Załącznik nr 7

do Uchwały nr 2728

Senatu Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu

z dnia 26 marca 2025 r.



**Program studiów**

**Wydział: Pielęgniarstwa i Położnictwa**

**Kierunek studiów: Ratownictwo Medyczne**

**Poziom studiów: I stopnia**

**Forma studiów: stacjonarne**

**Cykl kształcenia: 2025 – 2028**

**Część A. PODSTAWOWE INFORMACJE O KIERUNKU:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **Nazwa kierunku studiów:**Adekwatna do zakładanych efektów uczenia się | Ratownictwo Medyczne |
| **2.** | **Poziom studiów:** Studia pierwszego stopnia/ Studia drugiego stopnia/ Jednolite studia magisterskie | Studia pierwszego stopnia |
| **3.** | **Poziom Polskiej Ramy Kwalifikacji:** 6 – studia pierwszego stopnia; 7 – studia drugiego stopnia i jednolite studia magisterskie; | 6 |
| **4.** | **Profil studiów:**Ogólnoakademicki – ponad połowa punktów ECTS jest przypisana zajęciom związanym z prowadzoną w Uczelni działalnością naukową/ Praktyczny - ponad połowa punktów ECTS jest przypisana zajęciom kształtującym umiejętności praktyczne | Praktyczny |
| **5.** | **Forma/formy studiów:**Stacjonarne – studia bezpłatne, w ramach których co najmniej połowa punktów ECTS jest uzyskiwana w ramach zajęć z bezpośrednim udziałem nauczycieli akademickich lub innych osób prowadzących zajęcia i studentów/ Niestacjonarne | Stacjonarne |
| **6.** | **Liczba semestrów:** | 6 semestrów |
| **7.** | **Łączna liczba godzin zajęć:** | 3735 |
| **8.** | **Łączna liczba punktów ECTS:** | 180 |
| **9.** | **Tytuł zawodowy nadawany absolwentom:** | licencjat |
| **10.** | **Język wykładowy:** | Polski |
| **11.** | **Wydział prowadzący kierunek studiów:** | Pielęgniarstwa i Położnictwa |
| **12.** | **Specjalności/ specjalizacje realizowane** **w ramach kierunku studiów** | nie dotyczy |

|  |  |
| --- | --- |
| **13.** | **Przyporządkowanie kierunku studiów do dziedzin nauki i dyscyplin naukowych**, w których prowadzony jest kierunek studiów zgodnie z klasyfikacją dziedzin i dyscyplin naukowych oraz dyscyplin artystycznych stanowiąca załącznik do Rozporządzenia MEiN z dn. 11.10.2022 r. (Dz.U. poz.2202) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dziedzina nauki** | **Dyscyplina naukowa** | **Procentowy udział**  | **Dyscyplina wiodąca** **(TAK-ponad 50%; NIE-50% i mniej)**  |
| Nauk medycznych i nauk o zdrowiu | Nauki medyczne | 40% | NIE |
| Nauki o zdrowiu | 60% | TAK |
| **Razem:** | **100 %** |

**Część B. WSKAŹNIKI DOTYCZĄCE PROGRAMU STUDIÓW**

**Wskaźniki w zakresie liczby punktów ECTS:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Określenie wskaźnika** | **Liczba punktów** |
| 1. | Liczba punktów ECTS konieczna do ukończenia studiów według ustawy PoSWiN | **180** |
| 2. | Liczba punktów ECTS w ramach zajęć prowadzonych z bezpośrednim udziałem nauczycieli akademickich lub innych osób prowadzących zajęcia | **144** |
| 3. | Liczba punktów ECTS przypisana do zajęć prowadzonych z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość tj. synchronicznie lub asynchronicznie np. w formie e-learningu | **21** |
| 4. | Liczba punktów ECTS, którą student musi uzyskać w ramach zajęć z dziedziny nauk humanistycznych lub nauk społecznych, nie mniejsza niż 5 punktów ECTS | **32** |
| 5. | Liczba punktów ECTS, którą student musi uzyskać w ramach zajęć z zakresu nauki języków obcych | **8** |
| 6. | A. W przypadku kierunku studiów objętego standardami kształcenia\* | Liczba punktów ECTS, którą student musi uzyskać w ramach realizacji zajęć do wyboru w wymiarze określonym w standardzie kształcenia właściwym dla kierunku studiów | **9** |
| B. W przypadku kierunku studiów nieobjętego standardami kształcenia\* | Liczba punktów ECTS, którą student musi uzyskać w ramach realizacji zajęć do wyboru, nie mniejsza niż 30% liczby punktów koniecznych do ukończenia studiów  | nie dotyczy |
| 7. | Liczba punktów ECTS, którą student musi uzyskać w ramach praktyk zawodowych | **36** |
| 8. | A. W przypadku programu studiów dla profilu praktycznego\* | Liczba punktów ECTS przyporządkowana do zajęć kształtujących umiejętności praktyczne w wymiarze większym niż 50% liczby punktów ECTS koniecznej do ukończenia studiów | **112** |
| B. W przypadku programu studiów dla profilu ogólnoakademickiego\* | Liczba punktów ECTS przyporządkowana zajęciom związanym z prowadzoną w uczelni działalnością naukową w dyscyplinie lub dyscyplinach, do których przyporządkowany jest kierunek studiów w wymiarze większym niż 50% liczby punktów ECTS koniecznej do ukończenia studiów | nie dotyczy |

**Wskaźniki w zakresie liczby godzin:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Określenie wskaźnika** | **Liczba godzin** |
| 1. | Liczba godzin, którą student musi uzyskać w ramach zajęć z zakresu nauki języków obcych | **120** |
| 2. | Liczba godzin zajęć wychowania fizycznego (**obowiązkowo** **tylko** dla kierunku studiów prowadzonego **w formie stacjonarnej**) | **60** |
| 3. | Liczba godzin/ wymiar praktyk zawodowych | **960** |

|  |  |
| --- | --- |
| Zasady i forma odbywania praktyk zawodowych (2-3 zdania z uwzględnieniem obowiązujących regulacji na wydziale/ filii/ kierunku) | Celem praktyki zawodowej studentów Ratownictwa Medycznego jest doskonalenie umiejętności praktycznych w rzeczywistych warunkach pracy z uwzględnieniem specyficznych umiejętności związanych z tym zawodem. Praktyki są integralną i obowiązkową częścią studiów. W trakcie studiów I stopnia studenci muszą zrealizować praktyki śródroczne i wakacyjne. Mogą być prowadzone indywidualnie lub w grupach. Program praktyk realizuje się z uwzględnieniem uwarunkowań merytorycznych oraz względów bezpieczeństwa |

\*należy pozostawić właściwe

**Część C. Tabela zajęć**

**PROGRAM STUDIÓW dla cyklu kształcenia 2025-2028**

**Rok akademicki 2025/2026**

**Rok 1\* TOK A**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| lp bądź kod grupy\*\* | przedmiot | wykład | seminarium | pozostałe formy | praktyka zawodowa | SUMAGODZIN | PUNKTYECTS | formaweryfikacji\*\*\* |
|
| A |  Anatomia | 30 |  | 20 |  | 50 | 3 | egz |
| A |  Fizjologia z elementami fizjologii klinicznej | 25 |  | 10 |  | 35 | 2,5 | egz |
| A |  Biologia i mikrobiologia | 25 |  | 10 |  | 35 | 2,5 | egz |
| A |  Biofizyka | 5 |  | 10 |  | 15 | 1 | zal |
| A |  Biochemia z elementami chemii | 15 |  | 10 |  | 25 | 1,5 | zal |
| A |  Farmakologia z toksykologią | 20 |  | 20 |  | 40 | 2,5 | egz |
| A |  Informatyka i biostatystyka | 10 |  | 10 |  | 20 | 1 | zal |
| A | Patologia | 15 |  | 15 |  | 30 | 2 | zal |
| B |  Socjologia medycyny | 25 |  | 5 |  | 30 | 2 | zal |
| B |  Psychologia | 40 |  | 15 |  | 55 | 3,5 | zal |
| B |  Etyka zawodowa ratownika medycznego | 10 |  | 5 |  | 15 | 1 | zal |
| B |  Prawo medyczne | 30 |  | 5 |  | 35 | 2,5 | zal |
| B |  Zdrowie publiczne | 15 |  | 10 |  | 25 | 2 | zal |
| B |  Ekonomia i zarządzanie w ochronie zdrowia | 30 |  |  |  | 30 | 2 | zal |
| B |  Badania naukowe w ratownictwie medycznym | 30 |  |  |  | 30 | 2 | zal |
| B |  Współpraca i komunikacja w zespole | 5 |  | 10 |  | 15 | 1 | zal |
| B | Język migowy | 5 |  | 10 |  | 15 | 1 | zal |
| B | Język angielski |  |  | 60 |  | 60 | 4 | zal |
| C | Podstawowe zabiegi medyczne | 18 |  | 30 |  | 48 | 2 | zal |
| C | Techniki zabiegów medycznych | 20 |  | 40 |  | 60 | 3 | egz |
| B | Bezpieczeństwo publiczne | 20 |  |  |  | 20 | 1 | zal |
| C | Kwalifikowana pierwsza pomoc | 40 |  | 60 |  | 100 | 5 | egz |
| C | Podstawy symulacji medycznej | 20 |  | 20 |  | 40 | 2 | zal |
| D | Szpitalny Oddział Ratunkowy (SOR) - praktyka zawodowa (śródroczna) |  |  |  | 90 | 90 | 3 | zal |
| D | Szpitalny Oddział Ratunkowy (SOR) - praktyka zawodowa (wakacyjna) |  |  |  | 156 | 156 | 6 | zal |
| D | Dyspozytornia medyczna lub podmiot obsługujący Wojewódzkiego Koordynatora Ratownictwa Medycznego – praktyka zawodowa (śródroczna) |  |  |  | 30 | 30 | 1 | zal |
|  | Wychowanie fizyczne |  |  | 60 |  | 60 | 0 | zal |
| **RAZEM** | **453** |  | **435** | **276** | **1164** | **60** |  |

**PROGRAM STUDIÓW dla cyklu kształcenia 2025-2028**

**Rok akademicki 2025/2026**

**Rok 1\* TOK B**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| lp bądź kod grupy\*\* | przedmiot | wykład | seminarium | pozostałe formy | praktyka zawodowa | SUMAGODZIN | PUNKTYECTS | formaweryfikacji\*\*\* |
|
| A | Anatomia | 30 |  | 20 |  | 50 | 3 | egz |
| A | Fizjologia z elementami fizjologii klinicznej | 25 |  | 10 |  | 35 | 2,5 | egz |
| A | Biologia i mikrobiologia | 25 |  | 10 |  | 35 | 2,5 | egz |
| A | Biofizyka | 5 |  | 10 |  | 15 | 1 | zal |
| A | Biochemia z elementami chemii | 15 |  | 10 |  | 25 | 1,5 | zal |
| A | Farmakologia z toksykologią | 20 |  | 20 |  | 40 | 2,5 | egz |
| A | Informatyka i biostatystyka | 10 |  | 10 |  | 20 | 1 | zal |
| A | Patologia | 15 |  | 15 |  | 30 | 2 | zal |
| B | Socjologia medycyny | 25 |  | 5 |  | 30 | 2 | zal |
| B | Psychologia | 40 |  | 15 |  | 55 | 3,5 | zal |
| B | Etyka zawodowa ratownika medycznego | 10 |  | 5 |  | 15 | 1 | zal |
| B | Prawo medyczne | 30 |  | 5 |  | 35 | 2,5 | zal |
| B | Zdrowie publiczne | 15 |  | 10 |  | 25 | 2 | zal |
| B | Ekonomia i zarządzanie w ochronie zdrowia | 30 |  |  |  | 30 | 2 | zal |
| B | Badania naukowe w ratownictwie medycznym | 30 |  |  |  | 30 | 2 | zal |
| B | Współpraca i komunikacja w zespole | 5 |  | 10 |  | 15 | 1 | zal |
| B | Język migowy | 5 |  | 10 |  | 15 | 1 | zal |
| B | Język angielski |  |  | 60 |  | 60 | 4 | zal |
| C | Podstawowe zabiegi medyczne | 18 |  | 30 |  | 48 | 2 | zal |
| C | Techniki zabiegów medycznych | 20 |  | 40 |  | 60 | 3 | egz |
| B | Bezpieczeństwo publiczne | 20 |  |  |  | 20 | 1 | zal |
| C | Kwalifikowana pierwsza pomoc | 40 |  | 60 |  | 100 | 5 | egz |
| C | Technologie komputerowe w medycynie | 20 |  | 20 |  | 40 | 2 | zal |
| D | Szpitalny Oddział Ratunkowy (SOR) - praktyka zawodowa (śródroczna) |  |  |  | 90 | 90 | 3 | zal |
| D | Szpitalny Oddział Ratunkowy (SOR) - praktyka zawodowa (wakacyjna) |  |  |  | 156 | 156 | 6 | zal |
| D | Dyspozytornia medyczna lub podmiot obsługujący Wojewódzkiego Koordynatora Ratownictwa Medycznego – praktyka zawodowa (śródroczna) |  |  |  | 30 | 30 | 1 | zal |
|  | Wychowanie fizyczne |  |  | 60 |  | 60 | 0 | zal |
| **RAZEM** | **453** |  | **435** | **276** | **1164** | **60** |  |

\*tabelę należy powielić tyle razy ile jest lat w danym cyklu kształcenia

\*\*w przypadku kierunków regulowanych standardami kształcenia należy wpisać symbol grupy zajęć, do jakiej należy dany przedmiot, tzw. ”kod grupy”

\*\*\* należy wpisać symbol zgodnie z legendą

|  |  |
| --- | --- |
| zal | zaliczenie |
| zal/o | zaliczenie na ocenę |
| egz | egzamin  |

**PROGRAM STUDIÓW dla cyklu kształcenia 2025-2028**

**Rok akademicki 2026/2027**

**Rok 2\***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| lp bądź kod grupy\*\* | przedmiot | wykład | seminarium | pozostałe formy | praktyka zawodowa | SUMAGODZIN | PUNKTYECTS | formaweryfikacji\*\*\* |
|
| B | Język angielski |  |  | 60 |  | 60 | 4,0 | zal |
| B | Zajęcia sprawnościowe z elementami ratownictwa specjalistycznego |  |  | 60 |  | 60 | 4,0 | zal |
| C | Medyczne czynności ratunkowe | 60 |  | 90 |  | 150 | 7,5 | zal |
| C | Medycyna ratunkowa | 40 |  | 80 |  | 120 | 5,0 | zal |
| C | Procedury ratunkowe przedszpitalne | 25 |  | 30 |  | 55 | 2,5 | egz |
| C | Procedury ratunkowe wewnątrzszpitalne | 35 |  | 30 |  | 65 | 3,0 | egz |
| C | Chirurgia | 40 |  | 50 |  | 90 | 4,0 | egz |
| C | Choroby wewnętrzne z elementami onkologii | 40 |  | 50 |  | 90 | 4,0 | egz |
| C | Kardiologia | 20 |  | 15 |  | 35 | 1,5 | zal |
| C | Psychiatria | 18 |  | 15 |  | 33 | 1,5 | zal |
| C | Medycyna sądowa | 18 |  | 15 |  | 33 | 1,5 | zal |
| C | Medycyna katastrof | 15 |  | 40 |  | 55 | 2,5 | egz |
| C | Choroby tropikalne | 20 |  |  |  | 20 | 1,0 | zal |
| C | Toksykologia kliniczna | 18 |  | 15 |  | 33 | 1,5 | zal |
| C | Medycyna taktyczna | 20 |  | 15 |  | 35 | 1,5 | zal |
| D | Oddział psychiatrii lub izba przyjęć szpitala psychiatrycznego - praktyka zawodowa (wakacyjna) |  |  |  | 30 | 30 | 1,0 | zal |
| D | Zespół ratownictwa medycznego - praktyka zawodowa (śródroczna) |  |  |  | 96 | 96 | 4,0 | zal |
| D | Zespół ratownictwa medycznego - praktyka zawodowa (wakacyjna) |  |  |  | 156 | 156 | 6,0 | zal |
| D | Blok operacyjny - praktyka zawodowa (wakacyjna) |  |  |  | 96 | 96 | 4,0 | zal |
| **RAZEM** | **369** |  | **565** | **378** | **1312** | **60** |  |

\*tabelę należy powielić tyle razy ile jest lat w danym cyklu kształcenia

\*\*w przypadku kierunków regulowanych standardami kształcenia należy wpisać symbol grupy zajęć, do jakiej należy dany przedmiot, tzw. ”kod grupy”

\*\*\* należy wpisać symbol zgodnie z legendą

|  |  |
| --- | --- |
| zal | zaliczenie |
| zal/o | zaliczenie na ocenę |
| egz | egzamin  |

**PROGRAM STUDIÓW dla cyklu kształcenia 2025-2028**

**Rok akademicki 2027/2028**

**Rok 3\* TOK A**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| lp bądź kod grupy\*\* | przedmiot | wykład | seminarium | pozostałe formy | praktyka zawodowa | SUMAGODZIN | PUNKTYECTS | formaweryfikacji\*\*\* |
|
| B | Dydaktyka medyczna | 30 |  | 15 |  | 45 | 3,0 | egz |
| C | Medyczne czynności ratunkowe | 64 |  | 185 |  | 249 | 10,5 | egz |
| C | Medycyna ratunkowa | 50 |  | 105 |  | 155 | 6,0 | egz |
| C | Intensywna terapia | 25 |  | 30 |  | 55 | 3,5 | zal |
| C | Neurologia | 25 |  | 45 |  | 70 | 3,0 | egz |
| C | Neurochirurgia | 10 |  | 10 |  | 20 | 1,0 | zal |
| C | Ginekologia i położnictwo | 20 |  | 20 |  | 40 | 2,0 | zal |
| C | Pediatria | 30 |  | 45 |  | 75 | 3,5 | egz |
| C | Ortopedia i traumatologia narządu ruchu | 20 |  | 25 |  | 45 | 2,0 | zal |
| C | Choroby zakaźne | 10 |  |  |  | 10 | 0,5 | zal |
| C | Zagrożenia epidemiologiczne i szczepienia ochronne | 5 |  | 5 |  | 10 | 0,5 | zal |
| C | Okulistyka | 8 |  | 5 |  | 13 | 0,5 | zal |
| C | Laryngologia | 8 |  | 5 |  | 13 | 0,5 | zal |
| C | Urologia | 8 |  | 5 |  | 13 | 0,5 | zal |
| C | Medyczne czynności ratunkowe - elementy ratownictwa wodnego | 5 |  | 35 |  | 40 | 2,0 | zal |
| C | Medyczne czynności ratunkowe - elementy ratownictwa górskiego | 10 |  | 70 |  | 80 | 4,0 | zal |
| C | Innowacyjne techniki symulacji w ratownictwie medycznym | 5 |  | 15 |  | 20 | 1,0 | zal |
|  | Przygotowanie do egzaminu dyplomowego |  |  |  |  |  | 5,0 | zal |
| D | Oddział ortopedyczno-urazowy - praktyka zawodowa (śródroczna) |  |  |  | 30 | 30 | 1 | zal |
| D | Oddział neurologii z pododdziałem udarowym - praktyka zawodowa (śródroczna) |  |  |  | 30 | 30 | 1 | zal |
| D | Oddział kardiologii - praktyka zawodowa (śródroczna) |  |  |  | 30 | 30 | 1 | zal |
| D | Oddział pediatrii - praktyka zawodowa (śródroczna) |  |  |  | 30 | 30 | 1 | zal |
| D | Oddział anestezjologii i intensywnej terapii - praktyka zawodowa (wakacyjna) |  |  |  | 96 | 96 | 4 | zal |
| D | Oddział chirurgii ogólnej - praktyka zawodowa (śródroczna) |  |  |  | 30 | 30 | 1 | zal |
| D | Oddział chorób wewnętrznych - praktyka zawodowa (śródroczna) |  |  |  | 30 | 30 | 1 | zal |
| D | Oddział ginekologii i położnictwa - praktyka zawodowa (śródroczna) |  |  |  | 30 | 30 | 1 | zal |
| **RAZEM** | **333** |  | **620** | **306** | **1259** | **60** |  |

\*tabelę należy powielić tyle razy ile jest lat w danym cyklu kształcenia

\*\*w przypadku kierunków regulowanych standardami kształcenia należy wpisać symbol grupy zajęć, do jakiej należy dany przedmiot, tzw. ”kod grupy”

\*\*\* należy wpisać symbol zgodnie z legendą

|  |  |
| --- | --- |
| zal | zaliczenie |
| zal/o | zaliczenie na ocenę |
| egz | egzamin  |

