

Załącznik nr 2a do Uchwały Senatu Powiślańskiej Akademii Nauk Stosowanych
nr 3/III/26/S z dnia 20 marca 2026 r.

Powiślańska Akademia Nauk Stosowanych
Wydział Nauk Medycznych

PROGRAM STUDIÓW

dla kierunku

RATOWNICTWO MEDYCZNE

od roku akademickiego 2025/2026

Studia pierwszego stopnia
profil praktyczny

Kwidzyn 2026

SPIS TREŚCI

1. Ogólna charakterystyka prowadzonych studiów	4
1.1 Nazwa kierunku studiów	4
1.2 Poziom studiów	4
1.3 Liczba semestrów	4
1.4 Liczba punktów ECTS.....	4
1.5 Profil studiów	4
1.6 Forma studiów	4
1.7 Tytuł zawodowy nadawany absolwentom.....	4
1.8 Przyporządkowanie kierunku studiów do dyscypliny naukowej oraz określenie dla każdej z dyscyplin naukowych procentowego udziału liczby punktów ECTS, ze wskazaniem dyscypliny wiodącej	4
1.9 Podstawy prawne kształcenia praktycznego na kierunku ratownictwo medyczne	5
1.10 Ogólne cele kształcenia, możliwości zatrudnienia i kontynuacji kształcenia przez absolwentów studiów na kierunku ratownictwo medyczne.....	5
2. Opis efektów uczenia się	7
2.1 Szczegółowe efekty uczenia się dla kierunku	7
3. Opis programu studiów	29
3.1 Zajęcia zorganizowane – liczba godzin i punktów ECTS.....	29
3.2 Wskaźniki charakteryzujące program studiów	31
4. Metody i formy kształcenia.....	33
4.1 Metody kształcenia	33
4.2 Formy kształcenia.....	33
5. Zajęcia kształtujące umiejętności praktyczne	35
5.1 Cel kształcenia praktycznego	35
5.2 Zasady kształcenia praktycznego	36
5.3 Wymiar zajęć kształtujących umiejętności praktyczne	38
6. Metody weryfikacji i oceny osiągnięcia przez studentów efektów uczenia się.....	39
7. Infrastruktura niezbędna do prowadzenia kształcenia	42
8. Osoby prowadzące kształcenie	43
9. Wskazanie związku kształcenia z misją Uczelni i strategią jej rozwoju	44
10. Doskonalenie programu studiów	45

11.1 Analiza zgodności efektów uczenia się z potrzebami rynku pracy	45
3.2 Wnioski z analizy wyników monitoringu karier zawodowych absolwentów	48
Załączniki do programu studiów	50
Wykaz tabel.....	51

1. Ogólna charakterystyka prowadzonych studiów

1.1 Nazwa kierunku studiów

Ratownictwo Medyczne

1.2 Poziom studiów

Studia pierwszego stopnia

1.3 Liczba semestrów

6 semestrów

1.4 Liczba punktów ECTS

180 punktów ECTS

1.5 Profil studiów

Profil praktyczny

1.6 Forma studiów

Studia niestacjonarne

1.7 Tytuł zawodowy nadawany absolwentom

Licencjat

1.8 Przyporządkowanie kierunku studiów do dyscypliny naukowej oraz określenie dla każdej z dyscyplin naukowych procentowego udziału liczby punktów ECTS, ze wskazaniem dyscypliny wiodącej

Tabela 1 Przyporządkowanie punktów ECTS do dziedzin nauki i dyscyplin naukowych na kierunku ratownictwo medyczne, studia pierwszego stopnia, cykl kształcenia 2025 – 2028.

Dziedzina nauki	Dyscyplina naukowa	Liczba punktów ECTS	Udział % ECTS mieszczący się w dyscyplinie naukowej
Dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu	nauki medyczne	144	80%
	nauki o zdrowiu	36	20%
Ogółem		180	100%

Program studiów dla kierunku Ratownictwo Medyczne w Filii Powiślańskiej Akademii Nauk Stosowanych w Gdańsku osadzony jest w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu oraz dyscyplinie – nauki medyczne jako dyscyplinie wiodącej.

1.9 Podstawy prawne kształcenia praktycznego na kierunku ratownictwo medyczne

- Ustawa z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. 2024, poz. 1571 tj.);
- Ustawa z dnia 22 grudnia 2015 r. o Zintegrowanym Systemie Kwalifikacji (Dz. U. 2024, poz. 1606);
- Ustawa z dnia 8 września 2006 roku o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz.U. 2025 poz. 91);
- Ustawa z dnia 1 grudnia 2022 r. o zawodzie ratownika medycznego oraz samorządzie ratowników medycznych (Dz. U. 2025 poz. 339);
- Rozporządzenie Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 15 października 2024 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentystry, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego (Dz. U. 2024, poz. 1514);
- Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 22 czerwca 2023 r. w sprawie medycznych czynności ratunkowych i świadczeń zdrowotnych innych niż medyczne czynności ratunkowe, które mogą być udzielane przez ratownika medycznego (Dz.U. 2025 poz. 576);
- Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 27 czerwca 2019 r. w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego (Dz.U. 2024 poz. 336).
- Statut Powiślańskiej Akademii Nauk Stosowanych;
- Regulamin Studiów.

1.10 Ogólne cele kształcenia, możliwości zatrudnienia i kontynuacji kształcenia przez absolwentów studiów na kierunku ratownictwo medyczne

Celem kształcenia na studiach pierwszego stopnia na kierunku ratownictwo medyczne jest przygotowanie absolwenta – licencjata do samodzielnej pracy w zawodzie ratownika medycznego, który będzie posiadał wiedzę z nauk podstawowych, wiedzę z zakresu nauk

behawioralnych i społecznych oraz wiedzę specjalistyczną, w szczególności procedur ratunkowych przedszpitalnych i wewnątrzszpitalnych, medycyny ratunkowej oraz medycznych czynności ratunkowych wykonywanych w stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego u osób dorosłych i dzieci, niezależnie od ich przyczyny.

Dyplom licencjata uzyskuje absolwent studiów pierwszego stopnia na kierunku ratownictwo medyczne, który osiągnął efekty uczenia się w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych, zgodne z Rozporządzeniem Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 15 października 2024 roku zmieniającym rozporządzenie w sprawie standardów kształcenia (...) i ratownika medycznego (Dz. U. 2024, poz. 1514).

Absolwent jest przygotowany do kontynuacji uczenia się na studiach drugiego stopnia i studiach podyplomowych.

Absolwent kierunku ratownictwo medyczne jest przygotowany do wykonywania zadań zawodowych, zgodnie z ustawą z dnia 1 grudnia 2022 r. o zawodzie ratownika medycznego oraz samorządzie ratowników medycznych (Dz.U. 2025 poz. 339):

- w podmiotach leczniczych
- w ramach ratownictwa górskiego i ratownictwa narciarskiego
- w ramach ratownictwa wodnego
- w ramach ratownictwa górniczego
- w ramach Morskiej Służby Poszukiwania i Ratownictwa
- w jednostkach organizacyjnych podległych Ministrowi Obrony Narodowej lub przez niego nadzorowanych niebędących podmiotami leczniczymi;
- w jednostkach ochrony przeciwpożarowej, włączonych do krajowego systemu ratowniczo-gaśniczego, podczas działań ratowniczych, ćwiczeń oraz szkoleń;
- w ramach działań kontrterrorystycznych realizowanych przez służby podległe ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych lub przez niego nadzorowane;
- w ramach zadań Policji oraz zadań realizowanych w Akademii Policji w Szczytnie i szkołach policyjnych;
- w ramach zadań Służby Ochrony Państwa;
- w ramach zadań Straży Granicznej;
- na lotniskach;
- w ramach wykonywania transportu sanitarnego i transportu medycznego;
- w izbach wytrzeźwień;
- w ramach służby poszukiwania i ratownictwa lotniczego;

- w wyodrębnionych oddziałach prewencji, w Centralnym Pododdziale Kontrterrorystycznym Policji „BOA” oraz w samodzielnych pododdziałach kontrterrorystycznych Policji;
- na stanowisku dyspozytora medycznego;
- w ramach zadań Służby Więziennej.

Ponadto absolwent jest przygotowany do wykonywania zawodu ratownika medycznego w zakresie:

- nauczania zawodu ratownika medycznego oraz wykonywania pracy na rzecz doskonalenia zawodowego ratowników medycznych i dyspozytorów medycznych;
- organizowania i prowadzenia zajęć z zakresu pierwszej pomocy, kwalifikowanej pierwszej pomocy oraz medycznych czynności ratunkowych;
- prowadzenia badań naukowych lub prac rozwojowych w zakresie ratownictwa medycznego;
- kierowania i zarządzania ratownikami medycznymi i dyspozytorami medycznymi;
- zatrudnienia lub pełnienia służby na stanowiskach administracyjnych, na których wykonuje się czynności związane z przygotowywaniem, organizowaniem lub nadzorem nad udzielaniem świadczeń zdrowotnych w zakresie ratownictwa medycznego.

2. Opis efektów uczenia się

2.1 Szczegółowe efekty uczenia się dla kierunku

Szczegółowe efekty uczenia się zgodne z obowiązującym standardem kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu ratownika medycznego.

Objaśnienie oznaczeń:

W — kategoria wiedzy

U — kategoria umiejętności

K — kategoria kompetencji społecznych

01, 02, 03 i kolejne — numer efektu uczenia się

PRK – Polskie Ramy Kwalifikacji

P6 — odniesienie do Polskiej Ramy Kwalifikacji typowych dla kwalifikacji uzyskiwanych w ramach szkolnictwa wyższego

WG – zakres i głębia/ kompletność perspektywy poznawczej i zależności

WK – kontekst/ uwarunkowania i skutki

UW – wykorzystanie wiedzy/ rozwiązywane problemy i wykonywane zadania

UK – komunikowanie się/ odbieranie i tworzenie wypowiedzi, upowszechnianie wiedzy w środowisku naukowym i posługiwanie się językiem obcym

UO – organizacja pracy/ planowanie i praca zespołowa

UU – uczenie się/ planowanie własnego rozwoju i rozwoju innych osób

KK – oceny/ krytyczne podejście

KO – odpowiedzialność/ wypełnianie zobowiązań społecznych i działanie na rzecz interesu publicznego

KR – rola zawodowa/ niezależność i rozwój etos

A. NAUKI PRZEDKLINICZNE (anatomia, fizjologia z elementami fizjologii klinicznej, biologia i mikrobiologia, biofizyka, biochemia z elementami chemii, farmakologia z toksykologią, informatyka i biostatystyka, patologia).

Tabela 2 Opis szczegółowych efektów uczenia się w zakresie wiedzy i odniesienie ich do charakterystyk drugiego stopnia Polskiej Ramy Kwalifikacji oraz dyscypliny naukowej dla kierunku ratownictwo medyczne, studia pierwszego stopnia

Symbol zakładanych efektów uczenia się	Zakładane efekty uczenia się	Odniesienie zakładanych efektów uczenia się do PRK drugiego stopnia
W ZAKRESIE WIEDZY ABSOLWENT ZNA I ROZUMIE:		
A.W1.	mianownictwo anatomiczne	P6S_WG
A.W2.	budowę ciała ludzkiego w ujęciu topograficznym oraz czynnościowym;	P6S_WG
A.W3.	anatomiczne podstawy badania fizykalnego;	P6S_WG
A.W4.	podstawowe struktury komórkowe i ich specjalizacje funkcjonalne;	P6S_WG
A.W5.	fizjologię narządów i układów organizmu człowieka;	P6S_WG
A.W6.	mechanizmy regulacji narządów i układów organizmu człowieka oraz zależności istniejące między nimi;	P6S_WG
A.W7.	funkcje życiowe dorosłego i dziecka	P6S_WG
A.W8.	proces oddychania i krążenia oraz procesy neurofizjologiczne;	P6S_WG
A.W9.	neurohormonalną regulację procesów fizjologicznych i elektrofizjologicznych zachodzących w organizmie człowieka;	P6S_WG

A.W10.	mechanizm działania hormonów i konsekwencje zaburzeń regulacji hormonalnej;	P6S_WG
A.W11.	zmiany w funkcjonowaniu organizmu człowieka jako całości w przypadku zaburzenia jego homeostazy oraz specyfikację i znaczenie gospodarki wodno-elektrolitowej i kwasowo-zasadowej w utrzymaniu homeostazy organizmu;	P6S_WG
A.W12.	rolę nerek w utrzymaniu homeostazy organizmu człowieka;	P6S_WG
A.W13.	budowę i funkcje układu pokarmowego, enzymy biorące udział w trawieniu i podstawowe zaburzenia działania enzymów trawiennych oraz skutki tych zaburzeń;	P6S_WG
A.W14.	fizykochemiczne podstawy działania narządów zmysłów;	P6S_WG
A.W15.	składniki krwi, preparaty krwi i preparaty krwiozastępcze oraz produkty krwiopochodne;	P6S_WG
A.W16.	uwarunkowania genetyczne grup krwi człowieka oraz konfliktu serologicznego w układzie Rh;	P6S_WG
A.W17.	podstawowe pojęcia z zakresu mikrobiologii i parazytologii;	P6S_WG
A.W18.	budowę materiału genetycznego;	P6S_WG
A.W19.	epidemiologię zakażeń wywołanych przez wirusy, bakterie i grzyby oraz zarażeń pasożytami;	P6S_WG
A.W20.	zasady postępowania przeciwepidemicznego;	P6S_WG
A.W21.	genetyczne mechanizmy nabywania lekooporności przez drobnoustroje i komórki nowotworowe;	P6S_WG
A.W22.	inwazyjne formy lub stadia rozwojowe wybranych pasożytniczych grzybów, pierwotniaków, helmintów i stawonogów;	P6S_WG
A.W23.	zasady funkcjonowania układu pasożyt – żywiciel i podstawowe objawy chorobowe wywoływane przez pasożyty;	P6S_WG
A.W24.	objawy zakażeń jatrogennych, drogi ich rozprzestrzeniania się i patogeny wywołujące zmiany w poszczególnych narządach;	P6S_WG
A.W25.	zasady dezynfekcji, sterylizacji i postępowania antyseptycznego;	P6S_WG
A.W26.	podstawy diagnostyki mikrobiologicznej i parazytologicznej;	P6S_WG
A.W27.	podstawy rozwoju oraz mechanizmy działania układu odpornościowego, w tym swoiste i nieswoiste mechanizmy odporności humoralnej i komórkowej;	P6S_WG
A.W28.	naturalne i sztuczne źródła promieniowania jonizującego oraz jego oddziaływanie z materią;	P6S_WG
A.W29.	prawa fizyki wpływające na przepływ cieczy i czynniki oddziałujące na opór naczyniowy przepływu krwi;	P6S_WG
A.W30.	budowę organizmu pod względem biochemicznym i podstawowe przemiany w nim zachodzące w stanie zdrowia i stanie choroby;	P6S_WG

zkołA.W31.	budowę, funkcje i mechanizmy syntezy białek, lipidów i polisacharydów oraz interakcje makrocząsteczek w strukturach komórkowych i pozakomórkowych;	P6S_WG
A.W32.	równowagę kwasowo-zasadową oraz mechanizm działania buforów i ich znaczenie w homeostazie organizmu człowieka;	P6S_WG
A.W33.	podstawowe szlaki kataboliczne i anaboliczne oraz sposoby ich regulacji;	P6S_WG
A.W34.	podstawowe zasady farmakoterapii;	P6S_WG
A.W35.	pochodzenie, rodzaje i drogi podawania produktów leczniczych, mechanizm i efekty ich działania oraz procesy jakim podlegają produkty lecznicze w organizmie, a także ich interakcje;	P6S_WG
A.W36.	problematykę z zakresu farmakokinetyki i farmakodynamiki wybranych produktów leczniczych stosowanych w stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego;	P6S_WG
A.W37.	poszczególne grupy produktów leczniczych, główne mechanizmy ich działania w organizmie i działania niepożądane;	P6S_WG
A.W38.	wpływ leczenia farmakologicznego na fizjologiczne i biochemiczne procesy zachodzące w poszczególnych narządach;	P6S_WG
A.W39.	rodzaje produktów leczniczych, które mogą być samodzielnie podawane przez ratownika medycznego, i ich szczegółową charakterystykę farmakologiczną;	P6S_WG
A.W40.	podstawy farmakoterapii u kobiet ciężarnych i osób starszych w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego;	P6S_WG
A.W41.	różnice w farmakoterapii dorosłych i dzieci w zakresie objętym zakresem uprawnień zawodowych ratownika medycznego;	P6S_WG
A.W42.	wpływ procesów chorobowych na metabolizm i eliminację produktów leczniczych;	P6S_WG
A.W43.	problematykę z zakresu toksykologii, działań niepożądanych produktów leczniczych, zatruc produktami leczniczymi oraz substancjami chemicznymi – w podstawowym zakresie;	P6S_WG
A.W44.	objawy najczęściej występujących ostrych zatruc, w tym alkoholami, narkotykami i innymi substancjami psychoaktywnymi, metalami ciężkimi, substancjami chemicznymi oraz wybranymi grupami produktów leczniczych;	P6S_WG
A.W45.	podstawowe zasady postępowania diagnostycznego w zatruciach;	P6S_WG
A.W46.	patofizjologię narządów i układów organizmu człowieka;	P6S_WG
A.W47.	szczegółowe zasady rozpoznawania i leczenia wstrząsu oraz jego rodzaje;	P6S_WG
A.W48.	podstawowe pojęcia z zakresu patologii ogólnej dotyczące zmian wstecznych i postępowych oraz zapaleń;	P6S_WG

