

SYLABUS PRZEDMIOTU

Jednostka organizacyjna prowadząca kierunek	Wydział Lekarski				
Kierunek studiów	lekarski				
Poziom kształcenia	Jednolite studia magisterskie				
Forma studiów	Studia stacjonarne/studia niestacjonarne				
Profil kształcenia	Ogólnoakademicki				
Jednostka organizacyjna prowadząca zajęcia	Oddział Kliniczny Chirurgii Dziecięcej				
Moduł	Choroby wieku rozwojowego				
Zajęcia (przedmiot)	Chirurgia – Chirurgia dziecięca				
Język kształcenia	polski				
Status grupy zajęć / zajęć	Obowiązkowy				
Cykl realizacji zajęć (przedmiotu)	Semestr studiów: VIII				
Kod zajęć (przedmiotu)	11.LEK.D6.8.77a				
Koordinator grupy zajęć / zajęć	dr n. med. Paweł Mielczarek				
Nauczyciel akademicki odpowiedzialny za zajęcia (przedmiot)	dr n. med. Ryszard Noparlik, dr n. med. Paweł Mielczarek, lek. Małgorzata Puziewicz-Krzemienowska, lek. Aleksandra Bęgowska-Falkowska, lek. Anna Krzykawska-Galuszek				
Wymiar zajęć					
Zajęcia zorganizowane określone planem studiów, w tym:	Ogółem	Forma zajęć			
		Wykłady	Seminaria	Ćwiczenia laboratoryjne/ symulacyjne	Ćwiczenia kliniczne
	48	6	12	3 NW+6WW	21
Semestr VIII	48	6	12	9	21
Bilans nakładu pracy studenta ogółem					
Zajęcia wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela akademickiego i studenta		Praca własna studenta		Zajęcia przygotowujące do prowadzenia działalności naukowej	
<i>Forma zajęć</i>	<i>Wymiar zajęć</i>	<i>Forma zajęć</i>	<i>Wymiar zajęć</i>	<i>Forma zajęć</i>	<i>Wymiar zajęć</i>
Udział w zajęciach wynikających z planu studiów	48	Bieżące przygotowanie do zajęć	4	Udział w zajęciach wynikających z planu studiów	18
Konsultacje	1	Przygotowanie projektu/raportu /dziennika	3	Bieżące przygotowanie do zajęć	4
Obecność na zaliczeniu przedmiotu	1	Przygotowanie do zaliczenia przedmiotu	3	Przygotowanie projektu / raportu / dziennika	3
				Konsultacje	1
				Przygotowanie do zaliczenia przedmiotu	3
				Obecność na zaliczeniu przedmiotu	1
Razem	50	Razem	10	Razem	30

Punkty ECTS ogółem			
RAZEM	w tym z tytułu:		
	zajęć wymagających bezpośredniego udziału nauczyciela akademickiego i studenta	pracy własnej studenta	nakładu pracy studenta związanego z zajęciami o charakterze przygotowującym do prowadzenia działalności naukowej
2	1,6	0,4	1,0
Wymagania wstępne i /lub wprowadzające treści kształcenia			
Kształcenie w zakresie Chirurgii dziecięcej wymaga zaliczenia Anatomii, Histologii, Biochemii z elementami chemii, Fizjologii, Opieki pielęgnacyjnej z elementami pierwszej pomocy, Biologii z parazytologią i embriologią, Cytofizjologii, Etyki lekarskiej			
Cel kształcenia			
<p>Celem kształcenia przedmiotu jest zapoznanie studentów ze specyfiką chirurgii i urologii dziecięcej. Studenci zapoznają się z</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. najważniejszymi chorobami wieku dziecięcego wymagającymi leczenia chirurgicznego, ich rozpoznawaniem i leczeniem. 2. zasadami zaopatrywania ran i leczeniem oparzeń 3. rodzajem i leczeniem najczęstszych urazów u dzieci <p>Studenci uzyskują umiejętność rozpoznawania i wstępnego zaopatrywania w warunkach ambulatoryjnych najczęściej występujących chorób chirurgicznych wieku dziecięcego oraz umiejętność prawidłowego kierowania pacjentów do leczenia specjalistycznego.</p>			
Efekty kształcenia			
Kierunkowe efekty kształcenia			Oznaczenie odpowiedniości
A.W1. zna mianownictwo anatomiczne, histologiczne i embriologiczne w języku polskim i angielskim.			**