**PROGRAM STUDIÓW dla cyklu kształcenia 2025-2028**

**Rok akademicki 2027/2028**

**Rok 3\* TOK B**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| lp bądź kod grupy\*\* | przedmiot | wykład | seminarium | pozostałe formy | praktyka zawodowa | SUMAGODZIN | PUNKTYECTS | formaweryfikacji\*\*\* |
|
| B | Dydaktyka medyczna | 30 |  | 15 |  | 45 | 3,0 | egz |
| C | Medyczne czynności ratunkowe | 64 |  | 185 |  | 249 | 10,5 | egz |
| C | Medycyna ratunkowa | 50 |  | 105 |  | 155 | 6,0 | egz |
| C | Intensywna terapia | 25 |  | 30 |  | 55 | 3,5 | zal |
| C | Neurologia | 25 |  | 45 |  | 70 | 3,0 | egz |
| C | Neurochirurgia | 10 |  | 10 |  | 20 | 1,0 | zal |
| C | Ginekologia i położnictwo | 20 |  | 20 |  | 40 | 2,0 | zal |
| C | Pediatria | 30 |  | 45 |  | 75 | 3,5 | egz |
| C | Ortopedia i traumatologia narządu ruchu | 20 |  | 25 |  | 45 | 2,0 | zal |
| C | Choroby zakaźne | 10 |  |  |  | 10 | 0,5 | zal |
| C | Zagrożenia epidemiologiczne i szczepienia ochronne | 5 |  | 5 |  | 10 | 0,5 | zal |
| C | Okulistyka | 8 |  | 5 |  | 13 | 0,5 | zal |
| C | Laryngologia | 8 |  | 5 |  | 13 | 0,5 | zal |
| C | Urologia | 8 |  | 5 |  | 13 | 0,5 | zal |
| C | Specjalistyczne i techniczne działania ratownicze | 5 |  | 35 |  | 40 | 2,0 | zal |
| C | Ratownictwo w zagrożeniach CBRNiE | 10 |  | 70 |  | 80 | 4,0 | zal |
| C | Wykorzystywanie nowoczesnych technologii w nauczaniu | 5 |  | 15 |  | 20 | 1,0 | zal |
|  | Przygotowanie do egzaminu dyplomowego |  |  |  |  |  | 5,0 | zal |
| D | Oddział ortopedyczno-urazowy - praktyka zawodowa (śródroczna) |  |  |  | 30 | 30 | 1 | zal |
| D | Oddział neurologii z pododdziałem udarowym - praktyka zawodowa (śródroczna) |  |  |  | 30 | 30 | 1 | zal |
| D | Oddział kardiologii - praktyka zawodowa (śródroczna) |  |  |  | 30 | 30 | 1 | zal |
| D | Oddział pediatrii - praktyka zawodowa (śródroczna) |  |  |  | 30 | 30 | 1 | zal |
| D | Oddział anestezjologii i intensywnej terapii - praktyka zawodowa (wakacyjna) |  |  |  | 96 | 96 | 4 | zal |
| D | Oddział chirurgii ogólnej - praktyka zawodowa (śródroczna) |  |  |  | 30 | 30 | 1 | zal |
| D | Oddział chorób wewnętrznych - praktyka zawodowa (śródroczna) |  |  |  | 30 | 30 | 1 | zal |
| D | Oddział ginekologii i położnictwa - praktyka zawodowa (śródroczna) |  |  |  | 30 | 30 | 1 | zal |
| **RAZEM** | **333** |  | **620** | **306** | **1259** | **60** |  |

**Zajęcia wraz z przypisaniem do nich efektów uczenia się i treści programowych zapewniających uzyskanie tych efektów**

**Rok akademicki 2025/2026**

**Rok 1\***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| lp bądź kod grupy\*\* | przedmiot | efekty uczenia się (wg matrycy) | treści programowe (3-5 zdań) |
|
| A |  Anatomia | A.W1, A.W2, A.W3, A.U1, A.U2 K.01, K.03 | Treści programowe z zakresu anatomii kierunku ratownictwo medyczne obejmują szczegółowe omówienie makroskopowej i mikroskopowej budowy układów i narządów organizmu człowieka, takich jak układ szkieletowy, mięśniowy, sercowo-naczyniowy, oddechowy, nerwowy, pokarmowy oraz moczowo-płciowy. Szczególny nacisk kładzie się na anatomię funkcjonalną struktur kluczowych w kontekście działań ratowniczych, w tym dróg oddechowych, klatki piersiowej, jamy brzusznej oraz struktur osiowych, takich jak kręgosłup. Uwzględnia się także topografię anatomiczną, umożliwiającą precyzyjną lokalizację punktów orientacyjnych istotnych w procedurach medycznych, takich jak wkłucia czy intubacja. Program akcentuje praktyczne zastosowanie wiedzy anatomicznej w analizie mechanizmów urazowych i patologicznych, niezbędnej w stanach zagrożenia życia. |
| A | Fizjologia z elementami fizjologii klinicznej | A.W4, A.W5, A.W6, A.W7, A.W8, A.W9, A.W10, A.W11, A.U3, A.U4, A.U5, K.03, K.05 | Treści programowe z zakresu fizjologii z elementami fizjologii klinicznej dla kierunku ratownictwo medyczne obejmują szczegółowe omówienie funkcjonowania układów organizmu człowieka, takich jak układ krążenia, oddechowy, nerwowy, hormonalny, pokarmowy i wydalniczy. Szczególny nacisk kładzie się na mechanizmy homeostazy i adaptacji organizmu w stanach nagłych, takich jak urazy, wstrząs czy niewydolność układowa. Program uwzględnia także fizjologiczne podstawy interpretacji parametrów życiowych oraz zmiany w funkcjonowaniu narządów w sytuacjach patologicznych. |
| A | Biologia i mikrobiologia | A.W12, A.W13, A.W14, A.U6, A.U7, A.U8, K.05 | Treści programowe z zakresu biologii i mikrobiologii kierunku ratownictwo medyczne obejmują podstawy biologii komórkowej, w tym strukturę i funkcje komórki, mechanizmy podziałów komórkowych oraz procesy metaboliczne. W mikrobiologii szczególny nacisk kładzie się na charakterystykę drobnoustrojów, takich jak bakterie, wirusy, grzyby i pasożyty, oraz ich rolę w procesach infekcyjnych. Program uwzględnia zasady patogenezy chorób zakaźnych, mechanizmy odporności wrodzonej i nabytej oraz zastosowanie wiedzy mikrobiologicznej w profilaktyce i kontroli zakażeń. Omawia się również metody diagnostyki mikrobiologicznej istotne w medycynie ratunkowej, takie jak szybkie testy identyfikacyjne i antybiotykoterapia celowana. Wiedza ta ma kluczowe znaczenie dla identyfikacji czynników ryzyka zakażeń i zastosowania odpowiednich procedur aseptycznych w praktyce ratowniczej. |
| A | Biofizyka | A.W15, A.W16, A.W17, A.U9, A.U10, K.03, K.05 | Treści programowe z zakresu biofizyki dla kierunku ratownictwo medyczne obejmują podstawowe zasady fizyki stosowane w medycynie, ze szczególnym uwzględnieniem mechanizmów transportu masy i energii w organizmie człowieka. Omawia się zagadnienia takie jak bioelektryczność, w tym potencjały błonowe i przewodnictwo nerwowe, oraz biomechanika ruchu i funkcjonowania układów narządowych. Szczególny nacisk kładzie się na zrozumienie zjawisk fizycznych związanych z krążeniem, oddychaniem oraz diagnostyką obrazową. Wiedza z biofizyki stanowi fundament dla analizy procesów fizjologicznych i stosowania technologii medycznych w stanach zagrożenia życia. |
| A | Biochemia z elementami chemii | A.W18, A.W19, A.U11, A.U12, K.03, K.05 | Treści programowe z zakresu biochemii z elementami chemii dla kierunku ratownictwo medyczne obejmują kluczowe zagadnienia dotyczące procesów biochemicznych zachodzących w organizmie człowieka. Omawia się strukturę, właściwości i funkcje związków biologicznych, takich jak białka, lipidy, węglowodany i kwasy nukleinowe, w kontekście ich roli w metabolizmie i homeostazie. Szczególny nacisk kładzie się na biochemię procesów energetycznych, w tym cykl Krebsa, fosforylację oksydacyjną oraz mechanizmy buforowania pH. W ramach elementów chemii poruszane są podstawy chemii fizycznej i analitycznej, z uwzględnieniem analizy składu biochemicznego płynów ustrojowych. Wiedza ta stanowi podstawę do zrozumienia zmian metabolicznych i biochemicznych w stanach patologicznych oraz ich zastosowania w diagnostyce i terapii ratunkowej. |
| A | Farmakologia z toksykologią | A.W20, A.W21, A.W22, A.U13, A.U14, K.03, K.06 | Treści programowe z zakresu farmakologii z toksykologią dla kierunku ratownictwo medyczne obejmują podstawowe zasady farmakokinetyki i farmakodynamiki, ze szczególnym uwzględnieniem mechanizmów działania leków oraz ich wpływu na organizm człowieka. Program omawia klasyfikację leków, ich wskazania, przeciwwskazania, efekty uboczne oraz interakcje farmakologiczne, a także aspekty związane z ich stosowaniem w stanach nagłych i ratunkowych. Toksykologia w tym kontekście koncentruje się na rozpoznawaniu i leczeniu zatruć różnymi substancjami, w tym lekami, chemikaliami i truciznami środowiskowymi. Zawiera również zagadnienia dotyczące mechanizmów toksyczności, diagnostyki laboratoryjnej oraz metod odtruwania, takich jak płukanie żołądka, węgiel aktywowany. |
| A | Informatyka i biostatystyka | A.W23, A.W24, A.U15. K.04 | Treści programowe z zakresu informatyki i biostatystyki dla kierunku ratownictwo medyczne obejmują podstawy technologii informacyjnych, w tym zastosowanie systemów informacyjnych w medycynie ratunkowej oraz zarządzanie danymi medycznymi. Program koncentruje się na umiejętności obsługi specjalistycznego oprogramowania do rejestracji, analizy i archiwizacji danych pacjentów, w tym systemów elektronicznej dokumentacji medycznej (EDM). Biostatystyka obejmuje metody analizy danych statystycznych wykorzystywanych w ocenie efektywności działań ratunkowych oraz w badaniach epidemiologicznych i klinicznych. Uczestnicy kursu uczą się także interpretacji wyników badań statystycznych, obliczania wskaźników zdrowotnych oraz stosowania narzędzi biostatystycznych do oceny jakości opieki zdrowotnej. Wiedza ta jest kluczowa w podejmowaniu decyzji medycznych na podstawie analizy danych oraz w monitorowaniu jakości i skuteczności działań ratowniczych. |
| A | Patologia | A.W25, A.W26, A.U16, A.U17, K.03, K.05 | Treści programowe z zakresu patologii dla kierunku ratownictwo medyczne obejmują podstawowe zagadnienia dotyczące procesów chorobowych, w tym mechanizmów patogenezy, zmian morfologicznych i funkcjonalnych w organizmach ludzkich. Program koncentruje się na rozpoznawaniu stanów patologicznych, takich jak stany zapalne, nowotwory, choroby układu krążenia, oddechowego, nerwowego i pokarmowego, które są istotne w praktyce ratownictwa medycznego. Omawia się również zmiany w organizmach spowodowane urazami, wstrząsami, infekcjami oraz zaburzeniami metabolicznymi. Wiedza ta pozwala na szybsze rozpoznanie stanów zagrożenia życia, a także na skuteczne podejmowanie decyzji diagnostycznych i terapeutycznych w sytuacjach kryzysowych.  |
| B | Socjologia medycyny | B.W1, B.W3 B.W5, B.W6, B.W7, B.W10, B.W12, B.W15, B.W31, B.W32, B.W41, B.W44, B.W52, B.W53, B.U2, B.U4, B.U5, B.U6, B.U7, B.U9, B.U18, B.U19, B.U20, B.U22, K.01, K.06 | Treści programowe z zakresu socjologii medycyny dla kierunku ratownictwo medyczne obejmują analizę społecznych uwarunkowań zdrowia i choroby oraz wpływu czynników kulturowych, ekonomicznych i demograficznych na stan zdrowia populacji. Omawia się relacje między pacjentem a personelem medycznym, ze szczególnym uwzględnieniem etyki zawodowej, komunikacji interpersonalnej oraz ról społecznych w kontekście opieki zdrowotnej. Program porusza także zagadnienia dotyczące nierówności zdrowotnych, dostępności do świadczeń medycznych oraz społecznych skutków chorób i niepełnosprawności. Uczestnicy zdobywają wiedzę na temat funkcjonowania systemów ochrony zdrowia i ich wpływu na jakość oraz efektywność opieki medycznej. Celem jest zrozumienie społecznych aspektów medycyny, które mają bezpośredni wpływ na skuteczność działań ratowniczych i opiekę nad pacjentem. |
| B |  Psychologia | B.W4, B.W5, B.W6, B.W7, B.W8, B.W9, B.W11, B.W13, B.W14, B.W17, B.W18, B.W33, B.W35, B.W36, B.W37, B.W42, B.W51, B.U3, B.U4, B.U9, B.U10, B.U11, B.U13, B.U14, B.U15, K.01, K.02 | Treści programowe z zakresu psychologii dla kierunku ratownictwo medyczne obejmują podstawowe zagadnienia dotyczące mechanizmów funkcjonowania psychicznego człowieka w sytuacjach stresu, kryzysu oraz traumatycznych zdarzeń. Program koncentruje się na psychologii emocji i zachowań w stanach zagrożenia życia, w tym na rozumieniu reakcji pacjentów oraz ich rodzin na nagłe sytuacje zdrowotne. Omawia się także podstawy komunikacji interpersonalnej w relacji ratownik-pacjent, ze szczególnym uwzględnieniem technik budowania zaufania i radzenia sobie z oporem psychologicznym. Uczestnicy zdobywają wiedzę na temat wsparcia psychologicznego w stanach nagłych oraz przeciwdziałania skutkom stresu pourazowego (PTSD) zarówno u pacjentów, jak i w zespole ratowniczym. Celem jest rozwinięcie umiejętności skutecznego działania w sytuacjach wymagających zarówno interwencji medycznej, jak i wsparcia psychologicznego. |
| B | Etyka zawodowa ratownika medycznego | B.W10, B.W15, B.W16, B.W17, B.W21, B.W22, B.W31, B.W34, B.W41, B.U2, B.U5, B.U6, B.U7, K.03, K.07 | Treści programowe z zakresu etyki zawodowej obejmują podstawy zasad moralnych i norm etycznych regulujących wykonywanie zawodu w kontekście odpowiedzialności za zdrowie i życie pacjenta. Omawia się kluczowe aspekty kodeksu etyki zawodowej, w tym poszanowanie godności, autonomii oraz praw pacjenta, a także obowiązek zachowania tajemnicy zawodowej. Program koncentruje się na analizie dylematów etycznych, takich jak konflikt interesów, podejmowanie decyzji w stanach zagrożenia życia oraz działania w sytuacjach naruszenia zasad etycznych przez inne osoby. Uwzględnia również zagadnienia związane z pracą w zespołach interdyscyplinarnych, odpowiedzialnością zawodową i przeciwdziałaniem wypaleniu zawodowemu. Celem jest rozwinięcie świadomości etycznej i umiejętności stosowania zasad etyki w praktyce ratowniczej, szczególnie w warunkach wymagających szybkich i odpowiedzialnych decyzji |
| B |  Prawo medyczne | B.W20, B.W38, B.W39, B.U4, B.U6, K.07 | Treści programowe z zakresu prawa medycznego dla kierunku ratownictwo medyczne obejmują podstawy regulacji prawnych dotyczących ochrony zdrowia, praw pacjenta oraz odpowiedzialności zawodowej ratownika medycznego. Omawia się przepisy dotyczące udzielania świadczeń zdrowotnych w stanach nagłych, w tym zasady podejmowania medycznych czynności ratunkowych oraz obowiązki wynikające z ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym. Szczególną uwagę poświęca się zagadnieniom odpowiedzialności cywilnej, karnej i zawodowej za podejmowane działania, a także dokumentacji medycznej i ochronie danych osobowych w kontekście RODO. Program uwzględnia również analizę sytuacji prawnych związanych z decyzjami w stanach zagrożenia życia, działaniem w granicach uprawnień zawodowych oraz współpracą z innymi służbami ratowniczymi. Wiedza ta ma kluczowe znaczenie dla zapewnienia zgodności działań ratownika medycznego z obowiązującymi normami prawnymi i etycznymi. |
| B | Zdrowie Publiczne | B.W2, B.W3, B.W6, B.W15, B.W18, B.W41, B.W44 B.W45, B.W46, B.W52, B.W53, B.U1, B.U3, B.U8, B.U18, B.U19, B.U20, B.U22, K.03, K.06 | Treści programowe obejmują wybrane teorie i metody modelowania rzeczywistości socjologicznej w kontekście systemu ochrony zdrowia i ratownictwa medycznego. Uwzględniono zagadnienia związane z organizacją i funkcjonowaniem podmiotów systemu ochrony zdrowia, w tym aspekty prawne, etyczne oraz zarządzanie jakością świadczeń zdrowotnych. Szczególną uwagę poświęcono społecznym determinantom zdrowia i choroby, wpływowi środowiska społecznego, różnic kulturowych oraz stresu społecznego na stan zdrowia i zachowania zdrowotne jednostek. Program obejmuje również profilaktykę chorób cywilizacyjnych, promocję zdrowia i edukację zdrowotną, z uwzględnieniem roli ratownika medycznego w systemie Państwowe Ratownictwo Medyczne. Dodatkowo rozwijane są umiejętności oceny narażenia na szkodliwe czynniki środowiskowe oraz identyfikacji kluczowych obszarów zdrowia publicznego w kontekście ratownictwa medycznego. |
| B | Ekonomia i zarządzanie w ochronie zdrowia | B.W19, B.W43, B.W55, B.W56, K.04 | Treści programowe z zakresu ekonomii i zarządzania w ochronie zdrowia dla kierunku ratownictwo medyczne obejmują podstawy funkcjonowania systemów opieki zdrowotnej oraz mechanizmy finansowania świadczeń zdrowotnych. Omawia się zasady zarządzania zasobami ludzkimi i materialnymi w placówkach ochrony zdrowia, ze szczególnym uwzględnieniem optymalizacji procesów organizacyjnych i kosztów. Program obejmuje także analizę efektywności ekonomicznej świadczeń zdrowotnych, planowanie strategiczne oraz metody oceny jakości usług medycznych. Zagadnienia dotyczą również aspektów prawnych i organizacyjnych zarządzania w ochronie zdrowia oraz wdrażania nowoczesnych systemów zarządzania opartych na analizie danych. Wiedza ta umożliwia efektywne zarządzanie zasobami i podejmowanie decyzji w dynamicznym środowisku ochrony zdrowia. |
| B | Badania naukowe w ratownictwie medycznym | B.W17, B.U12, K.05 | Treści programowe z zakresu badań naukowych w ratownictwie medycznym dla kierunku ratownictwo medyczne obejmują podstawy metodologii badań naukowych, w tym projektowanie, prowadzenie i analizę badań związanych z opieką przedszpitalną. Omawia się zasady formułowania problemów badawczych, stawiania hipotez oraz wybierania odpowiednich metod badawczych, takich jak badania obserwacyjne, eksperymentalne czy analiza danych retrospektywnych. Program uwzględnia także zasady etyki badań naukowych, w tym ochronę danych pacjentów oraz zapewnienie ich bezpieczeństwa w trakcie badań. Uczestnicy zdobywają umiejętności w zakresie analizy statystycznej wyników, interpretacji danych oraz przygotowania publikacji naukowych zgodnie z wymaganiami czasopism medycznych. Wiedza ta pozwala na podejmowanie działań w zakresie doskonalenia praktyki zawodowej oraz rozwój innowacyjnych rozwiązań w ratownictwie medycznym |
| B | Współpraca i komunikacja w zespole | B.W23, B.W24, B.W25, B.W26, B.W27, B.W28, B.W29, B.W30, B.W31. B.W49, B.U11, B.U12, B.U15, K.01, K.04 | Treści programowe z zakresu współpracy i komunikacji w zespole dla kierunku ratownictwo medyczne obejmują zasady efektywnej komunikacji interpersonalnej oraz budowania współpracy w zespołach medycznych. Omawia się techniki komunikacji w sytuacjach stresowych i kryzysowych, ze szczególnym uwzględnieniem precyzyjnego przekazywania informacji oraz aktywnego słuchania. Program porusza także kwestie ról zespołowych, odpowiedzialności za podejmowane działania oraz rozwiązywania konfliktów w środowisku zawodowym. Uwzględnia się również znaczenie synergii w pracy zespołowej, w tym współdziałania z innymi specjalistami ochrony zdrowia, dla zapewnienia wysokiej jakości świadczeń. Wiedza ta pozwala na efektywne funkcjonowanie w zespołach ratowniczych oraz na budowanie pozytywnych relacji zawodowych w dynamicznym środowisku pracy. |
| B | Język angielski | B.W59, B.U16, K.01, K.04 | Treści programowe z zakresu języka angielskiego dla kierunku ratownictwo medyczne obejmują rozwijanie umiejętności komunikacji w języku medycznym, ze szczególnym uwzględnieniem terminologii używanej w ratownictwie i ochronie zdrowia. Program koncentruje się na opanowaniu słownictwa dotyczącego anatomii, fizjologii, procedur medycznych oraz sytuacji nagłych. Omawia się również formy komunikacji z pacjentami anglojęzycznymi, członkami międzynarodowych zespołów ratowniczych oraz wypełniania dokumentacji medycznej w języku angielskim. Uczestnicy rozwijają umiejętność rozumienia i tworzenia raportów medycznych, instrukcji obsługi sprzętu oraz uczestniczenia w szkoleniach i konferencjach w języku angielskim. Wiedza ta jest kluczowa dla pracy w środowisku międzynarodowym oraz dla podnoszenia kompetencji zawodowych w ratownictwie medycznym. |
| B | Język migowy | B.W60, B.U17 K.01, K.04 | Treści programowe z zakresu języka migowego dla kierunku ratownictwo medyczne obejmują podstawy komunikacji z osobami z niepełnosprawnością słuchu w kontekście udzielania świadczeń medycznych. Program uwzględnia naukę elementarnych znaków i zwrotów w Polskim Języku Migowym (PJM) oraz zasad gramatyki migowej, umożliwiających sprawne przekazywanie kluczowych informacji dotyczących stanu zdrowia, objawów oraz procedur medycznych. |
| C | Podstawowe zabiegi medyczne | C.W47, C.W52, C.W53, C.W69, C.W70, C.W71, C.W72, C.U4, C.U8, C.U10, C.U11, C.U13, C.U14, C.U18, C.U19, C.U46, C.U49, C.U55, C.U56, K.03, K.05 | Treści programowe dla przedmiotu Podstawowe zabiegi medyczne obejmują naukę zasad aseptyki i antyseptyki oraz wykonywania podstawowych zabiegów medycznych z zachowaniem najwyższych standardów bezpieczeństwa i higieny. Omawiane są techniki zakładania kaniuli dożylnych, wykonywania dostępu doszpikowego oraz pobierania materiału biologicznego do badań laboratoryjnych. Szczególną uwagę poświęcono ocenie stanu pacjenta, w tym przeprowadzaniu badania fizykalnego, monitorowaniu parametrów życiowych oraz wykonywaniu i interpretacji elektrokardiogramu. W programie zawarto także zasady podawania produktów leczniczych, prowadzenia wentylacji zastępczej z użyciem worka samorozprężalnego oraz techniki udrażniania dróg oddechowych. Dodatkowo uwzględniono praktyczne aspekty tamowania krwotoków, zakładania opatrunków i unieruchamiania kończyn, co ma kluczowe znaczenie w stanach nagłych. |
| C | Techniki zabiegów medycznych | C.W46, C.W47, C.W48, C.W49, C.W50, C.W51, C.W52, C.W61, C.W65, C.W66, C.W69, C.W80, C.W106, C.W107, C.U19, C.U21, C.U22, C.U23, C.U43, C.U46, C.U47, C.U48, C.U55, C.U56, C.U57, C.U79, K.03, K.05 | Treści programowe dla przedmiotu Techniki zabiegów medycznych obejmują naukę zasad wykonywania opatrunków oraz przygotowania do zabiegów medycznych w stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego. Uwzględniono techniki postępowania z pacjentem z założonymi cewnikami i rurkami tracheostomijnymi, w tym ich pielęgnację i toaletę. Ujęto także procedury zakładania kaniuli, cewnikowania pęcherza moczowego, zakładania sondy żołądkowej oraz płukania żołądka. Dodatkowo poruszane są techniki zaopatrywania ran, tamowania krwotoków, unieruchamiania złamań i zwichnięć, a także zasady aseptyki i antyseptyki. |
| B | Bezpieczeństwo publiczne | B.W2, B.W19, B.W40, B.W47, B.W48, B.W50, B.W54, K.03, K.04, K.06 | Bezpieczeństwo publiczne w kontekście ratownictwa medycznego obejmuje działania mające na celu ochronę zdrowia i życia osób poszkodowanych w sytuacjach kryzysowych, a także minimalizowanie ryzyka zagrożeń dla ratowników medycznych i społeczności. W ramach tego obszaru, ratownicy medyczni są odpowiedzialni za ocenę ryzyka w miejscu zdarzenia, zapewnienie bezpieczeństwa podczas udzielania pomocy, w tym zabezpieczenie miejsca wypadku przed potencjalnymi zagrożeniami chemicznymi, biologicznymi, radiologicznymi lub nuklearnymi. Współpraca z innymi służbami (policją, strażą pożarną, wojskiem) oraz przestrzeganie procedur ewakuacyjnych i organizacyjnych stanowi kluczowy element skutecznego reagowania na kryzysy. Ponadto, systematyczne szkolenia z zakresu ochrony osobistej, procedur interwencyjnych i komunikacji kryzysowej są fundamentem zapewnienia bezpieczeństwa w sytuacjach nadzwyczajnych. |
| C | Kwalifikowana pierwsza pomoc | C.W41, C.W42, C.W43, C.W44, C.W45, C.W46, C.W56, C.W58, C.W61, C.W62, C.W63, C.W67, C.W81, C.W111, C.W112, C.W124, C.U8, C.U27, C.U38, C.U41, C.U42, C.U45, C.U46, C.U47, C.U48, C.U49, C.U50, C.U51. C.U57, C.U58, C.U59, C.U64, C.U65, C.U74, K.03, K.05 | W ramach kierunku ratownictwo medyczne, kwalifikowana pierwsza pomoc obejmuje zestaw procedur mających na celu stabilizację stanu zdrowia pacjenta w sytuacjach nagłych, przed przybyciem zespołu medycznego. Ratownicy medyczni wykonują czynności takie jak resuscytacja krążeniowo-oddechowa (RKO), udzielanie pomocy w przypadkach urazów, złamań, ran oraz krwotoków, a także unieruchamianie pacjentów i monitorowanie parametrów życiowych. Dodatkowo, w przypadku zagrożeń życia, ratownicy są szkoleni w zakresie podawania leków, stosowania technik intubacji oraz przeprowadzania defibrylacji przy użyciu automatycznego defibrylatora zewnętrznego (AED). Kluczową umiejętnością jest także wstępna ocena stanu pacjenta i szybkie podejmowanie decyzji dotyczących dalszego postępowania medycznego. |
| C | (TOK A)Podstawy symulacji medycznej | C.W98, C.U26, C.U28, C.U38, C.U39, C.U40, C.U49, C.U50, C.U55, C.U63, K.03, K.07 | Podstawy symulacji medycznej w ratownictwie medycznym obejmują zastosowanie zaawansowanych technologii symulacyjnych w celu odwzorowania rzeczywistych scenariuszy klinicznych, które umożliwiają kształcenie umiejętności praktycznych w kontrolowanych warunkach. Symulacje te wykorzystywane są do nauki procedur ratunkowych, takich jak resuscytacja, intubacja czy zarządzanie urazami wielonarządowymi, pozwalając na doskonalenie technik bez ryzyka dla pacjentów. Komputerowa symulacja medyczna, z wykorzystaniem wirtualnych pacjentów i manekinów o wysokiej rozdzielczości, umożliwia ocenę reakcji organizmu na różne interwencje medyczne, wspomagając naukę w zakresie diagnostyki, podejmowania decyzji i współpracy zespołowej. Tego typu technologie stanowią istotny element w procesie edukacyjnym, umożliwiając ratownikom medycznym doskonalenie umiejętności i reagowanie na sytuacje kryzysowe w bezpiecznym, ale realistycznym środowisku. |
| C | (TOK B)Technologie komputerowe w medycynie | C.W98, C.U26, C.U28, C.U38, C.U39, C.U40, C.U49, C.U50, C.U55, C.U63, K.03, K.07 | Technologie komputerowe w medycynie umożliwiają modelowanie rzeczywistych scenariuszy klinicznych, wspierając naukę procedur diagnostycznych i terapeutycznych w kontrolowanych warunkach. Wykorzystanie wirtualnych pacjentów, systemów VR oraz manekinów wysokiej rozdzielczości pozwala na realistyczne odwzorowanie sytuacji ratunkowych, takich jak resuscytacja czy postępowanie w przypadkach urazów wielonarządowych. Komputerowe analizy reakcji organizmu na różne interwencje medyczne wspomagają podejmowanie decyzji i doskonalenie współpracy zespołowej. Rozwój narzędzi cyfrowych, w tym telemedycyny i analizy danych, poprawia skuteczność leczenia oraz bezpieczeństwo pacjentów. Nowoczesne technologie wspierają edukację medyczną, umożliwiając ratownikom medycznym zdobywanie doświadczenia w bezpiecznym, ale realistycznym środowisku. |
| D | Szpitalny Oddział Ratunkowy (SOR) - praktyka zawodowa (śródroczna) | C.U01, C.U02, C.U04, C.U07, C.U10, C.U12, C.U17, C.U18, C.U19, C.U21, C.U22, C.U23, C.U24, C.U25, C.U26, C.U31, C.U35, C.U55, C.U65, C.U75, C.U79, K.03, K.04, K.05, K.07 | Praktyka zawodowa na Szpitalnym Oddziale Ratunkowym (SOR) w ramach kierunku ratownictwo medyczne stanowi kluczowy element kształcenia, umożliwiający studentom bezpośrednie zaangażowanie w udzielanie pomocy medycznej w warunkach szpitalnych. W trakcie praktyki, studenci zdobywają umiejętności w zakresie triage, oceny stanu pacjentów, oraz wykonywania procedur medycznych takich jak resuscytacja, intubacja, zakładanie dostępu dożylnego czy podawanie leków ratujących życie. Ponadto, praktyka pozwala na doskonalenie współpracy w zespole medycznym oraz zarządzania sytuacjami kryzysowymi, takimi jak urazy wielonarządowe, zawały serca, udary mózgu czy zatrucia. Wykonywanie tych procedur pod okiem doświadczonych specjalistów pozwala na rozwój kompetencji praktycznych niezbędnych do pracy w dynamicznym środowisku SOR-u. |
| D | Szpitalny Oddział Ratunkowy (SOR) - praktyka zawodowa (wakacyjna) | C.U01, C.U02, C.U04, C.U07, C.U10, C.U12, C.U17, C.U18, C.U19, C.U21, C.U22, C.U23, C.U24, C.U25, C.U26, C.U31, C.U35, C.U55, C.U65, C.U75, C.U79, K.03, K.04, K.06, K.07 | Praktyka zawodowa na Szpitalnym Oddziale Ratunkowym (SOR) w ramach kierunku ratownictwo medyczne stanowi kluczowy element kształcenia, umożliwiający studentom bezpośrednie zaangażowanie w udzielanie pomocy medycznej w warunkach szpitalnych. W trakcie praktyki, studenci zdobywają umiejętności w zakresie triage, oceny stanu pacjentów, oraz wykonywania procedur medycznych takich jak resuscytacja, intubacja, zakładanie dostępu dożylnego czy podawanie leków ratujących życie. Ponadto, praktyka pozwala na doskonalenie współpracy w zespole medycznym oraz zarządzania sytuacjami kryzysowymi, takimi jak urazy wielonarządowe, zawały serca, udary mózgu czy zatrucia. Wykonywanie tych procedur pod okiem doświadczonych specjalistów pozwala na rozwój kompetencji praktycznych niezbędnych do pracy w dynamicznym środowisku SOR-u. |
| D | Dyspozytornia medyczna lub podmiot obsługujący Wojewódzkiego Koordynatora Ratownictwa Medycznego praktyka zawodowa (śródroczna) | C.U07, C.U08, C.U25, C.U27, C.U30 ,C.U35, C.U63, C.U74, C.U76, K.02, K.07 | Praktyka zawodowa w Dyspozytorni medycznej lub podmiocie obsługującym Wojewódzkiego Koordynatora Ratownictwa Medycznego umożliwia studentom zapoznanie ze specyfiką pracy dyspozytora medycznego i koordynatora. W trakcie praktyki studenci zdobywają umiejętność szybkiej oceny sytuacji oraz koordynowania działań zespołów ratownictwa medycznego oraz służb ratunkowych. |
|  | Wychowanie fizyczne |  | Zajęcia w ramach wychowania fizycznego umożliwiają zachowanie sprawności fizycznej oraz poprawę zdolności do podejmowania wysiłku fizycznego w wymagających warunkach otoczenia |

