



MODUŁ / SYLABUS
CYKL KSZTAŁCENIA 2022-2025
Wydział Nauk o Zdrowiu
Powiślańska Szkoła Wyższa

Kierunek:	RATOWNICTWO MEDYCZNE		
Profil kształcenia:	praktyczny		
Nazwa jednostki realizującej modul/przedmiot:	Wydział Nauk o Zdrowiu		
Kontakt (tel./email):	tel. 55 279 17 68	e-mail: dziekanat@psw.kwidzyn.edu.pl	
Osoba odpowiedzialna za przedmiot:			
Osoba(y) prowadząca(e):	Według planu studiów		
Poziom studiów:	I stopnia (licencjackie)		
Rodzaj studiów:	niestacjonarne		
Rok i semestr studiów:	Rok studiów: I X II III	Semestr studiów: 1 2 X 3 4 5 6	
Nazwa modułu/przedmiotu:	PRAKTYKI ZAWODOWE WAKACYJNE – ZESPOŁY RATOWNICTWA MEDYCZNEGO	Liczba punktów ECTS: 3	Kod modułu
Typ modułu/ przedmiotu:	obowiązkowy X fakultatywny <input type="checkbox"/> do wyboru <input type="checkbox"/>		
Rodzaj modułu/ przedmiotu odnoszący się do przygotowania zawodowego:	nauki podstawowe <input type="checkbox"/> nauki behawioralne i społeczne <input type="checkbox"/> nauki kliniczne X praktyki zawodowe X		
Język wykładowy:	polski		

Formy realizacji zajęć	Forma nakładu pracy studenta -liczba godzin		Sumaryczne obciążenie pracą studenta	Liczba punktów ECTS
	Godziny z udziałem nauczyciela	BUNA (czas pracy własnej studenta)		
Wykłady (W)				
Seminarium (S)				
E-wykłady (eW)				
Ćwiczenia (C)				
Zajęcia praktyczne (ZP)				
Praktyki zawodowe (PZ)		84	84	3
Razem			84	3

Metody dydaktyczne

Praktyczna,
Samokształceniowa.

Określenie przedmiotów wprowadzających wraz z wymogami wstępnymi

A. Wymagania formalne: anatomia, fizjologia, patofizjologia.

B. Wymagania wstępne:

Wiedza: znajomość w podstawowym zakresie budowy i funkcji narządów człowieka i znajomość podstawowych przepisów prawnych z zakresu ratownictwa medycznego

Umiejętności: praca w grupie

Kompetencje społeczne: nawyk samokształcenia

Cele przedmiotu

C1. Poznanie sprzętu ratowniczego oraz leków będących na wyposażeniu ambulansów.

C2. Poznanie specyfiki pracy zespołów ratownictwa medycznego.

C3. Udział w wyjazdach interwencyjnych i udziału w procedurach ratunkowych.

Macierz efektów uczenia się dla modułu /przedmiotu w odniesieniu do metod weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się oraz formy realizacji zajęć dydaktycznych

Numer szczegółowego efektu uczenia się/	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych	Forma realizacji zajęć dydaktycznych
---	---	--------------------------------------

