Egzamin dyplomowy na kierunku **ratownictwo medyczne** (rok akademicki 2023/2024)

*- część praktyczna*

*Załącznik nr 1*

*do uchwały nr 56/2024 Rady Dyscypliny Nauki o Zdrowiu z dnia 18 kwietnia 2024 r.*

**REGULAMIN EGZAMINU DYPLOMOWEGO NA KIERUNKU RATOWNICTWO MEDYCZNE**

Regulamin obowiązuje od roku akademickiego 2023/2024

POSTANOWIENIA OGÓLNE

Studia na kierunku Ratownictwo medyczne kończą się egzaminem dyplomowym

(Rozporządzenie Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 26 lipca 2019 r. w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentysty, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego (Dz. U. poz. 1573)). Uzyskanie tytułu licencjata na kierunku Ratownictwo medyczne pozwala uzyskać Prawo wykonywania zawodu ratownika medycznego.

Egzamin dyplomowy jest formą komisyjnej oceny poziomu opanowania wiedzy

i umiejętności zawodowych w zakresie określonym w standardach nauczania kierunku Ratownictwo medyczne.

Celem egzaminu dyplomowego na kierunku Ratownictwo medyczne jest ocena stopnia

opanowania przez studenta wiedzy i umiejętności oraz osiągnięcia założonych efektów uczenia się zawartych w programie studiów.

Egzamin dyplomowy ma za zadanie ocenę:

* stopnia przygotowania merytorycznego do wykonywania zawodu ratownika medycznego – wiedza teoretyczna,
* kwalifikacji do samodzielnego i bezpiecznego wykonywania obowiązków ratownika

medycznego – umiejętności praktyczne,

* poziomu umiejętności oraz postaw niezbędnych do realizacji funkcji zawodowych -

kompetencje społeczne i postawa zawodowa,

* wnioskowania naukowo-badawczego oraz prezentacji wniosków - umiejętności naukowobadawcze.

Egzamin dyplomowy składa się z:

1. egzaminu teoretycznego - część teoretyczna w formie testu,

2. egzaminu praktycznego - w warunkach symulacji medycznej,

3. obrony pracy dyplomowej (licencjackiej).

Każda część egzaminu dyplomowego jest oceniana oddzielnie. Egzaminy teoretyczny i praktyczny nie mogą być przeprowadzone w tym samym dniu. Terminy poszczególnych składowych egzaminu dyplomowego ustala Dziekan Wydziału Nauk o Zdrowiu. Za organizację i przebieg egzaminu dyplomowego odpowiedzialny jest Kierownik Katedry Medycyny Ratunkowej.

**II. EGZAMIN PRAKTYCZNY**

1. Warunkiem dopuszczenia studenta do egzaminu praktycznego jest uzyskanie oceny

pozytywnej z egzaminu teoretycznego.

2. Egzamin praktyczny może odbywać się w salach fantomowych Katedry Medycyny

Ratunkowej (Bydgoszcz, Szpital Uniwersytecki nr 1) lub w salach symulacyjnych Centrum

Symulacji Medycznych Collegium Medicum UMK (Bydgoszcz, ul. Kurpińskiego 19)

z użyciem fantomów, symulatorów lub „symulowanego pacjenta” i dedykowanego sprzętu

ratowniczego.

3. Egzamin praktyczny odbywający się w salach symulacyjnych Centrum Symulacji

Medycznych Collegium Medicum UMK może podlegać rejestracji zgodnie z wymaganiami

RODO obowiązującymi w Centrum Symulacji Medycznych Collegium Medicum UMK.

Dodatkowo mają zastosowanie zapisy Regulaminu obowiązującego w Centrum Symulacji

Medycznych Collegium Medicum UMK. Regulamin znajduje się na stronie internetowej

CSM.

4. Egzamin praktyczny odbywa się zgodnie z harmonogramem ustalonym przez Dziekana

Wydziału Nauk o Zdrowiu.