\*tabelę należy powielić tyle razy ile jest lat w danym cyklu kształcenia

\*\*w przypadku kierunków regulowanych standardami kształcenia należy wpisać symbol grupy zajęć, do jakiej należy dany przedmiot, tzw. ”kod grupy”

**Zajęcia wraz z przypisaniem do nich efektów uczenia się i treści programowych zapewniających uzyskanie tych efektów**

**Rok akademicki 2026/2027**

**Rok 2\***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| lp bądź kod grupy\*\* | przedmiot | efekty uczenia się (wg matrycy) | treści programowe (3-5 zdań) |
|
| B | Język angielski | B.W59, B.U16, K.01, K.04 | Treści programowe z zakresu języka angielskiego dla kierunku ratownictwo medyczne obejmują rozwijanie umiejętności komunikacji w języku medycznym, ze szczególnym uwzględnieniem terminologii używanej w ratownictwie i ochronie zdrowia. Program koncentruje się na opanowaniu słownictwa dotyczącego anatomii, fizjologii, procedur medycznych oraz sytuacji nagłych. Omawia się również formy komunikacji z pacjentami anglojęzycznymi, członkami międzynarodowych zespołów ratowniczych oraz wypełniania dokumentacji medycznej w języku angielskim. Uczestnicy rozwijają umiejętność rozumienia i tworzenia raportów medycznych, instrukcji obsługi sprzętu oraz uczestniczenia w szkoleniach i konferencjach w języku angielskim. Wiedza ta jest kluczowa dla pracy w środowisku międzynarodowym oraz dla podnoszenia kompetencji zawodowych w ratownictwie medycznym. |
| B | Zajęcia sprawnościowe z elementami ratownictwa specjalistycznego | B.U23 K.05 | Zajęcia sprawnościowe z elementami ratownictwa specjalistycznego w ramach kierunku ratownictwo medyczne mają na celu rozwijanie umiejętności fizycznych i technicznych niezbędnych do skutecznego działania w sytuacjach kryzysowych. Program obejmuje ćwiczenia z zakresu transportu poszkodowanych, udzielania pierwszej pomocy w trudnych warunkach terenowych, a także doskonalenie technik ratunkowych w przypadkach urazów wielonarządowych, zatrzymań krążenia czy zatorów dróg oddechowych. W ramach zajęć, studenci uczą się także pracy w zespole ratowniczym, szybkiego podejmowania decyzji oraz wykonywania procedur w sytuacjach dużego stresu. Zajęcia sprawnościowe integrują wiedzę teoretyczną z praktycznymi umiejętnościami, przygotowując studentów do interwencji w warunkach zbliżonych do rzeczywistych zdarzeń ratunkowych. |
| C | Medyczne czynności ratunkowe | C.W17, C.W25, C.W26, C.W54, C.W57, C.W58, C.W63, C.W68, C.W85, C.W86, C.W112, C.U4, C.U9, C.U10, C.U14, C.U15, C.U18, C.U30, C.U38, C.U41, C.U42, C.U47, C.U51, C.U56, C.U68, C.U70, K.03, K.04, K.06, K.07 | Medyczne czynności ratunkowe w ramach kierunku ratownictwo medyczne obejmują szereg działań mających na celu przywrócenie i stabilizację funkcji życiowych pacjentów w stanach zagrożenia życia. Do kluczowych czynności należą resuscytacja krążeniowo-oddechowa (RKO), stosowanie defibrylacji w przypadku zatrzymania krążenia, a także intubacja dotchawicza i wentylacja mechaniczna w celu zapewnienia odpowiedniej oksygenacji. Ponadto, ratownicy medyczni wykonują procedury inwazyjne, takie jak zakładanie dostępu dożylnego, podawanie leków ratunkowych oraz monitorowanie parametrów życiowych, w tym ciśnienia tętniczego, tętna i poziomu saturacji. Należy również do nich udzielanie pomocy w przypadkach urazów wielonarządowych, krwotoków, oparzeń oraz innych stanach nagłych, w tym zatruciach i reakcjach alergicznych. |
| C | Medycyna ratunkowa | C.W17, C.W25, C.W29, C.W40, C.W80, C.W82, C.W92, C.W94, C.W102, C.W105, C.W106, C.W116, C.U2, C.U9, C.U10, C.U11, C.U13, C.U14, C.U19, C.U20, C.U41, C.U45, C.U46, C.U70, C.U76, K.03, K.04 | Medycyna ratunkowa, jako dziedzina medycyny zajmująca się diagnostyką i leczeniem pacjentów w stanach nagłych, odgrywa kluczową rolę w systemie ratownictwa medycznego. W ramach kierunku ratownictwo medyczne, studenci zdobywają wiedzę i umiejętności umożliwiające skuteczną interwencję w przypadkach urazów wielonarządowych, zatrzymania krążenia, udarów mózgu, zawałów serca, stanów toksycznych, czy reakcji alergicznych. W medycynie ratunkowej istotne jest przeprowadzenie szybkiej i precyzyjnej oceny stanu pacjenta, w tym zastosowanie systemu triage, który pozwala na priorytetyzację przypadków wymagających natychmiastowej interwencji. Ponadto, medycyna ratunkowa wiąże się z umiejętnością monitorowania parametrów życiowych pacjenta, w tym ciśnienia tętniczego, saturacji, tętna oraz EKG, co pozwala na szybką detekcję zmian wymagających natychmiastowej interwencji. W kontekście pracy zespołowej, medycyna ratunkowa wymaga efektywnej współpracy z innymi służbami medycznymi, takimi jak lekarze, pielęgniarki czy zespoły specjalistyczne, co umożliwia optymalizację procesów leczenia w warunkach szpitalnych. |
| C | Procedury ratunkowe przedszpitalne | C.W25, C.W43, C.W51, C.W56, C.W64, C.W65, C.W67, C.W68, C.W70, C.W71, C.W83, C.W85, C.W86, C.W87, C.W90, C.W91, C.W102, C.W103, C.W106, C.U7, C.U8, C.U15, C.U19, C.U25, C.U44, C.U.59, C.U69, C.U70, C.U77, K.04 | Procedury ratunkowe przedszpitalne w ramach kierunku ratownictwo medyczne obejmują szereg działań mających na celu wstępną stabilizację pacjentów w warunkach przedszpitalnych oraz przygotowanie ich do dalszej opieki szpitalnej. Kluczowe procedury to resuscytacja krążeniowo-oddechowa (RKO), intubacja dotchawicza, defibrylacja, oraz zaawansowane leczenie urazów, takich jak unieruchamianie złamań, tamowanie krwotoków czy zabezpieczanie dróg oddechowych. Ratownicy medyczni są również odpowiedzialni za ocenę stanu pacjenta za pomocą systemu triage, monitorowanie parametrów życiowych, takich jak ciśnienie tętnicze, saturacja i EKG, oraz w razie potrzeby podawanie leków ratujących życie. W sytuacjach kryzysowych, istotnym elementem jest współpraca z innymi służbami ratunkowymi, zapewniając szybkie i skuteczne transportowanie pacjenta do odpowiedniej placówki medycznej. |
| C | Procedury ratunkowe wewnątrzszpitalne | C.W25, C.W47, C.W48, C.W50, C.W61, C.W64, C.W65, C.W70, C.W72, C.W79, C.W81, C.W88, C.W100, C.W101, C.W102, C.W107, C.U1, C.U2, C.U4, C.U9, C.U10, C.U14, C.U18, C.U19, C.U26, C.U46, C.U47, C.U57, C.U58, C.U60, C.U68, C.U69, C.U70. K.04 | Procedury ratunkowe wewnątrzszpitalne w ramach kierunku ratownictwo medyczne obejmują działania mające na celu stabilizację pacjentów w stanie krytycznym po ich przyjęciu na oddział ratunkowy lub inne jednostki szpitalne. Wśród kluczowych procedur znajduje się zaawansowana resuscytacja krążeniowo-oddechowa (RKO), intubacja dotchawicza, wentylacja mechaniczna, oraz monitorowanie i regulacja parametrów życiowych, w tym ciśnienia tętniczego, saturacji, tętna i EKG. Ratownicy medyczni wykonują również procedury inwazyjne, takie jak podawanie leków ratujących życie, a także monitorowanie stanu pacjenta w warunkach intensywnej terapii. Istotnym elementem jest również współpraca z lekarzami, pielęgniarkami oraz innymi członkami zespołu terapeutycznego w celu zapewnienia kompleksowej opieki nad pacjentem w stanie zagrożenia życia. |
| C | Chirurgia | C.W25, C.W32, C.W34, C.W52, C.W77, C.W78, C.W106, C.W114, C.W115, C.U1, C.U4, C.U7, C.U8, C.U9, C.U10, C.U14, C.U15, C.U17, C.U18, C.U19, C.U21, C.U54, C.U56, C.U68, C.U69, C.U70, C.U79, K.03, K.05 | Chirurgia w ramach kierunku ratownictwo medyczne koncentruje się na diagnostyce, leczeniu i stabilizacji pacjentów z urazami wymagającymi interwencji chirurgicznych, zarówno w warunkach przedszpitalnych, jak i szpitalnych. Ratownicy medyczni są szkoleni w zakresie rozpoznawania urazów wymagających pilnej operacji, takich jak uszkodzenia narządów wewnętrznych, złamania otwarte, amputacje czy rany kłute i postrzępione. W ramach procedur ratunkowych, ważnym zadaniem jest również tamowanie krwotoków, unieruchamianie złamań oraz zabezpieczanie dróg oddechowych, co pozwala na stabilizację pacjenta przed przekazaniem go na salę operacyjną. Ponadto, ratownicy medyczni współpracują z chirurgami, przygotowując pacjentów do zabiegów operacyjnych i monitorując ich stan pooperacyjny w początkowym okresie intensywnej terapii. |
| C | Choroby wewnętrzne z elementami onkologii | C.W3, C.W8, C.W14, C.W15, C.W16, C.W17, C.W23, C.W25, C.W27, C.W31, C.W33, C.W36, C.W99, C.U1, C.U7, C.U12, C.U15, C.U24, C.U69, C.U76, K.03, K.06 | Choroby wewnętrzne z elementami onkologii w ramach kierunku ratownictwo medyczne obejmują diagnostykę, leczenie i stabilizację pacjentów z chorobami przewlekłymi, w tym schorzeniami układu sercowo-naczyniowego, oddechowego, metabolicznego oraz nowotworami. Ratownicy medyczni są szkoleni w rozpoznawaniu objawów takich jak duszność, ból w klatce piersiowej, zaburzenia rytmu serca, które mogą wskazywać na zaostrzenie chorób przewlekłych, oraz w udzielaniu pomocy w sytuacjach nagłych, jak np. wstrząs septyczny czy niewydolność oddechowa. W kontekście onkologii, ratownicy medyczni muszą być w stanie rozpoznać objawy stanów krytycznych związanych z chorobą nowotworową, takich jak krwawienie, bóle narządowe czy objawy związane z przerzutami nowotworowymi. W ramach interwencji, istotne jest zapewnienie odpowiedniej wentylacji, kontroli bólu, nawadniania oraz podawania leków, które mogą być niezbędne w sytuacjach kryzysowych u pacjentów onkologicznych. |
| C | Kardiologia | C.W27, C.W28, C.W68, C.W91, C.U1, C.U13, C.U14, C.U18, C.U35, C.U37, C.U53, C.U68, C.U76, K.03, K.06, K.07 | Kardiologia w ramach kierunku ratownictwo medyczne koncentruje się na szybkiej diagnostyce i leczeniu pacjentów z nagłymi stanami kardiologicznymi, takimi jak zawał serca, zaburzenia rytmu serca, niewydolność serca czy wstrząs kardiogenny. Ratownicy medyczni są szkoleni w rozpoznawaniu objawów takich jak ból w klatce piersiowej, duszność, omdlenia, które mogą wskazywać na groźne schorzenia sercowo-naczyniowe. W przypadku zawału serca, ratownicy medyczni wykonują procedury takie jak podawanie leków przeciwzakrzepowych, tlenoterapia, monitorowanie EKG oraz przygotowanie pacjenta do dalszej interwencji kardiologicznej. Ponadto, w przypadkach zaburzeń rytmu serca, stosują defibrylację oraz kontrolują parametry życiowe pacjenta, zapewniając odpowiednią stabilizację do momentu transportu do szpitala. |
| C | Psychiatria | C.W9, C.W10, C.W11, C.W12, C.W13. C.W25, C.W36, C.W118, C.U8, C.U15, C.U27, C.U76, C.U77, K.01, K.02 | Psychiatria w ramach kierunku ratownictwo medyczne obejmuje interwencje w przypadkach nagłych zaburzeń psychicznych, takich jak stany lękowe, depresyjne, agresja, czy psychozy, które mogą wystąpić w wyniku kryzysu emocjonalnego lub choroby psychicznej. Ratownicy medyczni są przeszkoleni w ocenie stanu pacjenta pod kątem zagrożenia dla zdrowia psychicznego i fizycznego, w tym wykrywania objawów samobójczych, agresywnych czy halucynacyjnych. Ważnym elementem interwencji jest zapewnienie bezpieczeństwa zarówno pacjentowi, jak i personelowi medycznemu, stosowanie technik deeskalacji oraz podanie leków uspokajających w razie potrzeby. Ratownicy medyczni współpracują z zespołami psychiatrycznymi i kierują pacjentów do odpowiednich placówek, zapewniając im opiekę dostosowaną do ich stanu psychicznego. |
| C | Medycyna sądowa | C.W54, C.W55, C.W113, C.W119. C.W125, C.U62, C.U71, C.U76, K.05 | Medycyna sądowa w ramach kierunku ratownictwo medyczne obejmuje interwencje w przypadkach, które wymagają stwierdzenia zgonu pacjenta, szczególnie w sytuacjach związanych z przestępstwami, wypadkami lub nagłymi zdarzeniami. Ratownicy medyczni mają obowiązek rozpoznać i stwierdzić zgon, dokonując oceny braku czynności życiowych, takich jak brak tętna, oddychania i reakcji na bodźce, oraz dokumentując te ustalenia w wymaganej dokumentacji medycznej. Stwierdzenie zgonu musi być zgodne z obowiązującymi przepisami prawa, a dokumentacja, w tym protokół, musi zawierać szczegóły dotyczące stanu pacjenta, podjętych działań ratunkowych i czasu ich wykonania. Ponadto, w przypadku zgonu w okolicznościach budzących wątpliwości prawne, ratownicy medyczni są zobowiązani do przekazania ciała do dalszych badań oraz współpracy z odpowiednimi służbami. |
| C | Medycyna katastrof | C.W21, C.W75, C.W82, C.W87, C.W87, C.W93, C.W94, C.W95, C.W96. C.W97, C.U25, C.U27, C.U60, C.U63, C.U64, C.U74, C.U75, K.04 | Medycyna katastrof w ramach kierunku ratownictwo medyczne koncentruje się na organizowaniu i prowadzeniu działań ratunkowych w sytuacjach masowych zagrożeń zdrowia i życia, takich jak katastrofy naturalne, wypadki masowe, ataki terrorystyczne czy awarie technologiczne. Ratownicy medyczni w takich przypadkach są odpowiedzialni za przeprowadzenie triage, czyli wstępną selekcję pacjentów, oraz za udzielanie pierwszej pomocy medycznej w warunkach kryzysowych. Istotnym elementem jest koordynacja działań w ramach zespołów interwencyjnych, zarządzanie zasobami medycznymi oraz szybkie podejmowanie decyzji w celu minimalizacji ofiar i skutków katastrofy. Medycyna katastrof wymaga również sprawnej komunikacji z innymi służbami ratunkowymi i administracyjnymi, zapewniając efektywne wykorzystanie dostępnych środków i wsparcia w trudnych warunkach. |
| C | Choroby tropikalne | C.W34, C.W38 | Choroby tropikalne w ramach kierunku ratownictwo medyczne obejmują schorzenia występujące w tropikalnych i subtropikalnych rejonach świata, wywoływane przez infekcje bakteryjne, wirusowe, pasożytnicze i grzybicze. Ratownicy medyczni muszą być przygotowani do rozpoznawania objawów takich jak gorączka, wysypka, bóle stawów, wymioty czy objawy neurologiczne, które mogą wskazywać na choroby takie jak malaria, dengę, tyfus, czy żółtą febrę. Kluczowym elementem w diagnostyce jest szybka ocena stanu pacjenta oraz wdrożenie odpowiednich procedur, w tym podawanie leków przeciwpasożytniczych, przeciwbakteryjnych lub wspomagających terapii nawadniającej. |
| C | Toksykologia kliniczna | C.W18, C.U16, C.U34, C.U36, C.U76, K.03 | Toksykologia kliniczna w ramach kierunku ratownictwo medyczne koncentrują się na zastosowaniu leków oraz identyfikacji i leczeniu zatruć w kontekście stanów nagłych. Ratownicy medyczni są przeszkoleni w zakresie rozpoznawania objawów przedawkowań leków, zatrucia substancjami chemicznymi, toksynami roślinnymi lub zwierzęcymi oraz alkoholem. W ramach interwencji, istotne jest stosowanie odpowiednich terapii, takich jak podawanie antidotów, węgla aktywowanego, płynoterapii, a także monitorowanie parametrów życiowych pacjenta w celu oceny skuteczności leczenia. Wiedza z zakresu farmakologii pozwala ratownikom na skuteczne zarządzanie farmakoterapią w sytuacjach ratunkowych, w tym odpowiednie dawkowanie leków dostosowanych do stanu pacjenta. |
| C | Medycyna taktyczna | C.W17, C.W46, C.W77, C.W78, C.W81, C.U1, C.U4, C.U9, C.U10, C.U15, C.U25, C.26, C.U27, C.U48, C.U60, C.U63, C.U64, C.U66, C.U76, K.03 | Medycyna taktyczna w ramach kierunku ratownictwo medyczne koncentruje się na udzielaniu pomocy medycznej w warunkach wysokiego ryzyka, takich jak pola walki, misje ratunkowe w strefach konfliktów zbrojnych, czy działania służb specjalnych. Ratownicy medyczni w tym zakresie muszą być przeszkoleni w przeprowadzaniu szybkiej oceny stanu zdrowia poszkodowanych, wykonywaniu podstawowych i zaawansowanych procedur medycznych pod dużym stresem oraz w warunkach ograniczonego dostępu do zasobów. Do kluczowych działań należy tamowanie krwotoków, zakładanie opatrunków hemostatycznych, przeprowadzanie resuscytacji krążeniowo-oddechowej, a także zabezpieczanie dróg oddechowych i transport poszkodowanych w trudnych warunkach. Medycyna taktyczna wymaga również umiejętności pracy w zespole w dynamicznych i nieprzewidywalnych sytuacjach, zapewniając optymalną pomoc medyczną w czasie rzeczywistym. |
| D | Oddział psychiatrii lub izba przyjęć szpitala psychiatrycznego - praktyka zawodowa (wakacyjna) | C.U12, C.U18, C.U24, C.U65, C.U71, K.02, K.03, K.07 | Praktyka zawodowa na Oddziale Psychiatrii lub w Izbie Przyjęć Szpitala Psychiatrycznego w ramach kierunku ratownictwo medyczne umożliwia studentom nabycie umiejętności w zakresie diagnozowania, oceny i interwencji w przypadkach kryzysów psychicznych oraz zaburzeń psychicznych wymagających natychmiastowej pomocy. Ratownicy medyczni uczą się rozpoznawania objawów stanów takich jak psychozy, zaburzenia lękowe, depresja, czy stany agresji, a także stosowania technik deeskalacji w sytuacjach wysokiego stresu. W ramach praktyki studenci zdobywają umiejętności w zakresie monitorowania stanu psychicznego pacjentów, wspomagania terapii farmakologicznej, a także wprowadzenia odpowiednich procedur ochrony pacjentów i personelu w sytuacjach zagrożenia. Współpraca z zespołem psychiatrycznym jest kluczowa dla zapewnienia kompleksowej opieki nad pacjentem oraz skutecznej interwencji w przypadkach nagłych. |
| D | Zespół ratownictwa medycznego - praktyka zawodowa (śródroczna) | C.U01, C.U02, C.U04, C.U07, C.U08, C.U09, C.U10, C.U12, C.U14, C.U17, C.U18, C.U19, C.U21, C.U22, C.U23, C.U24, C.U25, C.U26, C.U55, C.U65, K.02, K.06, K.07 | Praktyka zawodowa w Zespole Ratownictwa Medycznego w ramach kierunku ratownictwo medyczne pozwala studentom na bezpośrednią pracę w terenie, gdzie nabywają umiejętności wykonywania interwencji medycznych w nagłych przypadkach. Ratownicy medyczni uczą się przeprowadzania triage, stabilizacji pacjentów w stanach zagrożenia życia, takich jak zatrzymanie krążenia, urazy wielonarządowe, udar mózgu czy wstrząs kardiogenny. Podczas praktyki studenci zdobywają doświadczenie w obsłudze sprzętu medycznego, administracji leków oraz monitorowaniu parametrów życiowych w trakcie transportu do szpitala. Kluczowym elementem jest także umiejętność szybkiego podejmowania decyzji, pracy w zespole ratowniczym oraz efektywnej komunikacji z innymi służbami, co zapewnia optymalną pomoc pacjentom w różnych sytuacjach kryzysowych. |
| D | Zespół ratownictwa medycznego - praktyka zawodowa (wakacyjna) | C.U01, C.U02, C.U04, C.U07, C.U08, C.U09, C.U10, C.U12, C.U14, C.U17, C.U18, C.U19, C.U21, C.U22, C.U23, C.U24, C.U25, C.U26, C.U55, C.U65, K.02, K.06, K.07 | Praktyka zawodowa w Zespole Ratownictwa Medycznego w ramach kierunku ratownictwo medyczne pozwala studentom na bezpośrednią pracę w terenie, gdzie nabywają umiejętności wykonywania interwencji medycznych w nagłych przypadkach. Ratownicy medyczni uczą się przeprowadzania triage, stabilizacji pacjentów w stanach zagrożenia życia, takich jak zatrzymanie krążenia, urazy wielonarządowe, udar mózgu czy wstrząs kardiogenny. Podczas praktyki studenci zdobywają doświadczenie w obsłudze sprzętu medycznego, administracji leków oraz monitorowaniu parametrów życiowych w trakcie transportu do szpitala. Kluczowym elementem jest także umiejętność szybkiego podejmowania decyzji, pracy w zespole ratowniczym oraz efektywnej komunikacji z innymi służbami, co zapewnia optymalną pomoc pacjentom w różnych sytuacjach kryzysowych. |
| D | Blok operacyjny - praktyka zawodowa (wakacyjna) | C.U01, C.U07, C.U08, C.U09, C.U10, C.U12, C.U14, C.U18, C.U21, C.U23, C.U24, C.U65, C.U71, K.03, K.05 | Praktyka zawodowa na bloku operacyjnym pozwala studentom na bezpośrednią obserwację pracy zespołu anestezjologicznego oraz chirurgicznego w trakcie przygotowania do wykonywania a następnie wykonywania procedur oraz asystowanie do wybranych procedur. Podczas praktyki studenci zdobywają doświadczenie w obsłudze sprzętu medycznego, administracji leków oraz monitorowaniu parametrów życiowych w trakcie zabiegu operacyjnego. Kluczowym elementem jest także umiejętność szybkiego podejmowania decyzji, pracy w zespole oraz efektywnej komunikacji z innymi członkami zespołu, co zapewnia optymalną pomoc pacjentom w różnych sytuacjach kryzysowych. |

