**PROGRAM NAUCZANIA PRZEDMIOTU/MODUŁU OBOWIĄZKOWEGO**

**NA WYDZIALE LEKARSKIM II**

**NA KIERUNKU LEKARSKIM ­­­**

**ROK AKADEMICKI 2018/2019**

**PRZEWODNIK DYDAKTYCZNY dla STUDENTÓW 1 ROKU STUDIÓW**

**1. NAZWA PRZEDMIOTU/MODUŁU : Wprowadzenie do medycyny**

**2. NAZWA JEDNOSTKI (jednostek ) realizującej przedmiot/moduł:**

|  |
| --- |
| * + 1. Katedra i Klinika Pulmonologii, Alergologii i Onkologii Pulmonologicznej     2. Katedra i Zakład Medycyny Rodzinnej     3. Katedra i Zakład Historii i Filozofii Nauk Medycznych     4. Katedra i Zakład Medycyny Sądowej     5. Katedra Nauk Społecznych |
| Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu |

**3. Adres jednostki koordynatora przedmiotu/modułu:**

|  |
| --- |
| * **Adres:** 60-569 Poznań, ul Szamarzewskiego 84 * **Tel. /Fax:** 61-841-70-61 * **Strona WWW:** pulmonologia-um-poznan.pl * **E-mail:** pulmo@ump.edu.pl |

**4. Kierownik jednostki**:

|  |
| --- |
| * Nazwisko i imię: prof. dr hab. n. med. Halina Batura Gabryel |

**5. Koordynator przedmiotu/modułu**

|  |
| --- |
| **Koordynator modułu:**   * **Nazwisko i imię:** dr hab. n. med. Szczepan Cofta * **Tel. kontaktowy:** 504 161 683 * **E-mail:** [scofta@ump.edu.pl](mailto:scofta@ump.edu.pl)   **Psychologia lekarska / wprowadzenie do medycyny**   * **Nazwisko i imię:** dr hab. n. med. Szczepan Cofta * **Tel. kontaktowy:** 504 161 683 * **E-mail:** [scofta@ump.edu.pl](mailto:scofta@ump.edu.pl)   **Osoba zastępująca:**   * dr n med. Nadia Bryl * **Tel. kontaktowy:** 618 69 11 44 * **E-mail:**nbryl@ump.edu.pl   **Historia medycyny i wielokulturowość**   * **Nazwisko i imię:** Prof. dr hab. Anita Magowska * **Tel. kontaktowy:** 61 8547241/2 * **E-mail:** vesalius@ump.edu.pl   **Etyka lekarska z elementami deontologii:**   * **Nazwisko i imię:** dr Krzysztof Kordel * **Tel. kontaktowy:** 600 027 097 * **E-mail:** krzysztof.kordel@hipokrates.org |

**6. Osoba zaliczająca przedmiot/moduł w E-indeksie z dostępem do platformy WISUS**

|  |
| --- |
| * **Nazwisko i imię:** dr hab. n. med. Szczepan Cofta * **Tel. kontaktowy:** 504 161 683 * **E-mail:** scofta@ump.edu.pl |

**7. Miejsce przedmiotu w programie studiów:**

**Rok: I**

**Semestr: I i II**

**8. Liczba godzin ogółem : 80 liczba pkt. ECTS: 5**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Jednostki uczestniczące w nauczaniu przedmiotu/modułu** | **Semestr zimowy/letni**  **liczba godzin** | | | |
| **W** | **S** | **Ć** | **Ćwiczenia**  **kategoria** |
| **Historia medycyny, wielokulturowość**  *Katedra i Zakład Historii i Filozofii Nauk Medycznych* | 10 | 10 | 5 | A |
| **Etyka lekarska z elementami deontologii**  *Katedra i Zakład Medycyny Sądowej,*  *Katedra Nauk Społecznych* | 20 | 6 | 4 | A |
| **Psychologia lekarska**  *Katedra i Klinika Pulmonologii, Alergologii i Onkologii Pulmonologicznej*  *Katedra i Zakład Medycyny Rodzinnej* | 13 | 7 | 5 | A |
| **Razem:** | **43** | **23** | **14** |  |