A.W49.	wybrane zagadnienia z zakresu patologii narządowej układu nerwowego, pokarmowego i moczowo-płciowego;	P6S_WG
A.W50.	podstawowe narzędzia informatyczne i metody biostatyczne wykorzystywane w medycynie, w tym medyczne bazy danych i arkusze kalkulacyjne;	P6S_WG
A.W51.	podstawowe metody analizy statystycznej wykorzystywane w badaniach populacyjnych i diagnostycznych;	P6S_WG
A.W52.	możliwości współczesnej telemedycyny jako narzędzia wspomaganie pracy ratownika medycznego;	P6S_WG
A.W53.	podstawowe zasady postępowania ratunkowego i logistykę w zdarzeniach o charakterze CBRNE (chemiczne, biologiczne, radiacyjne nuklearne oraz związane z eksplozją);	P6S_WG
A.W54.	podstawowe zasady postępowania ratunkowego w zdarzeniach o charakterze środowiska taktycznego.	P6S_WG
W ZAKRESIE UMIEJĘTNOŚCI ABSOLWENT POTRAFI:		
A.U1.	lokalizować poszczególne okolice ciała ludzkiego i znajdujące się w nich narządy oraz ustalać położenie narządów względem siebie;	P6S_UW
A.U2.	wykazywać różnice w budowie ciała ludzkiego oraz w czynnościach narządów u dorosłego i dziecka;	P6S_UW
A.U3.	oceniać czynności narządów i układów organizmu człowieka;	P6S_UW
A.U4.	rozpoznawać patofizjologiczne podstawy niewydolności układu krążenia;	P6S_UW
A.U5.	rozpoznawać zaburzenia trawienia, z uwzględnieniem roli enzymów, w tym podstawowe zaburzenia działania enzymów trawiennych oraz określać skutki tych zaburzeń;	P6S_UW
A.U6.	rozpoznawać zaburzenia czynności nerek i ich wpływ na homeostazę organizmu;	P6S_UW
A.U7.	rozpoznawać zakażenia wywołane przez wirusy, bakterie i grzyby oraz zarażenia pasożytami, z uwzględnieniem geograficznego zasięgu ich występowania;	P6S_UW
A.U8.	wykorzystywać znajomość praw fizyki do wyjaśnienia wpływu czynników zewnętrznych takich jak temperatura, przyspieszenie, ciśnienie, pole elektromagnetyczne oraz promieniowanie jonizujące na organizm człowieka;	P6S_UW
A.U9.	stosować zasady ochrony radiologicznej;	P6S_UW
A.U10.	obliczać stężenia molowe i procentowe związków oraz stężenia substancji w roztworach izosmotycznych jedno- i wieloskładnikowych;	P6S_UO

A.U11.	przewidywać kierunek procesów biochemicznych w zależności od stanu energetycznego komórek;	P6S_UW
A.U12.	posługiwać się wybranymi podstawowymi technikami laboratoryjnymi;	P6S_UW
A.U13.	oceniać podstawowe procesy farmakokinetyczne i farmakodynamiczne;	P6S_UO
A.U14.	stosować odpowiednie do sytuacji postępowanie epidemiologiczne;	P6S_UW
A.U15.	dobierać produkty lecznicze w odpowiednich dawkach w celu korygowania zjawisk patologicznych w organizmie człowieka i poszczególnych narządach;	P6S_UW
A.U16.	posługiwać się informatorami farmaceutycznymi i bazami danych o produktach leczniczych;	P6S_UW
A.U17.	wiązać zmiany patologiczne stwierdzone w badaniu fizykalnym ze zmianami zachodzącymi na poziomie komórkowym;	P6S_UW
A.U18.	rozpoznawać zaburzenia oddychania, krążenia oraz czynności innych układów organizmu człowieka i poszczególnych narządów;	P6S_UW
A.U19.	dobierać odpowiedni test statystyczny, przeprowadzać podstawowe analizy statystyczne i posługiwać się odpowiednimi metodami przedstawiania wyników.	P6S_UW

B. NAUKI SPOŁECZNE I HUMANIZM W RATOWNICTWIE MEDYCZNYM

(socjologia medycyny, psychologia, dydaktyka medyczna, etyka zawodowa ratownika medycznego, prawo medyczne, zdrowie publiczne, ekonomia i zarządzanie w ochronie zdrowia, badania naukowe w ratownictwie medycznym, współpraca i komunikacja w zespole, język obcy, zajęcia sprawnościowe z elementami ratownictwa specjalistycznego, zajęcia fakultatywne – język migowy)

Tabela 3 Opis szczegółowych efektów uczenia się w zakresie wiedzy i umiejętności i odniesienie ich do charakterystyk drugiego stopnia Polskiej Ramy Kwalifikacji oraz dyscypliny naukowej dla kierunku ratownictwo medyczne, studia pierwszego stopnia

Symbol zakładanych efektów uczenia się	Zakładane efekty uczenia się	Odniesienie zakładanych efektów uczenia się do PRK drugiego stopnia
W ZAKRESIE WIEDZY ABSOLWENT ZNA I ROZUMIE:		
B.W1.	wybrane teorie i metody modelowania rzeczywistości z perspektywy socjologii mające zastosowanie w ratownictwie medycznym;	P6S_WK

B.W2.	zagadnienia związane z funkcjonowaniem podmiotów systemu ochrony zdrowia oraz z problemami ewaluacji i kontroli w ochronie zdrowia;	P6S_WK
B.W3.	społeczny wymiar zdrowia i choroby, wpływ środowiska społecznego (rodziny, sieci relacji społecznych) oraz różnic społeczno-kulturowych na stan zdrowia człowieka;	P6S_WK
B.W4.	rolę stresu społecznego w zachowaniach zdrowotnych i autodestrukcyjnych;	P6S_WK
B.W5.	formy przemocy, modele wyjaśniające przemoc domową i w wybranych podmiotach oraz społeczne uwarunkowania różnych form przemocy;	P6S_WK
B.W6.	postawy społeczne wobec znaczenia zdrowia, choroby, niepełnosprawności i starości, konsekwencje społeczne choroby i niepełnosprawności oraz bariery społeczno- -kulturowe, a także koncepcję jakości życia uwarunkowanej stanem zdrowia;	P6S_WK
B.W7.	znaczenie komunikacji werbalnej i niewerbalnej w procesie komunikowania się z pacjentem oraz pojęcie zaufania w interakcji z pacjentem;	P6S_WK
B.W8.	psychospołeczne konsekwencje hospitalizacji i choroby przewlekłej;	P6S_WK
B.W9.	psychologiczne podstawy rozwoju człowieka, zachowania prawidłowe i zaburzenia zachowania;	P6S_WK
B.W10.	społeczną rolę ratownika medycznego;	P6S_WK
B.W11.	podstawowe psychologiczne mechanizmy funkcjonowania człowieka w zdrowiu i w chorobie;	P6S_WK
B.W12.	pojęcia oraz zasady funkcjonowania rodziny, grupy, organizacji, instytucji, populacji, społeczności i ekosystemu oraz pojęcie humanizmu w opiece zdrowotnej;	P6S_WK
B.W13.	rolę stresu w etiopatogenezie i przebiegu chorób oraz mechanizmy radzenia sobie ze stresem;	P6S_WK
B.W14.	teorie stresu psychologicznego, zależności między stresem a stanem zdrowia oraz inne psychologiczne determinanty zdrowia;	P6S_WK
B.W15.	problematykę relacji człowiek – środowisko społeczne, zachowania adaptacyjne i mechanizmy funkcjonowania człowieka w sytuacjach trudnych;	P6S_WK
B.W16.	zasady motywowania pacjenta do prozdrowotnych zachowań i informowania o niepomyślnym rokowaniu;	P6S_WK
B.W17.	podstawowe pojęcia, teorie i zasady etyczne służące jako ogólne ramy właściwego interpretowania i analizowania zagadnień moralno-medycznych;	P6S_WK
B.W18.	podstawowe zagadnienia dotyczące światowych problemów zdrowotnych;	P6S_WK

B.W19.	zasady zarządzania podmiotami systemu ochrony zdrowia;	P6S_WK
B.W20.	prawne, organizacyjne i etyczne uwarunkowania wykonywania zawodu ratownika medycznego, z uwzględnieniem miejsca zatrudnienia i pełnionej funkcji;	P6S_WK
B.W21.	przedmiot etyki ogólnej i zawodowej;	P6S_WK
B.W22.	istotę podejmowania decyzji etycznych i zasady rozwiązywania dylematów moralnych w pracy ratownika medycznego;	P6S_WK
B.W23.	priorytety pracy zespołowej i czynniki wpływające na efektywność pracy zespołu;	P6S_WK
B.W24.	znaczenie motywacji członków zespołu dla jakości i efektywności pracy zespołu;	P6S_WK
B.W25.	proces podejmowania decyzji w zespole;	P6S_WK
B.W26.	metody samooceny pracy zespołu;	P6S_WK
B.W27.	czynniki zakłócające pracę zespołową i metody rozwiązywania konfliktów w zespole;	P6S_WK
B.W28.	zasady efektywnego komunikowania się w zespole;	P6S_WK
B.W29.	zasady nawiązywania kontaktu z pacjentem, jego rodziną lub opiekunem i budowania relacji;	P6S_WK
B.W30.	metody usprawniające komunikację z pacjentem, jego rodziną lub opiekunem i zasady przekazywania informacji pacjentowi lub osobie upoważnionej;	P6S_WK
B.W31.	zasady komunikacji z pacjentem odmiennym kulturowo, o odmiennej orientacji seksualnej oraz pacjentem niedowidzącym i niewidzącym oraz niedosłyszącym i niesłyszącym;	P6S_WK
B.W32.	metody okazywania empatii pacjentowi, jego rodzinie lub opiekunowi;	P6S_WK
B.W33.	podstawowe pojęcia z zakresu teorii poznania i logiki;	P6S_WK
B.W34.	zasady komunikacji w sytuacjach typowych dla wykonywania zawodu ratownika medycznego;	P6S_WK
B.W35.	pojęcia emocji, motywacji i osobowości, zaburzenia osobowości, istotę i strukturę zjawisk zachodzących w procesie przekazywania i wymiany informacji oraz modele i style komunikacji interpersonalnej;	P6S_WK
B.W36.	zagadnienia dotyczące zespołu stresu pourazowego, reakcji fizjologicznych, emocjonalnych, procesów poznawczych i interpersonalnych oraz mechanizmy funkcjonowania człowieka w sytuacjach trudnych;	P6S_WK

B.W37.	techniki redukowania lęku i sposoby relaksacji, mechanizmy powstawania i objawy zespołu wypalenia zawodowego oraz metody zapobiegania powstaniu tego zespołu;	P6S_WK
B.W38.	aspekty prawne, organizacyjne, etyczne i społeczne przeszczepiania tkanek, komórek i narządów;	P6S_WK
B.W39.	przepisy prawa dotyczące ratownictwa medycznego, w tym zasady odpowiedzialności pracowniczej, zawodowej, cywilnej i karnej związanej z wykonywaniem zawodu ratownika medycznego, z uwzględnieniem zdarzenia niepożądanego, przewinienia zawodowego i błędu medycznego;	P6S_WK
B.W40.	strukturę i organizację systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne;	P6S_WK
B.W41.	pojęcie zdrowia i jego determinanty oraz choroby cywilizacyjne i zawodowe;	P6S_WK
B.W42.	skutki zdrowotne wywołane działaniem szkodliwych czynników fizycznych, chemicznych i biologicznych na organizm człowieka oraz zasady zapewniania własnego bezpieczeństwa;	P6S_WK
B.W43.	podstawowe zagadnienia dotyczące ekonomiki zdrowia i zarządzania finansami w systemie ochrony zdrowia;	P6S_WK
B.W44.	zasady i metody promocji zdrowia i profilaktyki chorób, z uwzględnieniem edukacji zdrowotnej;	P6S_WK
B.W45.	problematykę z zakresu żywności i żywienia, higieny środowiska i higieny pracy oraz regulacje prawne w tym zakresie;	P6S_WK
B.W46.	problematykę higieny dzieci i młodzieży;	P6S_WK
B.W47.	epidemiologię chorób zakaźnych i regulacje prawne w tym zakresie;	P6S_WK
B.W48.	podstawowe pojęcia epidemiologiczne i podstawowe metody badań epidemiologicznych;	P6S_WK
B.W49.	podstawowe zagadnienia z zakresu ergonomii, w tym zasady ergonomicznej organizacji pracy;	P6S_WK
B.W50.	podstawy ekologii i ochrony środowiska, rodzaje zanieczyszczeń i sposoby ochrony środowiska;	P6S_WK
B.W51.	problematykę postępowania w sytuacjach interwencji kryzysowych oraz zasady i metody radzenia sobie ze stresem przy wykonywaniu zawodu ratownika medycznego;	P6S_WK
B.W52.	profilaktykę zachowań antyzdrowotnych, w tym używania środków odurzających lub substancji psychoaktywnych, spożywania alkoholu i palenia tytoniu oraz profilaktykę chorób cywilizacyjnych i psychicznych;	P6S_WK