\*tabelę należy powielić tyle razy ile jest lat w danym cyklu kształcenia

\*\*w przypadku kierunków regulowanych standardami kształcenia należy wpisać symbol grupy zajęć, do jakiej należy dany przedmiot, tzw. ”kod grupy”

**Zajęcia wraz z przypisaniem do nich efektów uczenia się i treści programowych zapewniających uzyskanie tych efektów**

**Rok akademicki 2027/2028**

**Rok 3\***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| lp bądź kod grupy\*\* | przedmiot | efekty uczenia się (wg matrycy) | treści programowe (3-5 zdań) |
|
| B | Dydaktyka medyczna | B.W57, B.W58, B.U21, K.04, K.05 | Dydaktyka medyczna w ramach kierunku ratownictwo medyczne koncentruje się na przekazywaniu wiedzy teoretycznej i praktycznej oraz kształtowaniu umiejętności niezbędnych do wykonywania zawodu ratownika medycznego. W ramach programów dydaktycznych, istotne jest nauczanie studentów metod diagnozowania, leczenia i stabilizowania pacjentów w stanach zagrożenia życia, a także nauka odpowiednich procedur medycznych, takich jak resuscytacja, intubacja, czy podawanie leków. Dydaktyka medyczna obejmuje również ćwiczenia symulacyjne, które pozwalają na rozwijanie umiejętności praktycznych w warunkach zbliżonych do rzeczywistego środowiska pracy. |
| C | Medyczne czynności ratunkowe | C.W17, C.W19, C.W20, C.W25, C.W26, C.W54, C.W57, C.W59, C.W60, C.W63, C.W85, C.W86, C.W124, C.W125, C.U1, C.U35, C.U39, C.U40, C.U41, C.U42, C.U43, C.U49, C.U52, C.53, C.U62, C.U66, C.U67 C.U69, C.U70, K.03, K.04, K.06, K.07 | Medyczne czynności ratunkowe w ramach kierunku ratownictwo medyczne obejmują szereg działań mających na celu przywrócenie i stabilizację funkcji życiowych pacjentów w stanach zagrożenia życia. Do kluczowych czynności należą resuscytacja krążeniowo-oddechowa (RKO), stosowanie defibrylacji w przypadku zatrzymania krążenia, a także intubacja dotchawicza i wentylacja mechaniczna w celu zapewnienia odpowiedniej oksygenacji. Ponadto, ratownicy medyczni wykonują procedury inwazyjne, takie jak zakładanie dostępu dożylnego, podawanie leków ratunkowych oraz monitorowanie parametrów życiowych, w tym ciśnienia tętniczego, tętna i poziomu saturacji. Należy również do nich udzielanie pomocy w przypadkach urazów wielonarządowych, krwotoków, oparzeń oraz innych stanach nagłych, w tym zatruciach i reakcjach alergicznych. |
| C | Medycyna ratunkowa | C.W25, C.W29, C.W30, C.W40, C.W73, C.W76, C.W77, C.W78, C.W79, C.W88, C.W89, C.W92, C.W99, C.W104, C.W105, C.W117, C.U01, C.U02, C.U04, C.U08, C.U09, C.U10, C.U11, C.U18, C.U19, C.U29, C.U30, C.U31, C.U33, C.U37, C.U60, C.U62, C.U67, K.03, K.04 | Medycyna ratunkowa, jako dziedzina medycyny zajmująca się diagnostyką i leczeniem pacjentów w stanach nagłych, odgrywa kluczową rolę w systemie ratownictwa medycznego. W ramach kierunku ratownictwo medyczne, studenci zdobywają wiedzę i umiejętności umożliwiające skuteczną interwencję w przypadkach urazów wielonarządowych, zatrzymania krążenia, udarów mózgu, zawałów serca, stanów toksycznych, czy reakcji alergicznych. W medycynie ratunkowej istotne jest przeprowadzenie szybkiej i precyzyjnej oceny stanu pacjenta, w tym zastosowanie systemu triage, który pozwala na priorytetyzację przypadków wymagających natychmiastowej interwencji. Ponadto, medycyna ratunkowa wiąże się z umiejętnością monitorowania parametrów życiowych pacjenta, w tym ciśnienia tętniczego, saturacji, tętna oraz EKG, co pozwala na szybką detekcję zmian wymagających natychmiastowej interwencji. W kontekście pracy zespołowej, medycyna ratunkowa wymaga efektywnej współpracy z innymi służbami medycznymi, takimi jak lekarze, pielęgniarki czy zespoły specjalistyczne, co umożliwia optymalizację procesów leczenia w warunkach szpitalnych |
| C | Intensywna terapia | C.W24, C.W25, C.W48, C.W49, C.W50, C.W61, C.W65, C.W76, C.U02, C.U11, C.U18, C.U20, C.U43, C.U50, C.U68, K.03 | Intensywna terapia w ramach kierunku ratownictwo medyczne skupia się na zaawansowanej opiece nad pacjentami w stanie krytycznym, wymagającymi ciągłego monitorowania i intensywnego leczenia. Ratownicy medyczni są przeszkoleni w zakresie prowadzenia resuscytacji, zarządzania układami oddechowym, krążeniowym i neurologicznym, w tym podtrzymywania funkcji życiowych za pomocą wentylacji mechanicznej, infuzji leków, oraz terapii farmakologicznych. W praktyce, ratownicy uczestniczą w stabilizacji pacjentów po urazach wielonarządowych, udarach, zawałach serca czy zatruciach, dbając o utrzymanie optymalnych parametrów życiowych. Praca w intensywnej terapii wymaga doskonałej współpracy z zespołem medycznym, precyzyjnego monitorowania stanu pacjenta oraz podejmowania szybkich decyzji w warunkach wysokiego ryzyka. |
| C | Neurologia | C.W08, C.W26, C.W36, C.W37, C.W38, C.W39, C.W73, C.W113, C.W114, C.W117, C.U01, C.U04, C.U08, C.U10, C.U15, C.U17, C.U54, C.U68, K.05, K.06 | Neurologia w ramach kierunku ratownictwo medyczne koncentruje się na diagnostyce i leczeniu pacjentów z zaburzeniami układu nerwowego, wymagającymi interwencji w stanach nagłych, takich jak udar mózgu, urazy czaszkowo-mózgowe, napady padaczkowe czy złośliwe guzy mózgu. Ratownicy medyczni muszą umieć szybko rozpoznać objawy neurologiczne, takie jak asymetria ciała, zaburzenia mowy, utrata przytomności czy paraliż, oraz podjąć odpowiednie kroki w zakresie stabilizacji pacjenta. W pracy z pacjentem neurologicznym kluczowe jest utrzymanie drożności dróg oddechowych, monitorowanie parametrów życiowych, a także szybka decyzja o transporcie do odpowiedniej placówki, gdzie możliwa będzie dalsza diagnostyka i leczenie. Umiejętność oceny stanu neurologicznego pacjenta, stosowanie skali Glasgow Coma Scale (GCS) oraz wdrożenie terapii ratujących życie stanowi podstawę skutecznego działania w nagłych przypadkach neurologicznych. |
| C | Neurochirurgia | C.W36, C.W37, C.W73, C.W114, C.W117, C.U01, C.U04, C.U08, C.U11, C.U15, C.U17, C.U18, C.U32, C.U37, C.U54, C.U68, C.U72, K.03 | Neurochirurgia w ramach kierunku ratownictwo medyczne dotyczy interwencji w przypadkach urazów i schorzeń wymagających pilnej operacji układu nerwowego, takich jak krwotoki śródczaszkowe, urazy czaszkowo-mózgowe, guzy mózgu czy przepukliny rdzenia kręgowego. Ratownicy medyczni są odpowiedzialni za stabilizację stanu pacjenta przed transportem do ośrodka neurochirurgicznego, w tym monitorowanie parametrów życiowych, utrzymywanie drożności dróg oddechowych oraz zapobieganie dalszym urazom neurologicznym. Kluczowe jest szybkie rozpoznanie objawów uszkodzenia układu nerwowego, takich jak zaburzenia świadomości, porażenia, czy niekontrolowane drgawki, oraz zapewnienie odpowiednich warunków do transportu w celu jak najszybszej interwencji chirurgicznej. W pracy ratownika medycznego w kontekście neurochirurgii niezbędna jest ścisła współpraca z zespołem neurochirurgicznym i przestrzeganie procedur związanych z transportem pacjentów z urazami głowy i rdzenia. |
| C | Ginekologia i położnictwo | C.W25, C.W26, C.W84, C.W110, C.U05, C.U06, C.U10, C.U48, C.U61, C.U68, C.U69, C.U70, K.03, K.07 | Ginekologia i położnictwo w ramach kierunku ratownictwo medyczne obejmuje interwencje medyczne związane z opieką nad kobietą w ciąży, porodzie oraz w okresie poporodowym, a także w sytuacjach nagłych, takich jak poronienia, krwotoki czy przedwczesne porody. Ratownicy medyczni muszą być przeszkoleni w zakresie udzielania pierwszej pomocy ciężarnym pacjentkom, monitorowania stanu płodu, oceny zagrożenia życia matki oraz stabilizacji stanu zdrowia. W ramach interwencji ratunkowych ratownicy wykonują zabiegi takie jak resuscytacja noworodka, tamowanie krwotoków czy przyjmowanie porodów, zapewniając kompleksową opiekę zarówno matce, jak i dziecku. Praca w tym zakresie wymaga precyzyjnego rozpoznania sytuacji kryzysowych, a także szybkiego działania, by zapewnić bezpieczeństwo i skuteczną pomoc w porodzie i po porodzie. |
| C | Pediatria | C.W01, C.W02, C.W03, C.W04, C.W05, C.W06, C.W07, C.W20, C.W25, C.W26, C.U03, C.U04, C.U05, C.U06, C.U08, C.U15, C.U69, K.03, K.06 | Pediatria w ramach kierunku ratownictwo medyczne koncentruje się na opiece nad dziećmi w sytuacjach nagłych, wymagających szybkiej diagnozy i interwencji, takich jak urazy, choroby zakaźne, reakcje alergiczne czy zatrucia. Ratownicy medyczni muszą posiadać umiejętność oceny stanu zdrowia dziecka, uwzględniając specyfikę wieku, w tym różnice w anatomii, fizjologii i metabolizmie, co ma kluczowe znaczenie dla prawidłowego dawkowania leków i doboru odpowiednich procedur. W ramach interwencji ratunkowych, ratownicy zajmują się resuscytacją krążeniowo-oddechową, stabilizowaniem stanu pacjenta, monitorowaniem parametrów życiowych oraz transportem dzieci do placówek medycznych w celu dalszej opieki. Wiedza z zakresu pediatrii pozwala także na szybką identyfikację objawów chorób specyficznych dla dzieci. |
| C | Ortopedia i traumatologia narządu ruchu | C.W25, C.W26, C.W74, C.W75, C.W80, C.W102, C.W103, C.U47, C.U57, C.U58, C.U60, C.U66, C.U67, K.03 | Ortopedia i traumatologia narządu ruchu w ramach kierunku ratownictwo medyczne skupia się na diagnozowaniu, leczeniu i stabilizacji pacjentów z urazami kości, stawów, mięśni i więzadeł, które wymagają szybkiej interwencji medycznej. Ratownicy medyczni uczą się wykonywania procedur takich jak unieruchamianie złamań, zastosowanie szyn, opatrunków ortopedycznych oraz udzielanie pierwszej pomocy w przypadkach zwichnięć, skręceń, urazów kręgosłupa czy amputacji. W ramach interwencji ratunkowych, ratownicy medyczni współpracują z ortopedami i chirurgami w celu szybkiego transportu pacjentów do placówek specjalistycznych, gdzie możliwe będzie dalsze leczenie operacyjne lub rehabilitacyjne. |
| C | Choroby zakaźne | C.W25, C.W26, C.W35, C.W38, C.W35, C.W38, K.03, K.06 | Choroby zakaźne w ramach kierunku ratownictwo medyczne obejmują diagnozowanie, leczenie oraz zapobieganie rozprzestrzenianiu się infekcji wywołanych przez bakterie, wirusy, grzyby i pasożyty, które stanowią zagrożenie dla zdrowia pacjentów w stanach nagłych. Ratownicy medyczni muszą umieć rozpoznać objawy chorób zakaźnych, takich jak gorączka, dreszcze, bóle głowy, a także współpracować z zespołami medycznymi w zakresie stosowania środków ochrony osobistej, w tym odzieży ochronnej i środków dezynfekujących, aby zapobiec rozprzestrzenianiu się patogenów. Ważnym elementem interwencji ratunkowej jest wdrożenie odpowiedniego leczenia, takiego jak antybiotykoterapia, leczenie przeciwwirusowe, a także izolowanie pacjenta w przypadkach chorób o wysokiej zakaźności, jak gruźlica czy odra. Ratownicy medyczni są również odpowiedzialni za monitorowanie stanu pacjenta, zapobieganie odwodnieniu i niedotlenieniu oraz prawidłowe postępowanie w stanach zagrożenia życia spowodowanych zakażeniem. |
| C | Zagrożenia epidemiologiczne i szczepienia ochronne | C.W120, C.W121, C.W122, C.W123, C.U72, C.U73, C.U78, K.06 | W ramach kierunku ratownictwo medyczne, osoby wykonujące zawód ratownika medycznego narażone są na szereg zagrożeń epidemiologicznych, w tym kontakt z patogenami przenoszonymi drogą kropelkową, kontaktową oraz przez krew, co wiąże się z ryzykiem zakażenia wirusami takimi jak HIV, WZW typu B i C, grypa, odra czy gruźlica. W celu minimalizacji ryzyka zakażeń, kluczowe jest przeprowadzenie odpowiednich szczepień ochronnych, w tym szczepienia przeciwko WZW typu B, grypie, błonicy, tężcowi oraz odrze. Ponadto, stosowanie odzieży ochronnej, środków dezynfekcyjnych oraz przestrzeganie procedur aseptycznych stanowi istotny element profilaktyki. Należy także regularnie monitorować stan zdrowia personelu medycznego, aby zapewnić bezpieczeństwo pacjentom, jak i pracownikom ochrony zdrowia. |
| C | Okulistyka | C.W25, C.W26, C.W108, C.U28, C.U35, C.U47, C.U68, K.03 | Okulistyka w ramach kierunku ratownictwo medyczne obejmuje diagnozowanie i udzielanie pomocy w przypadkach urazów oka oraz schorzeń narządu wzroku wymagających interwencji w stanach nagłych. Ratownicy medyczni muszą umieć rozpoznać urazy takie jak rany penetrujące gałkę oczną, oparzenia chemiczne, urazy mechaniczne czy krwotoki do wnętrza oka, a także wdrażać odpowiednie procedury pierwszej pomocy, takie jak opatrunki ochronne, zabezpieczenie oka oraz podanie leków przeciwbólowych. Istotne jest również monitorowanie objawów wskazujących na uszkodzenie nerwu wzrokowego, obrzęk tarczy nerwu wzrokowego czy objawy odklejenia siatkówki, które wymagają natychmiastowego transportu do placówki specjalistycznej |
| C | Laryngologia | C.W25, C.W26, C.W30, C.W109, C.U01, C.U10, C.U48, C.U68, C.U69, K.03 | Laryngologia w ramach kierunku ratownictwo medyczne dotyczy diagnostyki i interwencji w przypadkach nagłych związanych z chorobami i urazami górnych dróg oddechowych, w tym krtani, gardła i nosa. Ratownicy medyczni muszą umieć rozpoznać objawy obrzęku krtani, zadławienia, krwotoków z nosa, urazów jamy ustnej oraz ciała obcego w drogach oddechowych, a także udzielać pierwszej pomocy, takiej jak udrożnianie dróg oddechowych czy usuwanie ciał obcych. W sytuacjach zagrożenia życia, takich jak ciężka duszność, obrzęk krtani czy stridor, ratownicy medyczni przeprowadzają zabiegi resuscytacyjne, a także stosują techniki intubacji lub konikopunkcji, jeśli zachodzi taka potrzeba.  |
| C | Urologia | C.W25, C.W26, C.W31, C.W106, C.U01, C.U04, C.U10, C.U35, C.U48, C.U68, K.03 | Urologia w ramach kierunku ratownictwo medyczne obejmuje diagnostykę i interwencję w przypadkach nagłych związanych z chorobami i urazami układu moczowego oraz narządu płciowego. Ratownicy medyczni muszą umieć rozpoznać objawy takich schorzeń jak kolka nerkowa, krwiomocz, urazy cewki moczowej czy zatrzymanie moczu, a także przeprowadzać odpowiednią interwencję, w tym założenie cewnika czy zabezpieczenie ran w obrębie narządów płciowych. W przypadkach ostrych stanów, takich jak urazy nerek czy pęcherza moczowego, ratownicy medyczni muszą szybko ocenić stopień uszkodzenia, monitorować parametry życiowe pacjenta oraz zastosować odpowiednie środki przeciwbólowe i zapobiegawcze, aby uniknąć powikłań, takich jak wstrząs czy infekcje. |
| C | (TOK A)Medyczne czynności ratunkowe - elementy ratownictwa wodnego | C.W17, C.W42, C.W58, C.W81, C.W92, C.W93, C.U01, C.U09, C.U35, C.U45, C.U69, K.01, K.04 | Ratownictwo wodne w ramach kierunku ratownictwo medyczne obejmuje interwencje w sytuacjach kryzysowych związanych z wypadkami wodnymi, w tym utonięciami, urazami wynikającymi z kontaktu z wodą oraz wypadkami wymagającymi zastosowania specjalistycznego sprzętu technicznego. Ratownicy medyczni muszą być przygotowani do przeprowadzania akcji ratunkowych w trudnych warunkach, takich jak resuscytacja krążeniowo-oddechowa po utonięciu, stabilizacja pacjentów po urazach mechanicznych związanych z wypadkami technicznymi czy transport pacjentów w trudnym terenie. W ramach ratownictwa wodnego istotne jest także szybkie i skuteczne podejmowanie decyzji dotyczących oceny ryzyka, zapewnienia drożności dróg oddechowych oraz zapobiegania hipotermii i innym powikłaniom związanym z działaniem w wodzie. Natomiast w ratownictwie technicznym ratownicy medyczni współpracują z zespołami technicznymi, wykorzystując specjalistyczny sprzęt do uwalniania ofiar z trudnych miejsc i zapewnienia im odpowiedniej pomocy medycznej. |
| C | (TOK B)Ratownictwo specjalistyczno - techniczne | C.W17, C.W42, C.W58, C.W81, C.W92, C.W93, C.U01, C.U09, C.U35, C.U45, C.U69, K.01, K.04 | Przedmiot Ratownictwo specjalistyczno-techniczne obejmuje zagadnienia związane z prowadzeniem działań ratowniczych w warunkach wymagających zaawansowanych technik i specjalistycznego sprzętu. Studenci zdobywają wiedzę na temat metod ratownictwa wysokościowego, wodnego, chemicznego oraz technicznego, w tym działań podczas katastrof budowlanych i drogowych. Program kładzie nacisk na obsługę specjalistycznego sprzętu, takiego jak narzędzia hydrauliczne, pneumatyczne i systemy asekuracyjne. Uczestnicy uczą się również zasad współpracy z innymi służbami ratowniczymi oraz stosowania procedur bezpieczeństwa w sytuacjach ekstremalnych. |
| C | (TOK A)Medyczne czynności ratunkowe - elementy ratownictwa górskiego | C.W17, C.W42, C.W58, C.W81, C.W92, C.W93, C.U01, C.U09, C.U35, C.U45, C.U69, K.04, K.07 | Ratownictwo górskie w ramach kierunku ratownictwo medyczne dotyczy interwencji w ekstremalnych warunkach terenowych, takich jak góry, klify czy budowle wysokie, gdzie pomoc medyczna musi być udzielona w trudnodostępnych miejscach. Ratownicy medyczni muszą posiadać umiejętność oceny stanu zdrowia pacjentów z urazami spowodowanymi upadkami, zawałami serca, urazami głowy, kończyn, czy hipotermią, a także szybko przeprowadzać procedury stabilizacyjne, takie jak unieruchomienie czy resuscytacja. W ratownictwie górskim i wysokościowym kluczowe jest także skuteczne wykorzystanie sprzętu specjalistycznego, w tym lin ratunkowych, noszy do transportu w trudnym terenie, oraz koordynacja działań z innymi służbami ratowniczymi. Bezpieczeństwo ratowników, odpowiednia ocena ryzyka i zapewnienie szybkiego transportu do placówek medycznych są niezbędne, aby skutecznie udzielić pomocy pacjentom w tych wymagających warunkach. |
| C | (TOK B)Ratownictwo w zagrożeniach CBRNiE | C.W17, C.W42, C.W58, C.W81, C.W92, C.W93, C.U01, C.U09, C.U35, C.U45, C.U69, K.04, K.07 | Przedmiot Ratownictwo w zagrożeniach CBRNiE koncentruje się na działaniach ratowniczych w sytuacjach związanych z zagrożeniami chemicznymi, biologicznymi, radiologicznymi, nuklearnymi oraz eksplozyjnymi. Studenci zdobywają wiedzę na temat identyfikacji czynników CBRNiE, metod dekontaminacji oraz środków ochrony indywidualnej i zbiorowej. Program obejmuje także procedury reagowania w przypadku ataków terrorystycznych, awarii przemysłowych i katastrof ekologicznych. Szczególny nacisk kładziony jest na współpracę ze służbami ratowniczymi, wojskowymi i medycznymi oraz stosowanie odpowiednich protokołów bezpieczeństwa. |
| C | (TOK A)Innowacyjne techniki symulacji w ratownictwie medycznym | C.W22, C.W82, C.W94, C.W95, C.W98, C.U01, K.03, K.04 | Innowacyjne techniki symulacji w ratownictwie medycznym stanowią kluczowy element szkolenia ratowników, umożliwiając realistyczne odtworzenie scenariuszy medycznych w kontrolowanych warunkach. Dzięki wykorzystaniu symulatorów medycznych, w tym symulacji komputerowych oraz technologii wirtualnej rzeczywistości (VR), możliwe jest doskonalenie umiejętności w zakresie diagnozowania, podejmowania decyzji oraz realizowania procedur ratujących życie w warunkach stresu i presji czasowej. Symulacje te pozwalają na bezpieczne przećwiczenie trudnych przypadków, takich jak zatrzymanie krążenia, urazy wielonarządowe czy zaawansowane procedury intubacyjne, bez ryzyka dla pacjentów. Integracja symulacji w ratownictwie medycznym ma na celu nie tylko poprawę umiejętności technicznych, ale także rozwój kompetencji interpersonalnych, takich jak komunikacja w zespole, podejmowanie decyzji w warunkach kryzysowych i zarządzanie stresem. |
| C | (TOK B)Wykorzystywanie nowoczesnych technologii w nauczaniu | C.W22, C.W82, C.W94, C.W95, C.W98, C.U01, K.03, K.04 | Przedmiot ma na celu zapoznanie studentów z innowacyjnymi rozwiązaniami wspierającymi proces edukacji w zakresie ratownictwa medycznego. W trakcie zajęć omówione zostaną symulatory medyczne, wirtualna i rozszerzona rzeczywistość (VR/AR), aplikacje mobilne oraz platformy e-learningowe wykorzystywane w szkoleniach ratowniczych. Studenci zdobędą umiejętność korzystania z technologii wspierających szybkie podejmowanie decyzji oraz doskonalenie technik ratowniczych w realistycznych warunkach symulacyjnych. Zajęcia obejmą również analizę sztucznej inteligencji i big data w ratownictwie oraz zastosowanie telemedycyny w sytuacjach nagłych. Dzięki praktycznemu podejściu do nauki, uczestnicy kursu będą lepiej przygotowani do pracy w dynamicznym środowisku medycznym. |
| D | Oddział ortopedyczno-urazowy - praktyka zawodowa (śródroczna) | C.U01, C.U02, C.U04, C.U07, C.U08, C.U12, C.U14, C.U18, C.U24, C.U27, C.U65, C.U75, K.03, K.04 | W ramach praktyki zawodowej dla kierunku ratownictwo medyczne pozwala studentom na zdobycie praktycznych umiejętności w zakresie diagnozowania i leczenia urazów układu kostno-stawowego oraz tkanek miękkich. W trakcie praktyki, ratownicy medyczni uczą się rozpoznawania złamań, zwichnięć, skręceń oraz urazów wielonarządowych, a także stosowania odpowiednich procedur, takich jak unieruchamianie kończyn, stabilizowanie pacjenta i wykonywanie opatrunków ortopedycznych. Ważnym aspektem jest także ocena stanu pacjenta pod kątem wstrząsu hipowolemicznego, monitorowanie parametrów życiowych oraz podejmowanie decyzji o dalszym leczeniu, w tym współpraca z chirurgami ortopedycznymi. Praktyka w tym obszarze daje również możliwość doskonalenia umiejętności transportu pacjentów z urazami ortopedycznymi, zapewniając im bezpieczeństwo i komfort podczas przewozu do placówek specjalistycznych |
| D | Odział neurologii z pododdziałem udarowym - praktyka zawodowa (śródroczna) | C.U01, C.U04, C.U07, C.U08, C.U09, C.U10, C.U12, C.U14, C.U18, C.U24, C.U65, C.U75, K.02, K.05 | Praktyki śródroczne na Oddziale Neurologii w ramach kierunku ratownictwo medyczne umożliwiają studentom zdobycie umiejętności w diagnostyce i leczeniu pacjentów z ostrymi stanami neurologicznymi, takimi jak udary mózgu, napady padaczkowe, urazy czaszkowo-mózgowe czy encefalopatie. Ratownicy medyczni uczą się oceny stanu neurologicznego pacjenta za pomocą skali Glasgow i innych narzędzi oceny neurologicznej, a także przeprowadzania interwencji w celu stabilizacji pacjenta, takich jak zapewnienie drożności dróg oddechowych czy monitorowanie funkcji życiowych. Ważnym elementem praktyki jest także rozpoznawanie objawów wstrząsu mózgowego, objawów neurologicznych w przebiegu chorób zakaźnych oraz udzielanie wsparcia w przypadkach nagłych, wymagających szybkiej interwencji terapeutycznej. Praktyki w tym obszarze kładą duży nacisk na współpracę z zespołem neurologicznym i zapewnienie odpowiedniego transportu do placówek specjalistycznych. |
| D | Oddział kardiologii - praktyka zawodowa (śródroczna) | C.U07, C.U08, C.U09, C.U10, C.U12, C.U14, C.U18, C.U24, C.U27, C.U65, C.U71, K.03, K.06 | Praktyki śródroczne na Oddziale Kardiologii w ramach kierunku ratownictwo medyczne umożliwiają studentom zdobycie umiejętności w diagnozowaniu oraz leczeniu pacjentów z ostrymi stanami kardiologicznymi, takimi jak zawał serca, arytmie, niewydolność serca czy ostry zespół wieńcowy. Ratownicy medyczni uczą się monitorowania parametrów życiowych pacjentów, takich jak ciśnienie tętnicze, częstość akcji serca oraz EKG, a także stosowania interwencji, takich jak defibrylacja, podawanie leków przeciwbólowych, przeciwzakrzepowych oraz tlenoterapia. Ważnym elementem praktyk jest także ocena ryzyka pacjenta i podejmowanie decyzji dotyczących dalszego leczenia, w tym stabilizacji stanu przed transportem do placówek specjalistycznych. Praktyki w tym obszarze kładą nacisk na współpracę z zespołem kardiologicznym, zarządzanie stresem oraz podejmowanie decyzji w warunkach kryzysowych, co jest kluczowe w ratowaniu życia pacjentów z chorobami serca. |
| D | Oddział pediatrii - praktyka zawodowa (śródroczna) | C.U02, C.U04, C.U05, C.U07, C.U08, C.U09, C.U10, C.U12, C.U18, C.U21, C.U24, C.U65, C.U75, K.01, K.07 | Praktyki śródroczne na Oddziale Pediatrii w ramach kierunku ratownictwo medyczne pozwalają studentom zdobyć doświadczenie w diagnostyce i leczeniu dzieci w stanach nagłych, takich jak infekcje dróg oddechowych, urazy, zatrucia czy choroby wrodzone. Ratownicy medyczni uczą się oceny stanu klinicznego dzieci z wykorzystaniem odpowiednich skal, takich jak skala AVPU, Glasgow czy skala oceny bólu u dzieci, oraz stosowania odpowiednich procedur resuscytacyjnych. Ważnym elementem praktyki jest także monitorowanie parametrów życiowych małych pacjentów, w tym częstości oddechów, tętna oraz temperatury ciała, a także dobór leków i terapii odpowiednich do wieku dziecka. Praktyki na Oddziale Pediatrii kładą duży nacisk na komunikację z dziećmi oraz ich rodzinami, co jest kluczowe w procesie udzielania pierwszej pomocy oraz w późniejszym leczeniu. |
| D | Oddział anestezjologii i intensywnej terapii - praktyka zawodowa (wakacyjna) | C.U01, C.U07, C.U08, C.U09, C.U10, C.U12, C.U14, C.U18, C.U21, C.U23, C.U24, C.U65, C.U71, K.03, K.05 | Praktyki na Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii w ramach kierunku ratownictwo medyczne pozwalają studentom zdobyć praktyczną wiedzę w zakresie opieki nad pacjentami w stanie krytycznym, wymagającymi monitorowania funkcji życiowych oraz intensywnej interwencji medycznej. Ratownicy medyczni uczą się zarządzania drożnością dróg oddechowych, monitorowania parametrów hemodynamicznych, takich jak ciśnienie tętnicze, saturacja i poziom gazów we krwi, a także stosowania zaawansowanych technik resuscytacyjnych, w tym wentylacji mechanicznej i farmakoterapii. Praktyki obejmują także naukę rozpoznawania i leczenia stanów zagrożenia życia, takich jak wstrząs, zatrucie, zatorowość płucna czy niewydolność wielonarządowa, a także przygotowanie pacjentów do transportu w stanie krytycznym. Kluczową częścią praktyki jest współpraca z zespołem anestezjologów i innych specjalistów w celu zapewnienia optymalnej opieki nad pacjentem w stanie zagrożenia życia |
| D | Oddział chirurgii ogólnej - praktyka zawodowa (śródroczna) | C.U02, C.U07, C.U08, C.U09, C.U12, C.U18, C.U21, C.U23, C.U26, C.U27, C.U35, C.U65, C.U71, C.U73, K.03, K.04, K.06, K.07 | Praktyka zawodowa na Oddziale Chirurgii w ramach kierunku ratownictwo medyczne umożliwia studentom zdobycie doświadczenia w zakresie diagnostyki, leczenia i stabilizacji pacjentów wymagających interwencji chirurgicznych. Ratownicy medyczni uczestniczą w monitorowaniu stanu pacjentów pooperacyjnych, udzielaniu pierwszej pomocy w przypadku powikłań pooperacyjnych oraz przygotowywaniu pacjentów do zabiegów chirurgicznych, takich jak zaawansowana resuscytacja, kontrolowanie krwotoków czy unieruchamianie złamań. Praktyka obejmuje również naukę oceny stanu zagrożenia życia, stosowanie procedur medycznych w przypadkach urazów wielonarządowych oraz współpracę z chirurgami w celu zapewnienia odpowiedniej opieki przedoperacyjnej i pooperacyjnej. Zajęcia na oddziale chirurgii kładą nacisk na rozumienie procesu leczenia chirurgicznego w kontekście działań ratunkowych, co pozwala na skuteczne przygotowanie studentów do pracy w warunkach szpitalnych. |
| D | Oddział chorób wewnętrznych - praktyka zawodowa (śródroczna) | C.U02, C.U07, C.U08, C.U09, C.U12, C.U14, C.U17, C.U18, C.U21, C.U23, C.U25, C.U26, C.U27, C.U65, C.U71, K.03, K.04, K.06, K.07 | Praktyka zawodowa na Oddziale Chorób Wewnętrznych w ramach kierunku ratownictwo medyczne umożliwia studentom zdobycie wiedzy i umiejętności niezbędnych do diagnozowania i leczenia pacjentów z przewlekłymi schorzeniami wewnętrznymi, takimi jak choroby serca, płuc, nerek czy układu pokarmowego. Ratownicy medyczni uczestniczą w monitorowaniu stanu pacjentów z zaostrzeniami chorób przewlekłych, takich jak niewydolność oddechowa, niewydolność serca czy cukrzycowa kwasica ketonowa. W ramach praktyki studenci uczą się rozpoznawania objawów ostrych stanów chorobowych, stosowania terapii wspomagających, takich jak tlenoterapia, leczenie farmakologiczne oraz monitorowanie parametrów życiowych pacjentów. Ponadto, zdobywają umiejętności w zakresie współpracy z zespołem medycznym i podejmowania decyzji w przypadkach kryzysowych. |
| D | Oddział ginekologii i położnictwa - praktyka zawodowa (śródroczna) | C.U05, C.U07, C.U08, C.U12, C.U14, C.U18, C.U21, C.U24, C.U65, C.U77, K.02, K.07 | Praktyki na Oddziale Ginekologii i Położnictwa w ramach kierunku ratownictwo medyczne umożliwiają studentom zdobycie umiejętności w zakresie opieki nad pacjentkami w stanach nagłych związanych z ciążą, porodem oraz chorobami układu rozrodczego. Ratownicy medyczni uczą się rozpoznawania objawów patologicznych, takich jak krwawienia z dróg rodnych, poronienia, przedwczesny poród, a także udzielania wsparcia w sytuacjach kryzysowych, takich jak stan przedrzucawkowy czy zagrożenie poronieniem. Praktyki obejmują również naukę oceny stanu matki i dziecka w trakcie porodu, monitorowanie parametrów życiowych pacjentek oraz pomoc w stabilizacji ich stanu w przypadku powikłań poporodowych. Ważnym aspektem jest także współpraca z zespołem ginekologiczno-położniczym w celu zapewnienia odpowiedniego leczenia i wsparcia pacjentek w okresie okołoporodowym. |

