

Program studiów

Kierunku: Ratownictwo medyczne obowiązujący od r.a. 2025/2026

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Studia drugiego stopnia

Część A. OGÓLNA CHARAKTERYSTYKA STUDIÓW

1. Koncepcja kształcenia (zgodna ze strategią Uniwersytetu oraz zapotrzebowaniem społeczno-gospodarczym, uwzględniająca przyporządkowanie kierunku do dyscypliny lub dyscyplin, do których odnoszą się efekty uczenia się, ze wskazaniem dyscypliny wiodącej)

Ratownictwo medyczne jest dyscypliną wiedzy mieszczącą się w dyscyplinie nauk o zdrowiu nauk oraz nauk medycznych wykorzystującą także w wybranych zakresach wiedzę z dziedziny nauk społecznych. Kierunek studiów ratownictwo medyczne jest zgodny ze strategią Uniwersytetu Medycznego im. K. Marcinkowskiego w Poznaniu. Koncepcja kształcenia oparta jest o potrzeby rynku pracy. Grupa zawodowa ratowników medycznych jest w Polsce młodą grupą zawodową, która wymaga kształcenia nowych kadr oraz stałego monitorowania ich rozwoju. Absolwent kierunku ratownictwo medyczne powinien być przygotowany do pełnienia roli kierownika podstawowego zespołu ratownictwa medycznego oraz pracy w ramach swoich kompetencji we wszystkich jednostkach systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne. Wydział Nauki o Zdrowiu kształci studentów ratownictwa medycznego w oparciu o Krajowe Ramy Kwalifikacji, Ustawę o Państwowym Ratownictwie Medycznym z dnia 8 września 2006 roku wraz z późniejszymi zmianami, Rozporządzenie Ministra Zdrowia w sprawie kursu w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy, Rozporządzenie Ministra Zdrowia w sprawie doskonalenia zawodowego dyspozytorów medycznych, Rozporządzenie Ministra Zdrowia w sprawie doskonalenia zawodowego ratowników medycznych, Rozporządzenie Ministra Zdrowia zmieniające rozporządzenie w sprawie szczegółowego zakresu medycznych czynności ratunkowych, które mogą być podejmowane przez ratownika medycznego, Rozporządzenie Ministra Zdrowia w sprawie centrum urazowego, Rozporządzenie Ministra Zdrowia w sprawie oznaczenia systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne oraz wymagań w zakresie umundurowania członków zespołów ratownictwa medycznego, Rozporządzenie Ministra Zdrowia zmieniające rozporządzenie w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego, Rozporządzenie Ministra Zdrowia w sprawie ramowych procedur przyjmowania wezwań przez dyspozytora medycznego i dysponowania zespołami ratownictwa medycznego, aktualizowane wytyczne Europejskiej i Polskiej Rady Resuscytacji.

2. Ogólne cele kształcenia (w tym uzasadnienie utworzenia/prowadzenia studiów na określonym kierunku, poziomie i profilu)

Absolwent kierunku ratownictwo medyczne powinien wykonywać swój zawód ze szczególną starannością, przejawiając empatię w relacji z pacjentem, jego rodziną oraz ze współpracownikami, znać i respektować prawa pacjenta oraz zapewniać bezpieczeństwo informacji i poufność danych.

Celem kształcenia jest przekazywanie studentom aktualnej wiedzy medycznej oraz umiejętności praktycznych i kompetencji pozwalających na udzielanie świadczeń z zakresu ratownictwa medycznego na najwyższym poziomie z zachowaniem zasad bezpieczeństwa własnego i pacjenta, kształtowanie nienagannej postawy etyczno-moralnej, a także umiejętności zarządzania pracą własną i całego zespołu. Koncepcja kształcenia uwzględnia kompetencje zawodowe ratownika medycznego określone na podstawie obowiązujących aktów prawnych oraz standardów medycznych.