5. Egzamin praktyczny odbywa się przed Komisją Egzaminacyjną, którą powołuje Dziekan

Wydziału Nauk o Zdrowiu.

6. W skład Komisji Egzaminacyjnej wchodzi:

a) Przewodniczący Komisji Egzaminacyjnej - nauczyciel akademicki posiadający

kierunkowe wykształcenie zawodowe i co najmniej stopień naukowy doktora,

b) Członkowie Komisji Egzaminacyjnej - co najmniej 2 nauczycieli akademickich

posiadających kierunkowe wykształcenie zawodowe.

7. Dodatkowo w trakcie egzaminu praktycznego – w charakterze obserwatora, bez prawa głosu – może uczestniczyć Kierownik Katedry Medycyny Ratunkowej, opiekun roku,

przedstawiciel samorządu studentów lub inna osoba upoważniona przez Dziekana Wydziału

Nauk o Zdrowiu.

8. Do zadań Przewodniczącego Komisji Egzaminacyjnej należy:

a) zatwierdzenie zadania egzaminacyjnego,

b) przedstawienie studentowi zadań do wykonania,

c) czuwanie nad prawidłowym przebiegiem egzaminu,

d) rozstrzyganie kwestii spornych powstałych w czasie egzaminu,

e) ogłoszenie wyników egzaminu.

9. Do zadań Członków Komisji Egzaminacyjnej należy:

a) opracowanie zadań egzaminacyjnych,

b) ocena wykonania zadań egzaminacyjnych przez studenta z wykorzystaniem przyjętych

kryteriów (karta oceny zadań egzaminacyjnych),

c) ocena wiadomości i umiejętności studenta, z których korzysta przy realizacji zadania,

w tym, ocena podsumowująca odpowiedz ustną.

10. Egzamin praktyczny polega na wykonaniu zadań egzaminacyjnych sformułowanych

w sposób, który wymaga od zdających praktycznego zastosowania zdobytych w trakcie

studiów umiejętności zawodowych i uzasadnienia wybranego postępowania oraz

odpowiedzenie na 3 pytania egzaminacyjne z zakresu medycznych czynności ratunkowych,

medycyny ratunkowej z medycyną katastrof oraz intensywnej terapii.

11. W trakcie egzaminu praktycznego student oceniany jest z wykonywania czynności oraz

stosowania farmakoterapii zgodnie z obowiązującym stanem prawnym przewidzianym dla

ratownika medycznego.

12. Czas trwania egzaminu ustala Komisja Egzaminacyjna. Maksymalny czas trwania części

praktycznej egzaminu dyplomowego ustala się na 15 min. Czas ten obejmuje wylosowanie

zadania egzaminacyjnego, przygotowanie się do zadania egzaminacyjnego (maksymalnie 5

min.), wykonanie wylosowanego zadania egzaminacyjnego, uporządkowanie użytego

sprzętu ratowniczego.

13. Student losuje jedno zadanie egzaminacyjne, na które składa się symulowane zdarzenie oraz 3 pytania egzaminacyjne z zakresu medycznych czynności ratunkowych, medycyny

ratunkowej z medycyną katastrof oraz intensywnej terapii. Po zapoznaniu się

z wylosowanym zadaniem, zdający przystępuje do realizacji symulowanego zdarzenia,

a następnie do odpowiedzi na 3 pytania egzaminacyjne.

14. Symulowane zdarzenie jest zadaniem praktycznego wykonania przewidzianych

medycznych czynności ratunkowych z wykorzystaniem sprzętu ratowniczego będącego

na wyposażeniu sali.

15. W czasie zdawania egzaminu praktycznego student nie może opuszczać sali.

16. Jeśli zajdzie potrzeba udziału osób trzecich celem wykonania powierzonego zadania, student może o pomoc poprosić trzecią osobę. Członek Komisji Egzaminacyjnej może wezwać do pomocy studenta, który wcześniej ukończył egzamin z części praktycznej. Wezwany student wciela się czasowo w rolę członka Zespołu Ratownictwa Medycznego i wykonuje tylko i wyłączenie polecone mu zadanie.