**9. SYLABUS (** proszę wypełnić wszystkie pola w tabeli)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa przedmiotu/**  **modułu** | **Wprowadzenie do medycyny** | |
| **Wydział** | Lekarski II | |
| **Nazwa kierunku studiów** | Lekarski | |
| **Poziom kształcenia** | Jednolite studia magisterskie | |
| **Forma studiów** | Stacjonarne i niestacjnarne | |
| **Język przedmiotu/**  **modułu** | Polski | |
| **Rodzaj przedmiotu/**  **modułu** | **Obowiązkowy X** fakultatywny  | |
| **Rok studiów/semestr** | **I X** II  III  IV  V  VI  | **1 X 2X** 3  4  5  6  7  8  9  10  11  12  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Symbol**  **efektów kształcenia**  **zgodnie ze standarda-mi** | **OPIS KIERUNKOWYCH EFEKTÓW KSZTAŁCENIA** | **Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów kształcenia:** | |
|  | **WIEDZA (ZGODNIE ZE SZCZEGÓŁOWYMI EFEKTAMI KSZTAŁCENIA)** |  | |
| D.W1. | zna aktualny stan wiedzy na temat społecznego wymiaru zdrowia i choroby, wpływu środowiska społecznego (rodziny, sieci relacji społecznych) i nierówności społecznych na stan zdrowia oraz społeczno-kulturowych różnic i roli stresu społecznego w zachowaniach zdrowotnych i autodestrukcyjnych | Zaliczenie pisemne | P7S\_WG |
| D.W3. | rozumie znaczenie zdrowia, choroby, niepełnosprawności i starości w relacji do postaw społecznych, konsekwencje społeczne choroby i niepełnosprawności oraz bariery społeczno-kulturowe oraz zna aktualną koncepcję jakości życia uwarunkowaną stanem zdrowia; | Zaliczenie pisemne | P7S\_WG |
| D.W4. | rozumie znaczenie komunikacji werbalnej i niewerbalnej w procesie komunikowania się z pacjentami oraz pojęcie zaufania w interakcji z pacjentem; | Zaliczenie pisemne | P7S\_WK |
| D.W5. | rozumie psychospołeczne konsekwencje hospitalizacji i choroby przewlekłej; | Zaliczenie pisemne | P7S\_WK |
| D.W6. | rozumie funkcjonowanie instytucji medycznych oraz społeczną rolę lekarza; | Zaliczenie pisemne | P7S\_WK |
| D.W7. | zna podstawowe psychologiczne mechanizmy funkcjonowania człowieka w zdrowiu i w chorobie; | Zaliczenie pisemne | P7S\_WK |
| D.W8. | rozumie rolę rodziny w procesie leczenia; | Zaliczenie pisemne | P7S\_WK |
| D.W9. | zna problematykę adaptacji do choroby jako sytuacji trudnej, etapów przystosowania do zagrażających wydarzeń i potrzeb pacjentów, umierania i procesu żałoby rodziny; | Zaliczenie pisemne | P7S\_WK |
| D.W10. | zna rolę stresu w etiopatogenezie i przebiegu chorób oraz rozpoznaje mechanizmy radzenia sobie ze stresem; | Zaliczenie pisemne | P7S\_WK |
| D.W18. | zna cechy medycyny nowożytnej i jej najważniejsze odkrycia; | Zaliczenie pisemne | P7S\_WG |
| D.W12 | zna zasady motywowania pacjentów do prozdrowotnych zachowań i informowania o niepomyślnym rokowaniu; | Zaliczenie pisemne | P7S\_WK |