A.W2. zna budowę ciała ludzkiego w podejściu topograficznym (kończyna górna i dolna, klatka piersiowa, brzuch, miednica, kręgosłup, szyja, głowa) oraz czynnościowym (układ kostno-stowowy, układ mięśniowy, układ krążenia, układ oddechowy, układ pokarmowy, układ moczowy, układy płciowe i narządy zmysłów, powłoka wspólna).			**
A.W3. opisuje stosunki topograficzne między poszczególnymi narządami.			**
C.W19. zna podstawy dezynfekcji, sterylizacji i postępowania aseptycznego;			***
D.U5. przeprowadza rozmowę z pacjentem dorosłym, dzieckiem i rodziną z zastosowaniem techniki słuchania i wyrażania empatii, a także rozmawia z pacjentem o jego sytuacji życiowej.			***
D.U6. informuje pacjenta o celu, przebiegu i ewentualnym ryzyku proponowanych działań diagnostycznych lub terapeutycznych i uzyskuje jego świadomą zgodę.			***
D.U14. przestrzega praw pacjenta, w tym: prawa do ochrony danych osobowych, prawa do intymności, prawa do poszanowania godności, prawa do informacji o stanie zdrowia, prawa do tajemnicy informacji związanej z pacjentem, prawa do wyrażenia świadomej zgody na leczenie lub odstąpienie od niego, prawa do świadczeń zdrowotnych, prawa do zgłaszania niepożądanego działania produktu leczniczego oraz prawa do godnej śmierci.			***
D.U17. krytycznie analizuje piśmiennictwo medyczne, w tym w języku angielskim, oraz wyciąga wnioski w oparciu o dostępną literaturę;			***
E.W4. zna zagadnienia: dziecka maltretowanego i wykorzystania seksualnego, upośledzenia umysłowego, zaburzeń zachowania: psychoz, uzależnień, zaburzeń odżywiania i wydalania u dzieci.			***

E.U2. przeprowadza wywiad lekarski z dzieckiem i jego rodziną.	***
E.U4. przeprowadza badanie fizykalne dziecka w każdym wieku.	***
E.U7. ocenia stan ogólny, stan przytomności i świadomości pacjenta.	***
E.U14. rozpoznaje stany bezpośredniego zagrożenia życia.	***
E.U16. planuje postępowanie diagnostyczne, terapeutyczne i profilaktyczne.	***
E.U20. kwalifikuje pacjenta do leczenia domowego i szpitalnego.	***
E.U28. pobiera materiał do badań wykorzystywanych w diagnostyce laboratoryjnej.	**
E.U36. postępuje właściwie w przypadku urazów (zakłada opatrunek lub unieruchomienie, zaopatruje i zszywa ranę).	***
E.U38. prowadzi dokumentację medyczną pacjenta;	***
F.W1. zna i rozumie przyczyny, objawy, zasady diagnozowania oraz postępowania terapeutycznego w odniesieniu do najczęstszych chorób wymagających interwencji chirurgicznej, z uwzględnieniem odrębności wieku dziecięcego, w tym w szczególności: a) ostrych i przewlekłych chorób jamy brzusznej, b) chorób klatki piersiowej, c) chorób kończyn i głowy, d) złamań kości i urazów narządów.	***
F.W2. zna wybrane zagadnienia z zakresu chirurgii dziecięcej, w tym traumatologii i otorynolaryngologii, wady i choroby nabyte będące wskazaniem do leczenia chirurgicznego u dzieci.	***
F.W3. zna zasady kwalifikacji i wykonywania oraz najczęstsze powikłania podstawowych zabiegów operacyjnych i inwazyjnych procedur diagnostyczno-leczniczych.	***
F.W4. zna zasady bezpieczeństwa okołoperacyjnego, przygotowania pacjenta do operacji, wykonania znieczulenia ogólnego i miejscowego oraz kontrolowanej sedacji.	***
F.W5. zna leczenie pooperacyjne z terapią przeciwbólową i monitorowaniem pooperacyjnym;	***
F.U1. asystuje przy typowym zabiegu operacyjnym, przygotowuje pole operacyjne i znieczula miejscowo okolicę operowaną.	***
F.U2. posługuje się podstawowymi narzędziami chirurgicznymi.	***
F.U3. stosuje się do zasad aseptyki i antyseptyki.	***
F.U4. zaopatruje prostą ranę, zakłada i zmienia jałowy opatrunek chirurgiczny.	***