\*tabelę należy powielić tyle razy ile jest lat w danym cyklu kształcenia

\*\*w przypadku kierunków regulowanych standardami kształcenia należy wpisać symbol grupy zajęć, do jakiej należy dany przedmiot, tzw. ”kod grupy”

**Część D. Katalog efektów uczenia się**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Szczegółowy numer efektu uczenia się[[1]](#footnote-1) | **Efekty uczenia się[[2]](#footnote-2)**po ukończeniu studiów absolwent: | PRK[[3]](#footnote-3) |
| **WIEDZA** (zna i rozumie) |
| A.W1 | mianownictwo anatomiczne  | P6S\_WG1P6S\_WK1 |
| A.W2 | budowę ciała ludzkiego w ujęciu topograficznym oraz czynnościowym  | P6S\_WG2 |
| A.W3 | anatomiczne podstawy badania fizykalnego  | P6S\_WG3 |
| A.W4 | podstawowe struktury komórkowe i ich specjalizacje funkcjonalne  | P6S\_WG4 |
| A.W5 | fizjologię narządów i układów organizmu człowieka  | P6S\_WG5 |
| A.W6 | mechanizmy regulacji narządów i układów organizmu człowieka oraz zależności istniejące między nimi  | P6S\_WG6 |
| A.W7 | funkcje życiowe dorosłego i dziecka  | P6S\_WG7P6S\_WK2 |
| A.W8 | proces oddychania i krążenia oraz procesy neurofizjologiczne  | P6S\_WG8P6S\_WK3 |
| A.W9 | neurohormonalną regulację procesów fizjologicznych i elektrofizjologicznych zachodzących w organizmie człowieka  | P6S\_WG9P6S\_WK4 |
| A.W10 | mechanizm działania hormonów i konsekwencje zaburzeń regulacji hormonalnej  | P6S\_WG10P6S\_WK5 |
| A.W11 | zmiany w funkcjonowaniu organizmu człowieka jako całości w przypadku zaburzenia jego homeostazy oraz specyfikację i znaczenie gospodarki wodno-elektrolitowej i kwasowo-zasadowej w utrzymaniu homeostazy organizmu  | P6S\_WG11P6S\_WK6 |
| A.W12 | rolę nerek w utrzymaniu homeostazy organizmu człowieka  | P6S\_WG12 |
| A.W13 | budowę i funkcje układu pokarmowego, enzymy biorące udział w trawieniu i podstawowe zaburzenia działania enzymów trawiennych oraz skutki tych zaburzeń  | P6S\_WG13 |
| A.W14 | fizykochemiczne podstawy działania narządów zmysłów  | P6S\_WG14 |
| A.W15 | składniki krwi, preparaty krwi i preparaty krwiozastępcze oraz produkty krwiopochodne  | P6S\_WG15P6S\_WK7 |
| A.W16 | uwarunkowania genetyczne grup krwi człowieka oraz konfliktu serologicznego w układzie Rh  | P6S\_WG16P6S\_WK8 |
| A.W17 | podstawowe pojęcia z zakresu mikrobiologii i parazytologii  | P6S\_WG17P6S\_WK9 |
| A.W18 | budowę materiału genetycznego  | P6S\_WG18P6S\_WK10 |
| A.W19 | epidemiologię zakażeń wywołanych przez wirusy, bakterie i grzyby oraz zarażeń pasożytami  | P6S\_WG19P6S\_WK11 |
| A.W20 | zasady postępowania przeciwepidemicznego  | P6S\_WG20P6S\_WK12 |
| A.W21 | genetyczne mechanizmy nabywania lekooporności przez drobnoustroje i komórki nowotworowe | P6S\_WG21 |
| A.W22 | inwazyjne formy lub stadia rozwojowe wybranych pasożytniczych grzybów, pierwotniaków, helmintów i stawonogów  | P6S\_WG22 |
| A.W23 | zasady funkcjonowania układu pasożyt – żywiciel i podstawowe objawy chorobowe wywoływane przez pasożyty  | P6S\_WG23 |
| A.W24 | objawy zakażeń jatrogennych, drogi ich rozprzestrzeniania się i patogeny wywołujące zmiany w poszczególnych narządach  | P6S\_WG24 |
| A.W25 | zasady dezynfekcji, sterylizacji i postępowania antyseptycznego  | P6S\_WG25 |
| A.W26 | podstawy diagnostyki mikrobiologicznej i parazytologicznej  | P6S\_WG26 |
| A.W27 | podstawy rozwoju oraz mechanizmy działania układu odpornościowego, w tym swoiste i nieswoiste mechanizmy odporności humoralnej i komórkowej  | P6S\_WG27 |
| A.W28 | naturalne i sztuczne źródła promieniowania jonizującego oraz jego oddziaływanie z materią  | P6S\_WG28 |
| A.W29 | prawa fizyki wpływające na przepływ cieczy i czynniki oddziałujące na opór naczyniowy przepływu krwi  | P6S\_WG29 |
| A.W30 | budowę organizmu pod względem biochemicznym i podstawowe przemiany w nim zachodzące w stanie zdrowia i stanie choroby  | P6S\_WG30 |
| A.W31 | budowę, funkcje i mechanizmy syntezy białek, lipidów i polisacharydów oraz interakcje makrocząsteczek w strukturach komórkowych i pozakomórkowych  | P6S\_WG31 |
| A.W32 | równowagę kwasowo-zasadową oraz mechanizm działania buforów i ich znaczenie w homeostazie organizmu człowieka  | P6S\_WG32 |
| A.W33 | podstawowe szlaki kataboliczne i anaboliczne oraz sposoby ich regulacji  | P6S\_WG33 |
| A.W34 | podstawowe zasady farmakoterapii  | P6S\_WG34P6S\_WK13 |
| A.W35 | pochodzenie, rodzaje i drogi podawania produktów leczniczych, mechanizm i efekty ich działania oraz procesy jakim podlegają produkty lecznicze w organizmie, a także ich interakcje  | P6S\_WG35P6S\_WK14 |
| A.W36 | problematykę z zakresu farmakokinetyki i farmakodynamiki wybranych produktów leczniczych stosowanych w stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego  | P6S\_WK15 |
| A.W37 | poszczególne grupy produktów leczniczych, główne mechanizmy ich działania w organizmie i działania niepożądane  | P6S\_WK16 |
| A.W38 | wpływ leczenia farmakologicznego na fizjologiczne i biochemiczne procesy zachodzące w poszczególnych narządach  | P6S\_WK17 |
| A.W39 | rodzaje produktów leczniczych, które mogą być samodzielnie podawane przez ratownika medycznego, i ich szczegółową charakterystykę farmakologiczną  | P6S\_WK18 |
| A.W40 | podstawy farmakoterapii u kobiet ciężarnych i osób starszych w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego  | P6S\_WK19 |
| A.W41 | różnice w farmakoterapii dorosłych i dzieci w zakresie objętym zakresem uprawnień zawodowych ratownika medycznego  | P6S\_WK20 |
| A.W42 | wpływ procesów chorobowych na metabolizm i eliminację produktów leczniczych  | P6S\_WK21 |
| A.W43 | problematykę z zakresu toksykologii, działań niepożądanych produktów leczniczych, zatruć produktami leczniczymi oraz substancjami chemicznymi – w podstawowym zakresie;  | P6S\_WK22 |
| A.W44 | objawy najczęściej występujących ostrych zatruć, w tym alkoholami, narkotykami i innymi substancjami psychoaktywnymi, metalami ciężkimi, substancjami chemicznymi oraz wybranymi grupami produktów leczniczych  | P6S\_WK23 |
| A.W45 | podstawowe zasady postępowania diagnostycznego w zatruciach  | P6S\_WK24 |
| A.W46 | patofizjologię narządów i układów organizmu człowieka  | P6S\_WG36P6S\_WK25 |
| A.W47 | szczegółowe zasady rozpoznawania i leczenia wstrząsu oraz jego rodzaje  | P6S\_WG37P6S\_WK26 |
| A.W48 | podstawowe pojęcia z zakresu patologii ogólnej dotyczące zmian wstecznych i postępowych oraz zapaleń | P6S\_WG38P6S\_WK27 |
| A.W49 | wybrane zagadnienia z zakresu patologii narządowej układu nerwowego, pokarmowego i moczowo-płciowego  | P6S\_WG39P6S\_WK28 |
| A.W50 | podstawowe narzędzia informatyczne i metody biostatyczne wykorzystywane w medycynie, w tym medyczne bazy danych i arkusze kalkulacyjne  | P6S\_WG40P6S\_WK29 |
| A.W51 | podstawowe metody analizy statystycznej wykorzystywane w badaniach populacyjnych i diagnostycznych  | P6S\_WG41P6S\_WK30 |
| A.W52 | możliwości współczesnej telemedycyny jako narzędzia wspomagania pracy ratownika medycznego  | P6S\_WG42P6S\_WK31 |
| A.W53 | podstawowe zasady postępowania ratunkowego i logistykę w zdarzeniach o charakterze CBRNE (chemiczne, biologiczne, radiacyjne nuklearne oraz związane z eksplozją)  | P6S\_WK32 |
| A.W54 | podstawowe zasady postępowania ratunkowego w zdarzeniach o charakterze środowiska taktycznego  | P6S\_WK33 |
| B.W1 | wybrane teorie i metody modelowania rzeczywistości z perspektywy socjologii mające zastosowanie w ratownictwie medycznym  | P6S\_WG43P6S\_WK34 |
| B.W2 | zagadnienia związane z funkcjonowaniem podmiotów systemu ochrony zdrowia oraz z problemami ewaluacji i kontroli w ochronie zdrowia  | P6S\_WG44P6S\_WK35 |
| B.W3 | społeczny wymiar zdrowia i choroby, wpływ środowiska społecznego (rodziny, sieci relacji społecznych) oraz różnic społeczno-kulturowych na stan zdrowia człowieka  | P6S\_WG45P6S\_WK36 |
| B.W4 | rolę stresu społecznego w zachowaniach zdrowotnych i autodestrukcyjnych  | P6S\_WG46P6S\_WK37 |
| B.W5 | formy przemocy, modele wyjaśniające przemoc domową i w wybranych podmiotach oraz społeczne uwarunkowania różnych form przemocy  | P6S\_WG47P6S\_WK38 |
| B.W6 | postawy społeczne wobec znaczenia zdrowia, choroby, niepełnosprawności i starości, konsekwencje społeczne choroby i niepełnosprawności oraz bariery społeczno- -kulturowe, a także koncepcję jakości życia uwarunkowanej stanem zdrowia  | P6S\_WG48P6S\_WK39 |
| B.W7 | znaczenie komunikacji werbalnej i niewerbalnej w procesie komunikowania się z pacjentem oraz pojęcie zaufania w interakcji z pacjentem  | P6S\_WG49P6S\_WK40 |
| B.W8 | psychospołeczne konsekwencje hospitalizacji i choroby przewlekłej  | P6S\_WG50P6S\_WK41 |
| B.W9 | psychologiczne podstawy rozwoju człowieka, zachowania prawidłowe i zaburzenia zachowania  | P6S\_WG51P6S\_WK42 |
| B.W10 | społeczną rolę ratownika medycznego  | P6S\_WG52P6S\_WK43 |
| B.W11 | podstawowe psychologiczne mechanizmy funkcjonowania człowieka w zdrowiu i w chorobie  | P6S\_WG53P6S\_WK44 |
| B.W12 | pojęcia oraz zasady funkcjonowania rodziny, grupy, organizacji, instytucji, populacji, społeczności i ekosystemu oraz pojęcie humanizmu w opiece zdrowotnej  | P6S\_WG54P6S\_WK45 |
| B.W13 | rolę stresu w etiopatogenezie i przebiegu chorób oraz mechanizmy radzenia sobie ze stresem  | P6S\_WG55P6S\_WK46 |
| B.W14 | teorie stresu psychologicznego, zależności między stresem a stanem zdrowia oraz inne psychologiczne determinanty zdrowia  | P6S\_WG56P6S\_WK47 |
| B.W15 | problematykę relacji człowiek – środowisko społeczne, zachowania adaptacyjne i mechanizmy funkcjonowania człowieka w sytuacjach trudnych  | P6S\_WG57P6S\_WK48 |
| B.W16 | zasady motywowania pacjenta do prozdrowotnych zachowań i informowania o niepomyślnym rokowaniu  | P6S\_WG58P6S\_WK49 |
| B.W17 | podstawowe pojęcia, teorie i zasady etyczne służące jako ogólne ramy właściwego interpretowania i analizowania zagadnień moralno-medycznych  | P6S\_WG59P6S\_WK50 |
| B.W18 | podstawowe zagadnienia dotyczące światowych problemów zdrowotnych  | P6S\_WG60P6S\_WK51 |
| B.W19 | zasady zarządzania podmiotami systemu ochrony zdrowia  | P6S\_WK52 |
| B.W20 | prawne, organizacyjne i etyczne uwarunkowania wykonywania zawodu ratownika medycznego, z uwzględnieniem miejsca zatrudnienia i pełnionej funkcji  | P6S\_WK53 |
| B.W21 | przedmiot etyki ogólnej i zawodowej  | P6S\_WK54 |
| B.W22 | istotę podejmowania decyzji etycznych i zasady rozwiązywania dylematów moralnych w pracy ratownika medycznego  | P6S\_WK55 |
| B.W23 | priorytety pracy zespołowej i czynniki wpływające na efektywność pracy zespołu  | P6S\_WK56 |
| B.W24 | znaczenie motywacji członków zespołu dla jakości i efektywności pracy zespołu  | P6S\_WK57 |
| B.W25 | proces podejmowania decyzji w zespole  | P6S\_WG61 P6S\_WK58 |
| B.W26 | metody samooceny pracy zespołu  | P6S\_WG62P6S\_WK59 |
| B.W27 | czynniki zakłócające pracę zespołową i metody rozwiązywania konfliktów w zespole  | P6S\_WG63P6S\_WK60 |
| B.W28 | zasady efektywnego komunikowania się w zespole  | P6S\_WG64P6S\_WK61 |
| B.W29 | zasady nawiązywania kontaktu z pacjentem, jego rodziną lub opiekunem i budowania relacji  | P6S\_WG65P6S\_WK62 |
| B.W30 | metody usprawniające komunikację z pacjentem, jego rodziną lub opiekunem i zasady przekazywania informacji pacjentowi lub osobie upoważnionej  | P6S\_WG66P6S\_WK63 |
| B.W31 | zasady komunikacji z pacjentem odmiennym kulturowo, o odmiennej orientacji seksualnej oraz pacjentem niedowidzącym i niewidzącym oraz niedosłyszącym i niesłyszącym  | P6S\_WK64 |
| B.W32 | metody okazywania empatii pacjentowi, jego rodzinie lub opiekunowi  | P6S\_WK65 |
| B.W33 | podstawowe pojęcia z zakresu teorii poznania i logiki  | P6S\_WK66 |
| B.W34 | zasady komunikacji w sytuacjach typowych dla wykonywania zawodu ratownika medycznego  | P6S\_WK67 |
| B.W35 | pojęcia emocji, motywacji i osobowości, zaburzenia osobowości, istotę i strukturę zjawisk zachodzących w procesie przekazywania i wymiany informacji oraz modele i style komunikacji interpersonalnej  | P6S\_WK68 |
| B.W36 | zagadnienia dotyczące zespołu stresu pourazowego, reakcji fizjologicznych, emocjonalnych, procesów poznawczych i interpersonalnych oraz mechanizmy funkcjonowania człowieka w sytuacjach trudnych  | P6S\_WK69 |
| B.W37 | techniki redukowania lęku i sposoby relaksacji, mechanizmy powstawania i objawy zespołu wypalenia zawodowego oraz metody zapobiegania powstaniu tego zespołu  | P6S\_WG67P6S\_WK70 |
| B.W38 | aspekty prawne, organizacyjne, etyczne i społeczne przeszczepiania tkanek, komórek i narządów  | P6S\_WG68P6S\_WK71 |
| B.W39 | przepisy prawa dotyczące ratownictwa medycznego, w tym zasady odpowiedzialności pracowniczej, zawodowej, cywilnej i karnej związanej z wykonywaniem zawodu ratownika medycznego, z uwzględnieniem zdarzenia niepożądanego, przewinienia zawodowego i błędu medycznego  | P6S\_WG69P6S\_WK72 |
| B.W40 | strukturę i organizację systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne  | P6S\_WG70P6S\_WK73 |
| B.W41 | pojęcie zdrowia i jego determinanty oraz choroby cywilizacyjne i zawodowe  | P6S\_WG71P6S\_WK73 |
| B.W42 | skutki zdrowotne wywołane działaniem szkodliwych czynników fizycznych, chemicznych i biologicznych na organizm człowieka oraz zasady zapewniania własnego bezpieczeństwa  | P6S\_WG72P6S\_WK75 |
| B.W43 | podstawowe zagadnienia dotyczące ekonomiki zdrowia i zarządzania finansami w systemie ochrony zdrowia  | P6S\_WG73P6S\_WK76 |
| B.W44 | zasady i metody promocji zdrowia i profilaktyki chorób, z uwzględnieniem edukacji zdrowotnej  | P6S\_WG74P6S\_WK77 |
| B.W45 | problematykę z zakresu żywności i żywienia, higieny środowiska i higieny pracy oraz regulacje prawne w tym zakresie  | P6S\_WG75P6S\_WK78 |
| B.W46 | problematykę higieny dzieci i młodzieży  | P6S\_WG76P6S\_WK79 |
| B.W47 | epidemiologię chorób zakaźnych i regulacje prawne w tym zakresie  | P6S\_WG77P6S\_WK80 |
| B.W48 | podstawowe pojęcia epidemiologiczne i podstawowe metody badań epidemiologicznych  | P6S\_WG78P6S\_WK81 |
| B.W49 | podstawowe zagadnienia z zakresu ergonomii, w tym zasady ergonomicznej organizacji pracy  | P6S\_WG79P6S\_WK82 |
| B.W50 | podstawy ekologii i ochrony środowiska, rodzaje zanieczyszczeń i sposoby ochrony środowiska  | P6S\_WG80P6S\_WK83 |
| B.W51 | problematykę postępowania w sytuacjach interwencji kryzysowych oraz zasady i metody radzenia sobie ze stresem przy wykonywaniu zawodu ratownika medycznego  | P6S\_WG81P6S\_WK84 |
| B.W52 | profilaktykę zachowań antyzdrowotnych, w tym używania środków odurzających lub substancji psychoaktywnych, spożywania alkoholu i palenia tytoniu oraz profilaktykę chorób cywilizacyjnych i psychicznych  | P6S\_WG82P6S\_WK85 |
| B.W53 | politykę zdrowotną państwa, programy zdrowotne i programy zwalczania zagrożeń dla zdrowia oraz wpływ czynników środowiskowych na zdrowie człowieka, przy uwzględnieniu zmiennych takich jak wiek, miejsce zamieszkania, nauki lub pracy  | P6S\_WG83P6S\_WK86 |
| B.W54 | zadania nadzoru sanitarno-epidemiologicznego i Państwowej Inspekcji Sanitarnej  | P6S\_WG84P6S\_WK87 |
| B.W55 | podstawowe regulacje prawne dotyczące powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego oraz organizacji i finansowania systemu ochrony zdrowia  | P6S\_WG85P6S\_WK88 |
| B.W56 | zasady zarządzania jakością świadczeń zdrowotnych oraz metody jej zapewnienia  | P6S\_WG86P6S\_WK89 |
| B.W57 | sposoby zwiększania sprawności fizycznej  | P6S\_WG87P6S\_WK90 |
| B.W58 | podstawowe pojęcia z zakresu dydaktyki medycznej i zasady przygotowania do działalności dydaktycznej  | P6S\_WG88P6S\_WK91 |
| B.W59 | terminologię w zakresie zagadnień związanych z ochroną zdrowia i terminologię specjalistyczną z zakresu ratownictwa medycznego – w języku obcym  | P6S\_WG89P6S\_WK92 |
| B.W60 | podstawy języka migowego, znaki daktylograficzne i ideograficzne w zakresie niezbędnym do gromadzenia informacji o sytuacji zdrowotnej pacjenta  | P6S\_WG90P6S\_WK93 |
| B.W61 | techniki stosowane przez specjalistyczne jednostki ratownicze  | P6S\_WG91P6S\_WK94 |
| C.W1 | zasady postępowania w najczęstszych chorobach dzieci, z uwzględnieniem odrębności uzależnionych od wieku  | P6S\_WG92P6S\_WK95 |
| C.W2 | podstawowe normy rozwojowe w badaniu fizykalnym dziecka  | P6S\_WG93P6S\_WK96 |
| C.W3 | wybrane choroby układu oddechowego, układu krążenia i układu pokarmowego oraz choroby neurologiczne u dzieci  | P6S\_WG94P6S\_WK97 |