| D.W19. | zna proces kształtowania się nowych dyscyplin medycznych oraz osiągnięcia czołowych przedstawicieli medycyny polskiej i światowej; | Zaliczenie pisemne | P7S\_WG |
| D.U5. | przeprowadza rozmowę z pacjentem dorosłym, dzieckiem i rodziną z zastosowaniem techniki aktywnego słuchania i wyrażania empatii, a także rozmawia z pacjentem o jego sytuacji życiowej | Zaliczenie pisemne | P7S\_UK |
| D.U6. | informuje pacjenta o celu, przebiegu i ewentualnym ryzyku proponowanych działań diagnostycznych lub terapeutycznych i uzyskuje jego świadomą zgodę | Zaliczenie pisemne | P7S\_UK |
| D.U7. | przekazuje pacjentowi i jego rodzinie informacje o niekorzystnym rokowaniu | Zaliczenie pisemne | P7S\_UK |
| D.U12. | przestrzega wzorców etycznych w działaniach zawodowych; | Zaliczenie pisemne | P7S\_UW |
| D.U13. | posiada zdolność rozpoznawania etycznych wymiarów decyzji medycznych i odróżniania aspektów faktualnych od normatywnych | Zaliczenie pisemne; Dyskusja dydaktyczna | P7S\_UW |
| D.U14. | przestrzega praw pacjenta, w tym: prawa do ochrony danych osobowych, prawa do intymności, prawa do informacji o stanie zdrowia, prawa do wyrażenia świadomej zgody na leczenie lub odstąpienie od niego oraz prawa do godnej śmierci | Zaliczenie pisemne | P7S\_UW |
|  | **KOMPETENCJE SPOŁECZNE (ZGODNIE Z OGÓLNYMI EFEKTAMI KSZTAŁCENIA)** |  |  |
| D.U2. | dostrzega oznaki zachowań antyzdrowotnych i autodestrukcyjnych i właściwie na nie reaguje | Zaliczenie pisemne | P7S\_UO |
| D.U3. | wybiera takie leczenie, które minimalizuje konsekwencje społeczne dla chorego | Zaliczenie pisemne | P7S\_UO |
| D.U4. | buduje atmosferę zaufania podczas całego procesu leczenia; | Odpowiedź ustna/ obserwacja pracy studenta podczas zajęć | P7S\_UK |
| E.U13. | ocenia i opisuje psychiczny pacjenta w kontekście obciążeń wynikających z choroby somatycznej | Ocena analizy przypadku | P7S\_UW |
| E.U32. | planuje konsultacje specjalistyczne rozpoznając możliwe emocjonalne tło objawów somatycznych | Ocena analizy przypadku | P7S\_UW |
| K04 | Przestrzega zasad etyki zawodowej | Zaliczenie pisemne; Dyskusja dydaktyczna | P7S\_KK |
| K06 | Przestrzega praw pacjenta, w tym prawa do informacji dotyczącej proponowanego postępowania medycznego oraz jego możliwych następstw i ograniczeń. | Zaliczenie pisemne; Dyskusja dydaktyczna | P7S\_KK |
| K07 | Przestrzega tajemnicy obowiązującej pracowników ochrony zdrowia | Zaliczenie pisemne; Dyskusja dydaktyczna | P7S\_KR |
| K10 | Efektywnie prezentuje własne pomysły, wątpliwości i sugestie, popierając je argumentacją w kontekście wybranych perspektyw teoretycznych, poglądów różnych autorów, kierując się przy tym zasadami etycznymi. | Obserwacja pracy studenta podczas zajęć | P7S\_UK |

