# logo3

# DZIENNICZEK PRAKTYK ZAWODOWYCH

# KIERUNEK RATOWNICTWO MEDYCZNE

# STUDIA NIESTACJONARNE

# I STOPNIA (II rok)

Nazwisko i imię studenta

Nr albumu

Łomża, ul. Mickiewicza 59

tel. 86 216 45 62

Pieczęć Uczelni /Wydziału

****

***Dziennik Ustaw. Poz. 1573***

***STNDARD KSZTAŁCENIAPRZYGOTOWUJĄCEGO DO WYKONYWANIA ZAWODU RATOWNIKA MEDYCZNEGO. ZAŁĄCZNIK NR 8.***

**REGULAMIN ZAJĘĆ PRAKTYCZNYCH**

**NA KIEUNKU RATOWNICTWO MEDYCZNE**

**NA WYDZIALE MEDYCYNY RATUNKOWEJ I KATASTROF WSOZ TWP W ŁOMŻY**

1. **Postanowienia ogólne**
2. Zasadniczym celem zajęć praktycznych jest m.in. kształtowanie umiejętności rozpoznawania różnicowego i diagnostyki stanów chorobowych, kształtowanie postawy samodzielnego i twórczego rozwiązywania problemów, wzbogacenie oraz usystematyzowanie wiedzy i umiejętności z zakresu: zabiegów medycznych, transportu chorego w stanie zagrożenia życia, technik resuscytacji ( BLS, ALS ), wpływu choroby na funkcjonowanie chorego i jego rodziny, komunikowania się i współpracy
 z chorym i jego rodziną. Kontakt studenta z pacjentem na praktykach w podmiotach leczniczych podnosi kompetencje zawodowe studentów, dodatkowo uczy odpowiednich postaw społecznych oraz odpowiedzialności za jakość wykonywanych medycznych czynności ratunkowych. Zajęcia praktyczne stanowią podstawę praktycznej weryfikacji wiedzy merytorycznej uzyskanej w toku studiów oraz doskonalenia umiejętności zawodowych, aktywności i przedsiębiorczości na drodze bezpośredniego pozyskiwania doświadczeń, wiedzy i informacji.
3. **Szczegółowe cele zajęć praktycznych, ich zakres programowy, opis zakładanych efektów kształcenia oraz sposobów ich oceny określają sylabusy przedmiotowe.**
4. Kształtowanie umiejętności praktycznych w warunkach naturalnych jest poprzedzone kształtowaniem tych umiejętności w warunkach symulowanych – w Pracowni Ratownictwa Medycznego, stanowiących bazę własną Uczelni.
5. Zajęcia praktyczne są realizowane pod kierunkiem i bezpośrednim nadzorem nauczyciela akademickiego. Rolę koordynatora wszystkich praktyk zawodowych powierza się wyznaczonemu nauczycielowi akademickiemu.
6. Zajęcia praktyczne na kierunku Ratownictwo Medyczne odbywają się woddziałach szpitalnych z zakresu: neurologii, pediatrii, psychiatrii, medycyny sądowej, medycyny ratunkowej, intensywnej terapii, położnictwa i ginekologii, traumatologii narządu ruchu, chorób wewnętrznych, chirurgii, w Zespole Ratownictwa Medycznego, zgodnie z miejscem określonym w szczegółowych celach kształcenia dla odpowiedniego typu praktyk..
7. Student na pierwszych zajęciach zostaje zapoznany z regulaminem praktyk, co dokumentuje czytelnym podpisem, a także z zasadami pracy, regulaminami obowiązującymi w danym zakładzie, przepisami BHP i ppoż., zasadami reżimu sanitarnego.
8. W momencie rozpoczęcia praktyk student jest zobowiązany posiadać:
9. **aktualną książeczkę zdrowia do celów sanitarnych, którą przekazuje na czas trwania zajęć asystentowi, który prowadzi zajęcia**
10. **ubezpieczenie NNW i OC zawarte indywidualnie bądź poprzez przystąpienie do grupowego ubezpieczenia zawartego przez Uczelnię z ubezpieczycielem**
11. **właściwą odzież ochronną i obuwie odpowiadające wymogom bhp, identyfikator oraz słuchawki lekarskie**
12. Studentom zabrania się:
13. samodzielnej zamiany zajęć, grupy, wychodzenia w czasie trwania zajęć
z oddziału/placówki bez wiedzy asystenta
14. samodzielnego wykonywania zadań bez nadzoru i porozumienia z asystentem prowadzącym zajęcia
15. udzielania jakichkolwiek informacji pacjentom i ich rodzinom
16. palenia papierosów w miejscu realizacji kształcenia praktycznego
17. używania telefonów komórkowych oraz innych urządzeń rejestrujących dźwięk obraz (kamer video, tabletów, dyktafonów, aparatów fotograficznych itp.
18. Uwagi dotyczące postawy studentów oraz oceny z wykonywanych zabiegów terapeutycznych będą dokumentowane w **Dzienniczku Kształcenia Zawodowego**.
19. Ostatecznej oceny z zajęć praktycznych dokonuje asystent prowadzący praktyki. . Ocena ta stanowi część składową oceny ogólnej z danego przedmiotu.
20. Zaliczenie zajęć praktycznych nastąpi na podstawie:
	* 1. a) obecności

b) zaliczenia umiejętności praktycznych uzupełnionych wiedzą teoretyczną na ocenę pozytywną, która stanowi średnią arytmetyczną ocen cząstkowych uzyskanych
 z poszczególnych efektów kształcenia w obszarze wiedzy, umiejętności i postaw społecznych.

1. Przy zaliczaniu zajęć praktycznych stosuje się następującą skalę ocen:

**a) bardzo dobry (5,0) - 91% - 100%**

**b) dobry plus (4,5) – 81% - 90,99%**

**c) dobry (4,0) – 71% - 80,99%**

**d) dostateczny plus (3,5) -61% - 70,99%**

**e) dostateczny (3,0) – 51% - 60, 99%**

**f) niedostateczny ( 2,0) - 0% -50,99%**

13. Regulamin obowiązuje we wszystkich placówkach kształcenia praktycznego.

14. Placówka, w której odbywają się praktyki nie odpowiada za rzeczy wartościowe studentów.

**II. Prawa i obowiązki studenta**

 **1. Student ma prawo do:**

1.1. dobrze zorganizowanego procesu kształcenia praktycznego, życzliwego i podmiotowego traktowania w tym procesie

1.2. odrobienia i zaliczenia usprawiedliwionych nieobecności na praktykach

1.3. obiektywnej, jawnej oceny postępów w kształtowaniu kompetencji i samooceny

1.4. 30 minutowej przerwy w trakcie trwających zajęć, w czasie wyznaczonym przez asystenta

 **2. Stosunek do nauki i zajęć praktycznych**

**Studenta obowiązuje:**

1. systematyczne przygotowywanie się do zajęć wynikających z programu kształcenia
 w danej placówce oraz aktywne w nim uczestnictwo
2. zaliczanie wszystkich czynności praktycznych wyszczególnionych w Dzienniczku Praktyk Zawodowych
3. warunkiem zaliczenia zajęć jest stuprocentowa obecność oraz pozytywne zaliczenie cyklu szkolenia. Usprawiedliwione będą jedynie nieobecności udokumentowane – zwolnienia lekarskie, wypadek losowy
4. wszystkie nieobecności należy odpracować w terminie uzgodnionym z asystentem odpowiedzialnym za zajęcia
5. punktualne uczęszczanie na zajęcia – spóźnienia mogą stanowić podstawę do odmowy przyjęcia studenta na zajęcia i obniżenia oceny końcowej
6. wykonywanie poleceń asystenta prowadzącego zajęcia.

 3. **Stosunek do podopiecznego i przełożonych**

**Studenta obowiązuje:**

1. postawa oraz zachowanie zgodne z przyjętą etyką zawodową
2. wykonywanie swoich obowiązków sumiennie, cierpliwie, z poszanowaniem godności osobistej podopiecznych, z uwzględnieniem jego praw, potrzeb i życzeń
3. dbanie o bezpieczeństwo pacjentów, własne i powierzony sprzęt oraz używanie go zgodnie z przeznaczeniem
4. przestrzeganie praw pacjenta, tajemnicy zawodowej i prowadzenie obowiązującej dokumentacji medycznej
5. zakaz udzielania informacji o podopiecznym i jego sprawach osobistych rodzinie lub innym osobom
6. wykonywanie poleceń przełożonych i asystentów kształcenia praktycznego
7. odpowiednie zachowanie wobec przełożonego, personelu i w kontaktach koleżeńskich.
8. **W sprawach nie uregulowanych niniejszym regulaminem i w kwestiach spornych decyzję podejmuje Rektor WSOZ TWP w Łomży.**

***Zapoznałam / em się z Regulaminem Zajęć Praktycznych***

 ***……………. …… ……………………………***

 *data podpis studenta*

***Dziennik Ustaw. Poz. 1573***

***STNDARD KSZTAŁCENIAPRZYGOTOWUJĄCEGO DO WYKONYWANIA ZAWODU RATOWNIKA MEDYCZNEGO. ZAŁĄCZNIK NR 8.***

Regulamin Praktyk Zawodowych Śródrocznych i Wakacyjnych na kierunku Ratownictwo Medyczne.

Studia stacjonarne i niestacjonarne I stopnia

**Postanowienia ogólne i cel praktyki zawodowej wakacyjnej**

**§ 1**

1. Praktyki zawodowe wakacyjne zwane dalej „ praktykami” są integralną częścią procesu kształcenia studentów studiów stacjonarnych i niestacjonarnych, realizowane są zgodnie z planem kształcenia.
2. Regulamin praktyk zawodowych wakacyjnych zwany dalej Regulaminem określa cel, zasady organizacji i realizacji praktyk, w tym: rodzaje i formy praktyk, czas i miejsce realizacji, obowiązki organizatorów i uczestników praktyk, a także warunki zaliczania praktyki.
3. Plan studiów określa liczbę godzin bądź tygodni w roku akademickim objętych obowiązkiem odbycia praktyk.

**Cel praktyk**

**§ 2**

1. Zasadniczym celem praktyk zawodowych wakacyjnych jest poznanie podmiotów leczniczych oraz innych instytucji, które mają przygotować studentów m. in. do:
2. praktycznej weryfikacji wiedzy merytorycznej uzyskanej w toku studiów oraz doskonalenia umiejętności zawodowych, aktywności i przedsiębiorczości na drodze bezpośredniego pozyskiwania doświadczeń, wiedzy i informacji w potencjalnych miejscach pracy ratownika medycznego
3. kształtowanie wysokiej kultury zawodowej i organizacji pracy własnej, odpowiadającej współczesnym tendencjom w ochronie zdrowia, gospodarce, administracji i nauce oraz poczucie etyki zawodowej
4. kształtowanie kreatywności i innowacyjności, uświadamianie znaczenia twórczej
i poszukującej postawy studenta w procesie edukacyjnym oraz wzmacnianie motywacji do pracy zawodowej poprzez doskonalenie kompetencji zawodowych
i osobistych, radzenia sobie w trudnych sytuacjach oraz rozwiązywanie realnych problemów zawodowych
5. zbieranie za zgodą Zakładu Pracy materiałów i informacji niezbędnych do realizacji pracy dyplomowej
6. kształtowanie podmiotowości i aktywności indywidualnej studentów oraz rozwijanie umiejętności współpracy
7. poznanie własnych możliwości na rynku pracy.
8. Szczegółowe cele poszczególnych rodzajów i form praktyk, ich zakres programowy, opis zakładanych efektów kształcenia oraz sposobów ich oceny określają sylabusy przedmiotowe.