B.W53.	politykę zdrowotną państwa, programy zdrowotne i programy zwalczania zagrożeń dla zdrowia oraz wpływ czynników środowiskowych na zdrowie człowieka, przy uwzględnieniu zmiennych takich jak wiek, miejsce zamieszkania, nauki lub pracy;	P6S_WK
B.W54.	zadania nadzoru sanitarno-epidemiologicznego i Państwowej Inspekcji Sanitarnej;	P6S_WK
B.W55.	podstawowe regulacje prawne dotyczące powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego oraz organizacji i finansowania systemu ochrony zdrowia;	P6S_WK
B.W56.	zasady zarządzania jakością świadczeń zdrowotnych oraz metody jej zapewnienia;	P6S_WK
B.W57.	sposoby zwiększania sprawności fizycznej;	P6S_WK
B.W58.	podstawowe pojęcia z zakresu dydaktyki medycznej i zasady przygotowania do działalności dydaktycznej;	P6S_WK
B.W59.	terminologię w zakresie zagadnień związanych z ochroną zdrowia i terminologię specjalistyczną z zakresu ratownictwa medycznego – w języku obcym;	P6S_WK
B.W60.	podstawy języka migowego, znaki daktylograficzne i ideograficzne w zakresie niezbędnym do gromadzenia informacji o sytuacji zdrowotnej pacjenta;	P6S_WK
B.W61.	techniki stosowane przez specjalistyczne jednostki ratownicze.	P6S_WK
W ZAKRESIE UMIEJĘTNOŚCI ABSOLWENT POTRAFI:		
B.U1.	wdrażać odpowiednie do sytuacji procedury postępowania epidemiologicznego;	P6S_UW
B.U2.	rozpoznawać sytuacje, które wymagają konsultacji z osobą wykonującą inny zawód medyczny lub koordynatorem medycznym;	P6S_UK
B.U3.	dbać o bezpieczeństwo własne, pacjentów, otoczenia i środowiska, a także przestrzegać zasad bezpieczeństwa i higieny pracy oraz przepisów i zasad regulujących postępowanie w przypadku różnych rodzajów zagrożeń;	P6S_UW
B.U4.	udzielać informacji o podstawowych zabiegach i czynnościach dotyczących pacjenta oraz informacji na temat jego stanu zdrowia;	P6S_UK
B.U5.	przestrzegać zasad etyki podczas wykonywania czynności zawodowych;	P6S_UW
B.U6.	przestrzegać praw pacjenta;	P6S_UK
B.U7.	uwzględniać podczas medycznych czynności ratunkowych uwarunkowania kulturowe, religijne i społeczne w odniesieniu do potrzeb pacjenta;	P6S_UW

B.U8.	stosować się do zasad bezpieczeństwa sanitarno-epidemiologicznego oraz profilaktyki chorób zakaźnych i niezakaźnych;	P6S_UW
B.U9.	identyfikować czynniki ryzyka wystąpienia przemocy oraz rozpoznawać przemoc i odpowiednio na nią reagować;	P6S_UW
B.U10	stosować – w podstawowym zakresie – psychologiczne interwencje motywujące i wspierające;	P6S_UK
B.U11.	komunikować się ze współpracownikami w ramach zespołu, udzielając im informacji zwrotnej i wsparcia;	P6S_UK
B.U12.	podnosić swoje kwalifikacje i przekazywać wiedzę innym;	P6S_UW
B.U13.	zapobiegać zespołowi stresu pourazowego po traumatycznych wydarzeniach, w tym przeprowadzić podsumowanie zdarzenia traumatycznego (debriefing) w zespole;	P6S_UW
B.U14.	radzić sobie ze stresem podczas czynności związanych z wykonywaniem zawodu ratownika medycznego;	P6S_UW
B.U15.	ocenić funkcjonowanie człowieka w sytuacjach trudnych (stres, konflikt, frustracja);	P6S_UW
B.U16.	porozumiewać się z pacjentem w jednym z języków obcych na poziomie B2 Europejskiego Systemu Opisu Kształcenia Językowego;	P6S_UK
B.U17.	posługiwać się językiem migowym i innymi sposobami oraz środkami komunikowania się w opiece nad pacjentem niedosłyszącym i niesłyszącym;	P6S_UW
B.U18.	ocenić narażenie na substancje szkodliwe w środowisku człowieka i stosować zasady pomiaru stężeń tych substancji;	P6S_UW
B.U19.	wykonywać czynności zawodowe z poszanowaniem zasad ochrony środowiska;	P6S_UK
B.U20.	określać wzajemne relacje między człowiekiem a środowiskiem;	P6S_UW
B.U21.	stosować podstawowe metody dydaktyczne;	P6S_UW
B.U22.	identyfikować obszary zdrowia publicznego szczególnie związane z funkcjonowaniem systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne;	P6S_UW
B.U23.	ocenić poziom swojej sprawności fizycznej i dobrać właściwą formę aktywności do potrzeb swojego organizmu i warunków pracy.	P6S_UW

C. NAUKI KLINICZNE (pediatria, choroby wewnętrzne z elementami onkologii, neurologia, psychiatria, choroby zakaźne, kardiologia, medycyna katastrof, toksykologia kliniczna, podstawowe zabiegi medyczne, techniki zabiegów medycznych, medycyna ratunkowa, medyczne czynności ratunkowe, procedury ratunkowe przedszpitalne, procedury ratunkowe wewnątrzszpitalne, ginekologia i położnictwo, chirurgia, ortopedia i traumatologia narządu ruchu, intensywna terapia, neurochirurgia, okulistyka, laryngologia, urologia, medycyna sądowa, choroby tropikalne, medycyna taktyczna, zagrożenia epidemiologiczne i szczepienia ochronne)

Tabela 4 Opis szczegółowych efektów uczenia się w zakresie wiedzy i umiejętności i odniesienie do charakterystyk drugiego stopnia Polskiej Ramy Kwalifikacji dla kierunku ratownictwo medyczne, studia pierwszego stopnia.

Symbol zakładanych efektów uczenia się	Zakładane efekty uczenia się	Odniesienie zakładanych efektów uczenia się do PRK drugiego stopnia
W ZAKRESIE WIEDZY ABSOLWENT ZNA I ROZUMIE:		
C.W1.	zasady postępowania w najczęstszych chorobach dzieci, z uwzględnieniem odrębności uzależnionych od wieku;	P6S_WG
C.W2.	podstawowe normy rozwojowe w badaniu fizykalnym dziecka;	P6S_WG
C.W3	wybrane choroby układu oddechowego, układu krążenia i układu pokarmowego oraz choroby neurologiczne u dzieci;	P6S_WG
C.W4.	najczęstsze choroby zakaźne wieku dziecięcego;	P6S_WG
C.W5.	odrębności morfologiczno-fizjologiczne poszczególnych narządów i układów organizmu człowieka w wieku rozwojowym;	P6S_WG
C.W6.	fizjologię i patofizjologię okresu noworodkowego;	P6S_WG
C.W7.	wybrane wady wrodzone i choroby uwarunkowane genetycznie;	P6S_WG
C.W8.	problemy wynikające z niepełnosprawności i chorób przewlekłych;	P6S_WG
C.W9.	symptomatologię ogólną zaburzeń psychicznych i zasady ich klasyfikacji według głównych systemów klasyfikacyjnych;	P6S_WK
C.W10.	objawy najczęstszych chorób psychicznych, zasady ich diagnozowania i postępowania terapeutycznego;	P6S_WK
C.W11	specyfikę zaburzeń psychicznych u dzieci, młodzieży i osób starszych;	P6S_WK
C.W12.	regulacje prawne dotyczące ochrony zdrowia psychicznego, z uwzględnieniem zasad przyjęcia do szpitala psychiatrycznego;	P6S_WK
C.W13.	rodzaje środków przymusu bezpośredniego i zasady ich stosowania w systemie ochrony zdrowia;	P6S_WK
C.W14.	uwarunkowania środowiskowe i epidemiologiczne najczęstszych nowotworów;	P6S_WG
C.W15.	zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w opiece paliatywnej i najczęstsze problemy medycyny paliatywnej;	P6S_WG

C.W16.	zasady postępowania ratunkowego w przypadku pacjenta w stanie terminalnym;	P6S_WG
C.W17.	mechanizmy prowadzące do stanów nagłego zagrożenia zdrowotnego;	P6S_WG
C.W18.	mechanizmy działania podstawowych grup produktów leczniczych podawanych samodzielnie przez ratownika medycznego;	P6S_WG
C.W19.	skale oceny bólu i metody ograniczania bólu;	P6S_WG
C.W20.	możliwości wdrożenia leczenia przeciwbólowego przez ratownika medycznego, z uwzględnieniem farmakoterapii dzieci;	P6S_WG
C.W21.	zasady dekontaminacji;	P6S_WG
C.W22.	techniki symulacji medycznej w niezabiegowych dziedzinach medycyny;	P6S_WG
C.W23.	stany nagłego zagrożenia zdrowotnego w chorobach nowotworowych i hematologicznych, zaburzeniach układu krzepnięcia, zespole wykrzepiania wewnątrznaczyniowego i ostrej białaczce oraz zasady postępowania przedszpitalnego w tych stanach;	P6S_WG
C.W24.	mechanizmy działania, wskazania, przeciwwskazania, interakcje i dawkowanie produktów leczniczych stosowanych w stanach zagrożenia zdrowotnego, w szczególności produktów leczniczych anestetycznych, zwiotczających, analgetycznych, wpływających na profil krzepnięcia krwi, fibrynolityków, amin presyjnych i antybiotyków;	P6S_WG
C.W25.	zasady badania podmiotowego w zakresie niezbędnym do prowadzenia medycznych czynności ratunkowych i świadczeń medycznych innych niż medyczne czynności ratunkowe;	P6S_WG
C.W26.	zasady badania fizykalnego w zakresie niezbędnym do prowadzenia medycznych czynności ratunkowych i udzielania świadczeń zdrowotnych innych niż medyczne czynności ratunkowe;	P6S_WG
C.W27.	przyczyny i rodzaje bólu w klatce piersiowej oraz jego diagnostykę;	P6S_WG
C.W28.	problematykę ostrego zespołu wieńcowego, zawału serca, nadciśnienia tętniczego, rozwarstwienia aorty, niewydolności krążenia, ostrego niedokrwienia kończyny, obrzęku płuc i zatorowości płucnej;	P6S_WG
C.W29.	przyczyny i rodzaje ostrej niewydolności oddechowej;	P6S_WG
C.W30.	zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w zespole ostrej niewydolności oddechowej, zaostrzeniu przewlekłej obturacyjnej choroby płuc, astmie, ostrych stanach zapalnych dróg oddechowych i odmie opłucnowej oraz ich przyczyny i objawy;	P6S_WG
C.W31.	zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w ostrej niewydolności nerek oraz jej przyczyny i objawy;	P6S_WG
C.W32.	wybrane choroby przewodu pokarmowego;	P6S_WG

C.W33.	zagadnienia śpiączki metabolicznej i stanów nagłego zagrożenia zdrowotnego w endokrynologii;	P6S_WG
C.W34.	metody oceny stanu odżywienia;	P6S_WG
C.W35.	zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego oraz profilaktycznego w najczęstszych chorobach bakteryjnych, wirusowych, pasożytniczych i grzybicach, w tym zakażeniach pneumokokowych i meningokokowych, wirusowym zapaleniu wątroby (WZW), zespole nabytego niedoboru odporności AIDS, sepsie i zakażeniach szpitalnych oraz ich przyczyny i objawy;	P6S_WG
C.W36.	produkty lecznicze stosowane w nagłych chorobach internistycznych, neurologicznych i psychicznych;	P6S_WG
C.W37.	zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w najczęstszych chorobach układu nerwowego (ból głowy, choroby naczyniowe mózgu, w szczególności udar mózgu i padaczka) oraz ich przyczyny i objawy;	P6S_WG
C.W38.	zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w zakażeniach układu nerwowego, w szczególności w zapaleniu opon mózgowo-rdzeniowych oraz ich przyczyny i objawy;	P6S_WG
C.W39.	zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w chorobach otępiennych oraz ich przyczyny i objawy;	P6S_WG
C.W40.	zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w hipotermii oraz jej przyczyny i objawy;	P6S_WG
C.W41.	zasady łańcucha przeżycia;	P6S_WG
C.W42.	zasady udzielania pierwszej pomocy pacjentom nieurazowym;	P6S_WG
C.W43.	zasady ewakuacji poszkodowanych z pojazdu;	P6S_WG
C.W44.	zasady udzielania pierwszej pomocy ofiarom wypadków;	P6S_WG
C.W45.	zasady udzielania kwalifikowanej pierwszej pomocy;	P6S_WG
C.W46.	zasady i technikę wykonywania opatrunków;	P6S_WG
C.W47.	zasady przygotowania do zabiegów medycznych w stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego;	P6S_WG
C.W48.	zasady postępowania z pacjentem z założonym cewnikiem zewnętrznym;	P6S_WG
C.W49.	zasady wykonywania toalety drzewa oskrzelowego u pacjenta zaintubowanego;	P6S_WG
C.W50.	zasady wykonywania toalety u pacjenta z założoną rurką tracheostomijną i pielęgnacji tracheostomii;	P6S_WG
C.W51.	techniki zabiegów medycznych wykonywanych samodzielnie przez ratownika medycznego;	P6S_WG
C.W52.	zasady aseptyki i antyseptyki;	P6S_WG

C.W53.	zasady zabezpieczania materiału biologicznego do badań laboratoryjnych, mikrobiologicznych i toksykologicznych;	P6S_WG
C.W54.	zasady oceny stanu pacjenta w celu ustalenia sposobu postępowania i podjęcia medycznych czynności ratunkowych albo odstąpienia od nich, w tym w przypadku rozpoznania śmierci;	P6S_WG
C.W55.	przyczyny i objawy śmierci oraz zasady jej rozpoznawania oraz zasady stwierdzania zgonu;	P6S_WG
C.W56.	wskazania do ułożenia pacjenta w pozycji właściwej do jego stanu lub odniesionych obrażeń;	P6S_WG
C.W57.	przyczyny i objawy nagłego zatrzymania krążenia;	P6S_WG
C.W58.	zasady prowadzenia podstawowej resuscytacji krążeniowo-oddechowej u dorosłych i dzieci;	P6S_WG
C.W59.	zasady prowadzenia zaawansowanej resuscytacji krążeniowo-oddechowej u dorosłych;	P6S_WG
C.W60.	zasady prowadzenia zaawansowanej resuscytacji krążeniowo-oddechowej u dzieci, w tym niemowląt i noworodków;	P6S_WG
C.W61.	wskazania do odsysania dróg oddechowych i techniki jego wykonywania;	P6S_WG
C.W62.	wskazania do bezprzyrządowego przywracania drożności dróg oddechowych i techniki jego wykonania;	P6S_WG
C.W63.	wskazania do przyrządowego przywracania drożności dróg oddechowych i techniki jego wykonywania;	P6S_WG
C.W64.	wskazania do tlenoterapii biernej lub wentylacji zastępczej manualnej powietrzem lub tlenem oraz techniki ich wykonywania;	P6S_WG
C.W65.	wskazania do wentylacji zastępczej mechanicznej z użyciem respiratora oraz techniki jej wykonywania;	P6S_WG
C.W66.	wskazania do intubacji dotchawiczej w laryngoskopii bezpośredniej przez usta bez użycia środków zwiotczających i do wentylacji zastępczej oraz techniki ich wykonywania;	P6S_WG
C.W67.	wskazania do defibrylacji zautomatyzowanej i półautomatycznej oraz techniki ich wykonywania;	P6S_WG
C.W68.	wskazania do defibrylacji manualnej oraz kardiowersji i elektrostymulacji u pacjentów z niestabilnością hemodynamiczną i techniki ich wykonywania;	P6S_WG
C.W69.	wskazania do kaniulacji żył obwodowych kończyn górnych i dolnych oraz żyły szyjnej zewnętrznej i techniki jej wykonywania;	P6S_WG
C.W70.	zasady monitorowania czynności układu oddechowego i układu krążenia metodami nieinwazyjnymi;	P6S_WG
C.W71.	zasady wykonywania dostępu doszypikowego przy użyciu gotowego zestawu;	P6S_WG

