

SYLABUS

DOTYCZY CYKLU KSZTAŁCENIA: 2023/2024 – 2025/2026

(skrajne daty)

Rok akademicki 2023/2024

1. PODSTAWOWE INFORMACJE O PRZEDMIOCIE

Nazwa przedmiotu	Podstawy Ratownictwa Medycznego
Kod przedmiotu*	NZOS –RM
nazwa jednostki prowadzącej kierunek	Kolegium Nauk Medycznych
Nazwa jednostki realizującej przedmiot	Instytut Nauk o Zdrowiu
Kierunek studiów	Pielęgniarstwo
Poziom studiów	studia I stopnia
Profil	praktyczny
Forma studiów	stacjonarne
Rok i semestr/y studiów	rok I, semestr I
Rodzaj przedmiotu	Nauki w zakresie opieki specjalistycznej
Język wykładowy	polski
Koordynator	Dr hab. Paweł Więch, prof. UR
Imię i nazwisko osoby prowadzącej / osób prowadzących	Wykład: Dr hab. Paweł Więch, prof. UR Ćwiczenia CSM: mgr Anna Wójcik, mgr Anna Olech

* -opcjonalnie, zgodnie z ustaleniami w Jednostce

1.1. Formy zajęć dydaktycznych, wymiar godzin i punktów ECTS

Semestr (nr)	Wykład	Ćw.		Konwersatorium	Lab.		Seminarium	ZP		Praktyki	Inne (np. samokształcenie)	Liczba pkt. ECTS
		audytoryjne	laboratoryjne		laboratoria	Laboratoria CSM		Zajęcia Praktyczne	Zajęcia Praktyczne CSM			
I	15					15					15	2

1.2. Sposób realizacji zajęć

X zajęcia w formie tradycyjnej

1.3 Forma zaliczenia przedmiotu (z toku) (egzamin, zaliczenie z oceną, zaliczenie bez oceny)

Zaliczenie z oceną

2. WYMAGANIA WSTĘPNE

Podstawowa znajomość anatomii i fizjologii człowieka

3. CELE, EFEKTY UCZENIA SIĘ, TREŚCI PROGRAMOWE I STOSOWANE METODY DYDAKTYCZNE

3.1 Cele przedmiotu

C1	zapoznanie studentów z najważniejszymi pojęciami dotyczącymi ratownictwa medycznego
C2	przygotowanie studenta w zakresie umiejętności do udzielania pierwszej pomocy przedlekarskiej
C3	kształtowanie postawy studenta do poczucia odpowiedzialności w sytuacjach zagrożenia życia i zdrowia człowieka

3.2 Efekty uczenia się dla przedmiotu

EK (efekt uczenia się)	Treść efektu uczenia się zdefiniowanego dla przedmiotu	Odniesienie do efektów kierunkowych ¹
Student zna i rozumie		
EK_01	właściwości grup leków i ich działanie na układy i narządy pacjenta w różnych chorobach w zależności od wieku i stanu zdrowia, z uwzględnieniem działań niepożądanych, interakcji z innymi lekami i dróg podania;	D.W6
EK_02	zasady udzielania pierwszej pomocy i algorytmy postępowania resuscytacyjnego w zakresie podstawowych zabiegów resuscytacyjnych (Basic Life Support, BLS) i zaawansowanego podtrzymywania życia (Advanced Life Support, ALS);	D.W35
EK_03	zasady organizacji i funkcjonowania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne;	D.W36
EK_04	procedury zabezpieczenia medycznego w zdarzeniach masowych, katastrofach i innych sytuacjach szczególnych;	D.W37
Student potrafi		
EK_05	organizować izolację pacjentów z chorobą zakaźną w miejscach publicznych i w warunkach domowych;	D.U4
EK_06	udzielać pierwszej pomocy w stanach bezpośredniego zagrożenia życia;	D.U27
EK_07	doraźnie unieruchamiać złamania kości, zwichnięcia i skręcenia oraz przygotowywać pacjenta do transportu;	D.U28
EK_08	doraźnie tamować krwawienia i krwotoki;	D.U29
EK_09	wykonywać podstawowe zabiegi resuscytacyjne u osób dorosłych i dzieci oraz stosować automatyczny defibrylator zewnętrzny (Automated External Defibrillator, AED) i bezprzewodowe udrożnienie dróg oddechowych oraz przyrządowe udrażnianie dróg oddechowych z zastosowaniem dostępnych urządzeń nadgłośniowych;	D.U30
Student jest gotów do		
EK_10	przestrzegania praw pacjenta;	K_K02
EK_11	samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem;	K_K03
EK_12	ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe;	K_K04

¹ W przypadku ścieżki kształcenia prowadzącej do uzyskania kwalifikacji nauczycielskich uwzględnić również efekty uczenia się ze standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu nauczyciela.