**Organizacja praktyki**

**§ 3**

1. Organizacją praktyk zajmuje się Uczelnia, która również sprawuje nadzór dydaktyczno-wychowawczy oraz organizacyjny nad przebiegiem praktyki.
2. Praktyka jest realizowana w wymiarze czasu wynikającym z planu studiów i programu kształcenia, tj.

 a. Praktyka zawodowa wakacyjna w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym- 168 h – II s.

 b. Praktyka zawodowa w Zespołach Ratownictwa Medycznego - 180 h- IV s.

 c. Praktyka zawodowa w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej terapii 164 h – IV s.

1. Dziekan Wydziału może wyrazić zgodę na odbycie praktyki wakacyjnej w innym terminie, jeżeli student z uzasadnionych przyczyn nie odbył jej w wyznaczonym terminie.
2. Realizacja praktyk zawodowych wakacyjnych przez studenta rozpoczyna się nie wcześniej niż po zrealizowaniu w Uczelni, co najmniej 60% materiału objętego programem nauczania dla przedmiotu, dla którego przewidziana jest praktyka zawodowa.
3. Formę i miejsce odbywania praktyk zawodowych wakacyjnych ustala Dziekan Wydziału.
4. Szczegółowy program praktyk student otrzymuje w formie Dzienniczka Kształcenia Zawodowego.
5. Za godzinę dydaktyczną na praktykach zawodowych przyjmuje się przyjmuje się 45 minut.
6. Praktyki zawodowe wakacyjne są bezpłatne, a Uczelnia nie zwraca studentowi żadnych kosztów
z tytułu odbywania praktyki.
7. Termin odbycia praktyki student uzgadnia bezpośrednio z Opiekunem danego Zakładu lub według zasad przyjętych przez Zakład Pracy.

§ 4

1. Osobą odpowiedzialną za przebieg praktyk zawodowych wakacyjnych w Uczelni jest Dziekan Wydziału.
2. Dziekan Wydziału powołuje Koordynatora Praktyk Zawodowych, który odpowiada za realizację praktyk zawodowych i nadzór nad wykonywaniem przez studenta zadań wynikających z programu praktyki.
3. Do zakresu obowiązków Koordynatora Praktyk Zawodowych należy:
4. współudział w opracowywaniu i nowelizacji regulaminu praktyk i obowiązującej dokumentacji
5. koordynowanie organizacji i przebiegu praktyk zgodnie z ich celami i ustalonym programem w danym roku akademickim
6. dobór wspólnie z Dziekanem Wydziału placówek i opiekunów praktyk według opracowanych kryteriów (coroczna weryfikacja kryteriów doboru placówek do praktyk zawodowych wakacyjnych oraz opiekunów do prowadzenia praktyk zawodowych wakacyjnych , tylko w przypadku studentów odbywających praktykę w innym Zakładzie niż w tym, z którym podpisana jest umowa)
7. pozyskiwanie placówek szkoleniowych celem zawierania umów/porozumień z placówką, w której mają się odbywać praktyki wakacyjne
8. udzielanie zgody na odbywanie praktyk zawodowych wakacyjnych w wybranej przez studenta placówce, a nie wskazanej przez Uczelnię
9. zapoznanie studentów z programem, zasadami odbywania i zaliczania praktyk
10. ostateczne zaliczanie praktyk zawodowych w Dzienniczku Praktyk Zawodowych i w indeksie, karcie okresowych osiągnięć i w protokole ocen
11. nadzór nad dokumentowaniem praktyk przez studenta i terminowym przekazaniem dokumentów do dziekanatu
12. złożenie Dziekanowi Wydziału sprawozdań z praktyk wakacyjnych , po zakończeniu praktyk w danym semestrze, z uwzględnieniem, w jakich placówkach odbywały się praktyki, ilu studentów w nich uczestniczyło, ilu studentów zaliczyło praktyki
13. Opiekunami praktyki, sprawującymi bezpośredni nadzór nad praktyką są: ratownik medyczny/lekarz/pielęgniarka, pracownik PSP/OSP z kwalifikacjami ratownika medycznego, którzy spełniają kryteria opisane w kryteriach doboru Opiekuna.
14. Zadania Opiekuna praktyki zawodowejwkacyjnej:
15. zapoznanie studenta z topografią placówki, organizacją, planem pracy oraz specyfiką Zakładu, w którym odbywa praktykę
16. sprawowanie stałego nadzoru nad zdobyciem przez studenta wszystkich, założonych efektów kształcenia w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych, wyszczególnionych w Dzienniczku Praktyk Zawodowych
17. dokonywanie oceny nabytych przez studenta:
* umiejętności praktycznych wynikających z wiedzy - wykaz czynności zawodowych znajduje się w Dzienniczku Kształcenia Zawodowego
* kompetencji społecznych
1. Przy zaliczaniu praktyk zawodowych wakacyjnych stosuje się następującą skalę ocen:
2. **bardzo dobry (5,0) - 91% - 100%**
3. **dobry plus (4,5) – 81% - 90,99%**
4. **dobry (4,0) – 71% - 80,99%**
5. **dostateczny plus (3,5) -61% - 70,99%**
6. **dostateczny (3,0) – 51% - 60, 99%**
7. **niedostateczny ( 2,0) - 0% -50,99%**

**§ 5**

1. **Miejscem odbywania praktyk zawodowych przez studentów kierunku Ratownictwo medyczne są Zakłady Pracy, z którymi Uczelnia ma podpisane stosowne umowy/porozumienia, po wcześniejszym otrzymaniu skierowania na praktykę.**
2. Umowę/porozumienie podpisuje Rektor Uczelni.
3. Student może odbywać praktykę w wybranym przez siebie Zakładzie Pracy, jeżeli charakter wykonywanej pracy będzie zgodny z programem praktyki oraz po spełnieniu przez placówkę „Kryteriów doboru placówki”. Powyższe kryteria wypełnia uprawniony przedstawiciel wybranej przez studenta placówki.
4. **W w/w placówce zakwalifikowanej do odbywania praktyk zawodowych wakacyjnych opiekunem praktyk zawodowych powinna być osoba spełniająca kryteria zawarte w Karcie Doboru Opiekuna do Prowadzenia Praktyk Zawodowych.**

**§ 6**

* + - 1. W czasie trwania praktyki zawodowej wakacyjnej student jest zobowiązany do :
1. realizacji programu praktyki
2. prowadzenia Dzienniczka Kształcenia Zawodowego
3. przestrzegania przepisów obowiązujących w miejscu odbywania praktyki
4. punktualnego przychodzenia na praktyki zawodowe (spóźnienia mogą stanowić podstawę do odmowy przyjęcia studenta na zajęcia)
5. posiadania aktualnej książeczki zdrowia do celów epidemiologicznych, którą przekazuje na czas trwania praktyk Opiekunowi
6. posiadania aktualnego ubezpieczenia zdrowotnego i ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków (pisemnie potwierdził fakt jego posiadania oraz w każdym momencie odbywania praktyki ma obowiązek posiadania dokumentu potwierdzającego ubezpieczenie oraz okazania go na prośbę opiekuna praktyk)
7. posiadania ubezpieczenia OC
8. zmiany odzieży i obuwia na umundurowanie obowiązujące w ratownictwie medycznym na terenie Polski
9. noszenia obuwia wygodnego, stabilnego i bezpiecznego
10. noszenia identyfikatora i słuchawek lekarskich(osobistych)
11. przestrzegania tajemnicy zawodowej
12. dbania o powierzony sprzęt
13. posiadania rękawiczek jednorazowego użytku do własnego użycia
14. Studentom zabrania się:
15. samodzielnego wykonywania zleceń lekarskich bez nadzoru i porozumienia
z opiekunem praktyk zawodowych
16. fotografowania i nagrywania pacjentów
17. udzielania jakichkolwiek informacji o stanie zdrowia pacjentom i ich rodzinom.
18. Student wykonuje i zalicza w obecności Opiekuna praktyk umiejętności, które są wyszczególnione w wykazie zawartym w Dzienniczku Praktyk Zawodowych.
19. Student uczestniczy dodatkowo w codziennym życiu placówki, włącza się w pracę zespołu i realizuje inne czynności zlecone przez Opiekuna praktyki nie przekraczające kompetencji i umiejętności zawodowych.

**§ 7**

1. Obsługę administracyjną praktyk studentów prowadzi dziekanat, w szczególności:

1. przygotowanie, wydawanie, przyjmowanie i przechowywanie obowiązującej dokumentacji praktyk
2. przygotowanie i przekazywanie danych z odbytych i zaliczonych praktyk dla potrzeb sprawozdawczości Koordynatorowi Praktyk Zawodowych
3. przygotowanie danych niezbędnych do umieszczenia w Suplemencie do dyplomu
4. innych czynności administracyjnych wiążących się z praktykami.

**Zaliczenie praktyki**

**§ 8**

1. Podstawą zaliczenia praktyki jest:

* + - 1. odbycie praktyki przez studenta w wyznaczonym terminie, zaliczenie jej na ocenę pozytywną. Ogólna ocena z praktyki jest średnią ocen pozytywnych wystawionych w Dzienniczku i na karcie „Kryteria oceny efektów zdobytych przez studenta”(ze wszystkich kryteriów), którą wystawia i poświadcza Opiekun praktyki z ramienia Zakładu Pracy.
			2. przedłożenie Koordynatorowi Praktyk Zawodowych w terminie wyznaczonym przez organizację roku akademickiego wypełnionego Dzienniczka Kształcenia Zawodowego
			3. wystawienie pozytywnej oceny przez Koordynatora Praktyki na podstawie przedłożonych dokumentów.

