAD 13</b>	Przemoc domowa. Współpraca lekarza rodzinnego z pomocą społeczną.
<b>WYKŁAD 14</b>	Stany nagłe w Gabinetcie Lekarza Rodzinnego.
<b>KONWERSATORIUM 1</b>	Pryncypia medycyny rodzinnej.
<b>KONWERSATORIUM 2</b>	Relacja lekarz rodzinny-pacjent.
<b>ĆWICZENIE 1</b>	Przychodnia podstawowej opieki zdrowotnej – zasady funkcjonowania, regulacje prawne, personel, wyposażenie, godziny otwarcia, nocna i świąteczna opieka lekarska. Zasady orzekania o niezdolności do pracy, wydawania zaświadczeń o stanie zdrowia. Regulacje prawne dotyczące wystawiania recept i zleceń na zaopatrzenie w wyroby medyczne. Refundacja leków. Zasady wystawiania skierowań pacjenta do innych podmiotów ochrony zdrowia (np. do poradni specjalistycznej, szpitala, sanatorium).
<b>ĆWICZENIE 2</b>	Pacjent dorosły z infekcją dróg oddechowych w Gabinetcie Lekarza rodzinnego. Dziecko z infekcją dróg oddechowych w Gabinetcie Lekarza Rodzinnego. Wykonywanie podstawowego badania laryngologicznego ucha, nosa, gardła, krtani, osłuchiwanie serca i płuc.
<b>ĆWICZENIE 3</b>	Pacjent z bólem kręgosłupa w Gabinetcie Lekarza Rodzinnego.
<b>ĆWICZENIE 4</b>	Dziecko zdrowe w Gabinetcie Lekarza Rodzinnego. Wizyta patronażowa. Bilanse zdrowia niemowląt, dzieci i młodzieży.
<b>ĆWICZENIE 5</b>	Kwalifikacja do szczepień ochronnych. Program Szczepień Ochronnych. Organizacja punktu szczepień.
<b>ĆWICZENIE 6</b>	Dziecko chore w Gabinetcie Lekarza Rodzinnego. Badanie fizykalne dziecka w każdym wieku. Relacja lekarz rodzinny - rodzic - dziecko. Komunikacja z pacjentem - dzieckiem i jego rodzicami.
<b>ĆWICZENIE 7</b>	Pacjent w podeszłym wieku w Gabinetcie Lekarza Rodzinnego. Całościowa ocena geriatryczna.
<b>ĆWICZENIE 8</b>	Wizyta domowa. Rola pielęgniarki środowiskowej i pielęgniarki opieki długoterminowej. Ocena odleżyn. Skala Barthel. Zasady kierowania do domu pomocy społecznej i zakładu opiekuńczo-leczniczego. Zasady stwierdzania zgonu i wystawiania karty zgonu.

<b>MEDYCYNĄ RODZINNA</b>	
<b>ĆWICZENIE 9</b>	Wykonywanie podstawowych procedur: pomiar parametrów życiowych (tętno, częstość oddechów, temperatura ciała, ciśnienie tętnicze, saturacja), pomiar glikemii glukometrem, ekg spoczynkowe, cewnikowanie, zmiana opatrunku, iniekcje domięśniowe, płukanie uszu, ściąganie szwów.
<b>ĆWICZENIE 10</b>	Badania dodatkowe w praktyce Lekarza Rodzinnego. Ocena i interpretacja prawidłowych wyników badań dodatkowych oraz odchyień od normy, w tym badań obrazowych.
<b>ĆWICZENIE 11</b>	Komunikacja lekarza z pacjentem. Aspekt wieku, rozumienia problemów, więź - szacunek - zaufanie, "trudny" pacjent. Ćwiczenie i doskonalenie technik komunikacji z pacjentem. Ćwiczenia praktyczne w zakresie motywowania pacjentów do prozdrowotnych zachowań, wyjaśniania pacjentom ich podstawowych uprawnień.
<b>ĆWICZENIE 12</b>	Stan nagły w Gabinetce Lekarza Rodzinnego: pacjent z nadciśnieniem złośliwym. Zasady postępowania z pacjentem z nadciśnieniem.
<b>ĆWICZENIE 13</b>	Programy profilaktyczne w Gabinetce Lekarza Rodzinnego
<b>ĆWICZENIE 14</b>	Wielochorobowość. Polipragmazja. Opieka nad pacjentem po wypisie ze szpitala.
<b>METODY DYDAKTYCZNE</b>	
	Wykłady Konwersatoria Ćwiczenia kliniczne w Gabinetce Lekarza Rodzinnego
<b>NAKŁAD PRACY STUDENTA</b>	
<b>GODZINY KONTAKTOWE Z NAUCZYCIELEM AKADEMICKIM</b>	130 godzin
<b>GODZINY BEZ UDZIAŁU NAUCZYCIELA AKADEMICKIEGO</b>	Przygotowanie do zajęć 30 godzin Przygotowanie do egzaminu 50 godzin
<b>SUMARYCZNA LICZBA GODZIN DLA PRZEDMIOTU</b>	210 godzin
<b>REGULAMIN ZAJĘĆ I WARUNKI ZALICZENIA</b>	