17. Wniosek do oceny z egzaminu praktycznego zgłasza Komisja Egzaminacyjna, która

wykazuje popełnione błędy i inne aspekty wpływające na obniżenie oceny. Decyzja Komisji

Egzaminacyjnej dotycząca oceny z przebiegu egzaminu praktycznego jest ostateczna.

18. Popełnienie błędu krytycznego podczas wykonywania czynności praktycznych skutkuje

przyznaniem zerowej liczby punktów (0 pkt.) i wystawieniem oceny niedostatecznej

z egzaminu praktycznego.

19. Błędy krytyczne zostają umieszczone w kartach oceny zadań egzaminacyjnych. Dodatkowo za błąd krytyczny uznaje się rażące i ewidentne odstępstwo od zasad obowiązujących podczas udzielania medycznych czynności ratunkowych, a w szczególności:

a) nie zachowanie zasad bezpieczeństwa własnego, zespołu i miejsca zdarzenia,

b) podjęcie czynności ratunkowych w warunkach zagrożenia zewnętrznego,

c) wykonanie udrożnienia dróg oddechowych bez sprawdzenia stanu świadomości

pacjenta,

d) ocenę oddechu bez udrożnienia dróg oddechowych,

e) przyrządowe zabezpieczenie drożności bez wykorzystania niezbędnych środków u

pacjenta z zachowanymi odruchami i świadomością,

f) naruszenie zasad bezpiecznej defibrylacji wg Wytycznych ERC 2021 skutkujące

stworzeniem zagrożenia porażeniem dla któregokolwiek z członków Zespołu lub

świadków,

g) ocenę chorego urazowego bez zabezpieczenia stabilności kręgosłupa szyjnego,

h) udrożnienie u pacjenta urazowego dróg oddechowych rękoczynem czoło-żuchwa lub

potrójnym,

i) nie zdiagnozowanie podczas badania obrażeń kwalifikujących poszkodowanego do

kategorii „ładuj i jedź”,

j) podjęcie RKO bez potwierdzenia zatrzymania krążenia i oddychania,

k) podjęcie RKO u pacjenta z zachowanym tętnem,

l) rażące błędy w zastosowaniu algorytmów ALS/PALS (np. defibrylacja pacjenta w PEA),

m) opóźnienie w podjęciu i wznowieniu RKO zagrażające zgonem pacjenta,

n) kontynuacje RKO u pacjenta po powrocie spontanicznego krążenia,

o) wszelkie inne błędy skutkujące zagrożeniem życia lub ciężkim uszczerbkiem na zdrowiu

u pacjenta lub członków Zespołu.

20. Uzyskane podczas egzaminu praktycznego punkty przeliczane są na ocenę końcową z

egzaminu praktycznego wg skali:

a) 0 – 59% zdobytych punktów (0 – 35 pkt.) – ocena niedostateczna (2,0),

b) 60 – 69% zdobytych punktów (36 – 41 pkt.) – ocena dostateczna (3,0),

c) 70 – 79% zdobytych punktów (42 – 47 pkt.) – ocena dość dobra (3,5),

d) 80 – 84% zdobytych punktów (48 – 50 pkt.) – ocena dobra (4,0),

e) 85 – 89% zdobytych punktów (51 – 53 pkt.) – ocena ponad dobra (4,5),

f) 90 – 100% zdobytych punktów (54 – 60 pkt.) – ocena bardzo dobra (5,0).

21. Egzamin praktyczny uznaje się za zdany, jeżeli w wyniku postępowania egzaminacyjnego

student uzyska ocenę co najmniej dostateczną (3,0).

22. Wynik egzaminu praktycznego każdego studenta dokumentowany jest w Indywidualnym

Protokole Egzaminu Dyplomowego przez Przewodniczącego Komisji Egzaminacyjnej.