**§ 9**

* + - 1. Koordynator Praktyk Zawodowych dokonuje weryfikacji zapisów zawartych
			 w Dzienniczku Kształcenia Zawodowego.
			2. Koordynator Praktyk Zawodowych dokonuje zaliczenia praktyki zawodowej wakacyjnej poprzez dokonanie wpisu do Dzienniczku Kształcenia Zawodowego
			3. Uczelnia może w trybie natychmiastowym odwołać studenta z praktyki, jeśli uzyskała od Zakładu Pracy pisemną informację o rażącym naruszeniu przez studenta porządku
			 i dyscypliny pracy lub o nieprzestrzeganiu zasad zachowania tajemnicy służbowej, ochrony poufności danych w zakresie określonym przez Zakład Pracy.
			4. **Dziekan Wydziału może zaliczyć studentowi studiów niestacjonarnych jako praktykę lub część praktyki, wykonywaną przez niego pracę zawodową, jeżeli jej charakter spełnia wymagania programu praktyki.**
			5. **Ubiegający się o zwolnienie z praktyk studenci powinni dostarczyć Dziekanowi Wydziału zaświadczenie o zatrudnieniu i wykonywaniu czynności zawodowych zgodnych z programem praktyk, a w Dzienniczkach Kształcenia Zawodowego opisać wykonywane przez siebie czynności zawodowe (opis stanowiska pracy).**
			6. **Nie zaliczenie praktyki przez opiekuna jest jednoznaczne z koniecznością jej powtórzenia i nie zaliczeniem roku, w którym praktyka powinna być zrealizowana.**

**Postanowienia końcowe**

**§ 10**

* 1. W sprawach nieuregulowanych niniejszym Regulaminem i w kwestiach spornych decyzje podejmuje Rektor WSOZ TWP w Łomży.

 ***Zapoznałam / em się z Regulaminem Praktyk Zawodowych Śródrocznych i Wakacyjnych.***

 ***…………………. ..…………………………………***

 *data podpis studenta*

**Kompetencje absolwenta**

Absolwent studiów zawodowych na kierunku ratownictwo medyczne uzyskuje tytuł ratownika medycznego.

Absolwent uczelni kształcącej w zawodzie ratownik medyczny powinien być przygotowany do wykonywania następujących zadań zawodowych:

1. rozpoznawać stany nagłego zagrożenia życia lub zdrowia;
2. korzystać z wiedzy z zakresu nauk medycznych i humanistycznych podczas wykonywania zadań zawodowych;
3. określać rodzaje i stopnie zagrożeń cywilizacyjno-środowiskowych w ujęciu globalnym, krajowym i lokalnym;
4. komunikować się z pacjentem, udzielać mu wsparcia w stanach nagłych;
5. zabezpieczać osoby znajdujące się w miejscu zagrożenia, podejmować działania zapobiegające zwiększeniu liczby ofiar i degradacji środowiska;
6. dokonywać oceny stanu zdrowia ofiar awarii, katastrof i wypadków, podejmować działania ratownicze;
7. wykonywać medyczne czynności ratunkowe w stanach nagłych;
8. transportować pacjentów pod nadzorem medycznym;
9. posługiwać się sprzętem medycznym, ochrony osobistej i ratownictwa medycznego;
10. organizować i prowadzić szkolenia w zakresie udzielania pierwszej pomocy;
11. określać stopnie występującego zagrożenia dla życia lub zdrowia w przypadku awarii, katastrofy lub wypadku;
12. zabezpieczać osoby znajdujące się w miejscu awarii, katastrofy, wypadku przeciwdziałać zwiększaniu liczby ofiar;
13. zapewniać opiekę medyczną ekipom ratowniczym podczas akcji ratowniczych;
14. prognozować zachowania osób objętych zagrożeniem, zapobiegać wystąpieniu paniki;
15. posługiwać się medycznymi skalami oceny stanu ogólnego i ciężkości urazów oraz dokonywać ratowniczej oceny stanu ofiar awarii, katastrofy lub wypadku;
16. ustalać kolejność udzielania poszkodowanym ratowniczych świadczeń zdrowotnych i ewakuacji, w zależności od ich stanu ogólnego, rodzaju i stopnia odniesionych obrażeń oraz warunków w miejscu zdarzenia;
17. współuczestniczyć w organizacji ewakuacji ludzi z zagrożonego rejonu;
18. wykonywać medyczne czynności ratunkowe w miejscu i w warunkach katastrof, awarii i wypadków;
19. rozpoznawać stan utraty przytomności, oceniać jej stopnie, zabezpieczać funkcje życiowe osoby nieprzytomnej metodami bezprzyrządowymi oraz z użyciem sprzętu specjalistycznego;
20. prowadzić resuscytację krążeniowo-oddechową bezprzyrządową oraz z użyciem sprzętu specjalistycznego i leków stosowanych w ratownictwie medycznym;
21. objaśniać działanie stosowanych w ratownictwie medycznym leków oraz reakcje somatyczne po ich podaniu;
22. udzielać, z zachowaniem procedur medycznych, świadczeń zdrowotnych osobom w stanach nagłych, w szczególności w miejscach publicznych;
23. pełnić ratowniczy nadzór medyczny nad poszkodowanymi i chorymi w miejscu zdarzenia i w czasie transportu;
24. wykonywać medyczne czynności ratunkowe w ramach państwowych i niepaństwowych systemów ratowniczych;
25. organizować i szkolić zakładowe jednostki ratownictwa medycznego;
26. popularyzować wiedzę ratowniczą we wszystkich środowiskach;
27. współdziałać w procesie edukacji z zakresu udzielania pierwszej pomocy, realizowanym w systemie szkolnym i pozaszkolnym;
28. prowadzić kursy, szkolenia i pokazy z zakresu udzielania pierwszej pomocy;
29. utrzymywać w pełnej gotowości stacjonarne i mobilne punkty ratownicze;
30. komunikować się z chorym i poszkodowanym;
31. przestrzegać przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy, ochrony przeciwpożarowej oraz ochrony środowiska;
32. organizować stanowisko pracy zgodnie z wymaganiami ergonomii;
33. współpracować z lekarzem, pielęgniarką i pozostałym personelem medycznym w zakresie medycznych czynności ratunkowych;
34. współpracować z przedstawicielami niemedycznych, zawodowych i niezawodowych, służb i organizacji ratowniczych;
35. korzystać z aktualnych źródeł informacji w celu doskonalenia umiejętności zawodowych;
36. postępować zgodnie z zasadami etyki;
37. stosować przepisy prawa dotyczące wykonywanych zadań zawodowych;

**Specyficzne wymagania kształcenia w zawodzie**

1. dobra koordynacja wzrokowo-słuchowo-ruchowa,
2. bardzo dobra sprawność fizyczna,
3. zdolności manualne,
4. zdolności organizacyjne i przywódcze,
5. zdolności decyzyjne,
6. odporność psychiczna,
7. zrównoważenie emocjonalne,
8. zdolność koncentracji i podzielność uwagi,
9. wyobraźnia prognostyczna w zakresie oceny sytuacji i przewidywanych skutków,
10. zdolność do szybkiej analizy i reakcji na napływające równocześnie sygnały,
11. zdolności dydaktyczne,
12. samodzielność,
13. zdyscyplinowanie,
14. rzetelność,
15. uczciwość, odpowiedzialność.

**Absolwent uczelni kształcącej w zawodzie ratownik medyczny może podejmować pracę w:**

1. Zakładach opieki zdrowotnej udzielających świadczeń w zakresie ratownictwa medycznego;
2. Jednostkach Ratowniczo-Gaśniczych Państwowej Straży Pożarnej;
3. Organizacjach społecznych i stowarzyszeniach, w szczególności takich jak: Górskie Ochotnicze Pogotowie Ratunkowe, Tatrzańskie Ochotnicze Pogotowie Ratunkowe, Wodne Ochotnicze Pogotowie Ratunkowe, Polski Czerwony Krzyż, Związek Ochotniczych Straży Pożarnych, Polski Związek Motorowy, Związek Harcerstwa Polskiego, Związek Harcerstwa Rzeczypospolitej;
4. W zakładowych służbach ratowniczych;
5. W szkołach i ośrodkach szkoleniowych.

**CZĘŚĆ I**

**KSZTAŁCENIE**

**UMIEJĘTNOŚCI PRAKTYCZNCH**

**W RAMACH ĆWICZEŃ i ZAJĘĆ PRAKTYCZNYCH**

***Rok II. Semestr III***

***Umiejętności z zakresu Medycznych czynności ratunkowych***

**(Realizowane w ramach przedmiotu Medyczne Czynności Ratunkowe)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Symbol efektu kierunkowego** | **Symbol efektu przedmiotowego** | **Umiejętność praktyczna** | **Zajęcia praktyczne – pracownia** | **Placówka kształcenia praktycznego** |
|  | **Pieczątka** |
|  |  |  | **Ocena** | **Data** | **Podpis** | **Ocena** | **Data** | **Podpis** |
| **C.U1****C.U4** | **U\_01** | **Ocena stanu pacjenta w celu ustalenia sposobu postępowania w SOR.** |  |  |  |  |  |  |
| **C.U1****C.U4** | **U\_02** | **Zasady segregacji pacjentów w SOR** |  |  |  |  |  |  |
| **C.U4** | **U\_01** | **Przeprowadzić badanie przedmiotowe pacjenta wg schematu ABCDE w SOR.** |  |  |  |  |  |  |
| **C.U7** | **U\_01** | **Przeprowadzenie wywiadu z pacjentem wg schematu SAMPLE.** |  |  |  |  |  |  |
| **C.U8** | **U\_01** | **Wykonanie oceny pacjenta wg skali AVPU.** |  |  |  |  |  |  |
| **C.U8** | **U\_02** | **Ocena stanu świadomości pacjenta wg skali Glasgow** |  |  |  |  |  |  |
| **C.U10** | **U\_01** | **Przeprowadzić badanie fizykalne pacjenta dorosłego w zakresie niezbędnym do ustalenia jego stanu wg schematu ITLS** |  |  |  |  |  |  |
| **C.U10** | **U\_02** | **Ocena miejsca zdarzenia.** |  |  |  |  |  |  |
| **C.U10** | **U\_03** | **Ocena wstępna.**  |  |  |  |  |  |  |
| **C.U10** | **U\_04** | **Badanie miejscowe.**  |  |  |  |  |  |  |
| **C.U10** | **U\_05** | **Szybkie badanie urazowe.**  |  |  |  |  |  |  |
| **C.U10** | **U\_06** | **Badanie szczegółowe i dalsze.**  |  |  |  |  |  |  |
| **C.U1****C.U11** | **U\_01** | **Monitorowanie czynności układu oddechowego, z uwzględnieniem puls oksymetrii, kapnometrii i kapnografii.** |  |  |  |  |  |  |
| **C.U1****C.U11** | **U\_02** | **Monitorowanie czynności układu krążenia.**  |  |  |  |  |  |  |
| **C.U1****C.U11** | **U\_03** | **Interpretacja podstawowych zaburzeń EKG.** |  |  |  |  |  |  |
| **C.U1****C.U11** | **U\_04** | **Interpretacja zaburzeń rytmu serca zagrażających życiu.** |  |  |  |  |  |  |
| **C.U1****C.U11** | **U\_05** | **Nagłe zagrożenia pochodzenia sercowego. Ćwiczenia scenariuszy.** |  |  |  |  |  |  |
| **C.U19** | **U\_01** | **Prowadzenie dokumentacji medycznej w zakresie wykonywanych czynności.** |  |  |  |  |  |  |
| **C.U20** | **U\_01** | **Podawanie pacjentowi leków i płynów w SOR.** |  |  |  |  |  |  |
| **C.U39** | **U\_01** | **Przywracanie drożności dróg oddechowych metodami bezprzyrządowymi.** |  |  |  |  |  |  |
| **C.U40** | **U\_01** | **Przyrządowe udrażnianie dróg oddechowych metodami nagłośniowymi.** |  |  |  |  |  |  |
| **C.U40****C.U41** | **U\_01** | **Wykonanie intubacji dotchawiczej w laryngoskopii bezpośredniej i pośredniej.** |  |  |  |  |  |  |
| **C.U40****C.U41** | **U\_02** | **Unieruchamianie rurki intubacyjnej.** |  |  |  |  |  |  |
| **C.U41****C.U42** | **U\_01** | **Wykonanie konikopunkcji.** |  |  |  |  |  |  |
| **C.U43** | **U\_01** | **Wdrażanie tlenoterapii zależnie od potrzeb pacjenta i wspomaganie oddechu.** |  |  |  |  |  |  |
| **C.U43****C.U45** | **U\_01** | **Prowadzenie wentylacji zastępczej z zużyciem worka oddechowego i respiratora transportowego.** |  |  |  |  |  |  |
| **C.U53** | **U\_01** | **Wdrażanie odpowiedniego postępowania w odmie opłucnowej zagrażającej życiu.** |  |  |  |  |  |  |
| **C.U54** | **U\_01** | **Stosowanie skali ciężkości obrażeń.** |  |  |  |  |  |  |
| **C.U65** | **U\_01** | **Wykonywanie procedur medycznych pod nadzorem i na zlecenie lekarza, ratownika medycznego i pielęgniarki systemu.** |  |  |  |  |  |  |
| **KOMPETENCJE SPOŁECZNE** |
| **K1.3.1.** | **K\_01** | **Gotowy do aktywnego słuchania, nawiązywania kontaktów interpersonalnych , skutecznego i empatycznego porozumiewania się z pacjentem.** |  |  |  |  |  |  |
| **K1.3.6.** | **K\_01** | **Gotowy do dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych.** |  |  |  |  |  |  |