| C.W4 | najczęstsze choroby zakaźne wieku dziecięcego  | P6S\_WG95P6S\_WK98 |
| C.W5 | odrębności morfologiczno-fizjologiczne poszczególnych narządów i układów organizmu człowieka w wieku rozwojowym  | P6S\_WG96P6S\_WK99 |
| C.W6 | fizjologię i patofizjologię okresu noworodkowego  | P6S\_WG97P6S\_WK100 |
| C.W7 | wybrane wady wrodzone i choroby uwarunkowane genetycznie  | P6S\_WG98P6S\_WK101 |
| C.W8 | problemy wynikające z niepełnosprawności i chorób przewlekłych  | P6S\_WG99P6S\_WK102 |
| C.W9 | symptomatologię ogólną zaburzeń psychicznych i zasady ich klasyfikacji według głównych systemów klasyfikacyjnych  | P6S\_WG100P6S\_WK103 |
| C.W10 | objawy najczęstszych chorób psychicznych, zasady ich diagnozowania i postępowania terapeutycznego  | P6S\_WG101P6S\_WK104 |
| C.W11 | specyfikę zaburzeń psychicznych u dzieci, młodzieży i osób starszych  | P6S\_WG102P6S\_WK105 |
| C.W12 | regulacje prawne dotyczące ochrony zdrowia psychicznego, z uwzględnieniem zasad przyjęcia do szpitala psychiatrycznego  | P6S\_WG103P6S\_WK105 |
| C.W13 | rodzaje środków przymusu bezpośredniego i zasady ich stosowania w systemie ochrony zdrowia  | P6S\_WG104P6S\_WK106 |
| C.W14 | uwarunkowania środowiskowe i epidemiologiczne najczęstszych nowotworów  | P6S\_WG105P6S\_WK107 |
| C.W15 | zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w opiece paliatywnej i najczęstsze problemy medycyny paliatywnej  | P6S\_WG106P6S\_WK108 |
| C.W16 | zasady postępowania ratunkowego w przypadku pacjenta w stanie terminalnym  | P6S\_WG107P6S\_WK109 |
| C.W17 | mechanizmy prowadzące do stanów nagłego zagrożenia zdrowotnego  | P6S\_WG108P6S\_WK110 |
| C.W18 | mechanizmy działania podstawowych grup produktów leczniczych podawanych samodzielnie przez ratownika medycznego  | P6S\_WG109P6S\_WK111 |
| C.W19 | skale oceny bólu i metody ograniczania bólu  | P6S\_WG110P6S\_WK112 |
| C.W20 | możliwości wdrożenia leczenia przeciwbólowego przez ratownika medycznego, z uwzględnieniem farmakoterapii dzieci  | P6S\_WG111P6S\_WK113 |
| C.W21 | zasady dekontaminacji  | P6S\_WG112P6S\_WK114 |
| C.W22 | techniki symulacji medycznej w niezabiegowych dziedzinach medycyny  | P6S\_WG113P6S\_WK115 |
| C.W23 | stany nagłego zagrożenia zdrowotnego w chorobach nowotworowych i hematologicznych, zaburzeniach układu krzepnięcia, zespole wykrzepiania wewnątrznaczyniowego i ostrej białaczce oraz zasady postępowania przedszpitalnego w tych stanach;  | P6S\_WG114P6S\_WK116 |
| C.W24 | mechanizmy działania, wskazania, przeciwwskazania, interakcje i dawkowanie produktów leczniczych stosowanych w stanach zagrożenia zdrowotnego, w szczególności produktów leczniczych anestetycznych, zwiotczających, analgetycznych, wpływających na profil krzepnięcia krwi, fibrynolityków, amin presyjnych i antybiotyków  | P6S\_WG115P6S\_WK117 |
| C.W25 | zasady badania podmiotowego w zakresie niezbędnym do prowadzenia medycznych czynności ratunkowych i świadczeń medycznych innych niż medyczne czynności ratunkowe  | P6S\_WG116P6S\_WK118 |
| C.W26 | zasady badania fizykalnego w zakresie niezbędnym do prowadzenia medycznych czynności ratunkowych i udzielania świadczeń zdrowotnych innych niż medyczne czynności ratunkowe  | P6S\_WG117P6S\_WK119 |
| C.W27 | przyczyny i rodzaje bólu w klatce piersiowej oraz jego diagnostykę  | P6S\_WG118P6S\_WK120 |
| C.W28 | problematykę ostrego zespołu wieńcowego, zawału serca, nadciśnienia tętniczego, rozwarstwienia aorty, niewydolności krążenia, ostrego niedokrwienia kończyny, obrzęku płuc i zatorowości płucnej  | P6S\_WG119P6S\_WK121 |
| C.W29 | przyczyny i rodzaje ostrej niewydolności oddechowej  | P6S\_WG120P6S\_WK122 |
| C.W30 | zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w zespole ostrej niewydolności oddechowej, zaostrzeniu przewlekłej obturacyjnej choroby płuc, astmie, ostrych stanach zapalnych dróg oddechowych i odmie opłucnowej oraz ich przyczyny i objawy | P6S\_WG121P6S\_WK123 |
| C.W31 | zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w ostrej niewydolności nerek oraz jej przyczyny i objawy  | P6S\_WG122P6S\_WK124 |
| C.W32 | wybrane choroby przewodu pokarmowego  | P6S\_WG123P6S\_WK125 |
| C.W33 | zagadnienia śpiączki metabolicznej i stanów nagłego zagrożenia zdrowotnego w endokrynologii  | P6S\_WG124P6S\_WK126 |
| C.W34 | metody oceny stanu odżywienia  | P6S\_WG125P6S\_WK127 |
| C.W35 | zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego oraz profilaktycznego w najczęstszych chorobach bakteryjnych, wirusowych, pasożytniczych i grzybicach, w tym zakażeniach pneumokokowych i meningokokowych, wirusowym zapaleniu wątroby (WZW), zespole nabytego niedoboru odporności AIDS, sepsie i zakażeniach szpitalnych oraz ich przyczyny i objawy  | P6S\_WG126P6S\_WK128 |
| C.W36 | produkty lecznicze stosowane w nagłych chorobach internistycznych, neurologicznych i psychicznych  | P6S\_WG127P6S\_WK129 |
| C.W37 | zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w najczęstszych chorobach układu nerwowego (bóle głowy, choroby naczyniowe mózgu, w szczególności udar mózgu i padaczka) oraz ich przyczyny i objawy  | P6S\_WG128P6S\_WK130 |
| C.W38 | zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w zakażeniach układu nerwowego, w szczególności w zapaleniu opon mózgowo-rdzeniowych oraz ich przyczyny i objawy  | P6S\_WG129P6S\_WK131 |
| C.W39 | zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w chorobach otępiennych oraz ich przyczyny i objawy  | P6S\_WG130P6S\_WK132 |
| C.W40 | zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w hipotermii oraz jej przyczyny i objawy  | P6S\_WG131P6S\_WK133 |
| C.W41 | zasady łańcucha przeżycia  | P6S\_WK134 |
| C.W42 | zasady udzielania pierwszej pomocy pacjentom nieurazowym  | P6S\_WK135 |
| C.W43 | zasady ewakuacji poszkodowanych z pojazdu  | P6S\_WK136 |
| C.W44 | zasady udzielania pierwszej pomocy ofiarom wypadków  | P6S\_WK137 |
| C.W45 | zasady udzielania kwalifikowanej pierwszej pomocy  | P6S\_WK138 |
| C.W46 | zasady i technikę wykonywania opatrunków  | P6S\_WK139 |
| C.W47 | zasady przygotowania do zabiegów medycznych w stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego  | P6S\_WK140 |
| C.W48 | zasady postępowania z pacjentem z założonym cewnikiem zewnętrznym  | P6S\_WK141 |
| C.W49 | zasady wykonywania toalety drzewa oskrzelowego u pacjenta zaintubowanego  | P6S\_WK142 |
| C.W50 | zasady wykonywania toalety u pacjenta z założoną rurką tracheostomijną i pielęgnacji tracheostomii  | P6S\_WK143 |
| C.W51 | techniki zabiegów medycznych wykonywanych samodzielnie przez ratownika medycznego  | P6S\_WK144 |
| C.W52 | zasady aseptyki i antyseptyki  | P6S\_WK145 |
| C.W53 | zasady zabezpieczania materiału biologicznego do badań laboratoryjnych, mikrobiologicznych i toksykologicznych  | P6S\_WK146 |
| C.W54 | zasady oceny stanu pacjenta w celu ustalenia sposobu postępowania i podjęcia medycznych czynności ratunkowych albo odstąpienia od nich, w tym w przypadku rozpoznania śmierci  | P6S\_WK147 |
| C.W55 | przyczyny i objawy śmierci oraz zasady jej rozpoznawania oraz zasady stwierdzania zgonu  | P6S\_WK148 |
| C.W56 | wskazania do ułożenia pacjenta w pozycji właściwej do jego stanu lub odniesionych obrażeń  | P6S\_WK149 |
| C.W57 | przyczyny i objawy nagłego zatrzymania krążenia  | P6S\_WK150 |
| C.W58 | zasady prowadzenia podstawowej resuscytacji krążeniowo-oddechowej u dorosłych i dzieci  | P6S\_WK151 |
| C.W59 | zasady prowadzenia zaawansowanej resuscytacji krążeniowo-oddechowej u dorosłych  | P6S\_WK152 |
| C.W60 | zasady prowadzenia zaawansowanej resuscytacji krążeniowo-oddechowej u dzieci, w tym niemowląt i noworodków  | P6S\_WK153 |
| C.W61 | wskazania do odsysania dróg oddechowych i techniki jego wykonywania  | P6S\_WK154 |
| C.W62 | wskazania do bezprzyrządowego przywracania drożności dróg oddechowych i techniki jego wykonania  | P6S\_WK155 |
| C.W63 | wskazania do przyrządowego przywracania drożności dróg oddechowych i techniki jego wykonywania  | P6S\_WK156 |
| C.W64 | wskazania do tlenoterapii biernej lub wentylacji zastępczej manualnej powietrzem lub tlenem oraz techniki ich wykonywania  | P6S\_WK157 |
| C.W65 | wskazania do wentylacji zastępczej mechanicznej z użyciem respiratora oraz techniki jej wykonywania  | P6S\_WK158 |
| C.W66 | wskazania do intubacji dotchawiczej w laryngoskopii bezpośredniej przez usta bez użycia środków zwiotczających i do wentylacji zastępczej oraz techniki ich wykonywania  | P6S\_WK159 |
| C.W67 | wskazania do defibrylacji zautomatyzowanej i półautomatycznej oraz techniki ich wykonywania  | P6S\_WK160 |
| C.W68 | wskazania do defibrylacji manualnej oraz kardiowersji i elektrostymulacji u pacjentów z niestabilnością hemodynamiczną i techniki ich wykonywania  | P6S\_WK161 |
| C.W69 | wskazania do kaniulacji żył obwodowych kończyn górnych i dolnych oraz żyły szyjnej zewnętrznej i techniki jej wykonywania  | P6S\_WK162 |
| C.W70 | zasady monitorowania czynności układu oddechowego i układu krążenia metodami nieinwazyjnymi  | P6S\_WK163 |
| C.W71 | zasady wykonywania dostępu doszpikowego przy użyciu gotowego zestawu  | P6S\_WK164 |
| C.W72 | zasady podawania produktów leczniczych zgodnie z charakterystyką produktu leczniczego oraz aktualną wiedzą medyczną  | P6S\_WK165 |
| C.W73 | wybrane skale oceny śpiączki oraz skale urazowe i skale rokownicze  | P6S\_WG132P6S\_WK166 |
| C.W74 | zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w najczęstszych chorobach wymagających interwencji chirurgicznej, z uwzględnieniem odrębności chorób wieku dziecięcego oraz ich przyczyny i objawy  | P6S\_WG133P6S\_WK167 |
| C.W75 | wybrane zagadnienia z zakresu traumatologii dziecięcej  | P6S\_WG134P6S\_WK168 |
| C.W76 | wskazania do stosowania intensywnej terapii i zasady jej stosowania  | P6S\_WG135P6S\_WK169 |
| C.W77 | objawy i rodzaje odmy opłucnowej  | P6S\_WG136P6S\_WK170 |
| C.W78 | objawy krwiaka opłucnej, wiotkiej klatki piersiowej i złamania żeber  | P6S\_WG137P6S\_WK171 |
| C.W79 | technikę oznaczania stężeń parametrów krytycznych  | P6S\_WG138P6S\_WK172 |
| C.W80 | procedury medyczne stosowane przez ratownika medycznego, w szczególności zaopatrywanie ran i oparzeń, tamowanie krwotoków, unieruchamianie złamań, zwichnięć i skręceń oraz unieruchamianie kręgosłupa, z uwzględnieniem odcinka szyjnego, a także podawanie produktów leczniczych  | P6S\_WK173 |
| C.W81 | zasady podejmowania działań zabezpieczających w celu ograniczenia skutków zdrowotnych zdarzenia  | P6S\_WK174 |
| C.W82 | zasady segregacji medycznej przedszpitalnej pierwotnej i wtórnej oraz segregacji medycznej szpitalnej z wykorzystaniem systemów informatycznych, a także zasady zarządzania akcją medyczną w trakcie zdarzenia z dużą liczbą poszkodowanych  | P6S\_WK175 |
| C.W83 | techniki przygotowania pacjenta do transportu i opieki medycznej podczas transportu  | P6S\_WK176 |
| C.W84 | techniki przyjęcia porodu nagłego w warunkach pozaszpitalnych  | P6S\_WK177 |
| C.W85 | postępowanie przedszpitalne w stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego u dorosłych  | P6S\_WK178 |
| C.W86 | postępowanie przedszpitalne w stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego u dzieci  | P6S\_WK179 |
| C.W87 | rodzaje terapii inwazyjnych stosowanych w ramach postępowania przedszpitalnego  | P6S\_WK180 |
| C.W88 | rodzaje terapii inwazyjnych stosowanych w SOR  | P6S\_WK181 |
| C.W89 | stany nagłego zagrożenia zdrowotnego w chorobach nowotworowych oraz postępowanie przedszpitalne i w SOR w przypadku takich zagrożeń  | P6S\_WK182 |
| C.W90 | zasady transportu pacjenta z obrażeniami ciała  | P6S\_WK183 |
| C.W91 | procedury specjalistyczne w stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego pochodzenia wewnętrznego, w szczególności takie jak pierwotna przezskórna interwencja wieńcowa (*Percutaneous coronary intervention*, PCI), kontrapulsacja wewnątrzaortalna (*Intra-aortic balloon pump*, IABP), dializa i formy krążenia pozaustrojowego  | P6S\_WG139P6S\_WK184 |
| C.W92 | wskazania do leczenia hiperbarycznego  | P6S\_WG140P6S\_WK185 |
| C.W93 | procedury medyczne i działania ratunkowe w stanach zagrożeń środowiskowych  | P6S\_WG141P6S\_WK186 |
| C.W94 | rodzaje katastrof, procedury medyczne i działania ratunkowe podejmowane w zdarzeniach z dużą liczbą poszkodowanych  | P6S\_WG142P6S\_WK187 |
| C.W95 | procedury medyczne i działania ratunkowe związane z wystąpieniem zagrożenia terrorystycznego, chemicznego, biologicznego, radiacyjnego lub nuklearnego  | P6S\_WG143P6S\_WK188 |
| C.W96 | rodzaje zagrożeń terrorystycznych oraz zasady przeciwstawiania się atakom terrorystycznym i bioterrorystycznym, a także prawne uwarunkowania zarządzania kryzysowego  | P6S\_WG144P6S\_WK189 |
| C.W97 | etyczne aspekty postępowania ratowniczego w zdarzeniach z dużą liczbą poszkodowanych  | P6S\_WG145P6S\_WK190 |
| C.W98 | zastosowanie symulacji medycznej w nauczaniu procedur zabiegowych  | P6S\_WG146P6S\_WK191 |
| C.W99 | zaburzenia równowagi kwasowo-zasadowej i wodno-elektrolitowej oraz zasady postępowania przedszpitalnego i w SOR w takich zaburzeniach  | P6S\_WG147P6S\_WK192 |
| C.W100 | zasady postępowania profilaktycznego w przypadku zakażeń w SOR  | P6S\_WG148P6S\_WK193 |
| C.W101 | zasady monitorowania stanu pacjenta w SOR  | P6S\_WG148P6S\_WK194 |
| C.W102 | procedury specjalistyczne w stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego pochodzenia urazowego stosowane w ramach postępowania przedszpitalnego i w SOR  | P6S\_WG149P6S\_WK195 |
| C.W103 | rodzaje obrażeń ciała, ich definicje oraz zasady kwalifikowania do centrum urazowego i centrum urazowego dla dzieci  | P6S\_WK196 |
| C.W104 | zasady funkcjonowania centrum urazowego i centrum urazowego dla dzieci  | P6S\_WK197 |
| C.W105 | zasady postępowania przedszpitalnego i w SOR w obrażeniach czaszkowo- -mózgowych, kręgosłupa i rdzenia kręgowego, kończyn, jamy brzusznej i klatki piersiowej oraz w przypadku wstrząsu  | P6S\_WK198 |
| C.W106 | zasady cewnikowania pęcherza moczowego  | P6S\_WK199 |
| C.W107 | procedurę zakładania sondy żołądkowej i płukania żołądka  | P6S\_WK200 |
| C.W108 | wybrane stany nagłego zagrożenia zdrowotnego w okulistyce i zasady postępowania przedszpitalnego w tym zakresie  | P6S\_WG150P6S\_WK201 |
| C.W109 | wybrane stany nagłego zagrożenia zdrowotnego w laryngologii i zasady postępowania przedszpitalnego w tym zakresie  | P6S\_WG151P6S\_WK202 |
| C.W110 | wybrane stany nagłego zagrożenia zdrowotnego w ginekologii i położnictwie oraz zasady postępowania przedszpitalnego w tym zakresie  | P6S\_WG152P6S\_WK203 |
| C.W111 | zasady funkcjonowania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne  | P6S\_WG153P6S\_WK204 |
| C.W112 | rolę i znaczenie Lotniczego Pogotowia Ratunkowego w systemie Państwowe Ratownictwo Medyczne  | P6S\_WG154P6S\_WK205 |
| C.W113 | zasady wysuwania podejrzenia śmierci mózgu i jej rozpoznawania  | P6S\_WG155P6S\_WK206 |
| C.W114 | rodzaje badań obrazowych oraz techniki ich wykonywania  | P6S\_WG156P6S\_WK207 |
| C.W115 | obraz radiologiczny podstawowych chorób  | P6S\_WG157P6S\_WK208 |
| C.W116 | zasady diagnostyki za pomocą badań obrazowych, w szczególności oceny ultrasonograficznej w zakresie protokołów ratunkowych  | P6S\_WG158P6S\_WK209 |
| C.W117 | wskazania, przeciwwskazania i przygotowanie pacjenta do poszczególnych rodzajów badań obrazowych oraz przeciwwskazania do stosowania środków kontrastujących  | P6S\_WG159P6S\_WK210 |
| C.W118 | mechanizmy, cele i zasady leczenia uzależnień od substancji psychoaktywnych  | P6S\_WG160P6S\_WK211 |
| C.W119 | podstawowe zagadnienia z zakresu medycyny sądowej  | P6S\_WG161P6S\_WK212 |
| C.W120 | rodzaje szczepionek wynikające z obowiązującego programu szczepień ochronnych w Rzeczypospolitej Polskiej oraz ich działanie immunologiczne  | P6S\_WG162P6S\_WK213 |
| C.W121 | zasady kwalifikowania do szczepień ochronnych oraz wykonywania tych szczepień  | P6S\_WG163P6S\_WK214 |
| C.W122 | standardy przeprowadzania badań kwalifikacyjnych do szczepień ochronnych przeciw grypie, WZW, tężcowi, COVID-19 i wykonywania szczepień ochronnych przeciw grypie, WZW, tężcowi, COVID-19, pneumokokom, wściekliźnie oraz innych obowiązkowych i zalecanych szczepień ochronnych, zgodnie z przepisami prawa oraz z zapewnieniem bezpieczeństwa pacjentowi oraz sobie  | P6S\_WG164P6S\_WK215 |
