Formularz opisu przedmiotu (formularz sylabusa) na studiach wyższych, doktoranckich, podyplomowych i kursach dokształcających

A. **Ogólny opis przedmiotu**

Nazwa pola	**Komentarz**
Nazwa przedmiotu	Nauki kliniczne. Podstawowe zabiegi medyczne
Jednostka oferująca przedmiot	Katedra Ratownictwa Medycznego i Pielęgniarstwa Intensywnej Opieki Wydział Nauk o Zdrowiu Collegium Medicum w Bydgoszczy Uniwersytet Mikołaja Kopernika w Toruniu
Jednostka, dla której przedmiot jest oferowany	Wydział Nauk o Zdrowiu Kierunek: Ratownictwo medyczne Studia I stopnia
Kod przedmiotu	1800-R1-Podstzm-S1Z
Kod ISCED	(0913) Pielęgniarstwo i opieka
Liczba punktów ECTS	5
Sposób zaliczenia	Zaliczenie
Język wykładowy	Polski
Określenie, czy przedmiot może być wielokrotnie zaliczany	Nie
Przynależność przedmiotu do grupy przedmiotów	Nauki kliniczne.
Całkowity nakład pracy studenta/słuchacza studiów podyplomowych/uczestnika kursów dokształcających	1. Godziny obowiązkowe realizowane z udziałem nauczyciela akademickiego wynosi: - udział w wykładach: 20 h (0,8 pkt. ECTS) - udział w ćwiczeniach: 70 h (2,8 pkt. ECTS) Łącznie 90 h = 3,6 ECTS 2. Czas poświęcony przez studenta na pracę indywidualną: - czytanie wskazanej literatury: 5h (0,2 pkt. ECT) - przygotowanie do zajęć praktycznych: 10 h (0,4 pkt. ECTS) - przygotowanie symulacji: 5 h (0,2 pkt. ECTS) 3. Czas wymagany do przygotowania się i uczestnictwa w procesie oceniania: - przygotowanie do egzaminu: 10 h (0,4 pkt. ECT) 4. Czas wymagany do odbycia obowiązkowe praktyki - nie dotyczy. Łączny nakład pracy studenta wynosi 125h (5 pkt. ECTS)
Efekty uczenia się – wiedza	W1. Wyjaśnia zasady łańcucha przeżycia. (C.W41.) W2. Charakteryzuje zasady udzielania pierwszej pomocy pacjentom nieurazowym. (C.W42.) W3. Opisuje zasady ewakuacji poszkodowanych z pojazdu. (C.W43.)

	W4. Charakteryzuje zasady udzielania pierwszej pomocy ofiarom wypadków. (C.W44.) W5. Wyjaśnia zasady udzielania kwalifikowanej pierwszej pomocy. (C.W45.) W6. Opisuje zasady i techniki wykonywania opatrunków. (C.W46.) W7. Wyjaśnia zasady przygotowania pacjenta i sprzętu do zabiegów medycznych wykonywanych w stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego. (C.W47.) W8. Dobiera właściwe ułożenie pacjenta odpowiednio do jego stanu klinicznego lub odniesionych obrażeń. (C.W56.) W9. Rozpoznaje przyczyny i objawy nagłego zatrzymania krążenia. (C.W57.) W10. Wyjaśnia zasady prowadzenia podstawowej resuscytacji krążeniowo-oddechowej u dorosłych i dzieci. (C.W58.) W11. Wyjaśnia zasady prowadzenia zaawansowanej resuscytacji krążeniowo-oddechowej u dorosłych. (C.W59.) W12. Wyjaśnia zasady prowadzenia zaawansowanej resuscytacji krążeniowo-oddechowej u dzieci, w tym niemowląt i noworodków. (C.W60.) W13. Określa wskazania do bezprzyrządowego przywracania drożności dróg oddechowych oraz opisuje techniki jego wykonywania. (C.W62.) W14. Określa wskazania do przyrządowego przywracania drożności dróg oddechowych oraz opisuje techniki jego wykonywania. (C.W63.) W15. Określa wskazania do tlenoterapii biernej i wentylacji manualnej oraz opisuje techniki ich wykonywania. (C.W64.) W16. Określa wskazania do defibrylacji zautomatyzowanej i półautomatycznej oraz opisuje technikę jej wykonania. (C.W67.) W17. Wyjaśnia zasady nieinwazyjnego monitorowania czynności układu oddechowego i układu krążenia. (C.W70.) W18. Charakteryzuje wybrane skale oceny śpiączki oraz skale urazowe i rokownicze. (C.W73.) W19. Rozpoznaje objawy i różnicuje rodzaje odmy opłucnowej. (C.W77.) W20. Rozpoznaje objawy krwiaka opłucnej, wiotkiej klatki piersiowej oraz złamania żeber. (C.W78.) W21. Charakteryzuje procedury medyczne wykonywane przez ratownika medycznego, w tym zaopatrywanie ran i oparzeń, tamowanie krwotoków, unieruchamianie urazów oraz podawanie produktów leczniczych. (C.W80.)

	W22. Opisuje techniki przygotowania pacjenta do transportu oraz zasady sprawowania opieki medycznej podczas transportu. (C.W83.) W23. Charakteryzuje zasady postępowania przedszpitalnego w stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego u osób dorosłych. (C.W85.) W24. Charakteryzuje zasady postępowania przedszpitalnego w stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego u dzieci. (C.W86.) W25. Wyjaśnia zasady transportu pacjentów z obrażeniami ciała. (C.W90.) W26. Wyjaśnia zastosowanie symulacji medycznej w nauczaniu i doskonaleniu procedur zabiegowych. (C.W98.)
Efekty uczenia się – umiejętności	U1. Ocenia stan pacjenta w celu ustalenia właściwego sposobu postępowania ratunkowego. (C.U01.) U2. Przeprowadza badanie fizykalne pacjenta z uwzględnieniem jego stanu klinicznego. (C.U04.) U3. Dostosowuje sposób postępowania ratunkowego do wieku dziecka. (C.U05.) U4. Układa pacjenta w pozycji odpowiedniej do jego stanu klinicznego lub odniesionych obrażeń. (C.U09.) U5. Identyfikuje na miejscu zdarzenia narażenie na czynniki szkodliwe i niebezpieczne oraz uwzględnia je w planowaniu postępowania. (C.U25.) U6. Przygotowuje pacjenta do transportu z uwzględnieniem jego stanu i charakteru obrażeń. (C.U26.) U7. Prowadzi podstawowe czynności resuscytacyjne u dorosłych i dzieci, w tym niemowląt i noworodków. (C.U38.) U8. Udrażnia drogi oddechowe metodami bezprzyrządowymi. (C.U41.) U9. Udrażnia drogi oddechowe przyrządowymi metodami nadgłośniowymi. (C.U42.) U10. Wdraża tlenoterapię adekwatnie do potrzeb pacjenta oraz wspomaga jego oddech. (C.U45.) U11. Zaopatruje rany z uwzględnieniem ich rodzaju i charakterystyki. (C.U47.) U12. Tamuje i zaopatruje krwawienia oraz krwotoki z wykorzystaniem opatrunków zwykłych, hemostatycznych i opaski uciskowej. (C.U48.) U13. Prowadzi wentylację zastępczą z użyciem worka samorozprężalnego. (C.U49.) U14. Wykonuje defibrylację elektryczną z użyciem defibrylatora zautomatyzowanego. (C.U51.)
Efekty uczenia się – kompetencje społeczne	K1. Aktywnie słucha, nawiązuje kontakt interpersonalny oraz skutecznie i empatycznie komunikuje się z pacjentem. (K.K01.)