**Ocena zajęć praktycznych**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot** | **Liczba godzin** | **Ocena/zaliczenie\*** | **Podpis** |
| **Medyczne czynności ratunkowe** | **Ćwiczenia - 60** |  |  |
| **Zajęcia praktyczne -20** |  |  |
| **Pieczątka podpis asystenta/opiekuna****Pieczątka i podpis koordynatora praktyk****Pieczątka i podpis Rektora / osoby upoważnionej**  |

**\*Ocenę końcową stanowi średnia arytmetyczna z ocen uzyskanych z poszczególnych umiejętności praktycznych i kompetencji społecznych.**

***Rok II. Semestr III.***

***Umiejętności z zakresu Medycyny ratunkowej***

**(Realizowane w ramach przedmiotu Medycyna Ratunkowa)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Symbol efektu kierunkowego** | **Symbol efektu do przedmiotu** | **Umiejętność praktyczna** | **Zajęcia praktyczne: ćwiczenia i seminaria - pracownia**  | **Placówka kształcenia praktycznego.** |
|  | **Pieczątka** |
|  |  |  | **Ocena** | **Data** | **Podpis** | **Ocena** | **Data** | **Podpis** |
| **C.U1** | **U\_01** | **Ocena stanu pacjenta w celu ustalenia sposobu postępowa**nia ratunkowego. |  |  |  |  |  |  |
| **C.U1** | **U\_02** | **Badanie kliniczne chorego wg ABC** |  |  |  |  |  |  |
| **C.U1** | **U\_03** | **Monitorowanie pacjenta: BP, tętna, oddechu** |  |  |  |  |  |  |
| **C.U1** | **U\_04** | **Monitorowanie nieinwazyjne pacjentów w SOR** |  |  |  |  |  |  |
| **C.U1** | **U\_05** | **Monitorowanie inwazyjne pacjentów W SOR.** |  |  |  |  |  |  |
| **C.U1****C.U10** | **U\_01** | **Przeprowadzenie badanie fizykalnego pacjenta dorosłego w zakresie niezbędnym do ustalenia jego stanu wg systemu ITLS.** |  |  |  |  |  |  |
| **C.U11** | **U\_01** | **Monitorowanie czynności układu oddechowego, z uwzględnieniem puls oksymetrii, kapnometrii i kapnografii.** |  |  |  |  |  |  |
| **C.U11** | **U\_02** | **Wdrażanie tlenoterapii w zależności od saturacji pacjenta** |  |  |  |  |  |  |
| **C.U11** | **U\_03** | **Prowadzenie wentylacji zastępczej z użyciem worka samorozprężalnego.** |  |  |  |  |  |  |
| **C.U13** | **U\_01** | **Wykonanie elektrokardiogramu i interpretowanie go w podstawowym zakresie.** |  |  |  |  |  |  |
| **C.U13** | **U\_02** | **Interpretowanie EKG w rytmach do defibrylacji: VF, VT, asysto lii i PEA.** |  |  |  |  |  |  |
| **C.U20** | **U\_01** | **Podawanie pacjentowi leków i płynów.** |  |  |  |  |  |  |
| **C.U20** | **U\_02** | **Pobieranie materiału do badań diagnostycznych w SOR.** |  |  |  |  |  |  |
| **C.U38** | **U\_01** | **Ocena stanu pacjenta i wdrażanie procedury BLS, AED.** |  |  |  |  |  |  |
| **C.U38** | **U\_02** | **Ocena stanu pacjenta i wdrażanie procedury ALS.** |  |  |  |  |  |  |
| **C.U46** | **U\_01** | **Wykonanie defibrylacji elektrycznej z użyciem defibrylatora manualnego.** |  |  |  |  |  |  |
| **C.U9****C.U63****C.U66** | **U\_01** | **Wykonanie procedur medycznych pod nadzorem lub na zlecenie.** |  |  |  |  |  |  |
| **KOMPETENCJE SPOŁECZNE** |
| **K1.3.1** | **K\_01** | **Aktywnie słucha, nawiązuje kontakty interpersonalne, skutecznie i empatycznie porozumiewania się z pacjentem** |  |  |  |  |  |  |
| **K1.3.5** | **K\_02** | **Dostrzega i rozpoznaje własne ograniczenia. dokonuje samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych** |  |  |  |  |  |  |

**Ocena ćwiczeń i zajęć praktycznych**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot** | **Liczba godzin** | **Ocena/zaliczenie\*** | **Podpis** |
| **Medycyna Ratunkowa** | **Ćwiczenia i seminaria - 40 h** |  |  |
| **Zajęcia praktyczne -30 h** |  |  |
| **Pieczątka podpis asystenta/opiekuna****Pieczątka i podpis koordynatora praktyk****Pieczątka i podpis Rektora / osoby upoważnionej** |

**\*Ocenę końcową stanowi średnia arytmetyczna z ocen uzyskanych z poszczególnych umiejętności praktycznych i kompetencji społecznych**

***Rok II. Semestr III.***

***Umiejętności z zakresu techniki zabiegów medycznych.***

**(Realizowane w ramach przedmiotu Techniki zabiegów medycznych.)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Symbol efektu kierunkowego** | **Symbol efektu do przedmiotu** | **Umiejętność praktyczna** | **Zajęcia praktyczne: ćwiczenia**  | **Placówka kształcenia praktycznego.**  |
|  | **Pieczątka** |
|  |  |  | **Ocena** | **Data** | **Podpis** | **Ocena** | **Data** | **Podpis** |
| **C.U01****C.U66** | **U\_01** | **Ocena stanu pacjenta w celu ustalenia postępowania ratunkowego.** |  |  |  |  |  |  |
| **C.U01** | **U\_02** | **Przeprowadzenie badania przedmiotowego** |  |  |  |  |  |  |
| **C.U01** | **U\_03** | **Przeprowadzenie badania podmiotowego** |  |  |  |  |  |  |
| **C.U09****C.U26** | **U\_01** | **Układanie i transport pacjenta z urazami czaszkowo-mózgowymi.****Symulacje.** |  |  |  |  |  |  |
| **C.U09****C.U26** | **U\_02** | **Układanie i transport poszkodowanego z obrażeniami klatki piersiowej. Symulacje.** |  |  |  |  |  |  |
| **C.U09****C.U26** | **U\_03** | **Układanie i transport pacjenta z obrażeniami jamy brzusznej, miednicy.****Symulacje.** |  |  |  |  |  |  |
| **C.U09****C.U26****C.U44****C.U51****C.U60** | **U\_04** | **Układanie i transport poszkodowanych z obrażeniami kręgosłupa. Symulacje.** |  |  |  |  |  |  |
| **C.U09****C.U26** | **U\_05** | **Układanie i transport poszkodowanych kobiet ciężarnych, pacjentów geriatrycznych i dzieci.****Symulacje.** |  |  |  |  |  |  |
| **C.U10****C.U37** | **U\_01** | **Stosowanie skal ciężkości obrażeń, dokumentowanie w karcie medycznych czynności ratunkowych.** |  |  |  |  |  |  |
| **C.U44****C.U51****C.U52** | **U\_01** | **Stosowanie zasad aseptyki i antyseptyki w zaopatrywaniu ran, krwotoków.** |  |  |  |  |  |  |
| **C.U44****C.U51****C.U52** | **U\_02** | **Wkłucia** **donaczyniowe.****Płynoterapia.** |  |  |  |  |  |  |
| **C.U53** | **U\_01** | **Odbarczanie odmy prężnej.** |  |  |  |  |  |  |
| **C.U53** | **U\_02** | **Zakładanie opatrunku zastawkowego.** |  |  |  |  |  |  |
| **C.U10****C.U37** | **U\_01** | **Transportowanie pacjentów w warunkach w/szpitalnych.** |  |  |  |  |  |  |
| **C.U65** | **U\_01** | **Wykonywanie procedur medycznych pod kierunkiem i nadzorem.** |  |  |  |  |  |  |
| **KOMPETENCJE SPOŁECZNE** |
| **K.1.3.1** | **K\_01** | **Aktywnie słucha, nawiązuje kontakty interpersonalne, skutecznie i empatycznie porozumiewa się z pacjentem** |  |  |  |  |  |  |
| **K.1.3.5** | **K\_01** | **Dostrzega i rozpoznaje własne ograniczenia, dokonuje samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych.** |  |  |  |  |  |  |

**Ocena ćwiczeń i zajęć praktycznych.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot** | **Liczba godzin** | **Ocena/zaliczenie\*** | **Podpis** |
| **Techniki zabiegów medycznych** | **Ćwiczenia - 20 h** |  |  |
| **Zajęcia praktyczne -20 h** |  |  |
| **Pieczątka podpis asystenta/opiekuna****Pieczątka i podpis koordynatora praktyk****Pieczątka i podpis Rektora/ osoby upoważnionej** |

**\*Ocenę końcową stanowi średnia arytmetyczna z ocen uzyskanych z poszczególnych umiejętności praktycznych i kompetencji społecznych**