Student, który zaliczy moduł (przedmiot) wie/rozumie/potrafi:	efektów uczenia się	* wpisz symbol
C.U1. ocenia stan pacjenta w celu ustalenia sposobu postępowania ratunkowego;	Realizacja zleconego zadania	PZ
C.U4. przeprowadza badanie przedmiotowe pacjenta;	Realizacja zleconego zadania	PZ
C.U8. ocenia stan świadomości pacjenta;	Realizacja zleconego zadania	PZ
C.U9. układa pacjenta w pozycji właściwej dla rodzaju choroby lub odniesionych obrażeń ciała;	Realizacja zleconego zadania	PZ
C.U11. monitoruje czynność układu oddechowego, z uwzględnieniem pulsoksymetrii, kapnometrii i kapnografii;	Realizacja zleconego zadania	PZ
C.U13. wykonuje elektrokardiogram i interpretuje go w podstawowym zakresie;	Realizacja zleconego zadania	PZ
C.U14. monitoruje czynność układu krążenia metodami nieinwazyjnymi;	Realizacja zleconego zadania	PZ
C.U18. monitoruje stan pacjenta metodami nieinwazyjnymi;	Realizacja zleconego zadania	PZ
C.U19. prowadzi dokumentację medyczną w zakresie wykonywanych czynności, w tym w przypadku zgonu pacjenta, urodzenia dziecka martwego i odstąpienia od medycznych czynności ratunkowych;	Realizacja zleconego zadania	PZ
C.U26. przygotowuje pacjenta do transportu;	Realizacja zleconego zadania	PZ
C.U27. identyfikuje błędy i zaniedbania w praktyce ratownika medycznego;	Realizacja zleconego zadania	PZ
C.U28. monitoruje stan pacjenta podczas czynności medycznych i transportowych;	Realizacja zleconego zadania	PZ
C.U38. prowadzi podstawowe i zaawansowane czynności resuscytacyjne u osób dorosłych, dzieci, niemowląt i noworodków, z uwzględnieniem prawidłowego zastosowania urządzeń wspomagających resuscytację (urządzenia do kompresji klatki piersiowej, respiratora);	Realizacja zleconego zadania	PZ
C.U39. przywraca drożność dróg oddechowych metodami bezprzrządowymi;	Realizacja zleconego zadania	PZ
C.U40. przyrządowo udrażnia drogi oddechowe metodami nadgłośniowymi;	Realizacja zleconego zadania	PZ
C.U43. wdraża tlenoterapię zależnie od potrzeb pacjenta i wspomaga oddech;	Realizacja zleconego zadania	PZ
C.U45. prowadzi wentylację zastępczą z użyciem worka samorozprężalnego i respiratora transportowego;	Realizacja zleconego zadania	PZ
C.U46. wykonuje defibrylację elektryczną z użyciem defibrylatora manualnego i zautomatyzowanego;	Realizacja zleconego zadania	PZ
C.U51. tamuje krwotoki zewnętrzne i unieruchamia kończyny po urazie;	Realizacja zleconego zadania	PZ
C.U52. stabilizuje i unieruchamia kręgosłup;	Realizacja zleconego zadania	PZ
C.U60. zaopatruje krwawienie zewnętrzne;	Realizacja zleconego zadania	PZ
C.U61. transportuje pacjenta w warunkach przedszpitalnych, wewnątrzszpitalnych i międzyszpitalnych;	Realizacja zleconego zadania	PZ
K.01 aktywnie słuchania, nawiązuje kontakty interpersonalne, skutecznie i z empatią porozumiewa się z pacjentem;	Przedłużona obserwacja, ocena 360°, samoocena	PZ
K.02 dostrzega czynniki wpływające na reakcje własne i pacjenta;	Przedłużona obserwacja, ocena 360°, samoocena	PZ
K.04 organizuje pracę własną i współpracuje w zespole specjalistów, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym;	Przedłużona obserwacja, ocena 360°, samoocena	PZ
K.05 dostrzega i rozpoznaje własne ograniczenia, dokonuje samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;	Przedłużona obserwacja, ocena 360°, samoocena	PZ
K.06 kieruje się dobrem pacjenta.	Przedłużona obserwacja, ocena 360°, samoocena	PZ

*W-wykład; S-seminarium; EL- e-learning; Ć-ćwiczenia; ZP-zajęcia praktyczne; PZ-praktyki zawodowe

PRZYKŁADOWE METODY WERYFIKACJI EFEKTÓW UCZENIA SIĘ

w zakresie wiedzy (wykłady/konwersatoria): egzamin ustny (niestandaryzowany, standaryzowany, tradycyjny, problemowy); egzamin pisemny – student generuje / rozpoznaje odpowiedź (esej, raport; krótkie strukturyzowane pytania /SSQ/; test wielokrotnego wyboru /MCQ/; test wielokrotnej odpowiedzi /MRQ/; test dopasowania; test T/N; test uzupełniania odpowiedzi),

w zakresie umiejętności (ćwiczenia/konwersatoria): Egzamin praktyczny; Obiektywny Strukturyzowany Egzamin Kliniczny /OSCE/; Mini-CEX (mini – clinical examination); Realizacja zleconego zadania; Projekt, prezentacja

w zakresie kompetencji społecznych: esej refleksyjny; przedłużona obserwacja przez opiekuna / nauczyciela prowadzącego; Ocena 360° (opinie nauczycieli, kolegów/koleżanek, pacjentów, innych współpracowników); Samoocena (w tym portfolio)

BUNA – praca własna studenta weryfikowana jest poprzez ocenę stopnia realizacji założonych efektów uczenia się: test sprawdzający wiedzę studenta z określonej w sylabusie tematyki, ale także poprzez prace zaliczeniowe, projekty, prezentacje i wszelkie inne prace śródsesemestralne.

TRZĘCI PROGRAMOWE

Praktyka zawodowa wakacyjna, semestr 2:

Bez udziału nauczyciela:

- Zasady funkcjonowania i organizacji pracy zespołów ratownictwa medycznego (ZRM). Zadania i kompetencje

pracowników ZRM.