|  |  |
| --- | --- |
| **PUNKTY ECTS** | 5 |

**10. WPROWADZENIE DO PRZEDMIOTU/MODUŁU (przygotowuje koordynator   
 modułu)**

|  |
| --- |
| Celem modułu jest elementarne kształcenie dotyczące historii medycyny i problemów związanych z jej dynamicznym rozwojem, a co za tym idzie – nowych dylematów etycznych, przed którymi staje środowisko medyczne.  Celem modułu jest także zapoznanie studenta z problemami psychologicznymi, jakie może napotkać w swojej karierze, dotyczącymi zarówno problemów pacjentów jak i samych lekarzy. Zadaniem zajęć jest uwrażliwienie studentów na dolegliwości poza-somatyczne, które rzutują na samopoczucie chorego.  Cele szczegółowe dotyczące treści merytorycznych modułu podano poniżej. |

**11. TREŚCI MERYTORYCZNE MODUŁU (z podziałem na bloki modułu, przygotowuje   
 osoba odpowiedzialna za blok modułu wprowadza treści merytoryczne, formę zajęć   
 i literaturę)**

|  |
| --- |
| **BLOK PSYCHOLOGIA LEKARSKA**  **WYKŁADY (tematy, czas trwania, zagadnienia)**   1. Wprowadzenie do psychologii lekarskiej. Charakterystyka obszarów badań i praktyki psychologii klinicznej, lekarskiej i psychologii zdrowia. (1h) 2. Psychofizjologiczne, emocjonalne i społeczne aspekty stresu, obecny stan sztuki w badaniach nad stresem (2h) 3. Modele zachowań zdrowotnych, w tym transteoretyczny model zmiany zachowań (2h) 4. Choroba jako sytuacja trudna. Sposoby radzenia sobie ze stresem. (2h) 5. Zaburzenia psychosomatyczne, ujęcie tradycyjne oraz współczesne. Klasyfikacje zaburzeń psychosomatycznych. Psychologiczna funkcja objawu. (2h) 6. Pomoc psychologiczna w leczeniu chorób somatycznych cz2 (2h) 7. Pomoc psychologiczna w leczeniu chorób somatycznych cz2 (2h)   **SEMINARIA (tematy, czas trwania, zagadnienia)**   1. Czynniki emocjonalne i motywacyjne predystynujące do zdrowia i choroby, rola procesów regulacji emocjonalnej (3h) 2. Rodzinne uwarunkowania zdrowia i choroby. Rola objawów chorobowych w dynamice rodzinnej w ujęciu systemowym. Rodzinne czynniki chroniące zdrowie (2h) 3. Model piętrowej organizacji mózgu w kontekście ryzyka chorób psychicznych i somatycznych (2h)   **ĆWICZENIA (tematy, czas trwania, zagadnienia)**  1.Zdobywanie praktycznych umiejętności dotyczących psychosomatycznych i somatopsychicznych problemów pacjenta oraz radzenia sobie z nimi. Narzędzia diagnostyczne stosowane w psychologii lekarskiej (3h)  2. udział czynników psychologicznych w etiologii chorób cywilizacyjnych (2h)  **CO STUDENT POWINIEN UMIEĆ PO ZAKOŃCZENIU ZAJĘĆ W RAMACH BLOKU?**  **WYKŁADY (jak wyżej)**  1.student potrafi scharakteryzować obszar, cel i zadania psychologii lekarskiej, klinicznej i psychologii zdrowia.  2.student prawidłowo definiuje pojęcie stresu, mechanizmy reakcji stresowej oraz czynniki bio-psycho-społeczne kształtujące podatność na stres, uzupełniając wypowiedź przykładami aktualnych badań.  3.student przedstawia wybrane modele zachowań zdrowotnych, opisuje etapy cyklu zmiany zachowań zdrowotnych  4. student rozumie znaczenie choroby na poziomie behawioralnym, poznawczym i emocjonalnym. Przedstawia etapy adaptacji do choroby. Zna style i strategie radzenia sobie ze stresem  5.student opisuje i różnicuje podejście tradycyjne i współczesne w badaniach nad zależnościami psychosomatycznymi i somatopsychicznymi. Klasyfikuje grupy zaburzeń psychosomatycznych, zna umiejscowienie zaburzeń psychosomatycznych w klasyfikacjach medycznych i psychologicznych.  