***Rok II. Semestr III.***

***Umiejętności z zakresu laryngologii.***

**(Realizowane w ramach przedmiotu Laryngologia)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Symbol efektu kierunkowego** | **Symbol efektu do przedmiotu** | **Umiejętność praktyczna** | **Zajęcia praktyczne: ćwiczenia**  | **Placówka kształcenia praktycznego.**  |
|  | **Pieczątka** |
|  |  |  | **Ocena** | **Data** | **Podpis** | **Ocena** | **Data** | **Podpis** |
| **C.U3.****C.U10.** | **U\_01** | **Ocena stanu pacjenta laryngologicznego w celu ustalenia postępowania ratunkowego.** |  |  |  |  |  |  |
| **C.U3.****C.U10.** | **U\_02** | **Przeprowadzenie badania słuchu.** |  |  |  |  |  |  |
| **C.U3.****C.U10.** | **U\_03** | **Przeprowadzenie****badania otoskopwego.**  |  |  |  |  |  |  |
| **C.U44.** | **U\_01** | **Opatrywanie rany głowy i szyi**  |  |  |  |  |  |  |
| **C.U44.** | **U\_02** | **Zmiana opatrunku rany głowy i szyi.** |  |  |  |  |  |  |
| **C.U41.** | **U\_01** | **Wykonanie intubacji dotchawiczej w laryngologii bezpośredniej.** |  |  |  |  |  |  |
| **C.U41** | **U\_02** | **Wykonanie intubacji dotchawiczej w laryngologii pośredniej.** |  |  |  |  |  |  |
| **C.U42** | **U\_01** | **Wykonanie konikopunkcji.** |  |  |  |  |  |  |
| **KOMPETENCJE SPOŁECZNE** |
| **K.1.3.1** | **K\_01** | **Aktywnie słucha, nawiązuje kontakty interpersonalne, skutecznie i empatycznie porozumiewa się z pacjentem** |  |  |  |  |  |  |
| **K.1.3.3** | **K\_01** | **Samodzielnie wykonuje zawód zgodnie z zasadami etyki ogólnej i zawodowej oraz holistycznego i zindywidualizowanego podejścia do pacjenta, uwzględniającego poszanowanie jego praw.** |  |  |  |  |  |  |
| **K.1.3.4** | **K\_01** | **Organizowanie pracy własnej i współpracy w zespole specjalistów, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym;** |  |  |  |  |  |  |
| **K. 1.3.5** | **K\_01** | **Dostrzega i rozpoznaje własne ograniczenia, dokonuje samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych.** |  |  |  |  |  |  |
| **K.1.3.6** | **K\_01** | **Kieruje się dobrem pacjenta.**  |  |  |  |  |  |  |

**Ocena ćwiczeń i zajęć praktycznych.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot** | **Liczba godzin** | **Ocena/zaliczenie\*** | **Podpis** |
| **Laryngologia** | **Zajęcia praktyczne -10 h** |  |  |
| **Pieczątka podpis asystenta/opiekuna****Pieczątka i podpis koordynatora praktyk****Pieczątka i podpis Rektora / osoby upoważnionej** |

**\*Ocenę końcową stanowi średnia arytmetyczna z ocen uzyskanych z poszczególnych umiejętności praktycznych i kompetencji społecznych**

***Rok II. Semestr III.***

***Umiejętności z zakresu zajęć sprawnościowych z elementami ratownictwa specjalistycznego.***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Symbol efektu kierunkowego** | **Symbol efektu do ćwiczeń** | **Wiedza , umiejętności, kpmpetencje** | **Ocena** | **Data** | **Podpis** |
| **B.W29****B.W35****B.W37****B.W42** | **W\_01** | **Zna aktywne formy wypoczynku.** |  |  |  |
| **B.W29****B.W35****B.W37****B.W42** | **W\_02** | **Zna metody sprawdzania i pomiaru cech motorycznych w celu określenia własnego poziomu sprawności fizycznej. Rozumie potrzebę zdrowego trybu życia.** |  |  |  |
| **B.W29****B.W35****B.W37****B.W42** | **W\_03** | **Zna sposoby rozładowania stresu związanego z wykonywanym zawodem** |  |  |  |
| **B.W29****B.W35****B.W37****B.W42** | **W\_04** | **Rozumie potrzebę zdrowego trybu życia.** |  |  |  |
| **B.W37****B.W42** | **W\_01** | **Zna sposoby i metody ratownictwa wodnego.**  |  |  |  |
| **B.W37****B.W42** | **W\_02** | **Potrafi zaplanować pomoc i wsparcie w czasie akcji ratowniczej prowadzonej na akwenie wodnym.** |  |  |  |
| **B.W42****B.W43** | **W\_01** | **Zna sytuacje, w których może użyć bezpośredniego przymusu w czasie wykonywania czynności medycznych.** |  |  |  |
| **B.U10 B.U12** **B.U14**  | **U\_01** | **Planuje własny rozwój fizyczny.**  |  |  |  |
| **B.U10 B.U12** **B.U14**  | **U\_02** | **Dobiera zestawy ćwiczeń w celu poprawy cech motorycznych.** |  |  |  |
| **B.U10 B.U12** **B.U14**  | **U\_03** | **Wykorzystuje naturalne walory przyrodnicze do aktywnego wypoczynku.** |  |  |  |
| **B.U10 B.U12** **B.U14**  | **U\_04** | **Bezpiecznie organizuje miejsca wypoczynku i rekreacji na otwartych akwenach wodnych.** |  |  |  |
| **B.U12** **B.U20**  | **U\_01** | **Posługuje się podstawowym sprzętem ratownictwa wodnego.** |  |  |  |
| **B.U12** **B.U20**  | **U\_02** | **Umie udzielić pierwszej** **pomocy przedmedycznej w sytuacji zaistniałego zdarzenia** |  |  |  |
| **B.U20**  | **U\_01** | **Stosowanie poznanych technik samoobrony w sytuacji zagrożenia zdrowia lub życia w obronie własnej i członków zespołu ratowniczego**. |  |  |  |
| **K.1.3.2** **K.1.3.4****K.1.3.5**  | **U\_01** | **Świadomie rozumie wpływ aktywności fizycznej na swoje zdrowie** |  |  |  |
| **K.1.3.2** **K.1.3.4****K.1.3.5**  | **U\_02** | **Podejmuje się i organizuje różnorodne formy aktywności reparacyjno – sportowych.** |  |  |  |
| **K.1.3.2** **K.1.3.5**  | **U\_01** | **Jest świadomy w kształtowaniu własnych.**  |  |  |  |
| **K.1.3.2** **K.1.3.5**  | **U\_02** | **Rozumie potrzebę promowania zdrowego stylu życia.** |  |  |  |

**Ocena z ćwiczeń**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot** | **Liczba godzin** | **Ocena/zaliczenie\*** | **Podpis** |
| **Zajęcia sprawnościowe z elementami ratownictwa specjalistycznego** | **Ćwiczenia – 80 h** |  |  |
| **Pieczątka podpis asystenta/opiekuna****Pieczątka i podpis koordynatora praktyk****Pieczątka i podpis Rektora/ osoby upoważnionej** |

**\*Ocenę końcową stanowi średnia arytmetyczna z ocen uzyskanych z posiadanej wiedzy, ćwiczeń i kompetencji społecznych**

***Rok II. Semestr IV.***

***Umiejętności z zakresu Medycznych czynności ratunkowych***

**(Realizowane w ramach przedmiotu Medyczne Czynności Ratunkowe)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Symbol efektu kierunkowego** | **Symbol efektu przedmiotowego** | **Umiejętność praktyczna** | **Zajęcia praktyczne – pracownia** | **Placówka kształcenia praktycznego** |
|  | **Pieczątka** |
|  |  |  | **Ocena** | **Data** | **Podpis** | **Ocena** | **Data** | **Podpis** |
| **C.U1****C.U4** | **U\_01** | **Ocena stanu pacjenta w celu ustalenia sposobu postępowania.** |  |  |  |  |  |  |
| **C.U1****C.U4** | **U\_02** | **Zasady izolacji pacjentów w SOR.** |  |  |  |  |  |  |
| **C.U4** | **U\_01** | **Przeprowadzenie badania przedmiotowego pacjenta wg schematu ABCDE.** |  |  |  |  |  |  |
| **C.U7** | **U\_01** | **Przeprowadzenie wywiadu z pacjentem wg schematu SAMPLE.** |  |  |  |  |  |  |
| **C.U10** | **U\_01** | **Przeprowadzenie badania fizykalnego pacjenta dorosłego w zakresie niezbędnym do ustalenia jego stanu wg schematu ITLS** |  |  |  |  |  |  |
| **C.U10** | **U\_02** | **Ocena układu kostno-stawowego** |  |  |  |  |  |  |
| **C.U10** | **U\_03** | **Ocena ruchomości klatki piersiowej.** |  |  |  |  |  |  |
| **C.U10** | **U\_04** | **Osłuchiwanie płuc i ocena rytmu serca.** |  |  |  |  |  |  |
| **C.U10** | **U\_05** | **Ocena jamy brzusznej i jej okolic .**  |  |  |  |  |  |  |
| **C.U10** | **U\_06** | **Ocena pleców i kręgosłupa. Ocena siły mięśniowej – PMS.** |  |  |  |  |  |  |
| **C.U1****C.U11** | **U\_01** | **Monitorowanie czynności układu oddechowego, z uwzględnieniem puls oksymetrii.** |  |  |  |  |  |  |
| **C.U1****C.U11** | **U\_02** | **Monitorowanie czynności układu krążenia.**  |  |  |  |  |  |  |
| **C.U1****C.U11** | **U\_03** | **Interpretacja podstawowych zaburzeń EKG.** |  |  |  |  |  |  |
| **C.U1****C.U11** | **U\_04** | **Interpretacja zaburzeń rytmu serca zagrażających życiu.** |  |  |  |  |  |  |
| **C.U19** | **U\_01** | **Prowadzenie dokumentacji medycznej w zakresie wykonywanych czynności w SOR.** |  |  |  |  |  |  |
| **C.U20** | **U\_01** | **Podawanie pacjentowi leków i płynów.** |  |  |  |  |  |  |
| **C.U20** | **U\_02** | **Pobieranie i interpretacje badań laboratoryjnych.** |  |  |  |  |  |  |
| **C.U39****C.U40****C.U41** | **U\_01** | **Przywracanie drożności dróg oddechowych metodami bezprzyrządowymi i przyrządowymi.** |  |  |  |  |  |  |
| **C.U43****C.U45** | **U\_01** | **Prowadzenie wentylacji zastępczej z zużyciem worka oddechowego i respiratora transportowego.** |  |  |  |  |  |  |
| **C.U53** | **U\_01** | **Wdrażanie odpowiedniego postępowania w odmie opłucnowej zagrażającej życiu.** |  |  |  |  |  |  |
| **C.U63** | **U\_01** | **Identyfikowanie zagrożenia obrażeń czaszkowo-mózgowych. Symulacje.**  |  |  |  |  |  |  |
| **C.U63** | **U\_02** | **Identyfikowanie zagrożenia obrażeń klatki piersiowej. Symulacje** |  |  |  |  |  |  |
| **C.U63** | **U\_03** | **Identyfikowanie zagrożeń jamy brzusznej. Symulacje.** |  |  |  |  |  |  |
| **C.U63** | **U\_04** | **Identyfikowanie zagrożeń obrażeń kręgosłupa i rdzenia kręgowego oraz miednicy. Symulacje.**  |  |  |  |  |  |  |
| **C.U65** | **U\_01** | **Wykonywanie procedur medycznych pod nadzorem i na zlecenie lekarza, ratownika medycznego i pielęgniarki systemu.** |  |  |  |  |  |  |
| **KOMPETENCJE SPOŁECZNE** |
| **K1.3.1.** | **K\_01** | **Gotowy do aktywnego słuchania, nawiązywania kontaktów interpersonalnych , skutecznego i empatycznego porozumiewania się z pacjentem.** |  |  |  |  |  |  |
| **K1.3.6.** | **K\_01** | **Gotowy do dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych.** |  |  |  |  |  |  |

