

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

- część teoretyczna – ZAGADNIENIA

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.

I. EGZAMIN TEORETYCZNY

1. Warunkiem przystąpienia do egzaminu teoretycznego jest:
 - a) uzyskanie przez studenta zaliczeń i egzaminów ze wszystkich przedmiotów oraz praktyk zawodowych przewidzianych programem studiów,
 - b) wprowadzenie pracy dyplomowej (licencjackiej) do systemu APD, zatwierdzenie pracy przez Promotora i sprawdzenie jej w systemie antyplagiatowym oraz dokonanie recenzji pracy przez Promotora i Recenzenta.
2. Ostateczny termin oddania pracy dyplomowej upływa 14 dni przed zakończeniem semestru studiów (zgodnie z Regulaminem studiów UMK §69 pkt.1).
3. Egzamin teoretyczny odbywa się w formie stacjonarnej w tym samym terminie dla wszystkich studentów.
4. Egzamin teoretyczny odbywa się przed Komisją Egzaminacyjną, którą powołuje Dziekan Wydziału Nauk o Zdrowiu.
5. 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.
6. Dodatkowo w trakcie egzaminu teoretycznego – 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.
7. Dziekanat Wydziału Nauk o Zdrowiu przekazuje Komisji Egzaminacyjnej listę studentów dopuszczonych do egzaminu.
8. Egzamin teoretyczny jest sprawdzeniem poziomu osiągniętych efektów uczenia się założonych w programie kształcenia. Egzamin teoretyczny jest w formie testu składającego z 100 pytań jednokrotnego wyboru lub wielokrotnego wyboru (Multiple choice questions, MCQ) z przedmiotów stanowiących Moduł C. NAUKI KLINICZNE objętych programem kształcenia. Pytania prezentują treści z zakresu:
 - a) medycznych czynności ratunkowych – 20 pytań;
 - b) medycyny ratunkowej – 20 pytań;
 - c) procedury ratunkowe przedszpitalne/procedury ratunkowe wewnątrzszpitalne – 10 pytań;
 - d) medycyny katastrof – 5 pytań;
 - e) intensywnej terapii – 5 pytań;
 - f) anatomii i fizjologii – 5 pytań;
 - g) psychiatrii, psychologii i neurologii – 5 pytań;
 - h) chorób wewnętrznych – 5 pytań;
 - i) chirurgii – 5 pytań;
 - j) pediatrii – 5 pytań;
 - k) toksykologii, farmakologii – 5 pytań;
 - l) położnictwa i ginekologii – 5 pytań;
 - m) zdrowia publicznego i prawa medycznego – 5 pytań.
9. Zagadnienia do egzaminu teoretycznego przekazywane są nie później niż 21 dni przed planowanym terminem (strona internetowa Katedry Medycyny Ratunkowej).
10. Termin, godzina oraz miejsce przeprowadzenia egzaminu zostają przedstawione najpóźniej 14 dni przed egzaminem.
11. Komisja Egzaminacyjna przygotowuje dwa zestawy pytań testowych (A i B).
12. Czas trwania egzaminu teoretycznego ustala się na 150 minut (dwie i pół godziny zegarowej).

13. Student, zgłaszający się na egzamin dyplomowy zobowiązany jest zabrać ze sobą dokument ze zdjęciem potwierdzający tożsamość.

14. Egzamin teoretyczny powinien przebiegać w atmosferze powagi i rzetelności akademickiej.

15. Egzamin teoretyczny powinien być rozwiązywany samodzielnie. Jakakolwiek próba niesamodzielnego rozwiązania egzaminu teoretycznego (naruszenie norm porządkowych i niesubordynacja) spowoduje jego zakończenie z oceną niedostateczną.

16. W trakcie trwania egzaminu teoretycznego zabrania się korzystania z dodatkowych źródeł wiedzy, odbywania rozmów telefonicznych, przekazywania oraz odbioru informacji.

Komisja Egzaminacyjna może zarządzić zdeponowanie urządzeń elektrycznych m.in. telefon/smartfon, tablet, smartwatch lub innych, co do których istnieje ryzyko wykorzystania w trakcie egzaminu. Po egzaminie student odbiera zdeponowany sprzęt.

17. Podczas egzaminu teoretycznego obowiązuje zakaz opuszczania sali przez studentów.

W sytuacjach wyjątkowych student może, za zgodą Przewodniczącego Komisji Egzaminacyjnej opuścić salę pod kontrolą Członka Komisji Egzaminacyjnej.