- Współpraca systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne z innymi służbami powołanymi do udzielania pomocy.
- Łączność radiowa z Centrum Powiadomiania Ratunkowego, Szpitalnym Oddziałem Ratunkowym (SOR).
- Wykorzystanie i zasady działania teletransmisji w nagłych stanach zagrożenia zdrowotnego.
- Prowadzenie dokumentacji medycznej przez zespół ratownictwa medycznego -karty medycznych czynności ratunkowych. Zasady obiegu dokumentacji medycznej.
- Zasady dekontaminacji, uzupełniania sprzętu oraz przechowywania sprzętu i materiałów będących na wyposażeniu karetki.
- Przygotowanie wyposażenia plecaka ratunkowego/walizki. Zasada gotowości sprzętu i zespołu ratownictwa medycznego.
- Obsługa sprzętu używanego w zespołach ratownictwa medycznego podstawowych i specjalistycznych i obsługa dostępnych środków łączności.
- Pomiar i ocena wartości i jakości tętna u osób w różnym wieku.
- Pomiar wartości ciśnienia tętniczego, interpretacja wyników.
- Pomiar częstości i jakości oddechów.
- Pomiar temperatury ciała zewnętrznej i głębokiej pacjenta/poszkodowanego.
- Ocena stanu pacjenta wg skali AVPU i ABCD.
- Wykonanie zapisu elektrokardiograficznego (EKG) osoby dorosłej.
- Przeprowadzenie wywiadu chorobowego w stanach nagłych urazowych, formułowanie diagnozy ratowniczej.
- Wstępne i powtórne badanie urazowe poszkodowanego, zgodnie z zasadami postępowania ratunkowego wg ITLS.
- Zaopatrzenie poszkodowanego urazowego, zgodnie z zasadami postępowania ratunkowego wg ITLS w urazach i różnego rodzaju obrażeniach ciała.
- Przenoszenie pacjenta z użyciem noszy transportowych, noszy podbierakowych, kamizelki KED, wózka transportowego.
- Przygotowanie poszkodowanego do kwalifikowanego transportu medycznego, monitorowanie funkcji życiowych, sprawowanie opieki i obserwacja poszkodowanego podczas transportu.
- Wyjazdy interwencyjne - udział w wyjazdach. Standardy i procedury ratunkowe wdrażane przez ZRM.
- Udział w realizacji kwalifikowanej pierwszej pomocy wobec osób w stanie zagrożenia zdrowia i życia, między innymi poszkodowanego z obrażeniami ciała.
- Postępowanie w przypadku zadławienia. Rozpoznawanie łagodnej i ciężkiej niedrożności dróg oddechowych spowodowanej ciałem obcym.
- Podejmowanie czynności resuscytacyjnych w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy.
- Udrażnianie bezprzyrządowe i zabezpieczenie przyrządowe -nadmuchiwanie drożności dróg oddechowych.
- Stosowanie tlenoterapii biernej i czynnej z użyciem worka samorozprężalnego i respiratora transportowego.
- Zabezpieczenie pacjenta przed wychłodzeniem lub przegrzaniem organizmu.

Wykaz literatury

A. Literatura podstawowa

- *Perkins GD., Handley AJ., Koster EW., Podstawowe zabiegi resuscytacyjne u osób dorosłych i automatyczna defibrylacja zewnętrzna, W: Wytyczne Europejskiej Rady Resuscytacji 2015 (red. pol. Andres J.). Polska Rada Resuscytacji, Kraków 2016.
- *Zideman DA., De Buck E.DJ., Singletary EM., et al. Pierwsza pomoc, W: Wytyczne Europejskiej Rady Resuscytacji 2015 (red. pol. Andres J.). Polska Rada Resuscytacji, Kraków 2016.
- Wytyczne Polskiej Rady Resuscytacji, Kraków 2021.
- Brzozowska-Mańkowska S. i wsp. Kwalifikowana pierwsza pomoc: wiedza i umiejętności ratownika /red. nauk. Konieczny J., Paciorek P., Wydawnictwo Kunke Poligrafia, Inowrocław 2014.
- Campbell John Emory, International Trauma Life Support. Ratownictwo przedszpitalne w urazach (ITLS), Medycyna Praktyczna 2017.
- Witt M., Dąbrowska A., Dąbrowski M., Ratownictwo medyczne. Kwalifikowana pierwsza pomoc. Uniwersytet Medyczny im. K. Marcinkowskiego w Poznaniu. Poznań 2014.

B. Literatura uzupełniająca:

- Czapiewska B., Pierwsza pomoc: utrata przytomności i omdlenia, zranienia, złamania i skręcenia, Wydawnictwo Literat, Toruń 2012.
- Goniewicz M., Pierwsza pomoc. Podręcznik dla studentów, Wydawnictwo PZWL, Warszawa 2021.
- *Grejf R., Lockey AS., Conaghan P., et al. Nauczanie i implementacja resuscytacji, W: Wytyczne Europejskiej Rady Resuscytacji 2015 (red. pol. Andres J.). Polska Rada Resuscytacji, Kraków 2016.
- Trott A., Rany i obrażenia: zaopatrywanie i pielęgnacja w stanach nagłych (red. wyd. pol. Jawień A.), Wydawnictwo Medyczne Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2013.
- Wiśniewski B., Lepka K., Kwalifikowana pierwsza pomoc. Vademecum ratownika, Wydawnictwo Na Ratunek 2017.

Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne

Sposób zaliczenia

- Zaliczenie bez oceny (zaliczenie punktowe)

Formy i kryteria zaliczenia praktyki zawodowej:

Warunki zaliczenia

- 100% obecność na zajęciach, punktualność, obowiązkowość, odpowiedzialność, kultura osobista,

- uzyskanie pozytywnego zaliczenia umiejętności praktycznych i kompetencji społecznych – osiągnięcie wszystkich założonych efektów uczenia się, czyli pozytywne zaliczenie każdego zadania (ćwiczenia) według załączonych kryteriów, w tym:
 - posługiwanie się terminologią medyczną stosowaną w diagnostyce, terapii, określaniu symptomów choroby,
 - znajomość procedur postępowania w podstawowych i specjalistycznych badaniach i zabiegach diagnostyczno-leczniczych,
 - znajomość związku przyczynowo-skutkowego w schorzeniach, możliwych powikłań, następstw choroby, postępowania ratunkowego i możliwości terapii,
- oraz
 - umiejętność nawiązywania kontaktów interpersonalnych,
 - współpraca z zespołem terapeutycznym,
 - poszanowanie godności pacjenta, prawa do intymności,
 - poszanowanie prawa pacjenta do informacji i współudziału w podejmowanych decyzjach w zakresie podejmowania i wykonywania czynności,
 - zachowanie tajemnicy zawodowej,
- a także
 - prawidłowe udokumentowanie wykonanych czynności

Kryteria oceny umiejętności praktycznych i kompetencji społecznych (0-2 pkt za każdy element): zasady, sprawność, skuteczność, samodzielność, komunikowanie, postawa.

Student otrzymuje pozytywne zaliczenie po uzyskaniu co najmniej 6 punktów za elementy realizacji zleconego zadania.

Liczba punktów	Kryteria oceny poszczególnych elementów działania (wykonania zadania/ćwiczenia) przez studenta					
	Zasady	Sprawność	Skuteczność	Samodzielność	Komunikowanie	Postawa
2	przestrzega zasad, właściwa technika i kolejność wykonania czynności, skrupulatnie dokumentuje wykonane czynności	czynności wykonuje pewnie, energicznie	postępowanie uwzględnia sytuację pacjenta, osiąga cel	planuje i wykonuje działania samodzielnie	poprawny, samodzielny, skuteczny dobór treści	analizuje swoje postępowanie, współpracuje z zespołem terapeutycznym, pełna identyfikacja z rolą zawodową
1	przestrzega zasad po ukierunkowaniu dokumentuje wykonane czynności po ukierunkowaniu	czynności wykonuje mało pewnie, po krótkim zastanowieniu	nie zawsze uwzględnia sytuację zdrowotną pacjenta, osiąga cel po ukierunkowaniu	wymaga przypomnienia i ukierunkowania w niektórych działaniach	wymaga naprowadzania, ukierunkowania w wyborze treści	ma trudności w krytycznej ocenie i analizie swojego postępowania, we współpracy z zespołem terapeutycznym oraz w identyfikacji z rolą zawodową
0	nie przestrzega zasad, chaotycznie wykonuje działania, nie dokumentuje wykonanych czynności	czynności wykonuje niepewnie, bardzo wolno	nie bierze pod uwagę indywidualnej sytuacji pacjenta, nie osiąga celu	wymaga stałego naprowadzania i przypominania w każdym działaniu	nie potrafi utrzymać kontaktu werbalnego z pacjentem	nie potrafi krytycznie ocenić i analizować swojego postępowania, nie współpracuje z zespołem terapeutycznym, nie identyfikuje się z rolą zawodową

Warunki odrabiania zajęć opuszczonych z przyczyn usprawiedliwionych:

Odrabianie opuszczonych zajęć jest możliwe jedynie w przypadku choroby studenta udokumentowanej zwolnieniem lekarskim lub innych przyczyn losowych. Usprawiedliwienia zajęć oraz zaliczenia materiału będącego przedmiotem zajęć w okresie nieobecności dokonuje wykładowca prowadzący zajęcia.

Zarówno student powracający z urlopu dziekańskiego, jak i student powtarzający rok, ma obowiązek uczęszczania na wszystkie zajęcia, jedynie w przypadku uzyskania zaliczenia zajęć w danym roku, student powtarzający rok z powodu innego przedmiotu może być zwolniony z konieczności uczęszczania na zajęcia.

Akceptacja:

Prorektor ds. Dydaktycznych i Studenckich