**Ocena zajęć praktycznych**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot** | **Liczba godzin** | **Ocena/zaliczenie\*** | **Podpis** |
| **Medyczne czynności ratunkowe** | **Ćwiczenia - 60** |  |  |
| **Zajęcia praktyczne -20** |  |  |
| **Pieczątka podpis asystenta/opiekuna****Pieczątka i podpis koordynatora praktyk****Pieczątka i podpis Rektora/ osoby upoważnionej Katastrof** |

**\*Ocenę końcową stanowi średnia arytmetyczna z ocen uzyskanych z poszczególnych umiejętności praktycznych i kompetencji społecznych**

***Rok II. Semestr IV.***

***Umiejętności z zakresu Medycyny ratunkowej***

**(Realizowane w ramach przedmiotu Medycyna Ratunkowa)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Symbol efektu kierunkowego** | **Symbol efektu do przedmiotu** | **Umiejętność praktyczna** | **Zajęcia praktyczne: ćwiczenia i seminaria - pracownia**  | **Placówka kształcenia praktycznego.** |
|  | **Pieczątka** |
|  |  |  | **Ocena** | **Data** | **Podpis** | **Ocena** | **Data** | **Podpis** |
| **C.U1** | **U\_01** | **Ocena stanu pacjenta w celu ustalenia sposobu postępowania ratunkowego.** |  |  |  |  |  |  |
| **C.U1** | **U\_02** | **Udział w badaniach diagnostycznych w przypadku krwawienia z przewodu pokarmowego.** |  |  |  |  |  |  |
| **C.U1** | **U\_03** | **Udział w ocenie i diagnostyce pacjentów w stanach nagłych metabolicznych oraz endokrynologicznych.**  |  |  |  |  |  |  |
| **C.U1** | **U\_04** | **Ocena pacjenta w stanach nagłych w chorobach układu moczowo-płciowego.** |  |  |  |  |  |  |
| **C.U7** | **U\_01** | **Przeprowadzenie wywiadu z pacjentem dorosłym w zakresie niezbędnym do podjęcia medycznych czynności ratunkowych wg procedury SAMPLE.** |  |  |  |  |  |  |
| **C.U1****C.U10** | **U\_01** | **Badanie kliniczne chorego wg ABC** |  |  |  |  |  |  |
| **C.U1****C.U10** | **U\_02** | **Monitorowanie pacjenta: BP, tętna, oddechu** |  |  |  |  |  |  |
| **C.U1****C.U10****C.U13** | **U\_03** | **Interpretowanie zaburzeń rytmu serca zagrażających życiu.** |  |  |  |  |  |  |
| **C.U01****C.U10** | **U\_04** | **Monitorowanie czynności układu oddechowego z ostrą i przewlekłą niewydolnością oddechową.** |  |  |  |  |  |  |
| **C.U20** | **U\_01** | **Podawanie pacjentowi leków i płynów.** |  |  |  |  |  |  |
| **C.U38** | **U\_01** | **Prowadzenie ALS –u.** |  |  |  |  |  |  |
| **C.U43** | **U\_01** | **Wdrażanie tlenoterapii w zależności od saturacji pacjenta** |  |  |  |  |  |  |
| **C.U43** | **U-02** | **Prowadzenie wentylacji zastępczej z użyciem worka smorozprężalnego.** |  |  |  |  |  |  |
| **C.U9****C.U63****C.U66** | **U\_17** | **Wykonuje procedury medyczne pod nadzorem lub na zlecenie.** |  |  |  |  |  |  |
| **C.U9****C.U63****C.U66** | **U\_18** | **Pobieranie materiału do badań diagnostycznych** |  |  |  |  |  |  |
| **KOMPETENCJE SPOŁECZNE** |
| **K1.3.1** | **K\_01** | **Aktywnie słucha, nawiązuje kontakty interpersonalne, skutecznie i empatycznie porozumiewania się z pacjentem** |  |  |  |  |  |  |
| **K1.3.5** | **K\_02** | **Dostrzega i rozpoznaje własne ograniczenia. dokonuje samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych** |  |  |  |  |  |  |

**Ocena ćwiczeń, seminarium i zajęć praktycznych**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot** | **Liczba godzin** | **Ocena/zaliczenie\*** | **Podpis** |
| **Medycyna Ratunkowa** | **Ćwiczenia i seminaria - 40 h** |  |  |
| **Zajęcia praktyczne -30 h** |  |  |
| **Pieczątka podpis asystenta/opiekuna****Pieczątka i podpis koordynatora praktyk****Pieczątka i podpis Rektora/ osoby upoważnionej** |

**\*Ocenę końcową stanowi średnia arytmetyczna z ocen uzyskanych z poszczególnych umiejętności praktycznych i kompetencji społecznych**

***Rok II. Semestr IV.***

***Umiejętności z zakresu Ortopedii i traumatologii narządu ruchu.***

**(Realizowane w ramach przedmiotu Ortopedia i traumatologia narządu ruchu.)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Symbol efektu kierunkowego** | **Symbol efektu do przedmiotu** | **Umiejętność praktyczna** | **Zajęcia praktyczne: ćwiczenia**  | **Placówka kształcenia praktycznego.** |
|  | **Pieczątka** |
|  |  |  | **Ocena** | **Data** | **Podpis** | **Ocena** | **Data** | **Podpis** |
| **C.U1** | **U\_01** | **Ocena stanu pacjenta w celu ustalenia sposobu postępowania ratunkowego.** |  |  |  |  |  |  |
| **C.U1** | **U\_02** | **Schorzenia nagłe i przewlekłe w obrębie narządów ruchu. Zasady postępowania.** |  |  |  |  |  |  |
| **C.U1** | **U\_03** | **Diagnostyka obrażeń narządu ruchu.** |  |  |  |  |  |  |
| **C.U9****C.U26** | **U\_01** | **Układanie pacjenta w pozycji właściwej dla rodzaju obrażenia.** |  |  |  |  |  |  |
| **C.U26****C.U28** | **U\_01** | **Monitorowanie pacjenta podczas czynności medycznych i transportowych.** |  |  |  |  |  |  |
| **C.U35** | **U\_01** | **Ocena wskazania do transportu pacjenta do centrum urazowego.** |  |  |  |  |  |  |
| **C.U1****C.U10** | **U\_01** | **Przeprowadzenie badania przedmiotowego i podmiotowego pacjenta urazowego.** |  |  |  |  |  |  |
| **C.U7** | **U\_01** | **Przeprowadzenie wywiadu z pacjentem dorosłym w zakresie niezbędnym do podjęcia medycznych czynności ratunkowych wg procedury SAMPLE.** |  |  |  |  |  |  |
| **C.U8** | **U\_01** | **Ocena stanu świadomości pacjenta.** |  |  |  |  |  |  |
| **C.U20** | **U\_01** | **Podawanie pacjentowi leków i płynów.** |  |  |  |  |  |  |
| **C.U44****C.U51****C.U52** | **U\_01** | **Identyfikuje zagrożenia obrażeń czaszkowo-mózgowych, kręgosłupa, rdzenia kręgowego.** |  |  |  |  |  |  |
| **C.U44****C.U51****C.U52** | **U\_02** | **Identyfikuje zagrożenia obrażeń kończyn.**  |  |  |  |  |  |  |
| **C.U9****C.U63****C.U66** | **U\_17** | **Wykonuje procedury medyczne pod nadzorem lub na zlecenie.** |  |  |  |  |  |  |
| **KOMPETENCJE SPOŁECZNE** |
| **K1.3.1** | **K\_01** | **Aktywnie słucha, nawiązuje kontakty interpersonalne, skutecznie i empatycznie porozumiewania się z pacjentem** |  |  |  |  |  |  |
| **K1.3.5** | **K\_02** | **Dostrzega i rozpoznaje własne ograniczenia. dokonuje samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych** |  |  |  |  |  |  |

**Ocena ćwiczeń i zajęć praktycznych**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot** | **Liczba godzin** | **Ocena/zaliczenie\*** | **Podpis** |
| **Ortopedia i traumatologia narządu ruchu.** | **Ćwiczenia i seminaria - 20 h** |  |  |
| **Zajęcia praktyczne -20 h** |  |  |
| **Pieczątka podpis asystenta/opiekuna****Pieczątka i podpis koordynatora praktyk****Pieczątka i podpis Rektora/ osoby upoważnionej** |

**\*Ocenę końcową stanowi średnia arytmetyczna z ocen uzyskanych z poszczególnych umiejętności praktycznych i kompetencji społecznych**