3.3 Treści programowe

A. Problematyka wykładu

Treści merytoryczne
Ratownictwo medyczne. Pielęgniarka systemu ratownictwa medycznego w Polsce. Podstawowe zabiegi resuscytacyjne. BLS, PBLIS Zaawansowane zabiegi reanimacyjne ALS, PALS. Medycyna katastrof. Segregacja medyczna. Podstawy zarządzania kryzysowego

B. Problematyka laboratorii CSM

Treści merytoryczne
Rozpoznanie stanu zagrożenia życia u dzieci i dorosłych Podstawowe zabiegi resuscytacyjne u dorosłych Podstawowe zabiegi resuscytacyjne u dzieci Wykorzystanie automatycznej defibrylacji zewnętrznej, pierwsza pomoc w zadławieniach Zabezpieczenie pacjenta urazowego, tamowanie krwotoków Bezprzyrządowe i przyrządowe metody udrażniania dróg oddechowych z wyłączeniem intubacji

C. Problematyka samokształcenia

Treści merytoryczne
Pierwsza pomoc w obrażeniach wielonarządowych, stabilizacja i zabezpieczenie złamań Pierwsza pomoc w zawale serca, stanie astmatycznym, stanie padaczkowym Pierwsza pomoc w rażeniu prądem i piorunem, w przypadku oparzeń i odmrożeń. Pierwsza pomoc w zatruciach. Pierwsza pomoc w przypadku utonięcia, uduszenia, ciał obcych w nosie, gardle, przetyki, oku i uchu, pierwsza pomoc w przypadku użądleń i ukąszeń Inne stany zagrożenia zdrowia wymagające udzielenia pierwszej pomocy Bezprzyrządowe i przyrządowe metody udrażniania dróg oddechowych, w tym intubacja Triage systemem START

3.4 Metody dydaktyczne

Wykład - wykład z prezentacją multimedialną

Lab. CSM - : praca w grupach w warunkach symulowanych

Samokształcenie: samodzielna praca w CSM w kilkuosobowych grupach w sytsemie VR (wirtualna rzeczywistość), praca zaliczeniowa powiazana z tematyką samosztalcenia

4. METODY I KRYTERIA OCENY

4.1 Sposoby weryfikacji efektów uczenia się

Symbol efektu	Metody oceny efektów kształcenia (np.: kolokwium, egzamin ustny, egzamin pisemny, projekt, sprawozdanie, obserwacja w trakcie zajęć)	Forma zajęć dydaktycznych
D.W6, D.W35, D.W36, D.W37	TEST PISEMNY JEDNOKROTNEGO WYBORU	WYKŁAD
D.U4, D.U27, D.U28, D.U29, D.U30, K_K02, K_K03, K_K04	DEMONSTRACJA WYKONAWSTWA W WARUNKACH SYMULOWANYCH, OBSERWACJA W TRAKCIE ZAJĘĆ, MINI – OSCE/SAMOCENA	LABORATORIA CSM
D.U4, D.U27	PISEMNY PROJEKT, OBSERWACJA PRACY W WARUNKACH SYMULOWANYCH/REALIZACJA PROCEDUR W WARUNKACH VR	SAMOKSZTAŁCENIE

4.2 Warunki zaliczenia przedmiotu (kryteria oceniania)

Warunkiem zaliczenia przedmiotu jest osiągnięcie przez studenta wszystkich efektów uczenia się zdefiniowanych dla tego przedmiotu.

Wykład

Student jest zobowiązany do systematycznego uczestnictwa w zajęciach wykładowych, obecność 100%. Ewentualne nieobecności studenta na wykładach nie zwalniają go z obowiązku przyswojenia materiału prezentowanego na wykładzie. Zaliczenie na podstawie testu tematycznego (uzyskanie min. 60% poprawnych odpowiedzi). Test 20 pytań jednokrotnego wyboru. Czas trwania zaliczenia 20 min.

Kryteria oceny:

5,0 – student zaliczył efekty uczenia się na poziomie 93-100%
4,5 – student zaliczył efekty uczenia się na poziomie 85-92%
4,0 – student zaliczył efekty uczenia się na poziomie 77-84%
3,5 – student zaliczył efekty uczenia się na poziomie 69-76%
3,0 – student zaliczył efekty uczenia się na poziomie 60%-68%
2,0 – student zaliczył efekty uczenia się poniżej poziomu 60%

Laboratoria CSM :

- obecność na ćwiczeniach 100% (wg. listy obecności). Warunkiem zaliczenia ćwiczeń jest 100% frekwencja na zajęciach oraz uzyskanie pozytywnej oceny z zaliczenia praktycznego. Student przystępuje do zaliczenia praktycznego **MINI OSCE**, wykonuje czynności zgodnie z listą weryfikacyjną (check-list). Ocena z MINI OSCE jest średnią arytmetyczną pięciu losowo dobranych stacji (**4 stacje tradycyjne, 1 stacja wirtualna**) w dniu zaliczenia. Dodatkowym warunkiem zaliczenia jest uzyskanie z każdej z nich minimum 60% punktów. Sposób przeprowadzenia

zaliczenia opisano w osobnym regulaminie – regulamin na stronie CSM
<https://www.csmcm.ur.edu.pl/dokumenty/>

Kryteria oceny:

