



Sylabus														
Opis przedmiotu kształcenia														
Nazwa modułu/przedmiotu	FARMAKOTERAPIA PEDIATRYCZNA PEDIATRIC PHARMACOTHERAPY		Grupa szczegółowych efektów kształcenia											
			Kod grupy	Nazwa grupy										
Wydział	Farmaceutyczny z Oddziałem Analityki Medycznej													
Kierunek studiów	Farmacja													
Specjalności														
Poziom studiów	jednolite magisterskie X* I stopnia ☐ II stopnia ☐ III stopnia ☐ podyplomowe ☐													
Forma studiów	X stacjonarne X niestacjonarne													
Rok studiów	IV				Semestr studiów:		☐ zimowy X letni							
Typ przedmiotu	☐ obowiązkowy ☐ ograniczonego wyboru X wolny wybór/ fakultatywny													
Rodzaj przedmiotu	☐ kierunkowy ☐ podstawowy													
Język wykładowy	X polski ☐ angielski ☐ inny													
* zaznaczyć odpowiednio, zamieniając ☐ na X														
Liczba godzin														
Forma kształcenia														
Jednostka realizująca przedmiot	Wykłady (WY)	Seminaria (SE)	Ćwiczenia audytoryjne (CA)	Ćwiczenia kierunkowe - niekliniczne (CN)	Ćwiczenia kliniczne (CK)	Ćwiczenia laboratoryjne (CL)	Ćwiczenia w Warunkach symulowanych (CS)	Zajęcia praktyczne przy pacjencie (PP)	Ćwiczenia specjalistyczne - magisterskie (CM)	Lektoraty (LE)	Zajęcia wychowania fizycznego-obowiązkowe (WF)	Praktyki zawodowe (PZ)	Samokształcenie (Czas pracy własnej studenta)	E-learning (EL)
Semestr zimowy:														
Semestr letni														

		20											5	
Razem w roku: 20														
		20											5	
Cele kształcenia: Poznanie przez studentów														
C1. zagrożeń związanych z leczeniem farmakologicznym u dzieci														
C2. metod zwiększających skuteczność i bezpieczeństwo farmakoterapii pediatrycznej														
C3. podstaw prawnych dotyczących udzielania informacji o lekach i suplementach diety														
Macierz efektów kształcenia dla modułu/przedmiotu w odniesieniu do metod weryfikacji zamierzonych efektów kształcenia oraz formy realizacji zajęć:														
Numer efektu kształcenia przedmiotowego	Numer efektu kształcenia kierunkowego	Student, który zaliczy moduł/przedmiot wie/umie/potrafi			Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów kształcenia (formujące i podsumowujące)			Forma zajęć dydaktycznych ** wpisz symbol						
W01		-charakteryzuje proces rozwojowy leku pediatrycznego			studium przypadku			SE, SK						
W02		-wyjaśnia korzyści i zagrożenia związane ze stosowaniem leków odtwórczych u dzieci												
W03		-opisuje metody prowadzenia bezpiecznej terapii u dzieci												
W04		-opisuje źródła informacji o lekach i suplementach diety dotyczących dzieci												
W05		-wyjaśnia zasady odpowiedzialności zawodowej w udzielaniu informacji o lekach												



U01		-stosuje w praktyce racjonalną, obiektywną ocenę źródeł informacji o lekach pediatrycznych	studium przypadku	SE, SK
U02		-wykonuje analizę zagrożeń oraz działań prewencyjnych dotyczących stosowanej farmakoterapii u dzieci		
K 01		- jest świadomy znaczenia zagrożeń leczenia farmakologicznego u dzieci		
K02		- współpracuje z członkami zespołu w wyborze skutecznych i bezpiecznych metod farmakoterapii		

** WY - wykład; SE - seminarium; CA - ćwiczenia audytoryjne; CN - ćwiczenia kierunkowe (niekliniczne); CK - ćwiczenia kliniczne; CL - ćwiczenia laboratoryjne; CM – ćwiczenia specjalistyczne (mgr); CS - ćwiczenia w warunkach symulowanych; LE - lektoraty; zajęcia praktyczne przy pacjencie - PP; WF - zajęcia wychowania fizycznego (obowiązkowe); PZ- praktyki zawodowe; SK – samokształcenie, EL- E-learning.

Proszę ocenić w skali 1-5 jak powyższe efekty lokują państwa zajęcia w działach: przekaz wiedzy, umiejętności czy kształtowanie postaw:

Wiedza:+++

Umiejętności: ++

Kompetencje społeczne: +

Nakład pracy studenta (bilans punktów ECTS):

Forma nakładu pracy studenta (udział w zajęciach, aktywność, przygotowanie itp.)	Obciążenie studenta (h)
1. Godziny kontaktowe:	20
2. Czas pracy własnej studenta (samokształcenie):	5
Sumaryczne obciążenie pracy studenta	25
Punkty ECTS za moduł/przedmiotu	1
Uwagi	

Treść zajęć: (proszę wpisać hasłowo tematykę poszczególnych zajęć z podziałem na formę zajęć dydaktycznych, pamiętając, aby przekładała się ona na zamierzone efekty kształcenia)

Seminaria

1. Zasady wprowadzania leków pediatrycznych do terapii.



2. Pułapki terapii lekami generycznymi u dzieci.
3. Bezpieczeństwo stosowania leków u dzieci – o czym należy pamiętać?
4. Źródła informacji o lekach i suplementach diety mające zastosowanie w populacji pediatrycznej.
5. Odpowiedzialność zawodowa lekarzy i farmaceutów w udzielaniu informacji o lekach na receptę, lekach OTC oraz suplementach diety.
6. Jak skutecznie przeszukiwać źródła, jak dotrzeć do właściwej informacji i jak ją ocenić?
7. Jak odpowiadać na pytania rodziców i opiekunów dzieci?
8. Analiza przypadków klinicznych dotyczących stosowania leków u dzieci.