| C.W123 | procedury stosowane w sytuacji wystąpienia NOP oraz zasady prowadzenia sprawozdawczości w zakresie szczepień ochronnych;  | P6S\_WG165P6S\_WK216 |
| C.W124 | podstawy dysponowania zespołami ratownictwa medycznego i koordynacji działań w systemie Państwowe Ratownictwo Medyczne;  | P6S\_WG166P6S\_WK217 |
| C.W125 | zasady prowadzenia dokumentacji medycznej w praktyce ratownika medycznego  | P6S\_WG167P6S\_WK218 |
| **UMIEJĘTNOŚCI** (potrafi) |
| A.U1 | lokalizować poszczególne okolice ciała ludzkiego i znajdujące się w nich narządy oraz ustalać położenie narządów względem siebie  | P6S\_UW1P6S\_UO1 |
| A.U2 | wykazywać różnice w budowie ciała ludzkiego oraz w czynnościach narządów u dorosłego i dziecka  | P6S\_UW2 |
| A.U3 | oceniać czynności narządów i układów organizmu człowieka  | P6S\_UW3 |
| A.U4 | rozpoznawać patofizjologiczne podstawy niewydolności układu krążenia  | P6S\_UW4 |
| A.U5 | rozpoznawać zaburzenia trawienia, z uwzględnieniem roli enzymów, w tym podstawowe zaburzenia działania enzymów trawiennych oraz określać skutki tych zaburzeń  | P6S\_UW5 |
| A.U6 | rozpoznawać zaburzenia czynności nerek i ich wpływ na homeostazę organizmu człowieka  | P6S\_UW6 |
| A.U7 | rozpoznawać zakażenia wywołane przez wirusy, bakterie i grzyby oraz zarażenia pasożytami, z uwzględnieniem geograficznego zasięgu ich występowania  | P6S\_UW7 |
| A.U8 | wykorzystywać znajomość praw fizyki do wyjaśnienia wpływu czynników zewnętrznych takich jak temperatura, przyspieszenie, ciśnienie, pole elektromagnetyczne oraz promieniowanie jonizujące na organizm człowieka  | P6S\_UW8P6S\_UO2 |
| A.U9 | stosować zasady ochrony radiologicznej  | P6S\_UW9 |
| A.U10 | obliczać stężenia molowe i procentowe związków oraz stężenia substancji w roztworach izoosmotycznych jedno- i wieloskładnikowych  | P6S\_UW10 |
| A.U11 | przewidywać kierunek procesów biochemicznych w zależności od stanu energetycznego komórek  | P6S\_UW11 P6S\_UU1 |
| A.U12 | posługiwać się wybranymi podstawowymi technikami laboratoryjnymi  | P6S\_UW12P6S\_UU2 |
| A.U13 | oceniać podstawowe procesy farmakokinetyczne i farmakodynamiczne  | P6S\_UW13P6S\_UU3 |
| A.U14 | stosować odpowiednie do sytuacji postępowanie epidemiologiczne  | P6S\_UW14P6S\_UO3 |
| A.U15 | dobierać produkty lecznicze w odpowiednich dawkach w celu korygowania zjawisk patologicznych w organizmie człowieka i poszczególnych narządach  | P6S\_UW15P6S\_UO4 |
| A.U16 | posługiwać się informatorami farmaceutycznymi i bazami danych o produktach leczniczych  | P6S\_UK1, P6S\_UW16 |
| A.U17 | wiązać zmiany patologiczne stwierdzane w badaniu fizykalnym ze zmianami zachodzącymi na poziomie komórkowym  | P6S\_UW17 P6S\_UO5 |
| A.U18 | rozpoznawać zaburzenia oddychania, krążenia oraz czynności innych układów organizmu człowieka i poszczególnych narządów  | P6S\_UW18 P6S\_UO6 |
| A.U19 | dobierać odpowiedni test statystyczny, przeprowadzać podstawowe analizy statystyczne i posługiwać się odpowiednimi metodami przedstawiania wyników  | P6S\_UW19 P6S\_UU4 |
| B.U1 | wdrażać odpowiednie do sytuacji procedury postępowania epidemiologicznego  | P6S\_UW20 P6S\_UO7 |
| B.U2 | rozpoznawać sytuacje, które wymagają konsultacji z osobą wykonującą inny zawód medyczny lub koordynatorem medycznym  | P6S\_UO8 P6S\_UK2 |
| B.U3 | dbać o bezpieczeństwo własne, pacjentów, otoczenia i środowiska, a także przestrzegać zasad bezpieczeństwa i higieny pracy oraz przepisów i zasad regulujących postępowanie w przypadku różnych rodzajów zagrożeń  | P6S\_UW21 P6S\_UO9 |
| B.U4 | udzielać informacji o podstawowych zabiegach i czynnościach dotyczących pacjenta oraz informacji na temat jego stanu zdrowia  | P6S\_UK3 P6S\_UW22 |
| B.U5 | przestrzegać zasad etyki podczas wykonywania czynności zawodowych  | P6S\_UW23 P6S\_UK4 |
| B.U6 | przestrzegać praw pacjenta  | P6S\_UW24 P6S\_UK5 |
| B.U7 | uwzględniać podczas medycznych czynności ratunkowych uwarunkowania kulturowe, religijne i społeczne w odniesieniu do potrzeb pacjenta  | P6S\_UW25 P6S\_UK6 |
| B.U8 | stosować się do zasad bezpieczeństwa sanitarno-epidemiologicznego oraz profilaktyki chorób zakaźnych i niezakaźnych  | P6S\_UW26 P6S\_UO10 |
| B.U9 | identyfikować czynniki ryzyka wystąpienia przemocy oraz rozpoznawać przemoc i odpowiednio na nią reagować  | P6S\_UW27 P6S\_UO11 |
| B.U10 | stosować – w podstawowym zakresie – psychologiczne interwencje motywujące i wspierające  | P6S\_UW28 P6S\_UK7 |
| B.U11 | komunikować się ze współpracownikami w ramach zespołu, udzielając im informacji zwrotnej i wsparcia  | P6S\_UK8P6S\_UO12 |
| B.U12 | podnosić swoje kwalifikacje i przekazywać wiedzę innym  | P6S\_UU5 P6S\_UK9 |
| B.U13 | zapobiegać zespołowi stresu pourazowego po traumatycznych wydarzeniach, w tym przeprowadzić podsumowanie zdarzenia traumatycznego (*debriefing*) w zespole  | P6S\_UO13 P6S\_UU6 |
| B.U14 | radzić sobie ze stresem podczas czynności związanych z wykonywaniem zawodu ratownika medycznego  | P6S\_UO14 P6S\_UU7 |
| B.U15 | ocenić funkcjonowanie człowieka w sytuacjach trudnych (stres, konflikt, frustracja)  | P6S\_UO15 P6S\_UW29 |
| B.U16 | porozumiewać się z pacjentem w jednym z języków obcych na poziomie B2 Europejskiego Systemu Opisu Kształcenia Językowego  | P6S\_UK10 P6S\_UU8 |
| B.U17 | posługiwać się językiem migowym i innymi sposobami oraz środkami komunikowania się w opiece nad pacjentem niedosłyszącym i niesłyszącym  | P6S\_UK11 P6S\_UW30 |
| B.U18 | ocenić narażenie na substancje szkodliwe w środowisku człowieka i stosować zasady pomiaru stężeń tych substancji  | P6S\_UW31 P6S\_UO16 |
| B.U19 | wykonywać czynności zawodowe z poszanowaniem zasad ochrony środowiska  | P6S\_UW32 P6S\_UO17 |
| B.U20 | określać wzajemne relacje między człowiekiem a środowiskiem  | P6S\_UW33 P6S\_UO18 |
| B.U21 | stosować podstawowe metody dydaktyczne  | P6S\_UU9 P6S\_UW34 |
| B.U22 | identyfikować obszary zdrowia publicznego szczególnie związane z funkcjonowaniem systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne  | P6S\_UW35 P6S\_UU10 |
| B.U23 | ocenić poziom swojej sprawności fizycznej i dobrać właściwą formę aktywności do potrzeb swojego organizmu i warunków pracy  | P6S\_UU11 P6S\_UW36 |
| C.U1 | ocenić stan pacjenta w celu ustalenia sposobu postępowania ratunkowego  | P6S\_UW37, P6S\_UO19 |
| C.U2 | ułożyć pacjenta do badania obrazowego oraz monitorować jego stan podczas wykonywania badania  | P6S\_UO20 |
| C.U3 | postępować z dzieckiem w oparciu o znajomość symptomatologii najczęstszych chorób dziecięcych  | P6S\_UW38 |
| C.U4 | przeprowadzić badanie fizykalne pacjenta  | P6S\_UK12, P6S\_UW39 |
| C.U5 | dostosować sposób postępowania do wieku dziecka  | P6S\_UW40 |
| C.U6 | ocenić stan noworodka w skali APGAR  | P6S\_UW41 |
| C.U7 | przeprowadzić wywiad medyczny z pacjentem dorosłym w zakresie niezbędnym do podjęcia medycznych czynności ratunkowych  | P6S\_UK13 P6S\_UO21 |
| C.U8 | ocenić stan świadomości pacjenta  | P6S\_UW42 |
| C.U9 | ułożyć pacjenta w pozycji właściwej do jego stanu lub odniesionych obrażeń ciała  | P6S\_UO22 P6S\_UW43 |
| C.U10 | przeprowadzić badanie fizykalne pacjenta dorosłego w zakresie niezbędnym do ustalenia jego stanu  | P6S\_UW44 |
| C.U11 | monitorować czynność układu oddechowego, z uwzględnieniem pulsoksymetrii, kapnometrii i kapnografii;  | P6S\_UW45 |
| C.U12 | zinterpretować wyniki badań pacjenta z przewlekłą niewydolnością oddechową;  | P6S\_UW46 |
| C.U13 | wykonać badanie elektrokardiograficzne (EKG) i zinterpretować jego zapis w podstawowym zakresie;  | P6S\_UW47 P6S\_UO23 |
| C.U14 | monitorować czynność układu krążenia metodami nieinwazyjnymi;  | P6S\_UW48 |
| C.U15 | ocenić i opisać stan somatyczny i psychiczny pacjenta  | P6S\_UO24 P6S\_UW49 |
| C.U16 | przeprowadzić analizę ewentualnych działań niepożądanych poszczególnych produktów leczniczych oraz interakcji między nimi  | P6S\_UW50 |
| C.U17 | ocenić stan neurologiczny pacjenta  | P6S\_UW51 P6S\_UO25 |
| C.U18 | monitorować stan pacjenta metodami nieinwazyjnymi  | P6S\_UO26 |
| C.U19 | obliczać dawki produktów leczniczych oraz przygotowywać do podania i podawać produkty lecznicze pacjentowi  | P6S\_UW52 |
| C.U20 | podawać produkty lecznicze stosowane w stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego, w tym anestetyczne, zwiotczające, analgetyczne, wpływające na profil krzepnięcia krwi, fibrynolityki, aminy presyjne oraz wybrane antybiotyki  | P6S\_UW53 P6S\_UO27 |
| C.U21 | oznaczyć stężenie glukozy  | P6S\_UW54 |
| C.U22 | założyć zgłębnik do żołądka  | P6S\_UO28 |
| C.U23 | założyć cewnik do pęcherza moczowego  | P6S\_UO29 |
| C.U24 | asystować przy czynnościach przygotowawczych do transplantacji narządów  | P6S\_UO30 P6S\_UW55 |
| C.U25 | identyfikować na miejscu zdarzenia sytuację narażenia na czynniki szkodliwe i niebezpieczne  | P6S\_UO31 |
| C.U26 | przygotować pacjenta do transportu  | P6S\_UO32 |
| C.U27 | identyfikować błędy i zaniedbania w praktyce ratownika medycznego  | P6S\_UO33 |
| C.U28 | monitorować stan pacjenta podczas czynności medycznych i transportu  | P6S\_UO34 P6S\_UW56 |
| C.U29 | stosować leczenie przeciwbólowe  | P6S\_UW57 |
| C.U30 | ocenić stopień nasilenia bólu według skal oceny bólu  | P6S\_UW58 |
| C.U31 | rozpoznać stan nagłego zagrożenia zdrowotnego u pacjenta po przeszczepie narządu  | P6S\_UW59 P6S\_UO35 |
| C.U32 | monitorować czynności życiowe pacjenta podczas badania diagnostycznego  | P6S\_UO36 |
| C.U33 | zinterpretować wyniki podstawowych badań toksykologicznych  | P6S\_UW60 |
| C.U34 | rozpoznać toksydromy  | P6S\_UW61 |
| C.U35 | ocenić wskazania do transportu pacjenta do jednostki wyspecjalizowanej, w szczególności do ośrodka toksykologicznego, hiperbarycznego, replantacyjnego lub kardiologii inwazyjnej oraz do centrum leczenia oparzeń  | P6S\_UO37 |
| C.U36 | szacować niebezpieczeństwo toksykologiczne w określonych grupach wiekowych i w różnych stanach klinicznych  | P6S\_UW62 P6S\_UO38 |
| C.U37 | powiązać obrazy uszkodzeń tkankowych i narządowych z objawami klinicznymi choroby  | P6S\_UW63 |
| C.U38 | prowadzić podstawowe czynności resuscytacyjne u dorosłych i dzieci, w tym niemowląt i noworodków  | P6S\_UW64 |
| C.U39 | prowadzić zaawansowane czynności resuscytacyjne u dorosłych, z uwzględnieniem prawidłowego zastosowania urządzeń wspomagających resuscytację  | P6S\_UW65 |
| C.U40 | prowadzić zaawansowane czynności resuscytacyjne u dzieci, w tym niemowląt i noworodków, z uwzględnieniem prawidłowego zastosowania urządzeń wspomagających resuscytację  | P6S\_UW66 |
| C.U41 | udrażniać drogi oddechowe metodami bezprzyrządowymi  | P6S\_UW67 |
| C.U42 | udrażniać drogi oddechowe przyrządowymi metodami nadgłośniowymi  | P6S\_UW68 |
| C.U43 | wykonać intubację dotchawiczą w laryngoskopii bezpośredniej u pacjenta ze stwierdzonym nagłym zatrzymaniem krążenia  | P6S\_UW69 |
| C.U44 | wykonać konikopunkcję  | P6S\_UW70 |
| C.U45 | wdrożyć tlenoterapię zależnie od potrzeb pacjenta i wspomagać oddech  | P6S\_UW71 |
| C.U46 | stosować zasady aseptyki i antyseptyki  | P6S\_UW72 |
| C.U47 | zaopatrywać rany, z uwzględnieniem ich rodzaju i charakterystyki  | P6S\_UW73 |
| C.U48 | tamować i zaopatrywać krwawienia lub krwotoki z użyciem opatrunków zwykłych, hemostatycznych i opaski uciskowej  | P6S\_UW74 |
| C.U49 | prowadzić wentylację zastępczą z użyciem worka samorozprężalnego  | P6S\_UW75 |
| C.U50 | prowadzić wentylację zastępczą z użyciem respiratora transportowego  | P6S\_UW76 |
| C.U51 | wykonać defibrylację elektryczną z użyciem defibrylatora zautomatyzowanego  | P6S\_UW77 |
| C.U52 | wykonać defibrylację elektryczną z użyciem defibrylatora manualnego  | P6S\_UW78 |
| C.U53 | wykonać kardiowersję i elektrostymulację zewnętrzną serca  | P6S\_UW79 |
| C.U54 | oceniać nagłe stany neurologiczne u pacjenta  | P6S\_UW80 P6S\_UO39 |
| C.U55 | wykonać dostęp doszpikowy przy użyciu gotowego zestawu  | P6S\_UW81 |
| C.U56 | pobrać krew oraz zabezpieczyć materiał biologiczny do badań laboratoryjnych, mikrobiologicznych i toksykologicznych  | P6S\_UW82 |
| C.U57 | unieruchomić kończynę po urazie  | P6S\_UW83 |
| C.U58 | stabilizować i unieruchomić kręgosłup  | P6S\_UW84 |
| C.U59 | wdrożyć odpowiednie postępowanie w odmie opłucnowej zagrażającej życiu  | P6S\_UW85 |
| C.U60 | ocenić obrażenia przy zastosowaniu skal urazowych  | P6S\_UW86 |
| C.U61 | przyjąć poród nagły w warunkach pozaszpitalnych  | P6S\_UW87 P6S\_UO40 |
| C.U62 | decydować o niepodejmowaniu resuscytacji krążeniowo-oddechowej lub o zaprzestaniu jej przeprowadzenia  | P6S\_UW88 |
| C.U63 | dokonać segregacji medycznej przedszpitalnej pierwotnej i wtórnej oraz segregacji medycznej szpitalnej z wykorzystaniem systemów informatycznych  | P6S\_UO41 |
| C.U64 | działać zespołowo, udzielając pomocy w trudnych warunkach terenowych oraz w warunkach znacznego obciążenia fizycznego i psychicznego  | P6S\_UO42 |
| C.U65 | transportować pacjenta w warunkach przedszpitalnych, wewnątrzszpitalnych i międzyszpitalnych  | P6S\_UO43 |
| C.U66 | identyfikować obrażenia ciała i wdrażać postępowanie ratunkowe, z uwzględnieniem obrażeń wielomiejscowych i wielonarządowych  | P6S\_UW89 |
| C.U67 | identyfikować wskazania do transportu do centrum urazowego lub centrum urazowego dla dzieci i zgłaszać spełnienie kryteriów kwalifikacji kierownikowi zespołu urazowego lub kierownikowi zespołu urazowego dziecięcego  | P6S\_UO44 P6S\_UW90 |
| C.U68 | wykonywać procedury medyczne pod nadzorem lub na zlecenie lekarza  | P6S\_UW91 |
| C.U69 | dostosować postępowanie ratunkowe do stanu pacjenta  | P6S\_UW92 |
| C.U70 | prowadzić dokumentację medyczną w zakresie wykonywanych czynności, w tym w przypadku zgonu pacjenta, urodzenia dziecka martwego i odstąpienia od medycznych czynności ratunkowych  | P6S\_UW93 P6S\_UO45 |
| C.U71 | rozpoznać pewne znamiona śmierci i stwierdzić zgon pacjenta  | P6S\_UW94 |
| C.U72 | wykonywać szczepienia przeciw grypie, WZW, tężcowi, COVID-19, pneumokokom, wściekliźnie oraz inne obowiązkowe i zalecane szczepienia ochronne zgodnie z przepisami prawa  | P6S\_UW95 |
| C.U73 | rozpoznawać i klasyfikować NOP oraz charakteryzować miejscowe i uogólnione reakcje organizmu występujące u pacjenta  | P6S\_UW96 |
| C.U74 | wdrażać procedury medyczne i działania ratunkowe w przypadku zdarzenia z dużą liczbą poszkodowanych  | P6S\_UO46 |
| C.U75 | wdrażać procedury medyczne i działania ratunkowe w przypadku wystąpienia zagrożenia terrorystycznego, chemicznego, biologicznego, radiacyjnego lub nuklearnego  | P6S\_UO47 |
| C.U76 | prowadzić medyczne czynności ratunkowe i udzielać świadczeń zdrowotnych innych niż medyczne czynności ratunkowe udzielane przez ratownika medycznego z zachowaniem regulacji prawnych dotyczących wykonywania zawodu ratownika medycznego  | P6S\_UW97 |
| C.U77 | stosować środki przymusu bezpośredniego w systemie ochrony zdrowia  | P6S\_UO48 |
| C.U78 | przeprowadzić badanie kwalifikacyjne do szczepień ochronnych przeciw grypie, WZW, tężcowi, COVID-19 oraz innych obowiązkowych i zalecanych szczepień ochronnych  | P6S\_UW98 |
| C.U79 | wykonać kaniulację żył obwodowych kończyn górnych i dolnych oraz żyły szyjnej zewnętrznej  | P6S\_UW99 P6S\_UO49 |
| **KOMPETENCJE SPOŁECZNE** (jest gotów do) |
| K\_K01 | aktywnego słuchania, nawiązywania kontaktów interpersonalnych, skutecznego i empatycznego porozumiewania się z pacjentem  | P6S\_KR1 |
| K\_K02 | przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta  | P6S\_KK1 |
| K\_K03 | wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki ogólnej i zawodowej oraz holistycznego i zindywidualizowanego podejścia do pacjenta, uwzględniającego poszanowanie jego praw i potrzeb  | P6S\_KO1 |
| K\_K04 | organizowania pracy własnej i współpracy w zespole, w tym z osobami wykonującymi inne zawody medyczne, oraz w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym  | P6S\_KR1 |
| K\_K05 | dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych  | P6S\_KK2 |
| K\_K06 | kierowania się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem, jego rodziną lub opiekunem  | P6S\_KO2 |
| K\_K07 | przestrzegania praw pacjenta i zasad humanizmu  | P6S\_KO3 |