	K2. Rozpoznaje i uwzględnia czynniki wpływające na reakcje własne oraz reakcje pacjenta. (K.K02.) K3. Postępuje zgodnie z zasadami etyki ogólnej i zawodowej, z poszanowaniem praw, potrzeb i indywidualnej sytuacji pacjenta. (K.K03.) K4. Organizuje pracę własną oraz współpracuje w zespole, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych oraz w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym. (K.K04.) K5. Rozpoznaje własne ograniczenia w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonuje samooceny własnych deficytów i potrzeb edukacyjnych. (K.K05.)
Metody dydaktyczne	Wykład informacyjny, film, analiza przypadków, prezentacja multimedialna, ćwiczenia symulacyjne.
Wymagania wstępne	Student rozpoczynający kształcenie z przedmiotu Podstawowe zabiegi medyczne powinien posiadać podstawową wiedzę z zakresu anatomii i fizjologii (zakres szkoły średniej) oraz chemii i fizyki na poziomie podstawowym.
Skrócony opis przedmiotu	Przekazanie studentom wiedzy i umiejętności w zakresie podstawowych czynności resuscytacyjnych u dzieci i dorosłych, zasad udzielania pierwszej pomocy w stanach zagrożenia życia i zdrowia pochodzenia zewnętrznego i wewnętrznego oraz oceny parametrów życiowych.
Pełny opis przedmiotu	Przekazanie studentom wiedzy i umiejętności w zakresie podstawowych czynności resuscytacyjnych u dzieci i dorosłych, zasad udzielania pierwszej pomocy w stanach zagrożenia życia i zdrowia pochodzenia zewnętrznego i wewnętrznego oraz oceny parametrów życiowych. Celem przedmiotu jest nauka podstawowych zabiegów medycznych stosowanych przez ratowników medycznych w pracy zawodowej. Wykłady mają na celu przekazanie studentom wiedzy w zakresie podstawowych czynności resuscytacyjnych u dzieci i dorosłych, zasad udzielania pierwszej pomocy w stanach zagrożenia życia i zdrowia pochodzenia zewnętrznego i wewnętrznego oraz oceny parametrów życiowych. Zajęcia praktyczne mają na celu nabyciu umiejętności praktycznych w zakresie podstawowych czynności resuscytacyjnych u dzieci i dorosłych, zasad udzielania pierwszej pomocy w stanach zagrożenia życia i zdrowia pochodzenia zewnętrznego i wewnętrznego oraz

	oceny parametrów życiowych.
Literatura	Piśmiennictwo podstawowe 1. Kopta A. (red. nauk. wspólnie z Kosińskim S.). Kwalifikowana pierwsza pomoc. PZWL, Warszawa, 2026. 2. European Resuscitation Council. European Resuscitation Council Guidelines 2025. ERC, 2025 – aktualne wytyczne dotyczące m.in. podstawowych i zaawansowanych zabiegów resuscytacyjnych, pediatrii, pierwszej pomocy i sytuacji szczególnych. ERC 3. Djärv T., Rogers J., Semeraro F. i wsp. European Resuscitation Council Guidelines 2025: First Aid. Resuscitation, 2025. 4. Flake F., Runggaldier K. Ratownictwo medyczne. Procedury od A do Z. Edra Urban & Partner, Wrocław, 2021. 5. Chrząszczewska A. Bandażowanie. PZWL, Warszawa, 2020. 6. International Trauma Life Support. ITLS – Ratownictwo przedszpitalne w urazach. Medycyna Praktyczna, aktualne wydanie polskie. 7. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 22 czerwca 2023 r. w sprawie medycznych czynności ratunkowych i świadczeń zdrowotnych innych niż medyczne czynności ratunkowe, które mogą być udzielane przez ratownika medycznego – tekst jednolity ogłoszony obwieszczeniem Ministra Zdrowia z dnia 22 kwietnia 2025 r. (Dz.U. 2025 poz. 576). Dziennik Ustaw Piśmiennictwo uzupełniające 1. Bernert A. Pierwsza pomoc. Jak postępować w nagłych wypadkach. Centrum Rozwoju Edukacji Edicon, 2024. PZWL 2. Paciorek P., Patrzała A. Medyczne czynności ratunkowe. PZWL, Warszawa, 2015. 3. Roberts J.R., Custalow C.B., Thomsen T.W. (eds.). Roberts and Hedges' Clinical Procedures in Emergency Medicine and Acute Care. Elsevier, aktualne wydanie. 4. Na Ratunek – czasopismo branżowe, Wydawnictwo ELAMED – wybrane aktualne artykuły z zakresu pierwszej pomocy, kwalifikowanej pierwszej pomocy i ratownictwa medycznego. 5. Aktualne rekomendacje, stanowiska i algorytmy Europejskiej Rady Resuscytacji, Polskiej Rady Resuscytacji oraz właściwych towarzystw naukowych.
Metody i kryteria oceniania	Wiedza – W1–W26 Metody weryfikacji: - pisemne kolokwia cząstkowe w trakcie semestru;