C.W72.	zasady podawania produktów leczniczych zgodnie z charakterystyką produktu leczniczego oraz aktualną wiedzą medyczną;	P6S_WG
C.W73.	wybrane skale oceny śpiączki oraz skale urazowe i skale rokownicze;	P6S_WG
C.W74.	zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w najczęstszych chorobach wymagających interwencji chirurgicznej, z uwzględnieniem odrębności chorób wieku dziecięcego oraz ich przyczyny i objawy;	P6S_WG
C.W75.	wybrane zagadnienia z zakresu traumatologii dziecięcej;	P6S_WG
C.W76.	wskazania do stosowania intensywnej terapii i zasady jej stosowania;	P6S_WG
C.W77.	objawy i rodzaje odmy opłucnowej;	P6S_WG
C.W78.	objawy krwika opłucnej, wiotkiej klatki piersiowej i złamania żeber;	P6S_WG
C.W79.	technikę oznaczania stężeń parametrów krytycznych;	P6S_WG
C.W80.	procedury medyczne stosowane przez ratownika medycznego, w szczególności zaopatrywanie ran i oparzeń, tamowanie krwotoków, unieruchamianie złamań, zwichnięć i skręceń oraz unieruchamianie kręgosłupa, z uwzględnieniem odcinka szyjnego, a także podawanie produktów leczniczych;	P6S_WG
C.W81.	zasady podejmowania działań zabezpieczających w celu ograniczenia skutków zdrowotnych zdarzenia;	P6S_WG
C.W82.	zasady segregacji medycznej przedszpitalnej pierwotnej i wtórnej oraz segregacji medycznej szpitalnej z wykorzystaniem systemów informatycznych, a także zasady zarządzania akcją medyczną w trakcie zdarzenia z dużą liczbą poszkodowanych;	P6S_WG
C.W83.	techniki przygotowania pacjenta do transportu i opieki medycznej podczas transportu;	P6S_WG
C.W84.	techniki przyjęcia porodu nagłego w warunkach pozaszpitalnych;	P6S_WG
C.W85.	postępowanie przedszpitalne w stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego u dorosłych;	P6S_WG
C.W86.	postępowanie przedszpitalne w stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego u dzieci;	P6S_WG
C.W87.	rodzaje terapii inwazyjnych stosowanych w ramach postępowania przedszpitalnego;	P6S_WK
C.W88.	rodzaje terapii inwazyjnych stosowanych w SOR;	P6S_WG
C.W89.	stany nagłego zagrożenia zdrowotnego w chorobach nowotworowych oraz postępowanie przedszpitalne i w SOR w przypadku takich zagrożeń;	P6S_WG
C.W90.	zasady transportu pacjenta z obrażeniami ciała;	P6S_WG
C.W91.	procedury specjalistyczne w stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego pochodzenia wewnętrznego, w szczególności takie jak pierwotna przezskórna interwencja wieńcowa (Percutaneous coronary intervention,	P6S_WG

	PCI), kontrapulsacja wewnątrzaoortalna (Intra-aortic balloon pump, IABP), dializa i formy krążenia pozaustrojowego;	
C.W92.	wskazania do leczenia hiperbarycznego;	P6S_WG
C.W93.	procedury medyczne i działania ratunkowe w stanach zagrożeń środowiskowych;	P6S_WG
C.W94.	rodzaje katastrof, procedury medyczne i działania ratunkowe podejmowane w zdarzeniach z dużą liczbą poszkodowanych;	P6S_WG
C.W95.	procedury medyczne i działania ratunkowe związane z wystąpieniem zagrożenia terrorystycznego, chemicznego, biologicznego, radiacyjnego lub nuklearnego;	P6S_WG
C.W96.	rodzaje zagrożeń terrorystycznych oraz zasady przeciwstawiania się atakom terrorystycznym i bioterrorystycznym, a także prawne uwarunkowania zarządzania kryzysowego;	P6S_WG
C.W97.	etyczne aspekty postępowania ratowniczego w zdarzeniach z dużą liczbą poszkodowanych;	P6S_WG
C.W98.	zastosowanie symulacji medycznej w nauczaniu procedur zabiegowych;	P6S_WG
C.W99.	zaburzenia równowagi kwasowo-zasadowej i wodno-elektrolitowej oraz zasady postępowania przedszpitalnego i w SOR w takich zaburzeniach;	P6S_WG
C.W100	zasady postępowania profilaktycznego w przypadku zakażeń w SOR;	P6S_WG
C.W101	zasady monitorowania stanu pacjenta w SOR;	P6S_WG
C.W102	procedury specjalistyczne w stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego pochodzenia urazowego stosowane w ramach postępowania przedszpitalnego i w SOR;	P6S_WG
C.W103	rodzaje obrażeń ciała, ich definicje oraz zasady kwalifikowania do centrum urazowego i centrum urazowego dla dzieci;	P6S_WG
C.W104	zasady funkcjonowania centrum urazowego i centrum urazowego dla dzieci;	P6S_WG
C.W105	zasady postępowania przedszpitalnego i w SOR w obrażeniach czaszkowo- -mózgowych, kręgosłupa i rdzenia kręgowego, kończyn, jamy brzusznej i klatki piersiowej oraz w przypadku wstrząsu;	P6S_WG
C.W106	zasady cewnikowania pęcherza moczowego;	P6S_WG
C.W107	procedurę zakładania sondy żołądkowej i płukania żołądka;	P6S_WG
C.W108	wybrane stany nagłego zagrożenia zdrowotnego w okulistyce i zasady postępowania przedszpitalnego w tym zakresie;	P6S_WK
C.W109	wybrane stany nagłego zagrożenia zdrowotnego w laryngologii i zasady postępowania przedszpitalnego w tym zakresie;	P6S_WK

C.W110	wybrane stany nagłego zagrożenia zdrowotnego w ginekologii i położnictwie oraz zasady postępowania przedszpitalnego w tym zakresie;	P6S_WK
C.W111	zasady funkcjonowania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne;	P6S_WK
C.W112	rolę i znaczenie Lotniczego Pogotowia Ratunkowego w systemie Państwowe Ratownictwo Medyczne;	P6S_WK
C.W113	zasady wysuwania podejrzenia śmierci mózgu i jej rozpoznawania;	P6S_WK
C.W114	rodzaje badań obrazowych oraz techniki ich wykonywania;	P6S_WK
C.W115	obraz radiologiczny podstawowych chorób;	P6S_WK
C.W116	zasady diagnostyki za pomocą badań obrazowych, w szczególności oceny ultrasonograficznej w zakresie protokołów ratunkowych;	P6S_WK
C.W117	wskazania, przeciwwskazania i przygotowanie pacjenta do poszczególnych rodzajów badań obrazowych oraz przeciwwskazania do stosowania środków kontrastujących;	P6S_WK
C.W118	mechanizmy, cele i zasady leczenia uzależnień od substancji psychoaktywnych;	P6S_WK
C.W119	podstawowe zagadnienia z zakresu medycyny sądowej;	P6S_WK
C.W120	rodzaje szczepionek wynikające z obowiązującego programu szczepień ochronnych w Rzeczypospolitej Polskiej oraz ich działanie immunologiczne;	P6S_WK
C.W121	zasady kwalifikowania do szczepień ochronnych oraz wykonywania tych szczepień;	P6S_WK
C.W122	standardy przeprowadzania badań kwalifikacyjnych do szczepień ochronnych przeciw grypie, WZW, tężcowi, COVID-19 i wykonywania szczepień ochronnych przeciw grypie, WZW, tężcowi, COVID-19, pneumokokom, wścieklicznie oraz innych obowiązkowych i zalecanych szczepień ochronnych, zgodnie z przepisami prawa oraz z zapewnieniem bezpieczeństwa pacjentowi oraz sobie;	P6S_WK
C.W123	procedury stosowane w sytuacji wystąpienia NOP oraz zasady prowadzenia sprawozdawczości w zakresie szczepień ochronnych;	P6S_WK
C.W124	podstawy dysponowania zespołami ratownictwa medycznego i koordynacji działań w systemie Państwowe Ratownictwo Medyczne;	P6S_WK
C.W125	zasady prowadzenia dokumentacji medycznej w praktyce ratownika medycznego.	P6S_WK
W ZAKRESIE UMIEJĘTNOŚCI ABSOLWENT POTRAFI:		
C.U1.	ocenić stan pacjenta w celu ustalenia sposobu postępowania ratunkowego;	P6S_UW
C.U2.	ułożyć pacjenta do badania obrazowego oraz monitorować jego stan podczas wykonywania badania;	P6S_UW

C.U3.	postępować z dzieckiem w oparciu o znajomość symptomatologii najczęstszych chorób dziecięcych;	P6S_UW
C.U4.	przeprowadzić badanie fizykalne pacjenta;	P6S_UW
C.U5.	dostosować sposób postępowania do wieku dziecka;	P6S_UW
C.U6.	ocenić stan noworodka w skali APGAR;	P6S_UW
C.U7.	przeprowadzić wywiad medyczny z pacjentem dorosłym w zakresie niezbędnym do podjęcia medycznych czynności ratunkowych;	P6S_UW
C.U8.	ocenić stan świadomości pacjenta;	P6S_UW
C.U9.	ułożyć pacjenta w pozycji właściwej do jego stanu lub odniesionych obrażeń ciała;	P6S_UW
C.U10.	przeprowadzić badanie fizykalne pacjenta dorosłego w zakresie niezbędnym do ustalenia jego stanu;	P6S_UW
C.U11.	monitorować czynność układu oddechowego, z uwzględnieniem pulsoksymetrii, kapnometrii i kapnografii;	P6S_UW
C.U12.	zinterpretować wyniki badań pacjenta z przewlekłą niewydolnością oddechową;	P6S_UW
C.U13.	wykonać badanie elektrokardiograficzne (EKG) i zinterpretować jego zapis w podstawowym zakresie;	P6S_UW
C.U14.	monitorować czynność układu krążenia metodami nieinwazyjnymi;	P6S_UW
C.U15.	ocenić i opisać stan somatyczny i psychiczny pacjenta;	P6S_UW
C.U16.	przeprowadzić analizę ewentualnych działań niepożądanych poszczególnych produktów leczniczych oraz interakcji między nimi;	P6S_UW
C.U17.	ocenić stan neurologiczny pacjenta;	P6S_UW
C.U18.	monitorować stan pacjenta metodami nieinwazyjnymi;	P6S_UW
C.U19.	obliczać dawki produktów leczniczych oraz przygotowywać do podania i podawać produkty lecznicze pacjentowi;	P6S_UO
C.U20.	podawać produkty lecznicze stosowane w stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego, w tym anestetyczne, zwiotczające, analgetyczne, wpływające na profil krzepnięcia krwi, fibrynolityki, aminy presyjne oraz wybrane antybiotyki;	P6S_UW
C.U21.	oznaczyć stężenie glukozy;	P6S_UW
C.U22.	założyć zgłębnik do żołądka;	P6S_UW
C.U23.	założyć cewnik do pęcherza moczowego;	P6S_UW
C.U24.	asystować przy czynnościach przygotowawczych do transplantacji narządów;	P6S_UW
C.U25.	identyfikować na miejscu zdarzenia sytuację narażenia na czynniki szkodliwe i niebezpieczne;	P6S_UW
C.U26.	przygotować pacjenta do transportu;	P6S_UW
C.U27.	identyfikować błędy i zaniedbania w praktyce ratownika medycznego;	P6S_UW

C.U28.	monitorować stan pacjenta podczas czynności medycznych i transportu;	P6S_UW
C.U29.	stosować leczenie przeciwbólowe;	P6S_UW
C.U30.	ocenić stopień nasilenia bólu według skal oceny bólu;	P6S_UW
C.U31.	rozpoznać stan nagłego zagrożenia zdrowotnego u pacjenta po przeszczepie narządu;	P6S_UW
C.U32.	monitorować czynności życiowe pacjenta podczas badania diagnostycznego;	P6S_UW
C.U33.	zinterpretować wyniki podstawowych badań toksykologicznych;	P6S_UW
C.U34.	rozpoznać toksydromy;	P6S_UW
C.U35.	ocenić wskazania do transportu pacjenta do jednostki wyspecjalizowanej, w szczególności do ośrodka toksykologicznego, hiperbarycznego, replantacyjnego lub kardiologii inwazyjnej oraz do centrum leczenia oparzeń;	P6S_UW
C.U36.	szacować niebezpieczeństwo toksykologiczne w określonych grupach wiekowych i w różnych stanach klinicznych;	P6S_UW
C.U37.	powiązać obrazy uszkodzeń tkankowych i narządowych z objawami klinicznymi choroby;	P6S_UW
C.U38.	przewodzą podstawowe czynności resuscytacyjne u dorosłych i dzieci, w tym niemowląt i noworodków;	P6S_UW
C.U39.	przewodzą zaawansowane czynności resuscytacyjne u dorosłych, z uwzględnieniem prawidłowego zastosowania urządzeń wspomagających resuscytację;	P6S_UW
C.U40.	przewodzą zaawansowane czynności resuscytacyjne u dzieci, w tym niemowląt i noworodków, z uwzględnieniem prawidłowego zastosowania urządzeń wspomagających resuscytację;	P6S_UW
C.U41.	udrażniać drogi oddechowe metodami bezprzyrządowymi;	P6S_UW
C.U42.	udrażniać drogi oddechowe przyrządowymi metodami nadgłośniowymi;	P6S_UW
C.U43.	wykonać intubację dotchawiczą w laryngoskopii bezpośredniej u pacjenta ze stwierdzonym nagłym zatrzymaniem krążenia;	P6S_UW
C.U44.	wykonać konikopunkcję;	P6S_UW
C.U45.	wdrożyć tlenoterapię zależnie od potrzeb pacjenta i wspomagać oddech;	P6S_UW
C.U46.	stosować zasady aseptyki i antyseptyki;	P6S_UW
C.U47.	zaopatrywać rany, z uwzględnieniem ich rodzaju i charakterystyki;	P6S_UW
C.U48.	tamować i zaopatrywać krwawienia lub krwotoki z użyciem opatrunków zwykłych, hemostatycznych i opaski uciskowej;	P6S_UW
C.U49.	przewodzą wentylację zastępczą z użyciem worka samorozprężalnego;	P6S_UW
C.U50.	przewodzą wentylację zastępczą z użyciem respiratora transportowego;	P6S_UW
C.U51.	wykonać defibrylację elektryczną z użyciem defibrylatora zautomatyzowanego;	P6S_UW