## MEDYCYNĄ RODZINNA

1. Zajęcia dydaktyczne z medycyny rodzinnej obejmują wykłady, konwersatoria oraz ćwiczenia, odbywające się zgodnie z ustalonym harmonogramem.
2. Student zobowiązany jest do uczestniczenia w zajęciach z grupą studencką, do której został przydzielony. Ewentualne zmiany grupy przez studentów mogą być dokonywane za zgodą dziekana i adiunkta dydaktycznego odpowiedzialnego za proces dydaktyczny.
3. Udział we wszystkich wykładach, konwersatoria i ćwiczeniach jest obowiązkowy.
4. W przypadku nieobecności ewentualne odrabianie zajęć praktycznych możliwe jest tylko po wcześniejszym ustaleniu z prowadzącym ćwiczenia oraz za zgodą adiunkta dydaktycznego odpowiedzialnego za proces dydaktyczny.
5. Ćwiczenia z medycyny rodzinnej odbywają się w formie 14-dniowych bloków, w trakcie których studenci w 2 lub 3-osobowych grupach towarzyszą lekarzowi rodzinemu - prowadzącemu ćwiczenia w pracy w przychodni. Zajęcia odbywają się w godzinach 8.00-13.15 lub 12.45-18.00 – godziny zajęć oraz wymogi związane z ubiorem wskazuje prowadzący ćwiczenia w danej praktyce. Studenci mają obowiązek kontaktu z prowadzącym ćwiczenia przed rozpoczęciem ćwiczeń.
6. Na ćwiczenia każdy student przynosi własny stetoskop, maskę i rękawiczki jednorazowe.
7. W miejscach odbywania zajęć praktycznych z przedmiotu (Praktyki Lekarzy Rodzinnych) należy utrzymywać porządek i czystość oraz zachować ciszę. W trakcie trwania zajęć zabrania się spożywania posiłków. Telefony komórkowe powinny być wyciszone.
8. Warunkiem zaliczenia zajęć z medycyny rodzinnej jest obecność na wszystkich przewidzianych harmonogramem zajęciach, wykazania się na zajęciach umiejętnościami praktycznymi i odpowiednią postawą etyczną oraz poprawna odpowiedź na 3 z 5 zadań kolokwium zaliczeniowego przeprowadzanego na koniec bloku ćwiczeniowego.
9. Egzamin z medycyny rodzinnej obejmuje zagadnienia przewidziane w programie studiów zawarte w treści wykładów, konwersatoriów i ćwiczeń oraz wymienionej w Karcie Przedmiotu literatury.
10. Do egzaminu z przedmiotu dopuszczeni są studenci, którzy uzyskali zaliczenie. Egzamin w I terminie przeprowadzany jest jako test jednokrotnego wyboru składający się z 50 pytań. Warunkiem zaliczenia jest uzyskanie minimum 60% odpowiedzi prawidłowych (30 punktów). Egzamin w II terminie jest egzaminem ustnym składającym się z 3 pytań.

### METODY OCENY POSTĘPU STUDENTÓW

#### W ZAKRESIE WIEDZY

Egzamin pisemny – test jednokrotnego wyboru

## MEDYCYNĄ RODZINNA

<b>W ZAKRESIE UMIEJĘTNOŚCI</b>	Demonstracja umiejętności w trakcie ćwiczeń w Gabinetzie Lekarza Rodzinnego
<b>W ZAKRESIE KOMPETENCJI SPOŁECZNYCH</b>	Obserwacja studenta w trakcie ćwiczeń w Gabinetzie Lekarza Rodzinnego
<b>SPRAWDZIANY KSZTAŁTUJĄCE</b>	Dyskusja w trakcie ćwiczeń w Gabinetzie Lekarza Rodzinnego Kolokwium w formie pisemnej
<b>SPRAWDZIANY PODSUMOWUJĄCE (I i II termin)</b>	<b>Termin I:</b> Egzamin pisemny – test jednokrotnego wyboru składający się z 50 pytań  <b>Termin II:</b> Egzamin ustny składający się z 3 pytań

### KRYTERIA EGZAMINU/ ZALICZENIA Z OCENĄ

<b>NA OCENĘ 3,0</b>	student uzyskał 60-69% punktów z egzaminu pisemnego
<b>NA OCENĘ 3,5</b>	student uzyskał 70-76% punktów z egzaminu pisemnego
<b>NA OCENĘ 4,0</b>	student uzyskał 77-84% punktów z egzaminu pisemnego
<b>NA OCENĘ 4,5</b>	student uzyskał 85-90% punktów z egzaminu pisemnego
<b>NA OCENĘ 5,0</b>	student uzyskał 91-100% punktów z egzaminu pisemnego

### LITERATURA OBOWIĄZKOWA

- [1] B. Latkowski , M. Godycki-Ćwirko , W. Łukas: Medycyna rodzinna. Wydanie III. PZWL Wydawnictwo Lekarskie 2017.
- [2] Rekomendacje postępowania w pozaszpitalnych zakażeniach układu oddechowego. 2016, dostępne on-line: <http://antybiotyki.edu.pl/wp-content/uploads/Rekomendacje/Rekomendacje2016.pdf>

### LITERATURA UZUPEŁNIAJĄCA

- [1] A. Windak, S. Chlabicz, A. Mastalerz-Migas: Medycyna rodzinna - Podręcznik dla lekarzy i studentów. Termedia Wydawnictwa Medyczne, Poznań 2015.
- [2] A. Oblacińska, M. Jodkowska, P. Sawiec: ABC bilansów zdrowia dziecka. Medycyna Praktyczna, Kraków 2017.