	- egzamin teoretyczny w formie pisemnej lub elektronicznej. Kryteria: - każde kolokwium cząstkowe oceniane jest punktowo; - warunkiem zaliczenia każdego kolokwium jest uzyskanie co najmniej 60% maksymalnej liczby punktów; - każde kolokwium musi zostać zaliczone oddzielnie; - niezaliczenie jednego kolokwium nie może być kompensowane wynikiem uzyskanym z innego; - warunkiem zaliczenia egzaminu teoretycznego jest uzyskanie co najmniej 60% maksymalnej liczby punktów. Umiejętności – U1–U14 Metody weryfikacji: - praktyczne zaliczenia cząstkowe/kolokwia praktyczne w trakcie semestru; - bieżąca obserwacja wykonywania zadań praktycznych; - egzamin praktyczny polegający na wykonaniu wylosowanych procedur i czynności medycznych, ocenianych na podstawie standaryzowanych kart oceny (checklist). Kryteria: - kolokwia praktyczne obejmują wykonanie określonych czynności, procedur lub krótkich zadań klinicznych; - każde kolokwium praktyczne oceniane jest według standaryzowanej karty oceny; - warunkiem zaliczenia każdego kolokwium praktycznego jest uzyskanie co najmniej 60% punktów, wykonanie elementów kluczowych oraz niepopełnienie błędu krytycznego; - każde kolokwium praktyczne musi zostać zaliczone oddzielnie; - niezaliczenie jednego kolokwium praktycznego nie może być kompensowane wynikiem z innego; - warunkiem zaliczenia egzamin praktyczny polegający na wykonaniu wylosowanych procedur i czynności medycznych, ocenianych na podstawie standaryzowanych kart oceny (checklist) jest uzyskanie co najmniej 60% punktów z każdej wymaganej stacji, wykonanie elementów kluczowych oraz niepopełnienie błędu krytycznego. Kompetencje społeczne – K1–K5 Metoda weryfikacji: - przedłużona obserwacja podczas ćwiczeń, kolokwiów praktycznych i symulacji medycznej. Kryteria: - komunikacja z pacjentem i zespołem; - odpowiedzialność za podejmowane działania; - przestrzeganie zasad etycznych i bezpieczeństwa; - organizacja pracy własnej; - współpraca zespołowa;

	- rozpoznawanie własnych ograniczeń i właściwe reagowanie na informację zwrotną. Kompetencje społeczne oceniane są w skali 0–10 pkt. Warunkiem uzyskania pozytywnego wyniku jest zdobycie co najmniej 6 pkt (60%). Warunek dopuszczenia do egzaminu końcowego Warunkiem dopuszczenia do egzaminu końcowego jest: - zaliczenie wszystkich pisemnych kolokwiów cząstkowych; - zaliczenie wszystkich kolokwiów praktycznych; - uzyskanie pozytywnego wyniku w zakresie kompetencji społecznych; - uzupełnienie wymaganych nieobecności. Ocena podsumowująca Ocena formująca obejmuje wyniki kolokwiów pisemnych, kolokwiów praktycznych oraz bieżącej oceny kompetencji społecznych. Ocena podsumowująca ustalana jest na podstawie egzaminu końcowego obejmującego część teoretyczną i praktyczną. Przedmiot realizowany jest w semestrze zimowym i kończy się egzaminem obejmującym część teoretyczną i praktyczną. Obecność na wykładach i zajęciach praktycznych jest obowiązkowa. - Regulamin dydaktyczny Katedry Ratownictwa Medycznego i Pielęgniarstwa Intensywnej Opieki Collegium Medicum w Bydgoszczy UMK w Toruniu Usprawiedliwiona nieobecność na zajęciach praktycznych wymaga uzupełnienia treści i efektów uczenia się w terminie i formie ustalonej przez prowadzącego lub koordynatora przedmiotu. Forma odrobienia musi umożliwiać weryfikację efektów uczenia się realizowanych podczas opuszczonych zajęć. Nieodrobienie wymaganych zajęć skutkuje niedopuszczeniem do egzaminu końcowego. Egzamin końcowy Egzamin końcowy obejmuje treści i efekty uczenia się realizowane podczas wykładów i zajęć praktycznych i składa się z dwóch części: 1. części teoretycznej, 2. części praktycznej. Warunkiem uzyskania pozytywnej oceny z egzaminu końcowego jest zaliczenie obu części egzaminu. Nie jest możliwe kompensowanie niezaliczenia jednej części wyższym wynikiem uzyskanym z drugiej części. Warunki dopuszczenia do egzaminu Do egzaminu końcowego może przystąpić student, który: - uzyskał pozytywne wyniki ze wszystkich wymaganych kolokwiów cząstkowych z zakresu wiedzy;

	- uzyskał zaliczenie wszystkich wymaganych praktycznych zaliczeń cząstkowych; - uzyskał pozytywną ocenę efektów uczenia się w zakresie kompetencji społecznych; - spełnił wymagania dotyczące obecności na zajęciach; - uzupełnił wszystkie wymagane nieobecności. 1. Część teoretyczna Wykłady kończą się egzaminem teoretycznym w formie testu pisemnego lub elektronicznego. Egzamin teoretyczny: - składa się z 50 pytań zamkniętych jednokrotnego wyboru; - każde pytanie zawiera cztery warianty odpowiedzi: A, B, C, D; - czas trwania egzaminu wynosi 60 minut; - za każdą prawidłową odpowiedź student otrzymuje 1 punkt; - za odpowiedź błędną lub brak odpowiedzi student otrzymuje 0 punktów; - maksymalna liczba punktów wynosi 50; - warunkiem zaliczenia części teoretycznej jest uzyskanie co najmniej 30 punktów, tj. 60% maksymalnej liczby punktów. Skala ocen części teoretycznej Wynik procentowy Liczba punktów Ocena poniżej 60% 0–29 2,0 60–69% 30–34 3,0 70–79% 35–39 3,5 80–89% 40–44 4,0 90–95% 45–47 4,5 96–100% 48–50 5,0 Uzyskanie pozytywnego wyniku z części teoretycznej jest warunkiem przystąpienia do części praktycznej. 2. Część praktyczna Część praktyczna egzaminu polega na wykonaniu przez studenta trzech wylosowanych zadań praktycznych, po jednym z każdego z następujących obszarów: 1. resuscytacja i zastosowanie AED; 2. drogi oddechowe i oddychanie; 3. urazy i pierwsza pomoc. Zadania losowane są z wcześniej przygotowanego banku standaryzowanych zadań. Każde zadanie oceniane jest na podstawie standaryzowanej karty oceny zawierającej 10 kryteriów, z których każde oceniane jest w skali: - 1 pkt – kryterium wykonane prawidłowo; - 0 pkt – kryterium niewykonane lub wykonane nieprawidłowo. Maksymalna liczba punktów za jedno zadanie wynosi 10 pkt, a za całą część praktyczną 30 pkt. Warunek zaliczenia pojedynczego zadania