C.U52.	wykonać defibrylację elektryczną z użyciem defibrylatora manualnego;	P6S_UW
C.U53.	wykonać kardiowersję i elektrostymulację zewnętrzną serca;	P6S_UW
C.U54.	oceniać nagłe stany neurologiczne u pacjenta;	P6S_UW
C.U55.	wykonać dostęp doszpicowy przy użyciu gotowego zestawu;	P6S_UW
C.U56.	pobrać krew oraz zabezpieczyć materiał biologiczny do badań laboratoryjnych, mikrobiologicznych i toksykologicznych;	P6S_UW
C.U57.	unieruchomić kończynę po urazie;	P6S_UW
C.U58.	stabilizować i unieruchomić kręgosłup;	P6S_UW
C.U59.	wdrożyć odpowiednie postępowanie w odmie opłucnowej zagrażającej życiu;	P6S_UW
C.U60.	ocenić obrażenia przy zastosowaniu skal urazowych;	P6S_UW
C.U61.	przyjąć poród nagły w warunkach pozaszpitalnych;	P6S_UW
C.U62.	decydować o niepodejmowaniu resuscytacji krążeniowo-oddechowej lub o zaprzestaniu jej przeprowadzenia;	P6S_UW
C.U63.	dokonać segregacji medycznej przedszpitalnej pierwotnej i wtórnej oraz segregacji medycznej szpitalnej z wykorzystaniem systemów informatycznych;	P6S_UW
C.U64.	działać zespołowo, udzielając pomocy w trudnych warunkach terenowych oraz w warunkach znacznego obciążenia fizycznego i psychicznego;	P6S_UW
C.U65.	transportować pacjenta w warunkach przedszpitalnych, wewnątrzszpitalnych i międzyszpitalnych;	P6S_UW
C.U66.	identyfikować obrażenia ciała i wdrażać postępowanie ratunkowe, z uwzględnieniem obrażeń wielomiejscowych i wielonarządowych;	P6S_UW
C.U67.	identyfikować wskazania do transportu do centrum urazowego lub centrum urazowego dla dzieci i zgłaszać spełnienie kryteriów kwalifikacji kierownikowi zespołu urazowego lub kierownikowi zespołu urazowego dziecięcego;	P6S_UW
C.U68.	wykonywać procedury medyczne pod nadzorem lub na zlecenie lekarza;	P6S_UW
C.U69.	dostosować postępowanie ratunkowe do stanu pacjenta;	P6S_UW
C.U70.	przewodzić dokumentację medyczną w zakresie wykonywanych czynności, w tym w przypadku zgonu pacjenta, urodzenia dziecka martwego i odstąpienia od medycznych czynności ratunkowych;	P6S_UW
C.U71.	rozpoznać pewne znamiona śmierci i stwierdzić zgon pacjenta;	P6S_UW
C.U72.	wykonywać szczepienia przeciw grypie, WZW, tężcowi, COVID-19, pneumokokom, wścieklicznie oraz inne obowiązkowe i zalecane szczepienia ochronne zgodnie z przepisami prawa;	P6S_UW
C.U73.	rozpoznawać i klasyfikować NOP oraz charakteryzować miejscowe i uogólnione reakcje organizmu występujące u pacjenta;	P6S_UW

C.U74.	wdrażać procedury medyczne i działania ratunkowe w przypadku zdarzenia z dużą liczbą poszkodowanych;	P6S_UW
C.U75.	wdrażać procedury medyczne i działania ratunkowe w przypadku wystąpienia zagrożenia terrorystycznego, chemicznego, biologicznego, radiacyjnego lub nuklearnego;	P6S_UW
C.U76.	prowadzić medyczne czynności ratunkowe i udzielać świadczeń zdrowotnych innych niż medyczne czynności ratunkowe udzielane przez ratownika medycznego z zachowaniem regulacji prawnych dotyczących wykonywania zawodu ratownika medycznego;	P6S_UW
C.U77.	stosować środki przymusu bezpośredniego w systemie ochrony zdrowia;	P6S_UW
C.U78.	przeprowadzić badanie kwalifikacyjne do szczepień ochronnych przeciw grypie, WZW, tężcowi, COVID-19 oraz innych obowiązkowych i zalecanych szczepień ochronnych;	P6S_UW
C.U79.	wykonać kaniulację żył obwodowych kończyn górnych i dolnych oraz żyły szyjnej zewnętrznej.	P6S_UW

Tabela 5 Opis szczegółowych efektów uczenia się w zakresie kompetencji społecznych i odniesienie do charakterystyk drugiego stopnia Polskiej Ramy Kwalifikacji dla kierunku ratownictwo medyczne, studia pierwszego stopnia

Symbol zakładanych efektów uczenia się	Zakładane efekty uczenia się	Odniesienie zakładanych efektów uczenia się do PRK drugiego stopnia
W ZAKRESIE KOMPETECJI SPOŁECZNYCH ABSOLWENT JEST GOTÓW DO:		
K.01.	aktywnego słuchania, nawiązywania kontaktów interpersonalnych, skutecznego i empatycznego porozumiewania się z pacjentem;	P6S_UK
K.02.	przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta;	P6S_KR
K.03.	wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki ogólnej i zawodowej oraz holistycznego i zindywidualizowanego podejścia do pacjenta, uwzględniającego poszanowanie jego praw i potrzeb;	P6S_KK
K.04.	organizowania pracy własnej i współpracy w zespole, w tym z osobami wykonującymi inne zawody medyczne, oraz w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym;	P6S_UO
K.05.	dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;	P6S_KK

K.06.	kierowania się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem, jego rodziną lub opiekunem;	P6S_KR
K.07.	przestrzegania praw pacjenta i zasad humanizmu.	P6S_KR

3. Opis programu studiów

3.1 Zajęcia zorganizowane – liczba godzin i punktów ECTS

Objaśnienie skrótów:

BUNA – zajęcia bez udziału nauczyciela

PDW – przedmioty do wyboru

Tabela 6 Wykaz przedmiotów z liczbą punktów ECTS oraz liczbą godzin kształcenia ogółem, z bezpośrednim udziałem nauczyciela i bez udziału nauczyciela dla kierunku ratownictwo medyczne, studia I stopnia, profil praktyczny, forma niestacjonarna

Lp.	Nazwa przedmiotu	Razem liczba godzin	Liczba godzin z udziałem nauczyciela	Liczba godzin BUNA	Razem liczba pkt ECTS	Liczba pkt ECTS z udziałem nauczyciela	Liczba pkt ECTS BUNA
1.	BHP	4	4	0	0		
2.	Szkolenie biblioteczne	4	4	0	0		
A. NAUKI PRZEDKLINICZNE (250 godzin i 16 ECTS)							
1.	Anatomia	72	39	33	3	1,5	1,5
2.	Fizjologia z elementami fizjologii klinicznej	80	48	32	3,5	2	1,5
3.	Biologia i mikrobiologia	38	28	10	1,5	1	0,5
4.	Biofizyka	40	30	10	1,5	1	0,5
5.	Biochemia z elementami chemii	40	30	10	1,5	1	0,5
6.	Farmakologia z toksykologią	55	30	25	2	1	1
7.	Informatyka i biostatystyka	25	15	10	1	0,5	0,5
8.	Patologia	50	30	20	2	1	1
Suma		400	250	150	16	9	7
B. NAUKI SPOŁECZNE I HUMANIZM W RATOWNICTWIE MEDYCZNYM (475 godzin i 32 ECTS)							
1.	Socjologia medycyny	47	24	23	2	1	1
2.	Psychologia	47	24	23	2	1	1
3.	Dydaktyka medyczna	50	27	23	2	1	1
4.	Etyka zawodowa ratownika medycznego	50	27	23	2	1	1

5.	Prawo medyczne	60	24	36	2,5	1	1,5
6.	Zdrowie publiczne	60	24	36	2,5	1	1,5
7.	Ekonomia i zarządzanie w ochronie zdrowia	60	24	36	2,5	1	1,5
8.	Badania naukowe w ratownictwie medycznym	60	39	21	2,5	1,5	1
9.	Współpraca i komunikacja w zespole	78	48	30	3	2	1
10.	Język obcy	140	120	20	5	4	1
11.	Zajęcia sprawnościowe z elementami ratownictwa specjalistycznego	100	66	34	4	3	1
12.	Zajęcia fakultatywne - język migowy	48	28	20	2	1	1
	Suma	800	475	325	32	18,5	13,5
C. NAUKI KLINICZNE (1690 godzin i 81 ECTS)							
1.	Pediatrica	99	84	15	4	3,5	0,5
2.	Choroby wewnętrzne z elementami onkologii	99	84	15	4	3,5	0,5
3.	Neurologia	82	60	22	3,5	2,5	1
4.	Psychiatria	67	60	7	3	2,5	0,5
5.	Choroby zakaźne	35	35	0	1,5	1,5	0
6.	Kardiologia	54	46	8	2,5	2	0,5
7.	Medycyna katastrof	30	30	0	1	1	0
8.	Toksykologia kliniczna	51	36	15	2	1,5	0,5
9.	Podstawowe zabiegi medyczne	155	115	40	6	4	2
10.	Techniki zabiegów medycznych	153	142	11	6	5,5	0,5
11.	Medycyna ratunkowa	171	151	20	7,5	6,5	1
12.	Medyczne czynności ratunkowe	237	217	20	9	8	1
13.	Procedury ratunkowe przedszpitalne	75	66	9	3	2,5	0,5
14.	Procedury ratunkowe wewnątrzszpitalne	50	36	14	2	1,5	0,5
15.	Ginekologia i położnictwo	85	63	22	3,5	2,5	1
16.	Chirurgia	74	63	11	3	2,5	0,5
17.	Ortopedia i traumatologia narządu ruchu	57	57	0	2,5	2,5	0
18.	Intensywna terapia	74	63	11	3	2,5	0,5
19.	Neurochirurgia	30	30	0	1	1	0
20.	Okulistyka	30	30	0	1	1	0
21.	Laryngologia	30	30	0	1	1	0
22.	Urologia	30	30	0	1	1	0
23.	Medycyna sądowa	30	30	0	1	1	0
24.	Choroby tropikalne	30	30	0	1	1	0
25.	Medycyna taktyczna	30	30	0	1	1	0
26.	Zagrożenia epidemiologiczne i szczepienia ochronne	42	42	0	2	2	0
27.	Przygotowanie do egzaminu dyplomowego i egzamin dyplomowy	125	30	95	5	1	4
	Suma	2025	1690	335	81	66	15
DO DYSPOZYCJI UCZELNI (300 godzin - 15 ECTS), w tym 200 godzin i 10 ECTS stanowią zajęcia kształtujące umiejętności praktyczne + inne (zajęcia do wyboru ≥ 5% ze 180 ECTS)							
1.	Pierwsza pomoc i kwalifikowana pierwsza pomoc	53	45	8	2	1,5	0,5
2.	PDW: Gospodarka lekami i odpadami medycznymi / Zasady leczenia bólu	70	51	19	3	2	1
3.	PDW: Sprzęt transportowy i ewakuacyjny w ratownictwie medycznym / Psychotraumatologia dla ratownika medycznego	70	51	19	3	2	1

4	PDW: Geriatria i medycyna paliatywna / Patologie społeczne – Uzależnienia	67	48	19	3	2	1
5	Diagnostyka radiologiczna	55	45	10	2	1,5	0,5
6	Dokumentacja medyczna	30	30	0	1	1	0
7	Interpretacja zapisu EKG w stanach nagłych	30	30	0	1	1	0
	Suma	375	300	75	15	11	4
D. PRAKTYKI ZAWODOWE (960 godzin i 36 ECTS)							
Praktyki zawodowe wakacyjne							
1.	Zespół Ratownictwa Medycznego	156	nd.	156	6	nd.	6
2.	Szpitalny Oddział Ratunkowy (SOR)	156	nd.	156	6	nd.	6
3.	Oddział anestezjologii i intensywnej terapii	96	nd.	96	4	nd.	4
4.	Blok operacyjny	96	nd.	96	4	nd.	4
5.	Oddział psychiatrii lub izba przyjęć szpitala psychiatrycznego	30	nd.	30	1	nd.	1
Praktyki zawodowe śródroczne							
1.	Oddział chirurgii ogólnej	30	nd.	30	1	nd.	1
2.	Oddział ortopedyczno – urazowy	30	nd.	30	1	nd.	1
3.	Oddział chorób wewnętrznych	30	nd.	30	1	nd.	1
4.	Szpitalny Oddział Ratunkowy (SOR)	90	nd.	90	3	nd.	3
5.	Oddział neurologii z pododdziałem udarowym	30	nd.	30	1	nd.	1
6.	Oddział kardiologii	30	nd.	30	1	nd.	1
7.	Oddział pediatrii	30	nd.	30	1	nd.	1
8.	Zespół Ratownictwa Medycznego	96	nd.	96	4	nd.	4
9.	Dyspozytornia medyczna lub podmiot obsługujący Wojewódzkiego Koordynatora Ratownictwa Medycznego	30	nd.	30	1	nd.	1
10.	Oddział ginekologii i położnictwa	30	nd.	30	1	nd.	4
	Suma	960	960	0	36	36	0
Razem wszystkie przedmioty (bez godzin BHP i szkolenia bibliotecznego)		4560	2715	1845	180	104,5	78,5

3.2 Wskaźniki charakteryzujące program studiów

Tabela 7 Wskaźniki charakteryzujące program studiów, liczba godzin zajęć zorganizowanych i punktów ECTS

Lp.	Wskaźniki charakteryzujące program studiów	Liczba godzin	Liczba pkt ECTS
1.	Liczba godzin i pkt ECTS przyporządkowana zajęciom dydaktycznym, odpowiadająca profilowi kształcenia praktycznego, w ramach zajęć w grupie C, w tym praktyki zawodowe oraz zajęcia do dyspozycji Uczelni	2597	103
2.	Liczba godzin i pkt ECTS przyporządkowana do zajęć dydaktycznych wymagających bezpośredniego udziału nauczycieli akademickich i studentów	2715	104,5
3.	Liczba godzin i pkt ECTS przyporządkowana zajęciom dydaktycznym z zakresu nauk przedklinicznych	400	16

4.	Liczba godzin i pkt ECTS przyporządkowana zajęciom dydaktycznym z zakresu nauk społecznych i humanizmu w ratownictwie medycznym	800	32
5.	Liczba godzin i pkt ECTS przyporządkowana zajęciom dydaktycznym z zakresu nauk klinicznych	2025	81
6.	Liczba godzin i pkt ECTS przyporządkowana zajęciom dydaktycznym z zakresu praktyk zawodowych	960	36
7.	Liczba godzin i pkt ECTS przyporządkowana zajęciom dydaktycznym do dyspozycji uczelni ogółem	375	15
8.	Liczba godzin i pkt ECTS przyporządkowana zajęciom dydaktycznym do dyspozycji uczelni w ramach zajęć kształtujących umiejętności praktyczne	240	10
9.	Liczba godzin i pkt ECTS przyporządkowana zajęciom dydaktycznym do dyspozycji uczelni do wyboru przez studenta	207	9 (5%)
10.	Liczba godzin i pkt ECTS przyporządkowana zajęciom w ramach przygotowania do egzaminu dyplomowego	125	5
11.	Liczba godzin i pkt ECTS przyporządkowana zajęciom z języka obcego	140	5
12.	Liczba godzin i pkt ECTS przyporządkowana zajęciom sprawnościowym z elementami ratownictwa specjalistycznego	100	4

Tabela 8 Wymiar godzin i punktów ECTS przyporządkowany do przedmiotów do wyboru

Nazwa przedmiotu		Liczba godzin	Liczba punktów ECTS
1.	PDW: Gospodarka lekami i odpadami medycznymi / Zasady leczenia bólu	70	3
2.	PDW: Sprzęt transportowy i ewakuacyjny w ratownictwie medycznym / Psychotraumatologia dla ratownika medycznego	70	3
3.	PDW: Geriatria i medycyna paliatywna / Patologie społeczne – Uzależnienia	67	3
razem		195	9

Szczegółowy harmonogram realizacji programu studiów stanowi załącznik nr 1 do niniejszego programu studiów. Opis przedmiotów wraz z przypisaniem do każdego przedmiotu efektów uczenia się oraz treści programowych, form i metod kształcenia, liczby punktów ECTS oraz sposobów weryfikacji i oceny osiągnięcia przez studenta zakładanych efektów uczenia się stanowią karty przedmiotu będące załącznikiem 2 do niniejszego programu studiów.