**Część E. Katalog metod oceniania**

**Katalog sposobów weryfikacji i oceny efektów uczenia się osiągniętych przez studenta w trakcie całego cyklu kształcenia\*\*\*\*:**

Weryfikacja osiągniętych efektów uczenia się wymaga zastosowania zróżnicowanych form sprawdzania, adekwatnych do kategorii wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych, których dotyczą te efekty.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kategoria efektów** | **Formy weryfikacji** |
| 1. | Wiedza | egzaminy ustne:* pytania teoretyczne
* pytania problemowe

egzaminy pisemne:* pytania teoretyczne
* pytania problemowe
* esej, kolokwium
* projekt
* prezentacja
* krótkie ustrukturyzowane pytania
* testy wielokrotnego wyboru (Multiple Choice Questions, MCQ)
* testy wielokrotnej odpowiedzi (Multiple Response Questions, MRQ)
* testy wyboru Tak/Nie
* testy dopasowania odpowiedzi
* test obrazkowy
* test krótkich odpowiedzi SAQs
* test uzupełniania odpowiedzi
* test uszeregowania odpowiedzi
* quiz
 |
| 2. | Umiejętności:* umiejętności proceduralne/ manualne
* w zakresie profesjonalnego komunikowania się z pacjentem
 | * obserwacja umiejętności demonstrowanych przez studenta z użyciem kart obserwacji lub list kontrolnych
* tradycyjny egzamin kliniczny
* egzamin standaryzowany (Objective Structured Clinical Examination, OSCE/ Objective Structured Practical Examination, OSPE)
* *Mini-Cex*
* sporządzenie dokumentacji medycznej/ planu opieki
* analiza przypadku/ *case study*
* raport, sprawozdanie
* egzamin praktyczny w warunkach symulowanych lub w warunkach klinicznych, z użyciem kart obserwacji lub list kontrolnych
 |
| 3. | Kompetencje społeczne | * obserwacja przez prowadzącego i współuczestników
* samoobserwacja
 |

\*\*\*\*należy usunąć formy weryfikacji nieadekwatne dla kierunku

1. Objaśnienie oznaczeń:

Dla kierunków regulowanych standardami kształcenia tj.: lekarskiego, lekarsko-dentystycznego, farmaceutycznego, położnictwa, pielęgniarstwa, fizjoterapii, ratownictwa medycznego numery efektów uczenia się są określone w odpowiednim standardzie kształcenia.

Dla pozostałych kierunków studiów przyjmuje się poniższe oznaczenia:

K (przed podkreślnikiem) — szczegółowe efekty uczenia się

W — kategoria wiedzy; U — kategoria umiejętności; K (po podkreślniku) — kategoria kompetencji społecznych

01, 02, 03 i kolejne — numer efektu uczenia się [↑](#footnote-ref-1)
2. Liczba dowolna (należy dodać lub usunąć wiersze tabeli w razie potrzeby). [↑](#footnote-ref-2)
3. Wpisać symbol z Polskich Ram Kwalifikacji [↑](#footnote-ref-3)