	Warunkiem zaliczenia każdego zadania praktycznego jest: - uzyskanie co najmniej 6 z 10 punktów; - prawidłowe wykonanie wszystkich elementów kluczowych; - niepopełnienie błędu krytycznego. Każde z trzech zadań musi zostać zaliczone oddzielnie. Nie jest możliwe kompensowanie niezaliczenia jednego zadania wyższym wynikiem uzyskanym z pozostałych zadań. Błąd krytyczny Błąd krytyczny oznacza działanie lub zaniechanie, które w rzeczywistych warunkach klinicznych mogłoby prowadzić do bezpośredniego lub istotnego zagrożenia zdrowia lub życia pacjenta. Popełnienie błędu krytycznego skutkuje niezaliczeniem danego zadania, niezależnie od liczby uzyskanych punktów. Ocena części praktycznej Po zaliczeniu wszystkich trzech zadań wynik części praktycznej oblicza się na podstawie sumy punktów uzyskanych ze wszystkich zadań. Wynik Ocena 0–17 pkt lub niezaliczenie co najmniej jednego zadania 2,0 18–20 pkt 3,0 21–23 pkt 3,5 24–26 pkt 4,0 27–28 pkt 4,5 29–30 pkt 5,0 Ocena końcowa z egzaminu Warunkiem uzyskania pozytywnej oceny końcowej jest zaliczenie zarówno części teoretycznej, jak i praktycznej. Ocena końcowa z egzaminu stanowi średnią arytmetyczną ocen uzyskanych z części teoretycznej i praktycznej. Średnia arytmetyczna Ocena końcowa 3,00–3,24 3,0 3,25–3,74 3,5 3,75–4,24 4,0 4,25–4,74 4,5 4,75–5,00 5,0 Nie jest możliwe kompensowanie niezaliczenia jednej części egzaminu pozytywnym wynikiem uzyskanym z drugiej części. Termin pierwszy i poprawkowy Egzamin przeprowadzany jest w terminie pierwszym oraz, w przypadku nieuzyskania pozytywnego wyniku, w terminie poprawkowym, zgodnie z obowiązującym Regulaminem Studiów. Student, który: - zaliczył część teoretyczną, ale nie zaliczył części praktycznej – w terminie poprawkowym przystępuje wyłącznie do części praktycznej;

	- nie zaliczył części teoretycznej – nie przystępuje do części praktycznej i w terminie poprawkowym ponownie przystępuje do części teoretycznej; - zaliczy część teoretyczną w terminie poprawkowym – może następnie przystąpić do części praktycznej zgodnie z ustaloną organizacją egzaminu. Pozytywny wynik części teoretycznej zachowuje ważność w terminie poprawkowym. Egzamin poprawkowy odbywa się w takiej samej formie i według takich samych kryteriów oceniania jak egzamin w pierwszym terminie. Zasady organizacyjne - Student zobowiązany jest zgłosić się na egzamin w wyznaczonym miejscu i czasie. - Student może zostać zobowiązany do okazania legitymacji studenckiej lub innego dokumentu ze zdjęciem potwierdzającego tożsamość. - Podczas egzaminu niedozwolone jest korzystanie z telefonów komórkowych, smartwatchy, własnych notatek, podręczników, materiałów elektronicznych oraz innych niedopuszczonych pomocy. - Treść pytań, zadań praktycznych i kart egzaminacyjnych ma charakter poufny. - Niedopuszczalne jest fotografowanie, kopiowanie, zapisywanie lub rozpowszechnianie treści zadań egzaminacyjnych. - W przypadku awarii sprzętu lub systemu informatycznego niezależnej od studenta egzamin może zostać przerwany, wznowiony lub przeprowadzony z wykorzystaniem sprzętu zastępczego, bez negatywnych konsekwencji dla wyniku studenta. - Zastrzeżenia dotyczące przebiegu lub wyniku egzaminu rozpatrywane są zgodnie z obowiązującym Regulaminem Studiów.
Praktyki zawodowe w ramach przedmiotu	Nie

B) **Opis przedmiotu i zajęć cyklu**

Nazwa pola	Komentarz
Cykl dydaktyczny, w którym przedmiot jest realizowany	Rok akademicki 2026/27 Rok I, semestr pierwszy
Sposób zaliczenia przedmiotu w cyklu	Egzamin
Forma(y) i liczba godzin zajęć oraz sposoby ich zaliczenia	Wykłady: 20 h - zaliczenie Zajęcia praktyczne: 15 h - zaliczenie Zaliczenia przedmiotu: egzamin

Imię i nazwisko koordynatora/ów przedmiotu cyklu	dr Przemysław Żuratyński
Imię i nazwisko osób prowadzących grupy zajęciowe przedmiotu	dr Przemysław Żuratyński dr Ewa Zieliński, mgr Wiesław Meckien, mgr Marcelina Maciejewska
Atrybut (charakter) przedmiotu	Obligatoryjny.
Grupy zajęciowe z opisem i limitem miejsc w grupach	Wykłady: cały rok Zajęcia praktyczne: grupy do 10 osób
Terminy i miejsca odbywania zajęć	Terminy i miejsca odbywania zajęć są podawane przez Dział Rekrutacji i Spraw Studenckich CM
Liczba godzin zajęć prowadzonych z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość	Nie dotyczy.
Strona www przedmiotu	Nie dotyczy.
Efekty uczenia się, zdefiniowane dla danej formy zajęć w ramach przedmiotu	Wykłady: W1 – Wyjaśnia zasady łańcucha przeżycia. (C.W41.) W2 – Charakteryzuje zasady udzielania pierwszej pomocy pacjentom nieurazowym. (C.W42.) W4 – Charakteryzuje zasady udzielania pierwszej pomocy ofiarom wypadków. (C.W44.) W5 – Wyjaśnia zasady udzielania kwalifikowanej pierwszej pomocy. (C.W45.) W8 – Dobiera właściwe ułożenie pacjenta odpowiednio do jego stanu klinicznego lub odniesionych obrażeń. (C.W56.) W9 – Rozpoznaje przyczyny i objawy nagłego zatrzymania krążenia. (C.W57.) W10 – Wyjaśnia zasady prowadzenia podstawowej resuscytacji krążeniowo-oddechowej u dorosłych i dzieci. (C.W58.) W16 – Określa wskazania do defibrylacji zautomatyzowanej i półautomatycznej oraz opisuje technikę jej wykonania. (C.W67.) W17 – Wyjaśnia zasady nieinwazyjnego monitorowania czynności układu oddechowego i układu krążenia. (C.W70.) W18 – Charakteryzuje wybrane skale oceny śpiączki oraz skale urazowe i rokownicze. (C.W73.) W23 – Charakteryzuje zasady postępowania przedszpitalnego w stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego u osób dorosłych. (C.W85.) W24 – Charakteryzuje zasady postępowania przedszpitalnego w stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego u dzieci. (C.W86.) Kompetencje społeczne