4. Metody i formy kształcenia

4.1 Metody kształcenia

W realizacji programu studiów na kierunku ratownictwo medyczne wykorzystywane są następujące metody kształcenia:

- metody podające (służą przyswajaniu/ asymilacji przekazywanej wiedzy, głównie poprzez wykład informacyjny, opis, objaśnienie),
- metody problemowe (służą samodzielnemu dochodzeniu do wiedzy, oparte są na twórczej aktywności poznawczej, polegającej na rozwiązywaniu problemów, np. wykład problemowy, metoda przypadków, dyskusja),
- metody praktyczne (ułatwiają studentom bezpośrednie poznanie rzeczywistości oraz pozwalają na wykorzystanie posiadanej przez nich wiedzy w rozwiązywaniu problemów praktycznych, np. pokaz, instruktaż, ćwiczenia symulacje medyczne, zajęcia praktyczne, itd.).

4.2 Formy kształcenia

Na kierunku ratownictwo medyczne stosowane są formy kształcenia:

- wykłady (obowiązkowe, dodatkowe, do wyboru),
- ćwiczenia, w tym ćwiczenia symulacyjne,
- seminaria dyplomowe,
- zajęcia praktyczne,
- praktyki zawodowe,
- samokształcenie – ukierunkowywane przez nauczycieli akademickich.

Wykłady prowadzone są dla całego rocznika w aulach wyposażonych w sprzęt multimedialny (prowadzący ma do dyspozycji komputer, projektor i/lub rzutnik slajdów). Zajęcia wykładowe służą głównie przekazywaniu i strukturyzacji wiedzy – prezentacji definicji, wyjaśnianiu pojęć i problemów. Wykłady pozwalają studentom nabyć umiejętności uchwycenia i zarejestrowania podstawowych treści z zakresu dyscypliny naukowej, do której przyporządkowany jest kierunek ratownictwo medyczne (nauki medyczne jako dyscyplina wiodąca). Umiejętności te są doskonalone na ćwiczeniach oraz w ramach pracy własnej studenta przez korzystanie z podręczników i właściwych stron www. Uczelnia umożliwia realizację zajęć dodatkowych, uzupełniających efekty uczenia się w grupach zajęć A, B i C. Wykłady dodatkowe poszerzają

wiedzę kierunkową, pozwalają na pogłębianie wiedzy teoretyczno-praktycznej z zakresu obszaru kształcenia. Wykłady do wyboru poszerzają horyzonty myślowe studenta, zgodnie z indywidualnymi zainteresowaniami.

Ćwiczenia prowadzone są w mniej licznych grupach studentów (od 24 do 36 studentów). Prowadzący oraz studenci – w zależności od potrzeb dysponują stosowanym wyposażeniem sal dydaktycznych, wyposażonych w komputer sprzężony z projektorem. Ćwiczenia są aktywną formą zajęć dydaktycznych w czasie, których studenci samodzielnie próbują rozwiązać postawione problemy, a w razie potrzeby korzystają z pomocy prowadzącego. Nacisk jest położony na metody problemowe i praktyczne oraz wykorzystywanie aktywizujących form prowadzenia zajęć. Należą do nich: dyskusja, praca w grupie, prezentacje multimedialne, przygotowywanie i prezentacja referatów. Zajęcia ćwiczeniowe pozwalają na nawiązanie dwustronnej komunikacji ze studentami i dają możliwość oceny nie tylko stopnia zapamiętywania wiadomości, ale także ich rozumienia.

Ćwiczenia symulacyjne prowadzone są w grupach od 8 do 12 studentów. Nauczyciele przedmiotu – praktycy oraz studenci - w zależności od potrzeb - dysponują stosowanym wyposażeniem pracowni umiejętności praktycznych. Głównym celem symulacji jest imitowanie lub naśladowanie określonych kompetencji lub schematów działania w celu nauki lub testowania umiejętności. Zaletą symulacji jest to, że umożliwia ona studentowi wykonanie zadania lub poradzenie sobie ze scenariuszem klinicznym w otoczeniu podobnym do rzeczywistego, bez narażania pacjenta na niebezpieczeństwo, co pomaga w uczeniu się oraz doskonaleniu umiejętności. Symulacja pozwala na naukę skomplikowanych czynności na manekinach, bez konieczności wykonywania, często po raz pierwszy, czynności medycznych na pacjentach. Studenci uczą się określonych umiejętności, podejmowania decyzji klinicznych, komunikacji i pracy zespołowej w środowisku, które jest bezpieczne zarówno dla pacjenta, jak i dla studenta.

Symulacja jest techniką stosowaną w edukacji w celu rozwijania umiejętności i doświadczenia uczących się poprzez wierne odtworzenie warunków oraz sytuacji na bazie specjalnie przygotowanych scenariuszy, opartych na rzeczywistych zdarzeniach spotykanych w praktyce klinicznej. Symulacje zapewniają studentom bardzo dobre warunki do ćwiczenia i sprawdzania poziomu nabytych umiejętności klinicznych, zarówno technicznych, jak i nietechnicznych, przy równoczesnym braku ryzyka dla pacjenta.

Samokształcenie jest uwzględnione w planie studiów jako samodzielna praca studenta pod opieką nauczyciela akademickiego. Celem jest aktywizowanie studentów do pracy poza godzinami zajęć dydaktycznych, kształtowanie umiejętności samodzielnego korzystania z fachowej literatury i wyszukiwania potrzebnych informacji, wdrożenie studentów do samodzielnego nabywania sprawności zawodowych i rozwiązywania problemów związanych z praktyką.

Samokształcenie odbywa się pod nadzorem nauczyciela akademickiego prowadzącego przedmiot, między innymi w ramach udzielanych konsultacji. Indywidualna praca studenta uwzględniana jest przy zaliczaniu przedmiotu. Wdrażaną, względnie nową formą prowadzenia zajęć - wymagającą od studenta odpowiedniego, antycypacyjnego przygotowania, w trybie samokształceniowym - jest zapowiadanie na danych zajęciach przedmiotu/istoty kolejnych zajęć.

Konsultacje – na początku roku akademickiego wykładowcy podają do wiadomości studentom terminy, godziny i miejsce konsultacji. Istnieje również możliwość mailowego kontaktowania się z prowadzącymi zajęcia. Zazwyczaj konsultacje odbywają się w dniach, w których prowadzący mają zajęcia, przed lub po ich zakończeniu.

5. Zajęcia kształtujące umiejętności praktyczne

5.1 Cel kształcenia praktycznego

Kształcenie praktyczne jest integralną częścią edukacji na kierunku ratownictwo medyczne, którego celem jest przygotowanie studenta do realizacji zadań zawodowych.

Podczas kształcenia praktycznego, w skład którego obok ćwiczeń i ćwiczeń symulacyjnych, wchodzi zajęcia praktyczne i praktyki zawodowe, studentka/student zdobywa umiejętności praktyczne i kompetencje społecznie potrzebne do wykonywania zawodu ratownika medycznego zgodnie z obowiązującymi efektami uczenia się dla kierunku ratownictwo medyczne zawartymi w *Rozporządzeniu Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 10 października 2024 r. zmieniającym rozporządzenie w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentystry, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego* (Dz. U. 2024, poz. 1514).

Celem zajęć praktycznych jest zdobycie przez studenta określonych umiejętności w warunkach naturalnych, niezbędnych do wykonywania zadań zawodowych pod kierunkiem nauczyciela akademickiego oraz przygotowanie do samodzielnego odbywania praktyk zawodowych pod kierunkiem opiekuna praktyk. Ponadto poznanie specyfiki pracy ratownika medycznego w różnych zakładach/instytucjach podmiotu leczniczego oraz kształtowanie samodzielności decydowania i działania.

Celem praktyki zawodowej jest kształtowanie, doskonalenie i utrwalenie umiejętności zawodowych.

Tabela 9 Praktyki zawodowe śródroczne i wakacyjne – semestr, wymiar godzin, liczba punktów ECTS

		Semestr	Liczba godzin	Punkty ECTS
Praktyki zawodowe wakacyjne				
1.	Zespół Ratownictwa Medycznego	2,4	156	6
2.	Szpitalny Oddział Ratunkowy (SOR)	2,4	156	6
3.	Oddział anestezjologii i intensywnej terapii	4	96	4
4.	Blok operacyjny	4	96	4
5.	Oddział psychiatrii lub izba przyjęć szpitala psychiatrycznego	4	30	1
Praktyki zawodowe śródroczne				
1.	Oddział chirurgii ogólnej	5	30	1
2.	Oddział ortopedyczno-urazowy	5	30	1
3.	Oddział chorób wewnętrznych	3	30	1
4.	Szpitalny Oddział Ratunkowy (SOR)	5,6	90	3
5.	Oddział neurologii z pododdziałem udarowym	6	30	1
6.	Oddział kardiologii	6	30	1
7.	Oddział pediatrii	3	30	1
8.	Zespół Ratownictwa Medycznego	5,6	96	4
9.	Dyspozytornia medyczna lub podmiot obsługujący Wojewódzkiego Koordynatora Ratownictwa Medycznego	5	30	1
10.	Oddział ginekologii i położnictwa	5	30	4
Suma		-	960	36

5.2 Zasady kształcenia praktycznego

Zajęcia kształtujące umiejętności praktyczne w grupach zajęć C i D odbywają się w oparciu o infrastrukturę uczelni lub infrastrukturę podmiotów wykonujących działalność leczniczą, z którymi uczelnia zawarła umowy lub porozumienia, w szczególności w zespołach ratownictwa medycznego, w SOR oraz w innych wybranych oddziałach szpitalnych. Praktyki zawodowe, przewidziane do realizacji w SOR, mogą być realizowane w izbie przyjęć szpitala, jeżeli w jego strukturze znajdują się oddziały, o których mowa w przepisach wydanych na

podstawie art. 34 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2024 r. poz. 652 i 1222).

Realizacja zajęć kształtujących umiejętności praktyczne w warunkach naturalnych jest poprzedzona realizacją zajęć kształtujących umiejętności praktyczne w warunkach symulowanych – w pracowniach symulacji medycznej.

Harmonogram realizacji programu studiów określa rodzaj zajęć kształtujących umiejętności praktyczne, czas trwania oraz semestr i rok studiów, na którym zajęcia te są realizowane. Zajęciom kształtującym umiejętności praktyczne przypisuje się punkty ECTS zgodnie z programem studiów, których liczba opisana jest w *sylabusach przedmiotowych*.

Szczegółowy wykaz umiejętności praktycznych i kompetencji społecznych oraz metody ich weryfikacji załączone zostały w sylabusach przedmiotowych i dzienniku kształcenia praktycznego.

Ćwiczenia symulacyjne odbywają się w grupach studenckich 8-12 osobowych, zajęcia praktyczne w grupach 4-8 osobowych.

W całym cyklu kształcenia obowiązuje odbycie praktyk zawodowych, zgodnie ze standardem kształcenia dla kierunku ratownictwo medyczne w wymiarze 960 godzin (36 pkt ECTS), w tym 426 godzin (15 pkt ECTS) praktyk śródrocznych i 534 godzin (21 pkt ECTS) praktyk wakacyjnych.

Student może odbywać praktykę wakacyjną i praktykę śródroczną w miejscu swojego zamieszkania, jeżeli wskazana placówka odpowiada profilowi praktyk Wydziału Nauk Medycznych Powiślańskiej Akademii Nauk Stosowanych.

Czas trwania praktyki nie może przekraczać 8 godzin na dobę, w przypadkach uzasadnionych nie dłużej niż 12 godzin w ciągu doby, z zachowaniem 40 godzinowego tygodniowego wymiaru czasu nauki. Po 12 godzinnym czasie praktyki studenta obowiązuje 24 godzinna przerwa na odpoczynek.

Praktyka studencka odbywa się w trakcie całego okresu studiów, przy czym zaliczenie praktyki student winien uzyskać przed zakończeniem semestru. Praktyka odbywa się w okresie wolnym od innych zajęć dydaktycznych.

Podstawą odbywania praktyk jest zgoda kierownika placówki, w której ma być realizowana praktyka oraz skierowanie z Uczelni na praktykę, wystawione imiennie dla studenta.

Skierowanie na praktyki student pobiera z Dziekanatu, przed rozpoczęciem praktyki.

Praktyki zawodowe odbywają się indywidualnie lub w grupach, według harmonogramu praktyk. Praktyki w SOR i innych oddziałach klinicznych realizowane są w grupach 4-8

osobowych, w OIOM w grupach 4 osobowych, w Pogotowiu Ratunkowym w zależności od liczby zespołów ratownictwa medycznego – w zespole podstawowym lub specjalistycznym uczestniczy tylko jeden student.

Nadzór nad realizacją praktyk zawodowych sprawuje opiekun praktyk z uczelni. Opiekun praktyki zawodowej monitoruje postępy studentki/studenta w zdobywaniu umiejętności i kompetencji nabytych w ramach praktyk oraz ocenia i poświadcza efekty uczenia się (pracy studenta) w Dzienniku kształcenia praktycznego.

Nadzór nad przebiegiem zajęć praktycznych i praktyk zawodowych pod względem programowym i organizacyjnym został opisany w Regulaminie kształcenia praktycznego.

Warunki i kryteria zaliczenia zajęć kształtujących umiejętności praktyczne zostały zawarte we właściwych sylabusach przedmiotów z grupy C oraz zostały opisane w Regulaminie kształcenia praktycznego.