Literatura podstawowa: (wymienić wg istotności, nie więcej niż 3 pozycje)

1. Jaehde U., Radziwill R., Kloft Ch. (red. wyd. I pol. A. Wiela-Hojeńska, E. Grześkowiak, E. Jaźwińska-Tarnawska, Ł. Łapiński, A. Skowron): Farmacja kliniczna. MedPharm Polska, Wrocław, 2014.
2. Orzechowska-Juzwenko K.: Farmakologia kliniczna. Znaczenie w praktyce medycznej. Górnicki Wydawnictwo Medyczne, Wrocław, 2006.
3. Krawczyński M.: Farmakoterapia dzieci i młodzieży, PZWL, Warszawa, 2010.

Literatura uzupełniająca i inne pomoce: (nie więcej niż 3 pozycje)

1. Mutschler E., Geisslinger G., Kroemer H.K., Ruth P. (red. wyd. pol. M. Drożdżik, I. Kocic, D. Pawlak): Mutschler Farmakologia i toksykologia. MedPharm Polska, Wrocław, 2016.
2. Dimitrescu T.: Leki w praktyce pediatrycznej. Help-Med., Kraków, 2016.
3. Dietlmeier P.: Samoleczenie u dzieci Mini Cards. red. wyd. I pol. P. Albrecht. MedPharm Polska, Wrocław, 2014.

Wymagania dotyczące pomocy dydaktycznych: (np. laboratorium, rzutnik multimedialny, inne...) sala seminaryjna, rzutnik multimedialny, stanowiska komputerowe

Warunki wstępne: (minimalne warunki, jakie powinien student spełnić przed przystąpieniem do modułu/przedmiotu)

Warunki uzyskania zaliczenia przedmiotu: (określić formę i warunki zaliczenia zajęć wchodzących w zakres modułu/przedmiotu, zasady dopuszczenia do egzaminu końcowego teoretycznego i/lub praktycznego, jego formę oraz wymagania jakie student powinien spełnić by go zdać, a także kryteria na poszczególne oceny)

Podstawą zaliczenia przedmiotu jest obecność na zajęciach dydaktycznych – zgodnie z Regulaminem Studiów, aktywność na seminariach oraz zaliczenie końcowego sprawdzianu przeprowadzanego w formie studium przypadku. Wynik sprawdzianu zostanie podany na tablicy ogłoszeń Katedry i Zakładu Farmakologii Klinicznej.

Ocena:	Kryteria oceny: (tylko dla przedmiotów/modułów kończących się egzaminem,)
Bardzo dobra (5,0)	
Ponad dobra (4,5)	



Dobra (4,0)	
Dość dobra (3,5)	
Dostateczna (3,0)	

Nazwa i adres jednostki prowadzącej moduł/przedmiot, kontakt: tel. i adres email

Katedra i Zakład Farmakologii Klinicznej
Wydział Farmaceutyczny z Oddziałem Analityki Medycznej
Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu
ul. Borowska 211A
50-556 Wrocław
tel. 71 7840601
e-mail: anna.wiela-hojenska@umed.wroc.pl.

Koordynator / Osoba odpowiedzialna za moduł/przedmiot, kontakt: tel. i adres email

Prof. dr hab. Anna Wiela-Hojeńska
tel. 71 7840601
e-mail: anna.wiela-hojenska@umed.wroc.pl.

1 grupa-24 osoby

Wykaz osób prowadzących poszczególne zajęcia: Imię i Nazwisko, stopień/tytuł naukowy lub zawodowy, dziedzina naukowa, wykonywany zawód, forma prowadzenia zajęć .

Anna Wiela-Hojeńska, prof. dr hab., farmacja i farmakologia kliniczna, farmakodynamika, nauczyciel akademicki – seminaRIA
Ewa Barg, dr hab., pediatria, endokrynologia, endokrynologia i diabetologia dziecięca, lekarz, nauczyciel akademicki - seminaRIA
Ewa Jaźwińska-Tarnawska, dr n. med., choroby wewnętrzne, farmakologia kliniczna, lekarz, nauczyciel akademicki – seminaRIA
Łukasz Łapiński, dr n. farm., farmacja i farmakologia kliniczna, farmaceuta, psycholog, nauczyciel akademicki – seminaRIA
Olga Fedorowicz, mgr farm., farmacja szpitalna, farmacja kliniczna, farmaceuta, nauczyciel akademicki - seminaRIA

Data opracowania sylabusu
27.02.2018

Sylabus opracował(a)
.....



Podpis Kierownika jednostki prowadzącej zajęcia

.....

Podpis Dziekana właściwego wydziału

.....