F.U5. zakłada wkłucie obwodowe.	***
F.U6. bada sutki, węzły chłonne, gruczoł tarczowy oraz jamę brzuszną w aspekcie ostrego brzucha, a także wykonuje badanie palcem przez odbyt.	***
F.U7. ocenia wynik badania radiologicznego w zakresie najczęstszych typów złamań, szczególnie złamań kości długich.	***
F.U8. wykonuje doraźne unieruchomienie kończyny, wybiera rodzaj unieruchomienia konieczny do zastosowania w typowych sytuacjach klinicznych oraz kontroluje poprawność ukrwienia kończyny po założeniu opatrunku unieruchamiającego.	***
F.U9. zaopatruje krwawienie zewnętrzne.	***

F.U12. monitoruje okres pooperacyjny w oparciu o podstawowe parametry życiowe.	***
F.U21. ocenia stan chorego nieprzytomnego zgodnie z obowiązującymi międzynarodowymi skalami punktowymi.	***
F.U22. rozpoznaje objawy narastającego ciśnienia śródczaszkowego.	***
F.U23. ocenia wskazania do wykonania punkcji nadłonowej i uczestniczy w jej wykonaniu.	***
F.U24. asystuje przy typowych procedurach urologicznych (endoskopii diagnostycznej i terapeutycznej układu moczowego, litotrypsji, punkcji prostaty).	***
H.W22. zna i rozumie zasady badań dermoskopowych oraz ich rolę w profilaktyce, diagnostyce i terapii nowotworów skóry.	**
H.W26. zna i rozumie specyfikę złożonych zasad diagnostyki, terapii, opieki i rehabilitacji nad pacjentami po urazach termicznych.	***
H.W28. zna i rozumie trudności diagnostyczne będące wynikiem niedoskonałości technik obrazowania, badań laboratoryjnych, błędów jatrogennych oraz przypadki kliniczne rzadkich zespołów chorobowych, potrzeby ich diagnostyki i leczenia przez zespoły wielospecjalistyczne.	***
H.W36. zna i rozumie potrzebę przygotowania i wdrożenia programów pierwotnej profilaktyki i prewencji chorób nowotworowych.	***
H.W37. zna i rozumie potrzebę realizacji programów profilaktyki chorób nowotworowych, nowoczesnych metod diagnostycznych i terapeutycznych oraz kwalifikacji do terapii przez zespoły specjalistów.	***
H.U3. potrafi praktycznie stosować zasady efektywnego komunikowania interpersonalnego w środowisku zawodowym oraz w komunikacji z pacjentem i jego rodziną w różnych okolicznościach (wywiad, diagnoza).	**
H.U4. posiada zdolność komunikacji interpersonalnej na linii lekarz-pacjent i zna zasady efektywnego komunikowania interpersonalnego w warunkach transkulturowych.	**
Przedmiotowe efekty kształcenia	Odniesienie do efektów kierunkowych
EK-1. Student umie zebrać wywiad lekarski i przeprowadzić badanie fizykalne dziecka oraz różnicuje objawy fizjologiczne od patologicznych u dzieci, w szczególności w odniesieniu do: chorób chirurgicznych i urologicznych wieku dziecięcego.	D.U5, D.U6, D.U14, E.U2., E.U4., E.U7., E.U14., E.U16., E.U20., H.U4.
EK-2. Zna czynniki ryzyka i objawy chorób chirurgicznych wieku dziecięcego.	F.W1., F.W2., E.W4
EK-3. Posiada wiedzę w zakresie metod diagnostycznych i leczenia schorzeń chirurgicznych wieku dziecięcego.	E.U.16, E.U20, E.U28., E.U38, F.W3., F.W4., F.W5., F.U1., F.U2, F.U5., F.U7., F.U8., F.U12., F.U21., F.U22., H.W.22., H.W.26, H.W.28., H.W.36., A.W1, A.W2, A.W3, D.U17
EK-4 Student potrafi wykonać podstawowe procedury i zabiegi lekarskie oraz pobierać materiał do badań.	E.U28, E.U36, F.U1., F.U2., F.U3., F.U4., F.U5., F.U9., F.U23., F.U24., C.W19
Metody i narzędzia dydaktyczne kształcenia	
Wykłady	<ul style="list-style-type: none"> wykłady informacyjne, wykłady problemowe, wsparte prezentacją multimedialną z wykorzystaniem metod aktywizujących, połączone z dyskusją kierowaną (feedback).