23. Uzyskanie przez studenta 35 pkt. i mniej z egzaminu praktycznego jest równoznaczne z

uzyskaniem oceny niedostatecznej z egzaminu dyplomowego. Termin egzaminu

poprawkowego powinien odbyć się minimum 5 dni później.

24. W przypadku nieusprawiedliwionego nieprzystąpienia do tego egzaminu, Dziekan Wydziału Nauk o Zdrowiu wyznacza na wniosek studenta drugi termin egzaminu dyplomowego jako ostateczny.

25. Przewodniczący Komisji Egzaminacyjnej bezzwłocznie przesyła protokół egzaminacyjny

do Dziekanatu Wydziału Nauk o Zdrowiu.

26. Zadania egzaminacyjne objęte są tajemnicą służbową.

27. Dokumentację egzaminu przechowuje się w teczce studenta.

28. Student ma prawo wglądu do dokumentacji w terminie nie dłuższym niż trzy dni robocze

od dnia ogłoszenia wyników.

*PRZYKŁADY ZDARZEŃ SYMULOWANYCH:*

1. Postępowanie w anafilaksji.
2. Poród.
3. Nagłe zatrzymanie krążenia u pacjenta z OZW.
4. Wystąpienie napadu drgawkowego.
5. Nagłe zatrzymanie krążenia w sytuacjach szczególnych, m.in. hipotermia, zatrucia.
6. Pacjent z chorobą dekompresyjną.
7. Postępowanie u poszkodowanego z urazem wielonarządowym.
8. Amputacja urazowa kończyny dolnej.
9. Pacjent po próbie samobójczej.
10. Pacjent z zaburzeniami psychicznymi i autoagresją.
11. Pacjent po zatruciu lekami.
12. Wystąpienie klinicznie istotnej hipoglikemii.
13. Pacjent wychłodzony.
14. Utonięcie, podtopienie.
15. Zespół abstynencyjny.
16. Pacjent z ostrym zapaleniem otrzewnej.
17. Drgawki gorączkowe u dzieci.
18. Krwawienie z górnego odcinka przewodu pokarmowego.
19. Krwawienie z dolnego odcinka przewodu pokarmowego.
20. Skręt jajnika u nastolatki.
21. Pacjent z niedrożnością przewodu pokarmowego.
22. Postępowanie u pacjenta z odmą prężną.
23. Napad paniki i Globus histericus.
24. Niedrożność dróg oddechowych spowodowana ciałem obcym u niemowlęcia.
25. Niedrożność dróg oddechowych spowodowana ciałem obcym u dziecka.
26. Nagły, ostry ból głowy u 30letniego mężczyzny.
27. Udar niedokrwienny.
28. Choroba oparzeniowa u dorosłego.
29. Choroba oparzeniowa u dziecka.
30. Nadgłośniowe zapalenie krtani u dziecka.
31. Stan astmatyczny.
32. Potrącenie rowerzysty.
33. Postępowanie u pacjenta z tamponadą serca.
34. Poszkodowany po postrzale z broni z użyciem pocisków penetracyjnych.
35. Porażenie prądem stałym.
36. Porażenie prądem zmiennym.
37. Upadek z wysokości.
38. Uraz czaszkowo-mózgowy.
39. Złamanie otwarte podudzia.
40. Poszkodowany po zatruciu gazem.
41. Uraz gałki ocznej.
42. Użądlenie przez owady błonkoskrzydłe.
43. Pacjent z ostrym, rozdzierającym bólem w klatce piersiowej.
44. Pacjent z zawałem serca.
45. Zasłabnięcie ucznia na boisku szkolnym.
46. Uraz twarzoczaszki.
47. Oparzenie dróg oddechowych w wyniku pożaru.
48. Ekspozycja na żrący związek chemiczny.
49. Poszkodowany przysypany lawiną.
50. Nagłe zatrzymanie krążenia u świeżorodka.

*Powodzenia!*