 **CZĘŚĆ II**

**KSZTAŁCENIE**

**UMIEJĘTNOŚCI PRAKTYCZNCH**

**W RAMACH PRAKTYK ZAWODOWYCH ŚRÓDROCZNYCH I WKACYJYJNYCH**

***I I Rok. Semestr III.***

**Śródroczna praktyka zawodowa. Oddział chirurgii.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Symbol efektu kierunkowego** | **Symbol efektu do przedmiotu**  | **W wyniku realizacji praktyki zawodowej student potrafi:** | **Data**  | **Ocena** | **Podpis** |
| **W ZAKRESIE WIEDZY** |
| **C.W25** | **W\_01** | **Zna zasady badania przedmiotowego w zakresie niezbędnym do prowadzenia medycznych czynności ratunkowych i udzielania świadczeń zdrowotnych inne niż medyczne czynności ratunkowe** |  |  |  |
| **C.W25** | **W\_02** | **Zasady postępowania w/szpitalnego z pacjentem/poszkodowanym chirurgicznym.** |  |  |  |
| **C.W25****C.W63** | **W\_01** | **Zasady monitorowania czynności układu oddechowego** **i układu krążenia pacjenta chirurgicznego.** |  |  |  |
| **C.W25****C.W67** | **W\_01** | **Przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania w najczęstszych chorobach wymagających interwencji chirurgicznej.** |  |  |  |
| **C.W25****C.W70** | **W\_01** | **Objawy i rodzaje odmy opłucnowej.** |  |  |  |
| **C.W25****C.W71** | **W\_01** | **Objawy krwiaka opłucnej, wiotkiej klatki piersiowej, złamania zeber.** |  |  |  |
| **W ZAKRESIE UMIEJĘTNOŚCI** |
| **C.U10** | **U\_01** | **Przeprowadzenie badania fizykalnego pacjenta dorosłego w zakresie niezbędnym do ustalenia jego stanu.** |  |  |  |
| **C.U32** | **U\_01** | **Monitorowanie czynności życiowych pacjenta podczas badania diagnostycznego.** |  |  |  |
| **CU37** | **U\_01** | **Wiązanie obrazu uszkodzeń tkankowych i narządowych z objawami klinicznymi choroby.** |  |  |  |
| **C.U37** | **U\_02** | **Prowadzi kartę obserwacji chorego i dokumentuje wykonane czynności ratunkowe i inne świadczenia medyczne** |  |  |  |
| **C.U44** | **U\_01** | **Stosowanie się do zasad aseptyki i antyseptyki w zaopatrywaniu rany, zakładaniu i zmianie opatrunku.** |  |  |  |
| **C.U61** | **U\_01** | **Transportowanie pacjentów w warunkach w/szpitalnych** |  |  |  |
| **C. U44****C.U63** | **U\_01** | **Identyfikowanie zagrożeń obrażeń czaszkowo-mózgowych, klatki piersiowej, jamy brzusznej.** |  |  |  |
| **C. U37****C.U63** | **U\_01** | **Monitoruje i ocenia stan kliniczny pacjenta chirurgicznego.** |  |  |  |
| **C. U65** | **U\_01** | **Wykonywanie procedur** **Medycznych pod nadzorem****i na zlecenie lekarza.** |  |  |  |
| **W ZAKRESIE KOMPETENCJI SPOŁECZNYCH** |
| **K.1.3.1** | **K\_01** | **Aktywnie słucha, nawiązuje kontakty interpersonalne, skutecznie i empatycznie porozumienia się z pacjentem.** |  |  |  |
| **K.1.3.2** | **K\_01** | **Dostrzega czynniki wpływające na rekcje własne i pacjenta.** |  |  |  |
| **K.1.3.3** | **K\_01** | **Samodzielnie wykonuje zawód zgodnie z zasadami etyki ogólnej i zawodowej oraz holistycznego i zindywidualizowanego podejścia do pacjenta, uwzględniającego poszanowanie jego praw.** |  |  |  |
| **K.1.3.6** | **K\_01** | **Kieruje się dobrem pacjenta.** |  |  |  |

**Ocena praktyki śródrocznej**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot** | **Liczba godzin** | **Ocena/zaliczenie\*** | **Miejsce odbywania praktyki zawodowej** |
| **Śródroczna praktyka zawodowa w oddziale chirurgii** | **60 h** |  | **Pieczątka** |
| **Pieczątka podpis asystenta/opiekuna****Pieczątka i podpis koordynatora praktyk****Pieczątka i podpis Rektora/ osoby upoważnionej** |

**\*Ocenę końcową stanowi średnia arytmetyczna z ocen uzyskanych z poszczególnych zakresów**

***I I Rok. Semestr III. .***

**Śródroczna praktyka zawodowa. Oddział chorób wewnętrznych.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Symbol efektu kierunkowego** | **Symbol efektu do przedmiotu**  | **W wyniku realizacji praktyki zawodowej student potrafi:** | **Data**  | **Ocena** | **Podpis** |
| **W ZAKRESIE WIEDZY** |
| **C.W3****C.W31** | **W\_01** | **Choroby układu oddechowego: zapalenie płuc.** |  |  |  |
| **C.W3****C.W31** | **W\_02** | **Choroby układu pokarmowego: choroba wrzodowa** |  |  |  |
| **C.W3****C.W31** | **W\_03** | **Określa wartości prawidłowe parametrów życiowych oraz normy podstawowych badań laboratoryjnych** |  |  |  |
| **C.W3** | **W\_01** | **Stany zagrożenia życia w chorobach internistycznych: Astma, POChP.** |  |  |  |
| **C.W3****C.W31** | **W\_02** | **Określa wskazania i metody udrażniania górnych dróg oddechowych, zasadność podjęcia tlenoterapii biernej** |  |  |  |
| **C.W25** | **W\_01** | **Zasady badania przedmiotowego i podmiotowego pacjenta internistycznego.** |  |  |  |
| **C.W25** | **W\_02** | **Wywiad medyczny nastawiony na objawy chorób internistycznych.** |  |  |  |
| **W ZAKRESIE UMIEJĘTNOŚCI** |
| **C.U4****C.U10** | **U\_01** | **Przeprowadzenie badania przedmiotowego i podmiotowego pacjenta internistycznego.** |  |  |  |
| **C.U7** | **U\_01** | **Przeprowadzenie wywiadu z pacjentem, jego rodziną lub opiekunem.** |  |  |  |
| **CU11** | **U\_01** | **Monitorowanie czynności układu oddechowego.** |  |  |  |
| **C.U14** | **U01** | **Monitorowanie czynności układu krążenia.** |  |  |  |
| **C.U14** | **U\_02** | **Wykonanie EKG i interpretowanie podstawowych zaburzeń.** |  |  |  |
| **C.U19** | **U\_01** | **Prowadzenie dokumentacji medycznej pacjenta internistycznego.** |  |  |  |
| **C. U65** | **U\_01** | **Wykonywanie procedur medycznych pod nadzorem lub na zlecenie lekarza.** |  |  |  |
| **W ZAKRESIE KOMPETENCJI SPOŁECZNYCH** |
| **K.1.3.1** | **K\_01** | **Aktywnie słucha, nawiązuje kontakty interpersonalne, skutecznie i empatycznie porozumienia się z pacjentem.** |  |  |  |
| **K.1.3.2** | **K\_01** | **Dostrzega czynniki wpływające na reakcje własne i pacjenta.** |  |  |  |
| **K.1.3.5** | **K\_01** | **Dostrzega i rozpoznaje własne ograniczenia, dokonuje samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych..** |  |  |  |

**Ocena praktyki śródrocznej**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot** | **Liczba godzin** | **Ocena/ zaliczenie \*** | **Placówka zajęć praktycznych** |
| **Śródroczna praktyka zawodowa w oddziale chorób wewnętrznych** | **50 h** |  |  **Pieczątka** |
| **Pieczątka podpis asystenta/opiekuna****Pieczątka i podpis koordynatora praktyk****Pieczątka i podpis Rektora/ osoby upoważnionej** |

**\*Ocenę końcową stanowi średnia arytmetyczna z ocen uzyskanych z poszczególnych zakresów**

***I I Rok. Semestr III.***

**Śródroczna praktyka zawodowa. Zespół Ratownictwa Medycznego.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Symbol efektu kierunkowego** | **Symbol efektu do przedmiotu**  | **W wyniku realizacji praktyki zawodowej student potrafi:** | **Data**  | **Ocena** | **Podpis** |
| **W ZAKRESIE WIEDZY** |
| **C.W21****C.W51** | **W\_01** | **Zasady aseptyki i antyseptyki oraz higieny w procedurach medycznych.** |  |  |  |
| **C.W21****C.W51** | **W\_02** | **Środki ochrony osobistej i indywidualnej ratownika medycznego.** |  |  |  |
| **C.W27****C.W29** | **W\_01** | **Zasady diagnozowania, oceny i monitorowania pacjentów w stanach zagrożenia życia w warunkach przedszpitalnych w różnych grupach wiekowych.** |  |  |  |
| **C.W58****C.W59****C.W60** | **W\_01** | **Zasady zabezpieczania drożności dróg oddechowych, prowadzenia wentylacji i tlenoterapii w różnych grupach wiekowych.** |  |  |  |
| **C.W56****C.W61****C.W55** | **W\_01** | **Zasady prowadzenia resuscytacji krążeniowo-oddechowej w różnych grupach wiekowych wg aktualnych wytycznych.** |  |  |  |
| **C.W18****C.W19****C.W20** | **W\_01** | **Zasady prowadzenia farmakoterapii i płynoterapii w stanach zagrożenia życia.** |  |  |  |
| **C.W92** | **W\_01** | **Procedury specjalistyczne w stanach nagłych pochodzenia urazowego.** |  |  |  |
| **W ZAKRESIE UMIEJĘTNOŚCI** |
| **C.U1** | **U\_01** | **Ocena stanu pacjenta w celu ustalenia sposobu postępowania ratunkowego.** |  |  |  |
| **C.U1** | **U\_02** | **Pomiar, ocena, różnicowanie wartości parametrów życiowych w trzech grupach wiekowych.** |  |  |  |
| **C.U10** | **U\_01** | **Przeprowadzenie badania fizykalnego pacjenta dorosłego w zakresie niezbędnym do ustalenia jego stanu.** |  |  |  |
| **C.U11****C.U14****C.U18** | **U\_01** | **Monitorowanie funkcji życiowych z wykorzystaniem dostępnego sprzętu.** |  |  |  |
| **C.U11; C.U14****C.U18** | **U\_02** | **Ocena stanu pacjenta wg schematów AVPU, ABCDE.** |  |  |  |
| **C.U11; C.U14****C.U18** | **U\_03** | **Prowadzenie wywiadu wg SAMPLE.** |  |  |  |
| **C.U13** | **U\_01** | **Wykonanie EKG i interpretowanie go podstawowym zakresie.** |  |  |  |
| **C.U39; C.U40****C.U41; C.U43** | **U\_01** | **Udrażnianie i zabezpieczanie dróg oddechowych.** |  |  |  |
| **C.U39; C.U40****C.U41; C.U43** | **U\_02** | **Intubacja dotchawicza i alternatywne zabezpieczanie dróg oddechowych.** |  |  |  |
| **C.U39; C.U40****C.U41; C.U43** | **U\_03** | **Wentylacja i tlenoterapia. Nebulizacja.** |  |  |  |
| **C.U38** | **U\_01** | **Prowadzenie resuscytacji krążeniowo-oddechowej wg aktualnych wytycznych z wykorzystaniem dostępnego sprzętu.** |  |  |  |
| **C.U38** | **U\_02** | **Podawanie leków płynów w stanach zagrożenia życia.** |  |  |  |
| **C.U38** | **U\_03** | **Podawania leków przez pompę infuzyjną.** |  |  |  |
| **C.U38** | **U\_04** | **Ocena stężenia glukozy.** |  |  |  |
| **CU38** | **U\_05** | **Monitorowanie czynności układu oddechowego i układu krążenia.** |  |  |  |
| **C.U38** | **U\_06** | **Ocena bólu i analgezji w ratownictwie.** |  |  |  |
| **C.U63** | **U01** | **Prowadzenie medycznych czynności ratunkowych wg ITLS w przypadku urazów z zastosowaniem priorytetów medyczno-transportowych.** |  |  |  |
| **W ZAKRESIE KOMPETENCJI SPOŁECZNYCH** |
| **K.1.3.1** | **K\_01** | **Aktywnie słucha, nawiązuje kontakty interpersonalne, skutecznie i empatycznie porozumienia się z pacjentem.** |  |  |  |
| **K.1.3.1** | **K\_02** | **Uczestniczy w prebryfingu i debryfingu.** |  |  |  |
| **K.1.3.2** | **K\_01** | **Dostrzega czynniki wpływające na reakcje własne i pacjenta.** |  |  |  |
| **K.1.3.5** | **K\_01** | **Kieruje się dobrem pacjenta.** |  |  |  |