Seminaria	<ul style="list-style-type: none"> prelekcje wsparte prezentacją multimedialną (slajdy, filmy) z wykorzystaniem metod aktywizujących, połączone z dyskusją kierowaną (feedback) lub

		<p>poradką ukierunkowaną na zdefiniowane dla zajęć przez prowadzącego pytania i odpowiedzi,</p> <ul style="list-style-type: none"> ● tematyczne zajęcia warsztatowe połączone z indywidualnym lub grupowym opracowywaniem przy możliwości korzystania z literatury tematów wiążących się z zakresem tematycznym prelekcji, ● tematyczne zajęcia warsztatowe połączone z prezentacją opracowanych w ramach pracy własnej indywidualnie lub grupowo projektów/planów/raportów w tym zdefiniowanych ocen diagnostycznych i planów postępowania terapeutycznego itp., ● tematyczne zajęcia warsztatowe sprzężone z transmisją z przebiegu zabiegu operacyjnego lub procedury wysokospecjalistycznej połączone z dyskusją kierowaną (feedback) i definiowaniem standardu postępowania, ● prezentacje i referaty dotyczące treści kształcenia przeznaczonych do samokształcenia.
<i>Ćwiczenia symulacyjne</i>		<ul style="list-style-type: none"> ● pokaz z instruktą ukierunkowany na: <ul style="list-style-type: none"> – nabycie i doskonalenie umiejętności indywidualnego kontaktu z pacjentem; – prezentację i opanowanie techniki realizacji określonej procedury i złożonych czynności medycznych; – pogłębienie rozeznania i znajomości anatomicznego układu topograficznego narządów człowieka, ● trening w warunkach symulowanych realizacji określonych procedur lub złożonych czynności medycznych, ● sprawdzanie osiągnięcia przez studenta zakładanych efektów kształcenia w zakresie opanowania procedury lub złożonej czynności medycznej jest w formie: <ul style="list-style-type: none"> – samooceny studenta; – wzajemnej oceny studentów; – oceny dokonanej przez pacjenta standaryzowanego; – bezpośredniej oceny odwzorowania wykonania procedury lub złożonej czynności medycznej dokonanej przez nauczyciela akademickiego; – oceny wykonania złożonej czynności medycznej dokonanej przez anonimowego obserwatora zewnętrznego.
<i>Ćwiczenia kliniczne</i>		<ul style="list-style-type: none"> ● prelekcje tematyczne, ● prezentacja przypadków ● praca indywidualna i w grupach ukierunkowana na: <ul style="list-style-type: none"> – umiejętność nawiązywania kontaktu z pacjentem; – znajomość postępowania terapeutycznego; – komplementarność oceny przypadku klinicznego; – definiowanie planu terapii; – współdziałanie w zespole terapeutycznym i znajomość kompetencji zawodowych jego członków, ● nabycie umiejętności samooceny wiedzy i umiejętności.
Treści programowe kształcenia		
<i>Wymiar zajęć</i>		<i>Zakres treści programowych</i>
Forma	Liczba godzin	
Wykłady	3	
		<p>Wprowadzenie do chirurgii dziecięcej:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Zarys embriologii układu pokarmowego. 2. Chirurgia noworodka: <ol style="list-style-type: none"> a. Przepuklina przeponowa wrodzona. b. Zarośnięcie przełyku. c. Wrodzone przerostowe zwężenie odzwiernika d. Wrodzona niedrożność dwunastnicy. e. Wrodzone zarośnięcie jelita cienkiego f. Zaburzenia zwrotu jelit g. Wady wrodzone przedniej ściany brzucha h. Niedrożność smółkowa i. Martwicze zapalenie jelit

		<p>j. Choroba Hirschsprunga, dysganglionozy i inne zaburzenia motoryki jelit</p> <p>k. Wady odbytu i odbytnicy</p>
	3	<p>Wprowadzenie do urologii dziecięcej:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Embriologia układu moczowo-płciowego. 2. Wady wrodzone układu moczowego: <ol style="list-style-type: none"> a. Wady wrodzone nerek i moczowodów b. Wodonercze c. Odpyływ pęcherzowo-moczowodowy d. Zastawka cewki tylnej e. Wnętrostwo f. Spodziectwo g. Zespół wycinowania i wierzchniactwa 3. Zaburzenia czynnościowe układu moczowego: <ol style="list-style-type: none"> a. Nietrzymanie moczu <ul style="list-style-type: none"> - moczenie nocne - moczenie dzienne - giggle incontinence b. Pęcherz neurogenny 4. Schorzenia nabyte układu moczowo-płciowego <ol style="list-style-type: none"> a. Stulejka b. Balanitis xerotica obliterans c. Sklejenie warg sromowych mniejszych d. „Ostra moszna”, skręt jądra i skręt przyczepka jądra/najądrza e. Żylaki powrózka nasiennego 5. Kamica układu moczowego 6. Nowotwory układu moczowo-płciowego. <ol style="list-style-type: none"> a. Guzy nerek b. Guzy jąder i jajników c. RMS 7. Zakażenia układu moczowego.