5.3 Wymiar zajęć kształtujących umiejętności praktyczne

Tabela 10 Wymiar godzin i punktów ECTS zajęć kształtujących umiejętności praktyczne na kierunku ratownictwo medyczne - studia I stopnia, studia niestacjonarne

Zajęcia kształtujące umiejętności praktyczne na kierunku Ratownictwo medyczne, I stopnia, profil praktyczny, studia niestacjonarne			
Nazwa przedmiotu	Forma/formy zajęć	Łączna liczba godzin	Liczba punktów ECTS
Pediatria	ćw., ZP	54	2
Choroby wewnętrzne z elementami onkologii	ćw., ZP	54	2
Neurologia	ćw., ZP	57	2,5
Psychiatria	ćw., ZP	42	2
Choroby zakaźne	ćw.	20	1
Kardiologia	ćw., ZP	42	2
Medycyna katastrof	ćw.	15	0,5
Toksykologia kliniczna	ćw.	36	1,5
Podstawowe zabiegi medyczne	ćw., ZP	99	4
Techniki zabiegów medycznych	ćw., ZP	111	4,5
Medycyna ratunkowa	ćw., ZP	126	6
Medyczne czynności ratunkowe	ćw., ZP	189	7,5
Procedury ratunkowe przedszpitalne	ćw., ZP	54	2
Procedury ratunkowe wewnątrzszpitalne	ćw.	35	1,5
Ginekologia i położnictwo	ćw., ZP	58	2,5
Chirurgia	ćw., ZP	56	2,5
Ortopedia i traumatologia narządu ruchu	ćw., ZP	42	2
Intensywna terapia	ćw., ZP	56	2,5
Neurochirurgia	ćw.	15	0,5
Okulistyka	ćw.	15	0,5
Laryngologia	ćw.	15	0,5
Urologia	ćw.	15	0,5

Medycyna sądowa	ćw.	15	0,5
Choroby tropikalne	ćw.	15	0,5
Zagrożenia epidemiologiczne i szczepienia	ćw.	21	1
Przygotowanie do egzaminu dyplomowego i egzamin dyplomowy	ćw.	125	5
Pierwsza pomoc i kwalifikowana pierwsza pomoc	ćw.	35	1,5
PDW: Gospodarka lekami i odpadami medycznymi / Zasady leczenia bólu	ćw., BUNA	46	2
PDW: Sprzęt transportowy i ewakuacyjny w ratownictwie medycznym / Psychotraumatologia	ćw., BUNA	46	2
PDW: Sprzęt transportowy i ewakuacyjny w ratownictwie medycznym / Psychotraumatologia dla ratownika medycznego	ćw., BUNA	42	2
Diagnostyka radiologiczna	ćw., BUNA	40	0,5
Dokumentacja medyczna	ćw.	15	0,5
Interpretacja zapisu EKG w stanach nagłych	ćw.	15	0,5
Praktyki zawodowe	PZ	960	36
Suma		2597	104,5

Zajęcia kształtujące umiejętności praktyczne stanowią 58% ogólnej liczby (104,5 ze 180) punktów ECTS, które zostały przypisane do programu studiów na kierunku ratownictwo medyczne.

6. Metody weryfikacji i oceny osiągnięcia przez studentów efektów uczenia się

Metody weryfikacji i oceny efektów uczenia się:

- dla przedmiotów – opracowane są przez nauczycieli akademickich prowadzących poszczególne formy zajęć i określone są w sylabusie,
- dla praktyk zawodowych – wynikają z programu i regulaminu praktyk zawodowych;
- w aspekcie zgodności z oczekiwaniami rynku pracy, określane są poprzez ogólnouczelniane badania ankietowe, w których biorą udział absolwenci oraz interesariusze zewnętrzni.

Najczęściej stosowane metody weryfikacji zakładanych efektów uczenia się na poziomie przedmiotu:

- egzamin (pisemny, ustny, praktyczny),
- kolokwium,

- odpowiedź ustna,
- prezentacje multimedialne i projekty przygotowywane i prezentowane przez studentów,
- wypowiedzi ustne, udział w dyskusji,
- inne prace indywidualne i grupowe wykonywane w trakcie zajęć,
- standaryzowane zaliczenia i egzaminy praktyczne typu OSCE z jego modyfikacjami,
- zaliczenia/egzaminy w oparciu o analizę problemu/przypadku etycznego i/lub klinicznego,
- dziennik kształcenia praktycznego, w zakresie zajęć praktycznych i praktyk zawodowych.

Sprawdzenie założonych efektów uczenia się osiągniętych przez studenta w trakcie całego cyklu kształcenia wymaga zastosowania zróżnicowanych form oceniania studentów, adekwatnych do obszarów, których dotyczą efekty. Sposoby weryfikacji efektów uczenia się są szczegółowo opisane są sylabusach poszczególnych zajęć, z uwzględnieniem ich formy, a także dzienniku kształcenia praktycznego.

W ramach poszczególnych przedmiotów weryfikacja efektów uczenia się odbywa się na dwóch poziomach: poprzez ocenę formatywną (kształtującą), która jest dokonywana w ciągu semestru i służy zarówno studentowi, jak i wykładowcy do oszacowania postępów w nauce i weryfikacji metod kształcenia oraz ocenę sumatywną (podsumowującą) pod koniec semestru, pozwalającą stwierdzić czy i w jakim stopniu student osiągnął zakładane efekty uczenia się.

W sporadycznych i indywidualnych przypadkach sprawdzanie efektów uczenia się odbywa się w drodze egzaminu komisyjnego.

Weryfikacja osiągniętych przez studentów efektów uczenia się, określonych w programie studiów, kończy się egzaminem dyplomowym, obejmującym część teoretyczną oraz praktyczną. Szczegółowe zasady organizacji i przebiegu egzaminu dyplomowego zostały określone w Regulaminie organizacji egzaminu dyplomowego na kierunku ratownictwo medyczne na studiach pierwszego stopnia.

Adekwatność przyjętych dla kierunku efektów uczenia się oceniana jest nie tylko przez samych studentów (m.in. za pomocą kwestionariusza ewaluacyjnego), ale także przez nauczycieli akademickich realizujących poszczególne przedmioty i interesariuszy zewnętrznych, w postaci pracodawców zaangażowanych w prace Wewnętrznego Systemu Zapewnienia Jakości Kształcenia.

W zakresie wiedzy:

Efekty uczenia się w obszarze wiedzy sprawdzane są za pomocą egzaminów pisemnych lub ustnych. W zakresie egzaminów pisemnych stosowane są eseje, raporty, krótkie ustrukturyzowane pytania oraz testy: wielokrotnego wyboru (MCQ), wielokrotnej odpowiedzi (MRQ), wyboru Tak/Nie oraz testy dopasowania odpowiedzi.

Ocena prac pisemnych - indywidualnych i zespołowych, takich jak: pisemne sprawdziany wiadomości obejmujące pytania zamknięte lub/ i otwarte, konspekty zajęć, analizę przypadku (case study), projekty i programy postępowania usprawniającego, portfolio, przygotowanie artykułu do publikacji, przygotowanie abstraktu wystąpienia konferencyjnego, komunikatu z badań.

Egzaminy ustne są standaryzowane oraz ukierunkowane w stronę sprawdzenia wiedzy na poziomie wyższym niż sama znajomość faktów (np. poziom zrozumienia, umiejętność analizy, syntezy, rozwiązywania problemów).

Ocena prezentacji i wystąpień indywidualnych i zespołowych, takich jak: prezentacje ustne, prezentacje ustne oparte o przygotowane materiały wizualne z wykorzystaniem multimediiów, wypowiedzi ustne w powiązaniu z analizowaną literaturą (także w języku obcym), aktami prawnymi. Wykorzystane są opisy przypadków klinicznych, na podstawie których student ustala i prezentuje plan specjalistycznej opieki pielęgniarskiej.

W zakresie umiejętności:

Weryfikacja osiągniętych efektów uczenia się w kategorii umiejętności wymaga bezpośredniej obserwacji studenta demonstrującego umiejętność w czasie obiektywnego standaryzowanego egzaminu klinicznego (Objective Structured Clinical Examination, OSCE). Ocena działań praktycznych, takich jak: udział w dyskusji, panelu dyskusyjnym, debacie, „burzy mózgów”, odgrywanie ról, prowadzone hospitacje zajęć pracy studenta w ramach praktyk zawodowych, mini-projekty badawcze, aktywność w czasie zajęć praktycznych, działalność w wolontariacie, udział w konferencji naukowej bądź seminarium, aktywność w studenckim kole naukowym, projektowanie i wykonanie środków dydaktycznych, praca w grupie zadaniowej.

W zakresie postaw społecznych:

Sprawdzenie osiągnięć w zakresie postaw społecznych oceniana jest na podstawie eseju refleksyjnego, przedłużonej obserwacji przez opiekuna (nauczyciela prowadzącego), oceny

360° (na podstawie opinii nauczycieli, pacjentów, innych współpracowników), oceny przez kolegów i samooceny dokonanej przez studenta.

Zaliczenie warunkowe przedmiotu

W ramach poszczególnych przedmiotów weryfikacja efektów uczenia się odbywa się na dwóch poziomach: poprzez ocenę formatywną, która jest dokonywana w ciągu semestru i służy zarówno studentowi, jak i wykładowcy do oszacowania postępów w nauce i weryfikacji metod kształcenia oraz ocenę sumatywną pod koniec semestru, pozwalającą stwierdzić, czy i w jakim stopniu, student osiągnął zakładane efekty uczenia się. W sporadycznych i indywidualnych przypadkach sprawdzanie efektów uczenia się odbywa się w drodze egzaminu komisyjnego. Student, który uzyskał ocenę niedostateczną z zaliczenia przedmiotu może przystąpić w sesji poprawkowej do egzaminu tylko jeden raz. W przypadku uzyskania na egzaminie w pierwszym terminie oceny niedostatecznej lub nieprzystąpienia do egzaminu w tym terminie (utrata terminu), studentowi przysługuje prawo do zdawania egzaminu w terminie poprawkowym (drugi termin).

W przypadku niez uzyskania pozytywnej oceny w terminie poprawkowym student ma możliwość zaliczenia przedmiotu w trybie warunkowym w terminie ustalonym przez Prorektora ds. dydaktycznych. Zaliczenie warunkowe przedmiotu podlega opłacie zgodnej z Regulaminem opłat dla studentów i kandydatów na studia I i II stopnia, oraz studia podyplomowe w Powiślańskiej Akademii Nauk Stosowanych (w tym obcokrajowców).

7. Infrastruktura niezbędna do prowadzenia kształcenia

Proces kształcenia odbywa się z wykorzystaniem infrastruktury pozwalającej na osiągnięcie efektów uczenia się.

Kształtowanie umiejętności praktycznych w warunkach naturalnych jest poprzedzone kształtowaniem tych umiejętności w warunkach symulowanych – w pracowniach symulacji.

Zajęcia kształtujące umiejętności praktyczne w grupie zajęć C i praktyki zawodowe odbywają się w oparciu o infrastrukturę uczelni lub podmiotów wykonujących działalność leczniczą, z którymi uczelnia zawarła umowy lub porozumienia w tym zakresie, w szczególności w SOR, zespołach ratownictwa medycznego oraz w innych wybranych

oddziałach szpitalnych zgodnie z zakresem określonym w ust. 4 standardu kształcenia dla kierunku ratownictwo medyczne.

Dobór placówek do realizacji kształcenia praktycznego odbywa się na podstawie kryteriów określonych przez Uczelnię wskazanych w Regulaminie kształcenia praktycznego, uwzględniających osiągnięcie efektów uczenia się.

Praktyczna nauka zawodu organizowana poza strukturą Uczelni odbywa się na podstawie porozumienia zawartego pomiędzy Uczelnią a podmiotem realizującym kształcenie praktyczne.

Praktyki zawodowe odbywają w danym roku akademickim i mogą być realizowane przez studenta w miejscu przez niego wskazanym.

8. Osoby prowadzące kształcenie

W Powiślańskiej Akademii Nauk Stosowanych na Wydziale Nauk Medycznych kształcenie teoretyczne i praktyczne prowadzone jest przez wykwalifikowaną kadrę nauczycieli akademickich i opiekunów praktyk, zgodnie z dziedziną prowadzonych zajęć.

Kształcenie umożliwiające osiągnięcie efektów uczenia się w grupach zajęć jest prowadzone przez nauczycieli akademickich posiadających kompetencje zawodowe lub naukowe oraz doświadczenie w zakresie właściwym dla prowadzonych zajęć lub inne osoby posiadające takie kompetencje i doświadczenie, z tym że w grupie zajęć C jest prowadzone przez nauczycieli akademickich posiadających kompetencje zawodowe lub naukowe i trzyletnie doświadczenie w zakresie właściwym dla prowadzonych zajęć oraz prawo wykonywania zawodu lekarza, pielęgniarki, położnej lub kwalifikacje do wykonywania zawodu ratownika medycznego lub przez inne osoby posiadające takie kompetencje i doświadczenie oraz prawo wykonywania zawodu lekarza, pielęgniarki, położnej lub kwalifikacje do wykonywania zawodu ratownika medycznego.

Praktyki zawodowe są realizowane pod kierunkiem osoby posiadającej:

1. Kwalifikacje do wykonania zawodu ratownika medycznego lub
2. Prawo wykonywania zawodu lekarza i tytuł specjalisty w zakresie właściwym dla prowadzonych zajęć, lub
3. Prawo wykonywania zawodu pielęgniarki lub położnej i tytuł specjalisty w zakresie właściwym dla prowadzonych zajęć – zatrudnionych w podmiocie

wykonującym działalność leczniczą, w którym odbywa się praktyka, na podstawie umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej.

Praktyki zawodowe w dyspozytorni medycznej są realizowane pod kierunkiem kierownika dyspozytorni medycznej lub dyspozytora medycznego wyznaczonego przez tego kierownika.

W procesie weryfikacji efektów uczenia się prowadzący zajęcia dla kierunku ratownictwo medyczne na Wydziale Nauk Medycznych PANS zobowiązany jest do:

- realizacji treści sylabusu dla prowadzonego przedmiotu,
- zapoznania studentów w ciągu 14 dni od rozpoczęcia zajęć z treściami sylabusu przedmiotu, regulaminem przedmiotu oraz zasadami oceniania oraz poinformowaniu o dostępności sylabusu na stronie internetowej Uczelni,
- bieżącej analizy osiągniętych efektów uczenia się przez każdego studenta realizującego prowadzony przedmiot,
- weryfikacji realizacji efektów uczenia się określonych w sylabusie przedmiotu, w odniesieniu do każdego studenta realizującego prowadzony przedmiot,
- stosowania metod weryfikacji efektów uczenia się określonych w sylabusie przedmiotu,
- przestrzegania wymiaru obciążenia pracą studenta określonego w sylabusie,
- przechowywania w formie pisemnej i/lub elektronicznej prac studentów zgodnie z procedurą określającą zasady przechowywania dokumentów weryfikujących osiągnięcia przez studentów efektów uczenia się (przesłanych do Dziekanatu PANS).

9. Wskazanie związku kształcenia z misją Uczelni i strategią jej rozwoju

Powiańska Akademia Nauk Stosowanych (PANS) we wszystkich obszarach swej działalności, a także realizując misję, wizję i cele strategiczne, odwołuje się do tradycji najlepszych uczelni w kraju i poza jego granicami, a także założeń Europejskiego Obszaru Szkół Wyższych. Uczelnia za priorytet uznaje niezależność myśli i postaw oraz hołduje powszechnie uznanym zasadom i wartościom akademickim. Uwzględniając procesy występujące na świecie, w tym m.in. globalizację, regionalizm, dynamicznie zmieniający się rynek pracy, Uczelnia przygotowuje kadry zdolne sprostać wymaganiom współczesnego rynku, kreując wśród studentów postawę otwartości, wzajemnego szacunku i tolerancji. Od początku funkcjonowania PANS kadrze naukowo-dydaktycznej przyświeca idea wychowania studentów

w poszanowaniu wolności obywatelskiej i zasad etycznych. Powiślańska Akademia Nauk Stosowanych – czerpiąc doświadczenie z dwudziestoletniej, własnej tradycji – pragnie tworzyć przyszłość Uczelni w oparciu o dotychczasowe zasady, które doprowadziły Uczelnię do obecnego wizerunku Uczelni na miarę XXI wieku, tj. wizjonerstwo, kreatywność, odwaga podejmowania ryzyka. Przesłaniem Uczelni jest przyczynianie się do podwyższania jakości życia społeczeństwa przez tworzenie, poszerzanie i upowszechnianie wiedzy, kreowanie umiejętności jej wykorzystywania w praktyce oraz kształtowanie postaw.