5,0 – student zaliczył efekty uczenia się na poziomie 93-100%

4,5 – student zaliczył efekty uczenia się na poziomie 85-92%

4,0 – student zaliczył efekty uczenia się na poziomie 77-84%

3,5 – student zaliczył efekty uczenia się na poziomie 69-76%

3,0 – student zaliczył efekty uczenia się na poziomie 60%-68%

2,0 – student zaliczył efekty uczenia się poniżej 60%

Samokształcenie:

-napisanie pracy pisemnej z wybranego tematu związanego z efektem D.U27 zaakceptowanej przez koordynatora przedmiotu, realizacja 5 godzin na stanowisku wirtualnym w CSM związanym z efektem D.U4 oraz D.U27, zaakceptowanej przez koordynatora przedmiotu

Kryteria oceny:

-wykazanie wiedzy i zrozumienia tematyki z zakresu realizowanego przedmiotu, potwierdzających osiągnięcie zakładanych efektów uczenia się 0-6 pkt - klarowność opracowania tekstu – poprawna terminologia i język : 0-3 pkt., - prawidłowy układ tekstu : 0-3 pkt., - właściwy dobór piśmiennictwa polskiego i zagranicznego : 0-3 pkt. ZALICZENIE: MAX: 15 PKT - MIN: 9 PKT (60%) ; PONIŻEJ 9 PKT. – BRAK ZALICZENIA

5. CAŁKOWITY NAKŁAD PRACY STUDENTA POTRZEBNY DO OSIĄGNIĘCIA ZAŁOŻONYCH EFEKTÓW W GODZINACH ORAZ PUNKTACH ECTS

Forma aktywności	Średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności
GODZINY KONTAKTOWE	33
Godziny kontaktowe wynikające z harmonogramu studiów:	
ZAJĘCIA TEORETYCZNE (WYKŁADY, ĆWICZENIA, ĆWICZENIA/ CSM)	30
ZAJĘCIA PRAKTYCZNE/ ZAJĘCIA PRAKTYCZNE/ CSM	
PRAKTYKA ZAWODOWA	
ĆWICZENIA KLINICZNE	
Godziny kontaktowe poza harmonogramem studiów (udział w konsultacjach, zaliczeniach, egzaminie)	
UDZIAŁ W KONSULTACJACH	1
UDZIAŁ W ZALICZENIACH, EGZAMINIE	2
GODZINY NIEKONTAKTOWE	27
WYNIKAJĄCE Z HARMONOGRAMU STUDIÓW - SAMOKSZTAŁCENIE	15
GODZINY NIEKONTAKTOWE – PRACA WŁASNA STUDENTA (PRZYGOTOWANIE DO ZAJĘĆ, NAPISANIE REFERATU, PRZYGOTOWANIE DO ZALICZEŃ, EGZAMINU)	12

SUMA GODZIN	60
SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS	2

* Należy uwzględnić, że 1 pkt ECTS odpowiada 25-30 godzin całkowitego nakładu pracy studenta.

6. PRAKTYKI ZAWODOWE W RAMACH PRZEDMIOTU

wymiar godzinowy	-
zasady i formy odbywania praktyk	-

7. LITERATURA

Literatura podstawowa:

1. Anders J. Pierwsza pomoc i resuscytacja krążeniowa-oddechowa : podręcznik dla studentów. Polska Rada Resuscytacji. Kraków 2011
<https://opac.ur.edu.pl/integro/262301331872/ksiazka/pierwsza-pomoc-i-resuscytacja-krzeniowa-oddechowa?bibFilter=26>
2. Wytyczne resuscytacji krążeniowo – oddechowej. PRC. Kraków 2021.
https://www.prc.krakow.pl/wytyczne_2021.html
3. Brongiel L. Pielęgniarstwo ratunkowe. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2013.
<https://opac.ur.edu.pl/integro/262401458698/ksiazka/pielęgniarstwo-ratunkowe?bibFilter=26>

Literatura uzupełniająca:

1. Aydin, Ani. Medycyna ratunkowa : scenariusze symulacyjne. Edra Urban & Partner. Wrocław 2018. <https://opac.ur.edu.pl/integro/262901993660/ksiazka/medycyna-ratunkowa?bibFilter=26>
2. Czukowska – Milanova L. Zaawansowane zabiegi reanimacyjne i wybrane stany nagłe, Medycyna Praktyczna 2015
<https://opac.ur.edu.pl/integro/search/description?q=gucwa+jaros%C5%82aw&index=15>
3. Ustawa o Państwowym Ratownictwie Medyczny 2006.
<http://isap.sejm.gov.pl/isap.nsf/download.xsp/WDU20061911410/U/D20061410Lj.pdf>
4. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 28 lutego 2017 r. w sprawie rodzaju i zakresu świadczeń zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych udzielanych przez pielęgniarkę albo położną samodzielnie bez zlecenia lekarskiego.
<http://isap.sejm.gov.pl/isap.nsf/DocDetails.xsp?id=WDU20170000497>

Akceptacja Kierownika Jednostki lub osoby upoważnionej