Seminaria	3	<p>Ostre schorzenia jamy brzusznej i klatki piersiowej:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ostre zapalenie wyrostka robaczkowego 2. Wgłobienie jelit 3. Uchyłek Meckela 4. Zapalenie węzłów chłonnych kręzkowych. 5. Niedrożność przewodu pokarmowego 6. Odma opłucnowa 7. Ropniak opłucnej
	3	<p>Najczęstsze schorzenia chirurgiczne:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Przepuklina pachwinowa oraz wodniak powrózka nasiennego i jądra. 2. Przepuklina pępkowa 3. Kamica pęcherzyka żółciowego. <p>Operacja klasyczne i chirurga małoinwazyjna. Organizacja oddziału chirurgicznego i bloku operacyjnego. Przygotowanie do operacji i postępowanie pooperacyjne. Leczenie przeciwbólowe. Chirurgia jednego dnia.</p>
	3	<p>Onkologia dziecięca:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Nerwiak zarodkowy 2. Guzy wątroby 3. Mięsaki i inne guzy tkanek miękkich 4. Guzy śródpiersia 5. Guzy układu szkieletowego 6. Znamiona barwnikowe i guzki skóry. 7. Naczyniaki i malformacje naczyniowe

	3	<p>Urazy:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Urazy głowy 2. Urazy klatki piersiowej 3. Urazy brzucha 4. Oparzenia <p>a. Oparzenia termiczne b. Oparzenia elektryczne c. Oparzenie chemiczne i oparzenie przelęku</p>
Ćwiczenia symulacyjne	3NW	<p>Prelekcja: Zaopatrywanie i leczenie ran. Rodzaje opatrunków. Terapia podciśnieniowa. Zajęcia praktyczne: Zaopatrywanie ran. Zakładanie opatrunków. Terapia podciśnieniowa.</p>
	3WW	<p>Prelekcja: Urazy u dzieci. Zajęcia praktyczne: Postępowanie z pacjentem po urazie w SOR.</p>
	3NW	<p>Prelekcja: Podstawy techniki chirurgicznej. Rodzaje szwów. Laparoscopia. Endoscopia. Zajęcia praktyczne: Podstawy techniki chirurgicznej. Kontrola krwawienie. Rodzaje szwów. Laparoscopia. Endoscopia.</p>
Ćwiczenia kliniczne	3	<p>Prelekcja: Chirurgia noworodka. Zajęcia praktyczne: zajęcia w OChDz i na Bloku Operacyjnym Prezentacja przypadków, planowanie postępowania diagnostycznego i terapeutycznego, obserwacja operacji</p>
	3	<p>Prelekcja: Urologia dziecięca. Zajęcia praktyczne: zajęcia w OChDz i na Bloku Operacyjnym Prezentacja przypadków, planowanie postępowania diagnostycznego i terapeutycznego, obserwacja operacji</p>
	3	<p>Prelekcja: Wodogłowie i wady dysraficzne. Zajęcia praktyczne: zajęcia w OChDz Prezentacja przypadków, planowanie postępowania diagnostycznego i terapeutycznego</p>
	3	<p>Prelekcja: Ostre schorzenia jamy brzusznej Zajęcia praktyczne: zajęcia w OChDz i na Bloku Operacyjnym Prezentacja przypadków, planowanie postępowania diagnostycznego i terapeutycznego, obserwacja operacji</p>
	3	<p>Prelekcja: Najczęstsze schorzenia chirurgiczne Zajęcia praktyczne: zajęcia w OChDz i na Bloku Operacyjnym Prezentacja przypadków, planowanie postępowania diagnostycznego i terapeutycznego, obserwacja operacji</p>
	3	<p>Prelekcja: Onkologia. Zajęcia praktyczne: zajęcia w OchDz Prezentacja przypadków, planowanie postępowania diagnostycznego i terapeutycznego</p>
	3	<p>Prelekcja: Leczenie oparzeń. Zajęcia praktyczne: zajęcia w OChDz i na Bloku Operacyjnym Prezentacja przypadków, planowanie postępowania diagnostycznego i terapeutycznego, obserwacja operacji</p>