	K5 – Rozpoznaje własne ograniczenia w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonuje samooceny własnych deficytów i potrzeb edukacyjnych. (K.K05.) Zajęcia praktyczne: Wiedza W3. Opisuje zasady ewakuacji poszkodowanych z pojazdu. (C.W43.) W4. Charakteryzuje zasady udzielania pierwszej pomocy ofiarom wypadków. (C.W44.) W6. Opisuje zasady i techniki wykonywania opatrunków. (C.W46.) W7. Wyjaśnia zasady przygotowania pacjenta i sprzętu do zabiegów medycznych wykonywanych w stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego. (C.W47.) W8. Dobiera właściwe ułożenie pacjenta odpowiednio do jego stanu klinicznego lub odniesionych obrażeń. (C.W56.) W9. Rozpoznaje przyczyny i objawy nagłego zatrzymania krążenia. (C.W57.) W10. Wyjaśnia zasady prowadzenia podstawowej resuscytacji krążeniowo-oddechowej u dorosłych i dzieci. (C.W58.) W13. Określa wskazania do bezprzyrządowego przywracania drożności dróg oddechowych oraz opisuje techniki jego wykonywania. (C.W62.) W14. Określa wskazania do przyrządowego przywracania drożności dróg oddechowych oraz opisuje techniki jego wykonywania. (C.W63.) W16. Określa wskazania do defibrylacji zautomatyzowanej i półautomatycznej oraz opisuje technikę jej wykonania. (C.W67.) W17. Wyjaśnia zasady nieinwazyjnego monitorowania czynności układu oddechowego i układu krążenia. (C.W70.) W18. Charakteryzuje wybrane skale oceny śpiączki oraz skale urazowe i rokownicze. (C.W73.) W19. Rozpoznaje objawy i różnicuje rodzaje odmy opłucnowej. (C.W77.) W20. Rozpoznaje objawy krwiaka opłucnej, wiotkiej klatki piersiowej oraz złamania żeber. (C.W78.) W21. Charakteryzuje procedury medyczne wykonywane przez ratownika medycznego, w tym zaopatrywanie ran i oparzeń, tamowanie krwotoków, unieruchamianie urazów oraz podawanie produktów leczniczych. (C.W80.)

	W22. Opisuje techniki przygotowania pacjenta do transportu oraz zasady sprawowania opieki medycznej podczas transportu. (C.W83.) W23. Charakteryzuje zasady postępowania przedszpitalnego w stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego u osób dorosłych. (C.W85.) W24. Charakteryzuje zasady postępowania przedszpitalnego w stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego u dzieci. (C.W86.) W25. Wyjaśnia zasady transportu pacjentów z obrażeniami ciała. (C.W90.) W26. Wyjaśnia zastosowanie symulacji medycznej w nauczaniu i doskonaleniu procedur zabiegowych. (C.W98.) Umiejętności U1. Ocenia stan pacjenta w celu ustalenia właściwego sposobu postępowania ratunkowego. (C.U01.) U2. Przeprowadza badanie fizykalne pacjenta z uwzględnieniem jego stanu klinicznego. (C.U04.) U3. Dostosowuje sposób postępowania ratunkowego do wieku dziecka. (C.U05.) U4. Układa pacjenta w pozycji odpowiedniej do jego stanu klinicznego lub odniesionych obrażeń. (C.U09.) U6. Przygotowuje pacjenta do transportu z uwzględnieniem jego stanu i charakteru obrażeń. (C.U26.) U7. Prowadzi podstawowe czynności resuscytacyjne u dorosłych i dzieci, w tym niemowląt i noworodków. (C.U38.) U8. Udrażnia drogi oddechowe metodami bezprzyrządowymi. (C.U41.) U9. Udrażnia drogi oddechowe przyrządowymi metodami nadgłośniowymi. (C.U42.) U10. Wdraża tlenoterapię adekwatnie do potrzeb pacjenta oraz wspomaga jego oddech. (C.U45.) U11. Zaopatruje rany z uwzględnieniem ich rodzaju i charakterystyki. (C.U47.) U12. Tamuje i zaopatruje krwawienia oraz krwotoki z wykorzystaniem opatrunków zwykłych, hemostatycznych i opaski uciskowej. (C.U48.) U13. Prowadzi wentylację zastępczą z użyciem worka samorozprężalnego. (C.U49.) U14. Wykonuje defibrylację elektryczną z użyciem defibrylatora zautomatyzowanego. (C.U51.) Kompetencje społeczne K1. Aktywnie słucha, nawiązuje kontakt interpersonalny oraz skutecznie i empatycznie komunikuje się z pacjentem. (K.K01.)

	K2. Rozpoznaje i uwzględnia czynniki wpływające na reakcje własne oraz reakcje pacjenta. (K.K02.) K3. Postępuje zgodnie z zasadami etyki ogólnej i zawodowej, z poszanowaniem praw, potrzeb i indywidualnej sytuacji pacjenta. (K.K03.) K4. Organizuje pracę własną oraz współpracuje w zespole, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych oraz w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym. (K.K04.) K5. Rozpoznaje własne ograniczenia w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonuje samooceny własnych deficytów i potrzeb edukacyjnych. (K.K05.)
Metody i kryteria oceniania danej formy zajęć w ramach przedmiotu	Wykłady: Obecność na wykładach jest obowiązkowa. - Regulamin dydaktyczny Katedry Ratownictwa Medycznego i Pielęgniarstwa Intensywnej Opieki Collegium Medicum w Bydgoszczy UMK w Toruniu Wykłady kończą się egzaminem teoretycznym w formie testu pisemnego obejmującego treści realizowane podczas wykładów oraz wiedzę niezbędną do prawidłowej realizacji efektów uczenia się podczas zajęć praktycznych. Wykłady kończą się egzaminem teoretycznym w formie testu pisemnego. Egzamin teoretyczny stanowi część teoretyczną egzaminu końcowego z przedmiotu. Egzamin teoretyczny: - składa się z 50 pytań zamkniętych jednokrotnego wyboru; - każde pytanie zawiera cztery warianty odpowiedzi: A, B, C, D; - za każdą prawidłową odpowiedź student otrzymuje 1 punkt; - maksymalna liczba punktów wynosi 50; - warunkiem uzyskania pozytywnego wyniku jest zdobycie co najmniej 30 punktów, tj. 60% maksymalnej liczby punktów. Egzamin teoretyczny stanowi część teoretyczną egzaminu końcowego z przedmiotu. Warunki dopuszczenia do egzaminu teoretycznego Do egzaminu teoretycznego może przystąpić student, który: - uzyskał pozytywne wyniki ze wszystkich wymaganych kolokwiów cząstkowych; - uzyskał zaliczenie wymaganych zaliczeń praktycznych; - uzyskał pozytywną ocenę w zakresie kompetencji społecznych;