6 i 7. student zna obszar i efektywność działań psychologicznych w zakresie pomocy chorym somatycznie w wybranych grupach chorób.  **SEMINARIA (jak wyżej)**  1.student potrafi rozpoznać i wskazać rolę czynników psychologicznych wpływających na zdrowie i chorobę pacjenta. Rozpoznaje przyczyny i procesy prawidłowej i zaburzonej kontroli emocjonalnej  2.student potrafi zaobserwować i przedstawić związki między etapem rozwoju rodziny, dynamiką relacji rodzinnych a czynnikami prozdrowotnymi oraz czynnikami ryzyka wystąpienia wybranych jednostek chorobowych. Rozumie i identyfikuje psychologiczne konsekwencje wystąpienia choroby u członka rodziny.  3.Student potrafi przedstawić model piętrowej organizacji mózgu w kontekście ryzyka chorób psychicznych i somatycznych  **ĆWICZENIA (jak wyżej)**  1. student potrafi stosować wybrane narzędzia psychologiczne do oceny stanu psychicznego pacjenta oraz jest sposobów radzenia sobie w sytuacjach trudnych. Student rozwija umiejętności fenomoenologicznego rozumienia objawów i celów leczenia w odniesieniu do pacjentów chorych somatycznie. Podczas dyskusji i analizy przypadków rozwija kompetencje pracy zespołowej, mając na celu dobro pacjenta i wysoki standard etyczny pracy  2. student prawidłowo rozpoznaje i charakteryzuje czynniki psychologiczne w etiologii chorób cywilizacyjnych  Student powinien zakończyć zajęcia z podstawową wiedzą dotyczącą zagadnień psychologii lekarskiej i jej praktycznego zastosowania w medycynie. Powinien znać teorie stresu i radzenia sobie, rozpoznawać własne strategie radzenia sobie w sytuacjach trudnych. W oparciu o wiedzę i kompetencje zdobyte na zajęciach, powinien rozpoznawać sytuacje, w których należy uzupełnić diagnostykę i leczenie o konsultacje psychologiczną. Po zakończeniu zajęć, student powinien uznać znaczenie wiedzy psychologicznej, oraz mieć potrzebę rozwijania wiedzy, kompetencji i umiejętności pomocy psychologicznej w celu podnoszenia efektywności leczenia.  **BLOK HISTORIA MEDYCYNY**  **WYKŁADY (tematy, czas trwania, zagadnienia)**   1. Wielokulturowość a medycyna 2. Narodziny i rozwój kliniki 3. Tradycje medycyny polskiej, ze szczególnym uwzględnieniem poznańskich lekarzy   **SEMINARIA (tematy, czas trwania, zagadnienia)**   * 1. Jak ewoluowała diagnostyka lekarska   2. Historia terapii, ze szczególnym uwzględnieniem farmakoterapii i technologii medycznych   3. Historia chirurgii   **ĆWICZENIA (tematy, czas trwania, zagadnienia)**   * + 1. Epidemie, ich zwalczanie i wpływ na organizację opieki zdrowotnej w ujęciu historycznym   **CO STUDENT POWINIEN UMIEĆ PO ZAKOŃCZENIU ZAJĘĆ W RAMACH BLOKU?**  Poznać znaczenie historii dla praktyki lekarskiej (historie chorób, społeczny wymiar chorób epidemicznych etc). Zapoznać się z mistrzami zawodu medycznego; znaczeniem wielokulturowości dla praktyki lekarskiej, relatywizmem postępu naukowego w medycynie.  **ETYKA LEKARSKA Z ELEMENTAMI DEONTOLOGII**  **WYKŁADY (tematy, czas trwania, zagadnienia)**   * 1. Przysięga Hipokratesa i przyrzeczenie lekarskie - 2h   2. Kodeksy etyczne w aspekcie historycznym - 2h   3. Komunikacja z pacjentem i członkami zespołu terapeutycznego świetle zapisów KEL – 2h   4. Zgoda na leczenie – 2h   5. Prawne i etyczne aspekty transplantologii – 2h   6. Relacje lekarza z przemysłem farmaceutycznym – 2h   7. Eksperymenty medyczne - Konwencja Helsińska – 2h   8. Godność pacjenta. Prawo do godnej śmierci, terapia uporczywa i nadaremna – 2h   9. Prokreacja a KEL – 2h   10. Konwencja z Oviedo (Europejska Konwencja Bioetyczna) - 2h   **SEMINARIA (tematy, czas trwania, zagadnienia)**   * + 1. Modele medycyny : partnerstwo, paternalizm - paternalizm radykalny, paternalizm umiarkowany, sytuacje usprawiedliwiające paternalizm, autonomia pacjenta (kazusy); zastosowanie różnych modeli etycznych: etyka kodeksowa, czy etyka wartości; uzasadnienia postępowania w medycynie – 2h     2. Zdrowie reprodukcyjne: antykoncepcja (naturalna , mechaniczna, hormonalna, sterylizacja –moralność, legalność), problem niepłodności, techniki wspomaganego rozrodu i związane z tym rozwiązania prawne w Polsce i na świecie dotyczące: dawstwa gonad, problemu anonimowości dawstwa, dawstwa wewnątrzrodzinnego, przeszczepu macicy, przeszczep mitochondriom (kazusy), adopcji embrionów, dostęp do tego typu rozwiązań przez pary partnerskie (hetero i homoseksualne), samotne matki, samotnych ojców, małżeństwa; redefinicje rodzicielstwa ( rodzic genetyczny, społeczny), surogatki; aborcja – 2h     3. Transplantacje – historia transplantacji, możliwości pozyskiwania organów, przeszczepy wewnątrzrodzinne, zgoda domniemana, śmierć pnia mózgu (kazusy), definicja śmierci, przeczep „tożsamości”, granica etyczna i techniczna możliwych przyczepów (przeszczep mózgu?). – 2h   **ĆWICZENIA (tematy, czas trwania, zagadnienia)**   * + - 1. Eksperymenty medyczne – Deklaracja Helsińska, raport belmondzki, hodowla organów, badania kliniczne leków, efekt placebo, dobre praktyki w eksperymentach klinicznych (kazusy). – 2h       2. Nowa Genetyka – medycyna regeneracyjna i spersonalizowana, komercyjne genotypowanie, etyka odpowiedzialności – geny a prokreacja, nowa eugenika? – preimplantacyjny dobór zarodków. (kazusy) – 2h |
| **LITERATURA OBOWIĄZUJĄCA I UZUPEŁNIAJĄCA** |
| **Literatura obowiązująca**   1. Bętkowska-Korpała B., Gierowski J.K. (red) psychologia lekarska w leczeniu chorych somatycznie WUJ Kraków 2007 2. Heszen I. Psychologia stresu, PWN 2014 3. Sęk H. Psychologia Zdrowia, PWN 2018 4. Orzechowska A., Gałecki P. (red) Zaburzenia psychosomatyczne w ujęciu terapeutycznym. Continuo 2014 5. Sapolsky R.M Dlaczego zebry nie mają wrzodów? Psychofizjologia stresu. PWN 2010 6. T. Brzeziński, Etyka lekarska, PZWL, Warszawa 2002 7. T. L. Beauchamp, J. F. Childress Zasady etyki medycznej, Książka i Wiedza, Warszawa 1996   **Literatura uzupełniająca**   1. Lyons A.S. et al., Ilustrowana historia medycyny. Warszawa 1996. 2. Historia medycyny polskiej, pod red. W. Noszczyka, t. I-III, Warszawa 2016 3. Z. Szawarski, Mądrość i sztuka leczenia, słowo/obraz terytoria, Gdańsk 2005 4. Gajda Z., Do historii medycyny wprowadzenie. WAM, Kraków 2011 5. Skalski J., Medycyna w Polsce od czasów najdawniejszych do upadku I Rzeczypospolitej. Zarys. PZWL, Warszawa 2015 6. Historia medycyny polskiej, pod red. T. Brzezińskiego, Warszawa 1998. |