Sekwencja zajęć		W1, W2, S1, S2, S3, S4, CNW, CWW, CNW
Ocenianie i zaliczanie		
Metody weryfikacji efektów kształcenia		<p>Wykłady: egzamin pisemny w formie testu.</p> <p>Seminaria: obecność na zajęciach, zaliczenia pisemne bądź ustne u prowadzącego seminarium.</p> <p>Ćwiczenia symulacyjne: obecność na zajęciach, zaliczenie przez prowadzącego ćwiczenia na podstawie oceny przygotowania do zajęć, obserwacji ciągłej oraz oceny aktywności na zajęciach, w tym wykonywania procedur objętych tematami ćwiczeń.</p>

	<p>Ćwiczenia kliniczne: obecność na zajęciach, zaliczenie przez prowadzącego ćwiczenia na podstawie oceny przygotowania do zajęć, obserwacji ciągłej, oceny aktywności na zajęciach, w tym rozwiązywania problemów przy łóżku chorego.</p> <p>Zaliczenie zajęć (przedmiotu) przeprowadzone zostanie w formie zaliczenia na ocenę testem wielokrotnego wyboru obejmującym 40 pytań, w tym po 10 z każdego efektu przedmiotowego.</p> <p>Warunkiem zaliczenia testu jest udzielenie poprawnej odpowiedzi na 60% pytań, przy czym:</p> <p>niedostateczny – ndst (2) – (do 60% poprawnych odpowiedzi tj 24 pytań)</p> <p>dostateczny – dst (3) – (61% do 65% poprawnych odpowiedzi, tj. 25 do 26 pytań)</p> <p>dostateczny plus - dst+ (3,5) – (66% do 70% poprawnych odpowiedzi tj 27 do 28 pytań)</p> <p>dobry – db (4) – (71% do 80% poprawnych odpowiedzi tj. 29 do 32 pytań)</p> <p>dobry plus – db+ (4,5) – (81% do 85% poprawnych odpowiedzi tj. 33 do 34 pytań)</p> <p>bardzo dobry – bdb (5) - (86% do 100% poprawnych odpowiedzi) tj. 35 do 40 pytań).</p>
Sposoby weryfikacji osiągniętych przez studentów efektów kształcenia	<p>EK-1 - zaliczenie na ocenę – test wielokrotnego wyboru</p> <p>EK-2 – zaliczenie na ocenę – test wielokrotnego wyboru</p> <p>EK-3 - zaliczenie na ocenę – test wielokrotnego wyboru</p> <p>EK-4 - zaliczenie na ocenę – test wielokrotnego wyboru</p>
Zasady dopuszczenia do zaliczenia zajęć (przedmiotu)	<p>Student może zostać dopuszczony do zaliczenia końcowego zajęć (przedmiotu) w formie zaliczenia na ocenę jeżeli:</p> <ul style="list-style-type: none"> - uzyskał 100% obecność w zajęciach (seminariach, ćwiczeniach symulacyjnych i klinicznych) - uzyskał zaliczenie każdego z ćwiczeń u danego prowadzącego, <p>Nieobecność na ćwiczeniach lub seminariach należy odrobić z inną grupą. W przypadku uzasadnionej nieodrobionej nieobecności, pod warunkiem uznania jej przez Koordynatora Przedmiotu lub Nauczyciela akademickiego odpowiedzialnego za przedmiot w danym semestrze (wpis w Dzienniku laboratoryjnym), prowadzący może wskazać inny sposób odpracowania i zaliczenia tych godzin.</p>
Wykaz literatury obowiązującej do zaliczenia zajęć (przedmiotu)	
Literatura podstawowa	1. Chirurgia dziecięca. M. Bagłaj, P. Kaliciński, PZWL 2016
Literatura uzupełniająca	1. Powikłania w chirurgii dziecięcej. J. Czernik, PZWL 2008 2. Campbell Walsh Wein Urology, 12th Edition, Elsevier 2020
Prawa autorskie	
Autor/orzy Karty / Sylabusu	Dr n. med. Paweł Mielczarek
Prawa autorskie	Uniwersytet Opolski