	- spełnił wymagania dotyczące obecności i uzupełnił wymagane nieobecności. Skala ocen Liczba punktów Wynik procentowy Ocena 0–29 <60% 2,0 30–34 60–69% 3,0 35–39 70–79% 3,5 40–44 80–89% 4,0 45–47 90–95% 4,5 48–50 96–100% 5,0 Termin pierwszy i poprawkowy Egzamin odbywa się w terminie pierwszym oraz, w przypadku nieuzyskania pozytywnego wyniku, w terminie poprawkowym. Pozytywny wynik z części teoretycznej zachowuje ważność w terminie poprawkowym. Student, który zaliczył część teoretyczną, a nie zaliczył części praktycznej, przystępuje w terminie poprawkowym wyłącznie do części praktycznej. Student, który nie zaliczył części teoretycznej, nie przystępuje do części praktycznej i w terminie poprawkowym ponownie zdaje część teoretyczną. Zasady organizacyjne egzaminu Student zobowiązany jest do zgłoszenia się na egzamin w wyznaczonym miejscu i czasie oraz, na żądanie, okazania dokumentu ze zdjęciem potwierdzającego tożsamość. Podczas egzaminu zabronione jest korzystanie z niedozwolonych pomocy, w tym telefonów komórkowych, smartwatchy, notatek, podręczników i innych materiałów własnych. Zajęcia praktyczne: Obecność na zajęciach praktycznych jest obowiązkowa, zgodnie z Regulaminem dydaktycznym Katedry Ratownictwa Medycznego i Pielęgniarstwa Intensywnej Opieki Collegium Medicum w Bydgoszczy Uniwersytetu Mikołaja Kopernika w Toruniu. W trakcie zajęć praktycznych prowadzona jest bieżąca weryfikacja osiągania efektów uczenia się w zakresie wiedzy i umiejętności. Wiedza weryfikowana jest poprzez dwa pisemne kolokwia cząstkowe obejmujące treści realizowane podczas zajęć praktycznych. Warunkiem zaliczenia każdego kolokwium jest uzyskanie co najmniej 60% maksymalnej liczby punktów. Wynik określany jest jako zaliczono / nie zaliczono.

	Student ma prawo do dwóch prób zaliczenia każdego kolokwium: - termin pierwszy, - termin poprawkowy. Umiejętności weryfikowane są poprzez trzy praktyczne zaliczenia cząstkowe, obejmujące wybrane procedury, czynności ratunkowe i zadania kliniczne realizowane podczas zajęć praktycznych. Zaliczenia oceniane są na podstawie przygotowanych kryteriów lub standaryzowanych kart oceny/checklist. Warunkiem zaliczenia każdego zaliczenia praktycznego jest: - uzyskanie co najmniej 60% maksymalnej liczby punktów; - prawidłowe wykonanie elementów kluczowych; - niepopełnienie błędu krytycznego. Wynik określany jest jako zaliczono / nie zaliczono. Student ma prawo do dwóch prób zaliczenia każdego zaliczenia praktycznego: - termin pierwszy, - termin poprawkowy. Każde wymagane zaliczenie cząstkowe z zakresu wiedzy i umiejętności musi zostać zaliczone oddzielnie. Niezaliczenie danego zaliczenia w terminie pierwszym wymaga przystąpienia do terminu poprawkowego. Zaliczenie wszystkich wymaganych zajęć praktycznych oraz zaliczeń cząstkowych jest warunkiem dopuszczenia studenta do egzaminu Końcowego
Zakres tematów	Wykłady Wykład 1 Podstawowe definicje. Bezpieczeństwo w trakcie udzielania pomocy. Wezwanie zespołu ratownictwa medycznego. Stres, emocje i odpowiedzialność w sytuacjach nagłych – aspekty psychologiczne działań ratowniczych. - W2 – Charakteryzuje zasady udzielania pierwszej pomocy pacjentom nieurazowym. (C.W42.) - W4 – Charakteryzuje zasady udzielania pierwszej pomocy ofiarom wypadków. (C.W44.) - W5 – Wyjaśnia zasady udzielania kwalifikowanej pierwszej pomocy. (C.W45.) - K5 – Rozpoznaje własne ograniczenia w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonuje samooceny własnych deficytów i potrzeb edukacyjnych. (K.K05.) Wykład 2

	Rozpoznawanie nagłego zatrzymania krążenia. Łańcuch przeżycia. Podstawowe czynności resuscytacyjne u dorosłych, dzieci i niemowląt. Automatyczna defibrylacja zewnętrzna (AED). - W1 – Wyjaśnia zasady łańcucha przeżycia. (C.W41.) - W9 – Rozpoznaje przyczyny i objawy nagłego zatrzymania krążenia. (C.W57.) - W10 – Wyjaśnia zasady prowadzenia podstawowej resuscytacji krążeniowo-oddechowej u dorosłych i dzieci. (C.W58.) - W16 – Określa wskazania do defibrylacji zautomatyzowanej i półautomatycznej oraz opisuje technikę jej wykonania. (C.W67.) Wykład 3 Stany nagłe nieurazowe – rozpoznawanie i postępowanie. Ocena stanu pacjenta, monitorowanie podstawowych parametrów życiowych, tlenoterapia oraz priorytety postępowania. - W8 – Dobiera właściwe ułożenie pacjenta odpowiednio do jego stanu klinicznego lub odniesionych obrażeń. (C.W56.) - W17 – Wyjaśnia zasady nieinwazyjnego monitorowania czynności układu oddechowego i układu krążenia. (C.W70.) - W18 – Charakteryzuje wybrane skale oceny śpiączki oraz skale urazowe i rokownicze. (C.W73.) - W23 – Charakteryzuje zasady postępowania przedszpitalnego w stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego u osób dorosłych. (C.W85.) - W24 – Charakteryzuje zasady postępowania przedszpitalnego w stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego u dzieci. (C.W86.) Zajęcia praktyczne Zajęcia praktyczne 1 Pozycja bezpieczna. Manewr przełożenia poszkodowanego z brzucha na plecy. Ocena stanu pacjenta metodą ABCDE, podstawowe badanie fizykalne, ocena świadomości i monitorowanie podstawowych parametrów życiowych – rozpoznawanie priorytetów działań. - W8 – Dobiera właściwe ułożenie pacjenta odpowiednio do jego stanu klinicznego lub odniesionych obrażeń. (C.W56.) - W17 – Wyjaśnia zasady nieinwazyjnego monitorowania czynności układu oddechowego i układu krążenia. (C.W70.) - W18 – Charakteryzuje wybrane skale oceny śpiączki oraz skale urazowe i rokownicze. (C.W73.)