Przed opuszczeniem sali student powinien zdeponować kartę odpowiedzi oraz arkusz pytań u Przewodniczącego Komisji Egzaminacyjnej.

18. Student udziela odpowiedzi na indywidualnej karcie odpowiedzi, podpisanej jego numerem albumu, w sposób przekazany przez Przewodniczącego Komisji Egzaminacyjnej.

19. Za każdą prawidłową odpowiedź na pytanie testowe student otrzymuje jeden punkt (1 pkt.). Za wskazanie błędnej odpowiedzi, dwóch albo więcej odpowiedzi albo brak odpowiedzi student otrzymuje zero punktów (0 pkt.). Nie stosuje się systemu punktów ujemnych za niepoprawnie udzielone odpowiedzi.

20. W przypadku uwag merytorycznych do pytań testowych, student ma prawo złożyć pisemne zastrzeżenie niezwłocznie po zakończeniu egzaminu teoretycznego, przed opuszczeniem sali egzaminacyjnej, o czym Przewodniczący Komisji Egzaminacyjnej informuje przed rozpoczęciem egzaminu. Zgłoszone zastrzeżenie zostaje zweryfikowane przez Komisję Egzaminacyjną bezpośrednio po egzaminie teoretycznym, przed obliczeniem jego wyników. Komisja Egzaminacyjna rozstrzyga o uwzględnieniu albo odrzuceniu każdego zastrzeżenia, zamieszczając pisemne uzasadnienie swej decyzji. W przypadku uznania zgłoszonego zastrzeżenia, pytanie testowe objęte zastrzeżeniem jest pomijane przy ustalaniu wyniku egzaminu testowego w stosunku do wszystkich studentów, co odpowiednio obniża liczbę możliwych do uzyskania punktów. Punkty za unieważnione pytanie testowe nie są przyznawane.

21. Egzamin teoretyczny sprawdzają Członkowie Komisji Egzaminacyjnej.

22. Student zalicza egzamin teoretyczny, jeśli uzyska ocenę co najmniej dostateczną. Skala ocen z egzaminu teoretycznego stanowią:

- a) 0 – 59% zdobytych punktów (0 – 59 pkt.) – ocena niedostateczna (2,0),
- b) 60 – 69% zdobytych punktów (60 – 69 pkt.) – ocena dostateczna (3,0),
- c) 70 – 79% zdobytych punktów (70 – 79 pkt.) – ocena dość dobra (3,5),
- d) 80 – 84% zdobytych punktów (80 – 84 pkt.) – ocena dobra (4,0),
- e) 85 – 89% zdobytych punktów (85 – 89 pkt.) – ocena ponad dobra (4,5),
- f) 90 – 100% zdobytych punktów (90 – 100 pkt.) – ocena bardzo dobra (5,0).

23. Wynik egzaminu teoretycznego każdego studenta dokumentowany jest w Indywidualnym Protokole Egzaminu Dyplomowego przez Przewodniczącego Komisji Egzaminacyjnej.

24. Uzyskanie przez studenta 59 pkt. i mniej z egzaminu teoretycznego jest równoznaczne z uzyskaniem oceny niedostatecznej z egzaminu dyplomowego, co skutkuje niedopuszczeniem studenta do egzaminu praktycznego. Termin egzaminu poprawkowego powinien odbyć się minimum 5 dni później.

25. W przypadku nieusprawiedliwionego nieprzystąpienia do tego egzaminu, Dziekan Wydziału Nauk o Zdrowiu wyznacza na wniosek studenta drugi termin egzaminu dyplomowego jako ostateczny.
26. Przewodniczący Komisji Egzaminacyjnej bezzwłocznie przesyła protokół egzaminacyjny do Dziekanatu Wydziału Nauk o Zdrowiu.
27. Zadania egzaminacyjne objęte są tajemnicą służbową.
28. Dokumentację egzaminu przechowuje się w teczce aktowej studenta.
29. Student ma prawo wglądu do dokumentacji w terminie nie dłuższym niż trzy dni robocze od dnia ogłoszenia wyników.