**12. REGULAMIN ZAJĘĆ (koordynator ustala wspólny regulamin)**

* 1. Zajęcia obowiązkowe odbywają się w grupach dziekańskich, na podstawie list studentów przekazanych przez dziekanaty
  2. Uczestnictwo studentów w zajęciach uwzględnianych w planach studiów jest obowiązkowe i kontrolowane. W wyjątkowych sytuacjach dopuszcza się usprawiedliwioną nieobecność – sposób zaliczenia opuszczonych zajęć ustala się indywidualnie z osobą prowadzącą zajęcia lub koordynatorem przedmiotu
  3. Student zobowiązany jest do przygotowania się do aktywnego udziału w zajęciach, na zasadach określonych przez prowadzącego zajęcia.
  4. Student zobowiązany do usprawiedliwienia i zaliczenia nieobecności na zajęciach. Forma zaliczenia przewiduje przygotowanie i zaliczenie problematyki będącej przedmiotem zajęć, na których student był nieobecny, w sposób określony przez prowadzącego zajęcia. Nieobecność studentów będących członkami Senatu, Rad Wydziałów, organów wyborczych i spotkań roboczych jest usprawiedliwiona podczas obrad tych organów bez konieczności ich odrabiania.
  5. Student zobowiązany jest do przystąpienia do pisemnego sprawdzianu końcowego. W sytuacji otrzymania oceny niedostatecznej student ma prawo do dwukrotnego poprawiania oceny w terminie uzgodnionym z prowadzącym zajęcia lub osobą wyznaczoną przez kierownika Katedry, Zakładu lub Pracowni.
  6. Warunkiem uzyskania zaliczenia końcowego jest zaliczenie wszystkich przedmiotów składających się na moduł oraz obecność na wszystkich zajęciach, z wyłączeniem sytuacji szczególnych omówionych w punkcie 2 oraz 4.

**13. Kryteria zaliczenia przedmiotu/modułu**

**(ustala koordynator modułu wraz z osobami odpowiedzialnymi za poszczególne bloki)**

|  |
| --- |
| **Zaliczenie – kryterium zaliczenia poszczególnych bloków i całego modułu, formy zaliczenia**  **Blok: Psychologia lekarska:** zaliczenie na podstawie obecności, opracowanego projektu oraz kolokwium pisemnego  **Blok: Historia medycyny: ocena pracy studenta podczas zajęć,** Przygotowana przez studenta praca seminaryjna, a także test końcowy  **Blok: etyka z elementami deontologii:** Pozytywna ocena testu zaliczeniowego  **Warunkiem zaliczenia całego moduły zajęć jest uzyskanie zaliczeń z poszczególnych bloków.** |
| **Egzamin teoretyczny – kryterium zaliczenia, forma egzaminu (ustny, pisemny, testowy)**  Nie dotyczy |
| **Egzamin praktyczny – kryterium zaliczenia**  Nie dotyczy |

14. Studenckie koło naukowe

|  |
| --- |
| * Opiekun koła – dr Winiarska Hanna * Tel. Kontaktowy – 61 841 70 61 * E-mail; pulmo@ump.edu.pl * Tematyka związania z nauczanym przedmiotem * Strona www.pulmo@ump.edu.pl |

**15. Podpis osoby odpowiedzialnej za nauczanie przedmiotu lub koordynatora modułu**

**16. Podpisy osób współodpowiedzialnych za nauczanie przedmiotu/modułu**

**UWAGA: wszystkie tabele i ramki można powiększyć w zależności od potrzeb.**