



**MODUŁ / SYLABUS**  
**CYKL KSZTAŁCENIA 2024-2027**  
**Wydział Nauk o Zdrowiu**  
**Powiślańska Szkoła Wyższa**

<b>Kierunek:</b>	<b>RATOWNICTWO MEDYCZNE</b>			
<b>Profil kształcenia:</b>	<b>praktyczny</b>			
<b>Nazwa jednostki realizującej moduł/przedmiot:</b>	<b>Wydział Nauk o Zdrowiu</b>			
<b>Kontakt (tel./email):</b>	<b>tel. 55 279 17 68                      e-mail: dziekanat@psw.kwidzyn.edu.pl</b>			
<b>Osoba odpowiedzialna za przedmiot:</b>				
<b>Osoba(y) prowadząca(e):</b>	Według planu studiów			
<b>Poziom studiów:</b>	<b>I stopnia (licencjackie)</b>			
<b>Rodzaj studiów:</b>	<b>niestacjonarne</b>			
<b>Rok i semestr studiów:</b>	Rok studiów: I X   II III		Semestr studiów: 1   2 X   3   4   5   6	
<b>Nazwa modułu/przedmiotu:</b>	<b>PRAKTYKA ZAWODOWA WAKACYJNA – SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)</b>		<b>Liczba punktów ECTS: 6</b>	<b>Kod modułu</b>
<b>Typ modułu/ przedmiotu:</b>	<b>obowiązkowy X</b> fakultatywny <input type="checkbox"/> do wyboru <input type="checkbox"/>			
<b>Rodzaj modułu/ przedmiotu odnoszący się do przygotowania zawodowego:</b>	nauki podstawowe <input type="checkbox"/> nauki behawioralne i społeczne <input type="checkbox"/> nauki kliniczne X praktyki zawodowe X			
<b>Język wykładowy:</b>	<b>polski</b>			
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)				
Ćwiczenia (C)				
Zajęcia praktyczne (ZP)				
Praktyki zawodowe (PZ)		168	168	6
<b>Razem</b>			<b>168</b>	<b>6</b>
<b>Metody dydaktyczne</b> Praktyczna – praktyka zawodowa.				
<b>Określenie przedmiotów wprowadzających wraz z wymogami wstępnymi</b> <b>A. Wymagania formalne:</b> anatomia, fizjologia, patofizjologia, psychologia, prawo medyczne, etyka zawodowa ratownika medycznego, podstawowe zabiegi medyczne, techniki zabiegów medycznych (sem. 2). <b>B. Wymagania wstępne:</b> Wiedza: znajomość w podstawowym zakresie budowy i funkcji narządów człowieka, znajomość nieinwazyjnej oceny podstawowych funkcji życiowych człowieka i znajomość podstawowych przepisów prawnych z zakresu ratownictwa medycznego Umiejętności: praca w grupie Kompetencje społeczne: nawyk samokształcenia				
<b>Cele przedmiotu</b> C1. Kształtowanie umiejętności do wykonywania czynności będących w kompetencjach ratownika medycznego w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym (SOR). C2. Kształtowanie postawy wrażliwości na problemy osób poszkodowanych, dyskrecji oraz poszanowania praw pacjenta. C3. Kształtowanie poczucia stałego doskonalenia zawodowego. C4. Kształtowanie dbałości o wykorzystywany sprzęt i materiały medyczne.				

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/ Student, który zaliczy moduł (przedmiot) wie/rozumie/potrafi:	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się	Forma realizacji zajęć dydaktycznych * 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, <del>kapnometrii i kapnografii</del> ;	Realizacja zleconego zadania	PZ
C.U13. wykonuje elektrokardiogram i <del>interpretuje go w podstawowym zakresie</del> ;	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, <del>w tym w przypadku zgonu pacjenta, urodzenia dziecka martwego i odstąpienia od medycznych czynności ratunkowych</del> ;	Realizacja zleconego zadania	PZ
C.U22. zakłada zgłębnik dożołądkowy;	Realizacja zleconego zadania	PZ
C.U23. zakłada cewnik do pęcherza moczowego;	Realizacja zleconego zadania	PZ
C.U27. identyfikuje błędy i zaniedbania w praktyce ratownika medycznego;	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, <del>respiratora</del> );	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 <del>respiratora transportowego</del> ;	Realizacja zleconego zadania	PZ
C.U46. wykonuje defibrylację elektryczną z użyciem defibrylatora <del>manualnego</del> 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 <del>przedszpitalnych, wewnątrzszpitalnych i międzyszpitalnych</del> ;	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.

**TREŚCI PROGRAMOWE****Praktyka zawodowa wakacyjna****Z udziałem nauczyciela:****SEMESTR 2**

- Współpraca SOR z systemem Państwowe Ratownictwo Medyczne.
- Łączność radiowa w praktyce SOR.
- Obsługa sprzętu monitorującego czynności życiowe pacjenta używanego w SOR.
- Nieinwazyjny pomiar i interpretacja parametrów życiowych pacjenta w różnym wieku.
- Ocena stanu pacjenta wg skali AVPU i ABCD.
- Badanie szerokości i reakcji źrenic na światło.
- Wykonanie zapisu elektrokardiograficznego (EKG) osoby dorosłej.
- Zakładanie sondy do żołądka przez usta i przez nos.
- Zakładanie cewnika moczowego u kobiety i mężczyzny.
- Zaopatrzenie poszkodowanego urazowego, zgodnie z zasadami postępowania ratunkowego wg ITLS w urazach i różnego rodzaju obrażeniach ciała.
- Przygotowanie poszkodowanego do transportu wewnątrzszpitalnego, monitorowanie funkcji życiowych, obserwacja poszkodowanego podczas transportu.
- Podejmowanie czynności resuscytacyjnych w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy.
- Udrażnianie bezprzyrządowe i zabezpieczenie przyrządowe -nadgłośnia drożności dróg oddechowych.
- Stosowanie tlenoterapii biernej i czynnej z użyciem worka samorozprężalnego i respiratora.
- Prowadzenie dokumentacji medycznej pacjenta/poszkodowanego.

**Wykaz literatury****A. Literatura podstawowa**

- 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:**

- 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.
- Goniewicz M., Pierwsza pomoc. Podręcznik dla studentów, Wydawnictwo PZWL, Warszawa 2022.
- Wytyczne Polskiej Rady Resuscytacji, Kraków 2021
- \*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.

**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 dokumentowanie 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**