PEDIATRIA

1. Wstrząs anafilaktyczny: objawy, postępowanie ze szczególnym uwzględnieniem farmakoterapii
2. Charakterystyka stanu astmatycznego: objawy, postępowanie
3. Drgawki gorączkowe u dzieci
4. Odwodnienie u dzieci: objawy, postępowanie
5. Badanie przedmiotowe u dzieci
6. Stany nagłe w pediatrii
7. PALS
8. Leczenie bezdechów u wcześniaków
9. Okres noworodkowy, niemowlęcy: okresy trwania, kamienie milowe
10. Choroby typowe dla wieku dziecięcego i ich charakterystyczne objawy: np. rumień zakaźny, zapalenie przyusznicy itd.

PRAWO MEDYCZNE

Aktualne ustawy i rozporządzenia związane z wykonywaniem zawodu medycznego, ze szczególnym uwzględnieniem wykonywania zawodu ratownika medycznego.

GINEKOLOGIA I POŁOŻNICTWO

1. Zmiany fizjologiczne charakterystyczne dla kobiety ciężarnej
2. Stany nagłe w ginekologii i położnictwie
3. Obliczanie daty porodu
4. Okresy porodu
5. Nowotwory układu rozrodczego kobiet

PSYCHIATRIA, PSYCHOLOGIA I NEUROLOGIA

1. Alkoholowy zespół abstynencyjny
2. Zaburzenia psychotyczne: omamy, halucynacje, urojenia, natręctwa, kompulsje itp.

3. Myśli i tendencje samobójcze oraz samookaleczenia
4. Zespół wypalenia zawodowego
5. Komunikacja werbalna i niewerbalna
6. Stres oraz przykłady stresorów
7. Badanie neurologiczne

ZDROWIE PUBLICZNE

1. Definicje, strategie, modele, cele i funkcje zdrowia publicznego
2. Świadczenia zdrowia publicznego
3. Profilaktyka zdrowotna: definicja, cel, rodzaje

FARMAKOTERAPIA I TOKSYKOLOGIA

1. Leki w ratownictwie medycznym
2. Leki z grupy beta-blokerów i leki hipotensyjne
3. Podstawowe pojęcia w farmakologii
4. Definicja badania klinicznego oraz fazy badań klinicznych

INTENSYWNA TERAPIA

1. Wstrząs: rodzaje, objawy, postępowanie
2. Profilaktyka przeciwodleżynowa, skale oceny ryzyka powstania odleżyn, ocena stopnia odleżyn
3. Znieczulenie chorych z Miastenią gravis
4. Toaleta drzewa oskrzelowego u chorych wentylowanych mechanicznie
5. Żywienie pacjenta przez zgłębnik dożołądkowy
6. Tlenoterapia bierna i czynna: rodzaje oraz zasady prowadzenia tlenoterapii

CHOROBY WEWNĘTRZNE

1. Zakrzepica żył głębokich ze szczególnym uwzględnieniem rozpoznania
2. Żółtaczka: rodzaje, przyczyny, leczenie
3. Cukrzyca typu 1 i , hipo- i hiperglikemia
4. Ostre powiększenie obwodu brzucha
5. Nadciśnienie tętnicze
6. Zmiany zabarwienia moczu: przyczyny
7. Zasady resuscytacji płynowej
8. Ostra niewydolność nerek
9. Choroba Leśniowskiego-Crohna
10. Wymioty – przyczyny
11. Nagła duszność wydechowe
12. Zapis EKG w ostrym bólu wieńcowym oraz występowanie zaburzeń przewodnictwa przedsionkowo-komorowego w zapisie EKG
13. Zapalenie płuc: rodzaje, objawy, postępowanie

ANATOMIA I FIZJOLOGIA

1. Budowa mięśnia sercowego
2. Rola i budowa kręgosłupa
3. Budowa i funkcje układu mięśniowego i kostnego
4. Rodzaje pojemności płuc u człowieka
5. Autonomiczny układ nerwowy
6. Budowa płuc

CHIRURGIA

1. Rozpoznanie zapalenia otrzewnej
2. Stany nagłe w chirurgii: rozpoznanie i postępowanie
3. Badanie fizykalne jamy brzusznej
4. Najczęstsze objawy chorób układu pokarmowego