**Ocena praktyki śródrocznej**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot** | **Liczba godzin** | **Ocena/ zaliczenie \*** | **Placówka zajęć praktycznych** |
| **Zespół Ratownictwa Medycznego** | **50 h** |  |  **Pieczątka** |
| **Pieczątka podpis asystenta/opiekuna****Pieczątka i podpis koordynatora praktyk****Pieczątka i podpis Rektora / osoby upoważnionej** |

**\*Ocenę końcową stanowi średnia arytmetyczna z ocen uzyskanych z poszczególnych zakresów**

***I I Rok. Semestr IV.***

**Wakacyjna praktyka zawodowa. Zespół Ratownictwa Medycznego.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Symbol efektu kierunkowego** | **Symbol efektu do przedmiotu**  | **W wyniku realizacji praktyki zawodowej student potrafi:** | **Data**  | **Ocena** | **Podpis** |
| **W ZAKRESIE WIEDZY** |
| **C.W17****C.W78** | **W\_01** | **Zasady aseptyki i antyseptyki oraz higieny w procedurach medycznych.** |  |  |  |
| **C.W24****C.W63****C.W66** | **W\_01** | **Zasady diagnozowania, oceny i monitorowania pacjentów w stanach zagrożenia życia w warunkach przedszpitalnych w różnych grupach wiekowych.** |  |  |  |
| **C.W50****C.W58****C.W60** | **W\_01** | **Zasady zabezpieczania drożności dróg oddechowych, prowadzenia wentylacji i tlenoterapii w różnych grupach wiekowych wh aktualnych wytycznych.** |  |  |  |
| **C.W17; C.W18****C.W50; C.W55****C.W58; C.W60****C.W61; C.W63****C.W65; C.W78** | **W\_01** | **Zasady prowadzenia resuscytacji krążeniowo-oddechowej w różnych grupach wiekowych wg aktualnych wytycznych.** |  |  |  |
| **C.W18****C.W50****C.W65** | **W\_01** | **Zasady prowadzenia farmakoterapii i płynoterapii w stanach zagrożenia życia.** |  |  |  |
| **C.W17; C.W18****C.W24; C.W43****C.W44; C.W50****C.W58; C.W60****C.W61; C.W63****C.W65; C.W66****C.W74; C.W76****C.W78; C.W82** | **W\_01** | **Zasady postępowania z pacjentem urazowym.**  |  |  |  |
| **W ZAKRESIE UMIEJĘTNOŚCI** |
| **C.U1** | **U\_01** | **Ocena stanu pacjenta w celu ustalenia sposobu postępowania ratunkowego.** |  |  |  |
| **C.U4** | **U\_01** | **Przeprowadzenie badania przedmiotowego pacjenta.** |  |  |  |
| **C.U7** | **U\_01** | **Prowadzenie wywiadu wg SAMPLE.** |  |  |  |
| **C.U8** | **U\_01** | **Ocena stanu świadomości pacjenta.** |  |  |  |
| **C.U9** | **U\_01** | **Układanie pacjenta w pozycji właściwej dla rodzaju choroby lub odniesionych obrażeń.** |  |  |  |
| **C.U13** | **U\_01** | **Wykonanie EKG i interpretowanie go podstawowym zakresie.** |  |  |  |
| **C.U20** | **U\_01** | **Podawania pacjentowi leków i płynów.** |  |  |  |
| **C.U9****C.U26** | **U\_01** | **Przygotowanie pacjenta dotransportuj.** |  |  |  |
| **C.U26****C.U28** | **U\_01** | **Monitorowanie stanu pacjenta podczas czynności medycznych i transportowych.** |  |  |  |
| **C.U38** | **U\_01** | **Prowadzenie resuscytacji krążeniowo-oddechowej wg aktualnych wytycznych z wykorzystaniem dostępnego sprzętu u dorosłych, dzieci i niemowląt.** |  |  |  |
| **C.U39** | **U\_01** | **Udrażnianie i zabezpieczanie dróg oddechowych metodami bezprzyrzadowymi.** |  |  |  |
| **C.U39; C.U40****C.U41; C.U43** | **U\_01** | **Intubacja dotchawicza i alternatywne zabezpieczanie dróg oddechowych.** |  |  |  |
| **C.U45** | **U\_01** | **Wentylacja z użyciem worka samorozprężalnego i respiratora transportowego. Tlenoterapia. Nebulizacja.** |  |  |  |
| **C.U46** | **U\_01** | **Wykonywanie defibrylacji manualnej i zautomatyzowanej.** |  |  |  |
| **C.U65** | **U\_01** | **Wykonywanie procedur medycznych na zlecenie.**  |  |  |  |
| **W ZAKRESIE KOMPETENCJI SPOŁECZNYCH** |
| **K.1.3.1** | **K\_01** | **Aktywnie słucha, nawiązuje kontakty interpersonalne, skutecznie i empatycznie porozumienia się z pacjentem.** |  |  |  |
| **K.1.3.2** | **K\_01** | **Dostrzega czynniki wpływające na reakcje własne i pacjenta.** |  |  |  |
| **K.1.3.3** | **K\_01** | **Samodzielnie wykonuje zawód zgodnie z zasadami etyki ogólnej i zawodowej oraz holistycznego i zindywidualizowanego podejścia do pacjenta, uwzględniającego poszanowanie jego praw.** |  |  |  |
| **K.1.3.5** | **K\_01** | **Dostrzega i rozpoznaje własne ograniczenia, dokonuje samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych.** |  |  |  |
| **K.1.3.6** | **K\_01** | **Kieruje się dobrem pacjenta.** |  |  |  |

**Ocena praktyki zawodowej wakacyjnej**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot** | **Liczba godzin** | **Ocena/ zaliczenie \*** | **Placówka zajęć praktycznych** |
| **Zespół Ratownictwa Medycznego** | **168 h** |  |  **Pieczątka** |
| **Pieczątka podpis asystenta/opiekuna****Pieczątka i podpis koordynatora praktyk****Pieczątka i podpis Kierownika Rektora / osoby upoważnionej** |

**\*Ocenę końcową stanowi średnia arytmetyczna z ocen uzyskanych z poszczególnych zakresów**

***I I Rok. Semestr IV.***

**Wakacyjna praktyka zawodowa. Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Symbol efektu kierunkowego** | **Symbol efektu do przedmiotu**  | **W wyniku realizacji praktyki zawodowej student potrafi:** | **Data**  | **Ocena** | **Podpis** |
| **W ZAKRESIE WIEDZY** |
| **C.W48; C.W49****C.W57; C.W65****C.W69** | **W\_01** | **Zasady aseptyki i antyseptyki oraz higieny w procedurach w/szpitalnych.** |  |  |  |
| **C.W25****C.W63** | **W\_01** | **Zasady diagnozowania, oceny i monitorowania pacjentów w warunkach szpitalnych.** |  |  |  |
| **C.W48****C.W49****C.W57****C.W58** | **W\_01** | **Zasady zabezpieczania drożności dróg oddechowych, prowadzenia wentylacji i tlenoterapii oraz toalety drzewa oskrzelowego w tracheotomii i intubacji.** |  |  |  |
| **C.W61** | **W\_01** | **Zasady elektroterapii w stanach zagrożenia życia.** |  |  |  |
| **C.W65****C.W69** | **W\_01** | **Zasady prowadzenia farmakoterapii i płynoterapii w stanach zagrożenia życia.** |  |  |  |
| **C.W17****C.W69** | **W\_01** | **Zasady klasyfikacji pacjentów do intensywnej opieki oraz mechanizmy prowadzące do zagrożenia życia.** |  |  |  |
| **W ZAKRESIE UMIEJĘTNOŚCI** |
| **C.U1** | **U\_01** | **Ocena stanu pacjenta będącego w OAiIt.** |  |  |  |
| **C.U4****C.U10** | **U\_01** | **Przeprowadzenie badania przedmiotowego i podmiotowe pacjenta w OA i I t.** |  |  |  |
| **C.U8** | **U\_01** | **Przeprowadzenie stanu świadomości pacjenta wg znanych skal.** |  |  |  |
| **C.U13** | **U\_01** | **Wykonanie EKG i interpretowanie go podstawowym zakresie.** |  |  |  |
| **C.U24** | **U\_01** | **Asystowanie przy czynnościach przygotowawczych do transplantacji narządów.** |  |  |  |
| **C.U28** | **U\_01** | **Monitorowanie stanu pacjenta podczas czynności medycznych transportowych.** |  |  |  |
| **C.U39** | **U\_01** | **Wiązani obrazu uszkodzeń tkankowych i narządowych z objawami klinicznymi choroby.** |  |  |  |
| **C.U39** | **U\_01** | **Przywracanie drożności dróg oddechowych metodami bezprzyrządowymi.** |  |  |  |
| **C.U40** | **U\_01** | **Przyrządowe udrażnianie dróg oddechowych metodami nagłośniowymi.** |  |  |  |
| **C.U41** | **U\_01** | **Wykonanie intubacji dotchawiczej w laryngoskopii bezpośredniej i pośredniej.** |  |  |  |
| **C.U45** | **U\_01** | **Prowadzenie wentylacji zastępczej z zużyciem worka samaorozprężalnego i respiratora transportowego.** |  |  |  |
| **C.U46** | **U\_01** | **Wykonywanie defibrylacji manualnej i zautomatyzowanej.** |  |  |  |
| **C.U46** | **U\_01** | **Wykonywanie defibrylacji manualnej i zautomatyzowanej.** |  |  |  |
| **C.U65** | **U\_01** | **Wykonywanie procedur medycznych na zlecenie.**  |  |  |  |
| **W ZAKRESIE KOMPETENCJI SPOŁECZNYCH** |
| **K.1.3.1** | **K\_01** | **Aktywnie słucha, nawiązuje kontakty interpersonalne, skutecznie i empatycznie porozumienia się z pacjentem.** |  |  |  |
| **K.1.3.2** | **K\_01** | **Dostrzega czynniki wpływające na reakcje własne i pacjenta.** |  |  |  |
| **K.1.3.6** | **K\_01** | **Kieruje się dobrem pacjenta.** |  |  |  |

**Ocena praktyki zawodowej wakacyjnej**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot** | **Liczba godzin** | **Ocena/ zaliczenie\*** | **Placówka zajęć praktycznych** |
|  | **164 h** |  |  **Pieczątka** |
| **Pieczątka podpis asystenta/opiekuna****Pieczątka i podpis koordynatora praktyk****Pieczątka i podpis Rektor / osoby upoważnionej** |

**\*Ocenę końcową stanowi średnia arytmetyczna z ocen uzyskanych z poszczególnych zakresów**