	- U1 – Ocenia stan pacjenta w celu ustalenia właściwego sposobu postępowania ratunkowego. (C.U01.) - U2 – Przeprowadza badanie fizykalne pacjenta z uwzględnieniem jego stanu klinicznego. (C.U04.) - U4 – Układa pacjenta w pozycji odpowiedniej do jego stanu klinicznego lub odniesionych obrażeń. (C.U09.) - K5 – Rozpoznaje własne ograniczenia w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonuje samooceny własnych deficytów i potrzeb edukacyjnych. (K.K05.) Zajęcia praktyczne 2 Podstawowe zabiegi resuscytacyjne u osób dorosłych. Udrażnianie dróg oddechowych metodami bezprzyrządowymi oraz wentylacja workiem samorozprężalnym. - W9 – Rozpoznaje przyczyny i objawy nagłego zatrzymania krążenia. (C.W57.) - W10 – Wyjaśnia zasady prowadzenia podstawowej resuscytacji krążeniowo-oddechowej u dorosłych i dzieci. (C.W58.) - W13 – Określa wskazania do bezprzyrządowego przywracania drożności dróg oddechowych oraz opisuje techniki jego wykonywania. (C.W62.) - U7 – Prowadzi podstawowe czynności resuscytacyjne u dorosłych i dzieci, w tym niemowląt i noworodków. (C.U38.) - U8 – Udrażnia drogi oddechowe metodami bezprzyrządowymi. (C.U41.) - U13 – Prowadzi wentylację zastępczą z użyciem worka samorozprężalnego. (C.U49.) Zajęcia praktyczne 3 Użycie automatycznego defibrylatora zewnętrznego (AED) w trakcie działań ratowniczych. - W16 – Określa wskazania do defibrylacji zautomatyzowanej i półautomatycznej oraz opisuje technikę jej wykonania. (C.W67.) - U14 – Wykonuje defibrylację elektryczną z użyciem defibrylatora zautomatyzowanego. (C.U51.) - K3 – Postępuje zgodnie z zasadami etyki ogólnej i zawodowej, z poszanowaniem praw, potrzeb i indywidualnej sytuacji pacjenta. (K.K03.) Zajęcia praktyczne 4 Podstawowe zabiegi resuscytacyjne u dzieci i niemowląt. Dostosowanie postępowania do wieku dziecka. - W10 – Wyjaśnia zasady prowadzenia podstawowej resuscytacji krążeniowo-oddechowej u dorosłych i dzieci. (C.W58.)

	- W24 – Charakteryzuje zasady postępowania przedszpitalnego w stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego u dzieci. (C.W86.) - U3 – Dostosowuje sposób postępowania ratunkowego do wieku dziecka. (C.U05.) - U7 – Prowadzi podstawowe czynności resuscytacyjne u dorosłych i dzieci, w tym niemowląt i noworodków. (C.U38.) Zajęcia praktyczne 5 Postępowanie przy niedrożności dróg oddechowych spowodowanej ciałem obcym u dorosłych, dzieci i niemowląt. Bezprzyrządowe i przyrządowe metody udrażniania dróg oddechowych. - W13 – Określa wskazania do bezprzyrządowego przywracania drożności dróg oddechowych oraz opisuje techniki jego wykonywania. (C.W62.) - W14 – Określa wskazania do przyrządowego przywracania drożności dróg oddechowych oraz opisuje techniki jego wykonywania. (C.W63.) - U3 – Dostosowuje sposób postępowania ratunkowego do wieku dziecka. (C.U05.) - U8 – Udrażnia drogi oddechowe metodami bezprzyrządowymi. (C.U41.) - U9 – Udrażnia drogi oddechowe przyrządowymi metodami nadgłośniowymi. (C.U42.) Zajęcia praktyczne 6 Wstrząs – rozpoznawanie objawów, ocena stanu pacjenta, właściwe ułożenie, tlenoterapia i podstawowe zasady postępowania. - W8 – Dobiera właściwe ułożenie pacjenta odpowiednio do jego stanu klinicznego lub odniesionych obrażeń. (C.W56.) - W23 – Charakteryzuje zasady postępowania przedszpitalnego w stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego u osób dorosłych. (C.W85.) - U1 – Ocenia stan pacjenta w celu ustalenia właściwego sposobu postępowania ratunkowego. (C.U01.) - U4 – Układa pacjenta w pozycji odpowiedniej do jego stanu klinicznego lub odniesionych obrażeń. (C.U09.) - U10 – Wdraża tlenoterapię adekwatnie do potrzeb pacjenta oraz wspomaga jego oddech. (C.U45.) Zajęcia praktyczne 7 Zabezpieczenie krwawień i krwotoków – wykonywanie opatrunków, stosowanie środków hemostatycznych i opaski uciskowej. - W6 – Opisuje zasady i techniki wykonywania opatrunków. (C.W46.)

	- W21 – Charakteryzuje procedury medyczne wykonywane przez ratownika medycznego, w tym zaopatrywanie ran i oparzeń, tamowanie krwotoków, unieruchamianie urazów oraz podawanie produktów leczniczych. (C.W80.) - U11 – Zaopatruje rany z uwzględnieniem ich rodzaju i charakterystyki. (C.U47.) - U12 – Tamuje i zaopatruje krwawienia oraz krwotoki z wykorzystaniem opatrunków zwykłych, hemostatycznych i opaski uciskowej. (C.U48.) Zajęcia praktyczne 8 Pierwsza pomoc w oparzeniach i odmrożeniach. Ocena obrażeń i podstawowe zasady zabezpieczenia poszkodowanego. - W4 – Charakteryzuje zasady udzielania pierwszej pomocy ofiarom wypadków. (C.W44.) - W21 – Charakteryzuje procedury medyczne wykonywane przez ratownika medycznego, w tym zaopatrywanie ran i oparzeń, tamowanie krwotoków, unieruchamianie urazów oraz podawanie produktów leczniczych. (C.W80.) - U1 – Ocenia stan pacjenta w celu ustalenia właściwego sposobu postępowania ratunkowego. (C.U01.) - U11 – Zaopatruje rany z uwzględnieniem ich rodzaju i charakterystyki. (C.U47.) Zajęcia praktyczne 9 Stany nagłe nieurazowe – postępowanie przedszpitalne. Badanie pacjenta, monitorowanie, tlenoterapia oraz dobór właściwego sposobu postępowania. - W17 – Wyjaśnia zasady nieinwazyjnego monitorowania czynności układu oddechowego i układu krążenia. (C.W70.) - W18 – Charakteryzuje wybrane skale oceny śpiączki oraz skale urazowe i rokownicze. (C.W73.) - W23 – Charakteryzuje zasady postępowania przedszpitalnego w stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego u osób dorosłych. (C.W85.) - W24 – Charakteryzuje zasady postępowania przedszpitalnego w stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego u dzieci. (C.W86.) - U1 – Ocenia stan pacjenta w celu ustalenia właściwego sposobu postępowania ratunkowego. (C.U01.) - U2 – Przeprowadza badanie fizykalne pacjenta z uwzględnieniem jego stanu klinicznego. (C.U04.) - U3 – Dostosowuje sposób postępowania ratunkowego do wieku dziecka. (C.U05.) - U10 – Wdraża tlenoterapię adekwatnie do potrzeb pacjenta oraz wspomaga jego oddech. (C.U45.)