MEDYCYNĄ RATUNKOWĄ

1. Charakterystyka bólu stenokardialnego, postępowanie
2. Oddechy patologiczne
3. Ostry brzuch
4. Tamponada worka osierdziowego oraz zapalenie osierdza: przyczyny, objawy, leczenie
5. Zaburzenia rytmu serca z uwzględnieniem dzieci, analgosedacja w trakcie wykonywania kardiowersji
6. Skala AVPU, skala Glasgow, skale oceny bólu
7. ALS
8. PALS
9. Zatrucia, ze szczególnym uwzględnieniem zatrucia CO
10. Oparzenia: rodzaje, obliczanie powierzchni oparzeń, postępowanie w zależności od rodzaju oparzenia, choroba oparzeniowa
11. Odtrutki stosowane w Zespołach Ratownictwa Medycznego i w SOR
12. Definicja mnogich obrażeń ciała
13. Zadławienia u dorosłych, dzieci i niemowląt
14. Równowaga kwasowo-zasadowa
15. Ostra niewydolność oddechowa: objawy, przyczyny, kryteria (z uwzględnieniem definicji berlińskiej)
16. Zaburzenia elektrolitowe, ze szczególnym uwzględnieniem hipokalcemii
17. Zasady prowadzenia RKO w hipotermii

MEDYCYNĄ KATASTROF

1. Definicja oraz zasady ratunkowej segregacji medycznej, system START
2. Rodzaje katastrof
3. Definicja dekontaminacji
4. Podstawowe akty prawne w przypadku katastrof i zdarzeń masowych
5. Organizacja i prowadzenie akcji ratowniczej

PROCEDURY RATUNKOWE PRZEDSZPITALNE

1. Zabezpieczenie drożności dróg oddechowych, z uwzględnieniem doboru rozmiaru sprzętu
2. Badanie urazowe poszkodowanego
3. Urazy układu kostno-stawowego - podstawowe zasady unieruchomienia złamań
4. Tlenoterapia z wykorzystaniem butli tlenowej (obliczenia uwzględniające objętość butli, ciśnienie robocze butli tlenowej oraz stosowanego przepływu tlenu)
5. System Triage, START, jumpSTART
6. Kapnometria, kapnografia z uwzględnieniem prawidłowych wartości ciśnienia parcjalnego CO₂ w powietrzu wydechowym
7. Zastosowanie AED u osób z kardiowerterem, defibrylatorem-kardiowerterem
8. Skala AVPU/ ACVPU, schemat SAMPLE
9. Wstrząs: rodzaje, objawy, postępowanie
10. RKO u kobiet ciężarnych
11. Schemat ABCD

MEDYCZNE CZYNNOŚCI RATUNKOWE

1. Tlenoterapia bierna z uwzględnieniem przepływu tlenu
2. Kardiowersja elektryczna, defibrylacja
3. Lidokaina-działanie, dawkowanie w ALS
4. Ostre zespoły wieńcowe, zawał serca: STEMI, NSTEMI, lokalizacja zawału w zależności od rozpoznanych zmian w zapisie EKG (ściany przedniej, ściany dolej, przednio-przegrodowy itd.)
5. Nitrogliceryna- działanie, dawkowanie
6. Oddechy patologiczne
7. Skala Glasgow
8. Zasady płynoterapii stosowane w oparzeniach
9. Techniki wsparcia psychologicznego ratowników medycznych
10. Odma płuca- rozpoznanie, postępowanie
11. Ocena pacjenta pod kątem krwotoków
12. TCCC-podstawowe pojęcia i procedury
13. Algorytm Vortex
14. Klasyfikacja głębokiej hipotermii
15. Postępowanie w ciężkiej hipoglikemii z utratą przytomności
16. Postępowanie u ofiar pożarów i osób podtopionych
17. Odrutki stosowane w zespołach ratownictwa medycznego
- 18.

PROCEDURY RATUNKOWE WEWNĄTRZSZPITALNE

1. Zabezpieczenie drożności dróg oddechowych, z uwzględnieniem przeciwwskazań do stosowania danej metody
2. Ilościowe i jakościowe zaburzenia świadomości, orientacja auto- i allopsychiczna pacjenta
3. Protokół RSI

4. Podstawowe parametry życiowe z uwzględnieniem wartości prawidłowych
5. Osluchiwanie klatki piersiowej oraz ocena szmerów oddechowych podstawowych i dodatkowych
6. Zasady pomiaru ciśnienia tętniczego krwi
7. Objawy niewydolności oddechowej, pojęcie hipoksji i hipoksemii

Powodzenia!

dr Aleksandra Jaworska-Lerminska