Uczelnia dbając o wysoką jakość kształcenia, jednocześnie uwzględnia w ofercie programowej potrzeby współczesnego rynku pracy oraz zasadę kształcenia przez całe życie (lifelong learning). PANS rozwija kontakty ze środowiskiem akademickim w kraju i poza jego granicami oraz z krajowym i regionalnym otoczeniem gospodarczym i społecznym. W szybko zmieniającym się świecie Uczelnia dąży do utrzymania swojej dotychczasowej roli, tj. generowanie zmiany poprzez kształcenie i badania naukowe (upowszechnianie ich wyników) oraz reagowanie na nowe oczekiwania otoczenia wywołane przez tę zmianę. Uczelnia realizuje cele z udziałem całej Wspólnoty Uczelni: Kadry Naukowo-Dydaktycznej, Studentów oraz Pracowników Administracji.

10. Doskonalenie programu studiów

11.1 Analiza zgodności efektów uczenia się z potrzebami rynku pracy

Ratownik medyczny stanowi filar Państwowego Ratownictwa Medycznego w Polsce, stanowiąc największą grupą zawodową wykonującą medyczne czynności ratunkowe w ramach zespołów ratownictwa medycznego.

Prognozowany jest ciągły wzrost zapotrzebowania na pracowników wykształconych w zawodzie ratownika medycznego, o czym świadczą dane o zasięgu ogólnopolskim w zakresie zapotrzebowania i deficytów kadry. Aktualne ustawodawstwo umożliwia ratownikowi medycznemu podjęcie pracy nie tylko w wyjazdowych zespołach ratownictwa medycznego czy Szpitalnych Oddziałach Ratunkowych, ale także w innych oddziałach szpitalnych.

Wprowadzenie standardu kształcenia dla kierunku ratownictwo medyczne ze szczegółowo opracowanymi efektami uczenia się wskazuje na zapotrzebowanie na pracownika z konkretnie określoną wiedzą, umiejętnościami i kompetencjami. Rodzaj i liczba godzinowa praktyk zawodowych koreluje z opracowanymi efektami uczenia się

oraz z zapotrzebowaniem na stanowisko ratownika medycznego w różnych jednostkach, nie tylko ochrony zdrowia.

Powiślańska Akademia Nauk Stosowanych wprowadziła Wewnętrzny System Zapewniania Jakości Kształcenia opierając się na dotychczasowych dobrych praktykach i doświadczeniach Uczelni, poszanowaniu autonomii i specyfiki jej jednostek organizacyjnych, a także na przeświadczeniu o konieczności stałego monitorowania, analizowania, oceniania i doskonalenia rozwiązań oraz działań służących podnoszeniu jakości kształcenia.

Na potrzeby dopełnienia działania Wewnętrznego Systemu Zapewnienia Jakości Kształcenia w PANS została powołana Rada Pracodawców (interesariusze zewnętrzni), w której składzie są m.in. przedstawiciele placówek medycznych takich jak:

- Szpital Specjalistyczny w Kościerzynie,
- Copernicus Podmiot Leczniczy w Gdańsku,
- Szpitale Pomorskie Sp. z o.o.,
- EMC Szpital Zdrowie Kwidzyn,
- Kociewskie Centrum Zdrowia.

Posiedzenia Rady Pracodawców odbywają się nie rzadziej niż dwa razy w semestrze: na początku semestru oraz na końcu.

Głównymi zamierzeniami działania Rady Pracodawców jest ciągła ocena absolwentów PANS pod kątem wymagań pracodawców, analiza potrzeb edukacyjnych regionu/ pracodawców/ instytucji.

Wewnętrzny System Zapewnienia Jakości Kształcenia na Wydziale Nauk Medycznych Powiślańskiej Akademii Nauk Stosowanych zawiera opracowane narzędzia (ankiety) do badania opinii dotyczących oceny przygotowania zawodowego absolwenta – badanie prowadzone wśród ww. pracodawców.

Interesariusze zewnętrzni – pracodawcy podczas zatrudniania absolwentów kierunku ratownictwo medyczne WNM Powiślańskiej Akademii Nauk Stosowanych kierują się przede wszystkim tym, że ratownik medyczny jest przygotowany i zna/posiada/potrafi:

- posiada wiedzę w zakresie medycznych czynności ratunkowych wykonywanych w stanach nagłego zagrożenia zdrowia i życia u dorosłych i dzieci;
- samodzielnie, szybko i bezbłędnie podejmuje decyzje w sytuacjach ekstremalnych, w warunkach niepewności i stresu;

- posiada kompetencje i umiejętności do pracy samodzielnej, pracy w zespole terapeutycznym, jak również kierowania zespołem czy jednostką ochrony zdrowia w zakresie ratownictwa medycznego;
- zna struktury i organizację systemu ochrony zdrowia na poziomie krajowym i globalnym;
- zna procedury postępowania ratunkowego w określonych jednostkach chorobowych, w stanach zagrożenia życia;
- zna metodykę nauczania pierwszej pomocy i kwalifikowanej pierwszej pomocy w odniesieniu do różnych grup wiekowych;
- prowadzi edukację zdrowotną;
- zna miejsce ratownictwa zintegrowanego w medycynie, terminologii używanej w naukach medycznych oraz jej zastosowanie w dyscyplinach naukowych;
- zna zasady edukacji zdrowotnej, promocji zdrowia, zachowań pro- i antyzdrowotnych;
- prowadzi niezbędną dokumentację medyczną;
- jest życzliwy w stosunku do poszkodowanego/pacjenta;
- wyraża chęć pracy z ludźmi, umiejętność budowania relacji;
- posiada umiejętność współpracy w zespole wielozadaniowym, komunikatywność, otwartość;
- dąży do rozwoju zawodowego i osobistego;
- umiejętnie radzi sobie w trudnych sytuacjach;
- wykazuje się dokładnością, sumiennością, odpowiedzialnością;
- dba o porządek;
- wykazuje wysoką kulturę osobistą;
- wykazuje samodzielność i umiejętności organizacji pracy własnej.

Wszystkie te oczekiwania korelują z efektami uczenia się w PANS na kierunku ratownictwo medyczne, które są zawarte w standardzie kształcenia dla tego kierunku.

Efekty uczenia się osiągnięte przez absolwentów w tym zakresie są dostosowane do wymagań stawianych przez pracodawców. Podczas bieżących analiz oczekiwań rynku pracy i weryfikacji programu studiów brane są pod uwagę preferencje pracodawców. Opinie i sugestie pracodawców oraz innych interesariuszy zewnętrznych traktowane są jako istotny głos doradczy.

Pracodawcy coraz częściej przy wyborze pracownika zwracają uwagę nie tylko na wiedzę – wykształcenie, umiejętności – doświadczenie, ale i na kompetencje –

samoorganizacyjne, interpersonalne i zawodowe. W odpowiedzi na to pracodawcy ściśle współpracują z Powiślańską Akademią Nauk Stosowanych poprzez zaangażowanie w opracowanie i regularny przegląd programu studiów oraz współuczestnictwo w zakresie organizacji i realizacji kształcenia praktycznego, w tym praktyk śródrocznych i wakacyjnych.

3.2 Wnioski z analizy wyników monitoringu karier zawodowych absolwentów

W myśl Ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce z dnia 20 lipca 2018 r. (Dz. U. 2024, poz. 1571 tj.), Powiślańska Akademia Nauk Stosowanych realizuje wieloetapowy, cykliczny system monitorowania losów zawodowych swoich absolwentów.

Monitoringiem karier zawodowych w Powiślańskiej Akademii Nauk Stosowanych objęci są absolwenci wszystkich kierunków studiów i form studiów (studia stacjonarne, studia niestacjonarne, studia pierwszego stopnia) prowadzonych przez uczelnię. Wypełniane na różnych etapach kariery zawodowej ankiety pomagają Władzom Uczelni bliżej poznać i lepiej zrozumieć związki zachodzące między treściami programów kształcenia, procesem studiowania, efektami kształcenia oraz przebiegiem i rezultatami karier zawodowych absolwentów Powiślańskiej Akademii Nauk Stosowanych. Wyniki stanowią dla nas cenne źródło wniosków towarzyszących ocenie dydaktyki i warunków studiowania.

Śledzenie losów zawodowych absolwentów jest jednym z głównych elementów wdrożonego Wewnętrznego Systemu Zapewnienia Jakości Kształcenia funkcjonującego w Powiślańskiej Akademii Nauk Stosowanych.

Jednostką odpowiedzialną za realizację procesu monitorowania losów zawodowych absolwentów jest Komisja ds. Jakości Kształcenia. Do zadań Komisji w tym zakresie należy:

- opracowanie ujednoliconej elektronicznej wersji formularza zgody/braku zgody na udział w badaniu dotyczącym karier zawodowych absolwentów;
- przyjmowanie i przekazywanie do dziekanatu formularz za zgody/braku zgody na udział w badaniu, dołączanego do teczki studenta;
- nadzorowanie prac nad strukturą Bazy Absolwentów, tworzonej na podstawie formularza zgody udziału w badaniu,
- rozsyłanie informacji do absolwentów pocztą elektroniczną,
- nadzorowanie procesu ankietowania;
- przeprowadzanie telefonicznego wywiadu z absolwentami, którzy nie wypełnili ankiety we wskazanym terminie;

- gromadzenie danych statystycznych;
- opracowanie wersji końcowych raportów z badań wraz formułowaniem wniosków z badań we współpracy z socjologami;
- publikowanie i przekazywanie raportów z badań Władzom Uczelni, Komisji Programowo-Dydaktycznej, Koordynatorowi ds. Jakości Kształcenia i wszystkim zainteresowanym.

We właściwym czasie do każdego z absolwentów Wydziału Nauk Medycznych, przy pomocy zintegrowanego systemu zarządzania uczelnią, wysyłana jest prośba o wypełnienie ankiety. Ponadto, po 3 latach od ukończenia studiów absolwentom, którzy wyrazili zgodę na badanie, przesyłany jest drogą mailową link do anonimowej ankiety. Celem ankiety jest poznanie dalszych planów edukacyjnych i/lub sytuacji zawodowej uczestników badania. Szczegółowy zakres i charakterystyka prawidłowego przebiegu procesu badawczego została określona w procedurze monitorowania losów zawodowych absolwentów.

Zapotrzebowanie na pracowników ochrony zdrowia na pomorskim medycznym rynku pracy na chwilę obecną w znacznym stopniu przewyższa podaż wykwalifikowanych kadr, co zostało przedstawione w *Regionalnym Programie Strategicznym w zakresie ochrony zdrowia „Zdrowie dla Pomorzán”*, w którym podkreśla się konieczność podnoszenia kwalifikacji zawodowych. Sytuacja ta jednoznacznie wymusza konieczność kształcenia nowych kadr medycznych w odpowiedzi na jednoznaczne potrzeby rynku pracy.

Znaczące zmiany zachodzące obecnie w wykonywaniu zawodu ratownika medycznego następują zarówno pod wpływem rynku pracy jak też i reformy systemu opieki zdrowotnej, która ma na celu dostosowanie świadczonych usług do realiów gospodarki rynkowej, przy równoczesnym zapewnieniu wysokiej jakości tych usług. Ratownik medyczny odgrywają znaczącą rolę w trudnym procesie reformy ochrony zdrowia i w sposób konstruktywny przyczyniają się do wzmacniania i potęgowania zdrowia, jako wartości szczególnej każdego społeczeństwa.

Analiza losów absolwentów kierunku ratownictwo medyczne dowodzi, że ponad połowa studentów wybrała studia zgodnie ze swoimi zainteresowaniami co jest bardzo pozytywnym wynikiem. Ponad 60% ankietowanych deklaruje podjęcie pracy w zawodzie. Co trzeci absolwent kierunku ratownictwo medyczne w ciągu trzech miesięcy od zakończenia studiów podejmuje pracę w zawodzie. Ponad 60% badanych stwierdziła, że kwalifikacje zawodowe zdobyte w Powiślańskiej Akademii Nauk Stosowanych pomagają w pozyskaniu pracy na rynku.

Załączniki do programu studiów

Załącznik 1. Harmonogram realizacji programu studiów z podziałem na semestry, z uwzględnieniem przedmiotów i formy zajęć oraz godzin i punktów ECTS przypisanych do każdej formy zajęć.

Załącznik 2. Opis przedmiotów zajęć wraz z przypisaniem do każdego przedmiotu efektów uczenia się oraz treści programowych, form i metod kształcenia, liczby punktów ECTS oraz sposobów weryfikacji i oceny osiągnięcia przez studenta zakładanych efektów uczenia się.

Załącznik 3. Regulamin kształcenia praktycznego na studiach pierwszego stopnia na kierunku ratownictwo medyczne.

Załącznik 4. Regulamin organizacji egzaminu dyplomowego na kierunku ratownictwo medyczne I stopnia w Powiślańskiej Akademii Nauk Stosownych.

Wykaz tabel

Tabela 1 Przyporządkowanie punktów ECTS do dziedzin nauki i dyscyplin naukowych na kierunku ratownictwo medyczne, studia pierwszego stopnia, cykl kształcenia 2025 – 2028....	4
Tabela 2 Opis szczegółowych efektów uczenia się w zakresie wiedzy i odniesienie ich do charakterystyk drugiego stopnia Polskiej Ramy Kwalifikacji oraz dyscypliny naukowej dla kierunku ratownictwo medyczne, studia pierwszego stopnia	8
Tabela 3 Opis szczegółowych efektów uczenia się w zakresie wiedzy i umiejętności i odniesienie ich do charakterystyk drugiego stopnia Polskiej Ramy Kwalifikacji oraz dyscypliny naukowej dla kierunku ratownictwo medyczne, studia pierwszego stopnia	12
Tabela 4 Opis szczegółowych efektów uczenia się w zakresie wiedzy i umiejętności i odniesienie do charakterystyk drugiego stopnia Polskiej Ramy Kwalifikacji dla kierunku ratownictwo medyczne, studia pierwszego stopnia.	18
Tabela 5 Opis szczegółowych efektów uczenia się w zakresie kompetencji społecznych i odniesienie do charakterystyk drugiego stopnia Polskiej Ramy Kwalifikacji dla kierunku ratownictwo medyczne, studia pierwszego stopnia	28
Tabela 6 Wykaz przedmiotów z liczbą punktów ECTS oraz liczbą godzin kształcenia ogółem, z bezpośrednim udziałem nauczyciela i bez udziału nauczyciela dla kierunku ratownictwo medyczne, studia I stopnia, profil praktyczny, forma niestacjonarna	29
Tabela 7 Wskaźniki charakteryzujące program studiów, liczba godzin zajęć zorganizowanych i punktów ECTS	31
Tabela 8 Wymiar godzin i punktów ECTS przyporządkowany do przedmiotów do wyboru .	32
Tabela 9 Praktyki zawodowe śródroczne i wakacyjne – semestr, wymiar godzin, liczba punktów ECTS	36
Tabela 10 Wymiar godzin i punktów ECTS zajęć kształtujących umiejętności praktyczne na kierunku ratownictwo medyczne - studia I stopnia, studia niestacjonarne	38