	Zajęcia praktyczne 10 Symulacja medyczna – zintegrowane scenariusze ratunkowe. Przygotowanie pacjenta, sprzętu i stanowiska do wykonywania podstawowych czynności ratunkowych. - W7 – Wyjaśnia zasady przygotowania pacjenta i sprzętu do zabiegów medycznych wykonywanych w stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego. (C.W47.) - W26 – Wyjaśnia zastosowanie symulacji medycznej w nauczaniu i doskonaleniu procedur zabiegowych. (C.W98.) - U1 – Ocenia stan pacjenta w celu ustalenia właściwego sposobu postępowania ratunkowego. (C.U01.) - U2 – Przeprowadza badanie fizykalne pacjenta z uwzględnieniem jego stanu klinicznego. (C.U04.) - U4 – Układa pacjenta w pozycji odpowiedniej do jego stanu klinicznego lub odniesionych obrażeń. (C.U09.) - U10 – Wdraża tlenoterapię adekwatnie do potrzeb pacjenta oraz wspomaga jego oddech. (C.U45.) - K1 – Aktywnie słucha, nawiązuje kontakt interpersonalny oraz skutecznie i empatycznie komunikuje się z pacjentem. (K.K01.) - K2 – Rozpoznaje i uwzględnia czynniki wpływające na reakcje własne oraz reakcje pacjenta. (K.K02.) - K3 – Postępuje zgodnie z zasadami etyki ogólnej i zawodowej, z poszanowaniem praw, potrzeb i indywidualnej sytuacji pacjenta. (K.K03.) - K4 – Organizuje pracę własną oraz współpracuje w zespole, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych oraz w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym. (K.K04.) - K5 – Rozpoznaje własne ograniczenia w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonuje samooceny własnych deficytów i potrzeb edukacyjnych. (K.K05.) Zajęcia praktyczne 11 Ewakuacja i transport pacjenta z miejsca zdarzenia – techniki ewakuacji, przenoszenia, przygotowania do transportu i unieruchamiania. - W3 – Opisuje zasady ewakuacji poszkodowanych z pojazdu. (C.W43.) - W22 – Opisuje techniki przygotowania pacjenta do transportu oraz zasady sprawowania opieki medycznej podczas transportu. (C.W83.) - W25 – Wyjaśnia zasady transportu pacjentów z obrażeniami ciała. (C.W90.)

	- U4 – Układa pacjenta w pozycji odpowiedniej do jego stanu klinicznego lub odniesionych obrażeń. (C.U09.) - U6 – Przygotowuje pacjenta do transportu z uwzględnieniem jego stanu i charakteru obrażeń. (C.U26.) - K4 – Organizuje pracę własną oraz współpracuje w zespole, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych oraz w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym. (K.K04.) Zajęcia praktyczne 12 Unieruchamianie złamań i urazów kręgosłupa, ze szczególnym uwzględnieniem odcinka szyjnego. Przygotowanie pacjenta do bezpiecznego transportu. - W21 – Charakteryzuje procedury medyczne wykonywane przez ratownika medycznego, w tym zaopatrywanie ran i oparzeń, tamowanie krwotoków, unieruchamianie urazów oraz podawanie produktów leczniczych. (C.W80.) - W25 – Wyjaśnia zasady transportu pacjentów z obrażeniami ciała. (C.W90.) - U6 – Przygotowuje pacjenta do transportu z uwzględnieniem jego stanu i charakteru obrażeń. (C.U26.) Zajęcia praktyczne 13 Komunikacja z pacjentem i współpraca zespołowa w działaniach ratunkowych – role, komunikacja, odpowiedzialność, bezpieczeństwo i rozpoznawanie własnych ograniczeń. - K1 – Aktywnie słucha, nawiązuje kontakt interpersonalny oraz skutecznie i empatycznie komunikuje się z pacjentem. (K.K01.) - K2 – Rozpoznaje i uwzględnia czynniki wpływające na reakcje własne oraz reakcje pacjenta. (K.K02.) - K3 – Postępuje zgodnie z zasadami etyki ogólnej i zawodowej, z poszanowaniem praw, potrzeb i indywidualnej sytuacji pacjenta. (K.K03.) - K4 – Organizuje pracę własną oraz współpracuje w zespole, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych oraz w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym. (K.K04.) - K5 – Rozpoznaje własne ograniczenia w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonuje samooceny własnych deficytów i potrzeb edukacyjnych. (K.K05.) Zajęcia praktyczne 14

	Symulacja medyczna – zintegrowane scenariusze ratunkowe obejmujące ocenę pacjenta, podejmowanie decyzji, wykonanie podstawowych interwencji, komunikację i współpracę zespołową. - W26 – Wyjaśnia zastosowanie symulacji medycznej w nauczaniu i doskonaleniu procedur zabiegowych. (C.W98.) - U1–U14 – odpowiednio do realizowanego scenariusza. - K1–K5 – odpowiednio do realizowanego scenariusza.
Metody dydaktyczne	Wykłady: wykład informacyjny z prezentacją multimedialną; wykład problemowy; analiza przypadków klinicznych; analiza algorytmów i schematów postępowania; dyskusja kierowana; praca z aktualnymi wytycznymi i rekomendacjami. Zajęcia paktyczne: - pokaz i demonstracja procedur; - ćwiczenia praktyczne; - trening umiejętności technicznych; - analiza przypadków klinicznych; - rozwiązywanie zadań problemowych; - praca indywidualna i zespołowa; - nauczanie oparte na scenariuszach; - symulacja medyczna niskiej i wysokiej wierności; - trening komunikacji i współpracy zespołowej; - trening oceny pacjenta według schematu ABCDE; - ćwiczenia z zakresu podstawowych zabiegów resuscytacyjnych, użycia AED, udrażniania dróg oddechowych, wentylacji, tlenoterapii, tamowania krwotoków, zaopatrywania ran, unieruchamiania, ewakuacji i transportu; - debriefing i informacja zwrotna po wykonanych zadaniach i scenariuszach.
Literatura	Identycznie jak w części A.