3. Sylwetka absolwenta (opis kwalifikacji absolwenta w odniesieniu do zakładanych efektów uczenia się)

Absolwent drugiego stopnia otrzymuje tytuł zawodowy magister. Absolwent posiada specjalistyczną wiedzę z zakresu nauk medycznych oraz ratownictwa medycznego. Wykonywanie zawodu ratownika medycznego polega na realizacji zadań zawodowych w szczególności na:

- udzielaniu świadczeń zdrowotnych, w tym medycznych czynności ratunkowych udzielanych samodzielnie lub na zlecenie lekarza;
- zabezpieczeniu osób znajdujących się w miejscu zdarzenia oraz podejmowaniu działań zapobiegających zwiększeniu liczby osób w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego;
- transportowaniu osób w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego;
- udzielaniu wsparcia psychicznego w sytuacji powodującej stan nagłego zagrożenia zdrowotnego;
- edukacji zdrowotnej i promocji zdrowia.

W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:

- medyczne czynności ratunkowe i świadczenia zdrowotne inne niż medyczne czynności ratunkowe podejmowane przez ratownika medycznego;
- problematykę z zakresu dyscyplin naukowych – nauki medyczne i nauki o zdrowiu – w stopniu podstawowym;
- systemy ratownictwa medycznego w Rzeczypospolitej Polskiej i innych państwach;
- regulacje prawne, zasady etyczne i deontologię, odnoszące się do wykonywania zawodu ratownika medycznego.
- podstawowe pojęcia i zasady z zakresu ochrony własności intelektualnej, przemysłowej i prawa autorskiego.
- zasady rozpoczynania i prowadzenia działalności gospodarczej związanej z ochroną zdrowia.

W zakresie umiejętności absolwent potrafi:

- rozpoznawać stany nagłego zagrożenia zdrowotnego;
- prowadzić medyczne czynności ratunkowe i udzielać świadczeń zdrowotnych innych niż medyczne czynności ratunkowe podejmowane przez ratownika medycznego;

- podejmować działania w zakresie promocji zdrowia i profilaktyki chorób;
- współdziałać z pracownikami jednostek systemu ratownictwa medycznego i innych podmiotów w zdarzeniach jednostkowych, mnogich, masowych i katastrofach;
- inicjować, wspierać i organizować działania społeczności lokalnej na rzecz upowszechniania zasad udzielania pierwszej pomocy;
- promować znajomość zasad udzielania pierwszej pomocy, kwalifikowanej pierwszej pomocy i medycznych czynności ratunkowych;
- planować własną aktywność edukacyjną i stale dokształcać się w celu aktualizacji wiedzy.

W zakresie kompetencji społecznych absolwent jest gotów do:

- aktywnego słuchania, nawiązywania kontaktów interpersonalnych, skutecznego i empatycznego porozumiewania się z pacjentem;
- dostrzegania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta;
- samodzielnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki ogólnej i zawodowej oraz holistycznego i zindywidualizowanego podejścia do pacjenta, uwzględniającego poszanowanie jego praw;
- organizowania pracy własnej i współpracy w zespole specjalistów, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym;
- dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;
- kierowania się dobrem pacjenta.

4. Nazwa kierunku studiów (adekwatna do zakładanych efektów uczenia się)

Ratownictwo Medyczne

5. Poziom studiów (studia pierwszego stopnia, drugiego stopnia, jednolite studia magisterskie, studia inżynierskie)

Studia drugiego stopnia

6. Forma lub formy studiów (studia na tym samym kierunku studiów, prowadzone w formie stacjonarnej i niestacjonarnej powinny umożliwić studentowi uzyskanie tych samych efektów uczenia się)

Studia stacjonarne i niestacjonarne

7. Profil studiów (ogólnoakademicki lub praktyczny)

praktyczny

8. Przyporządkowanie kierunku studiów do dyscypliny lub dyscyplin (do których odnoszą się efekty uczenia się, ze wskazaniem dyscypliny wiodącej)

100%					
DYSCYPLINA 1 WIODĄCA	%	DYSCYPLINA 2	%	DYSCYPLINA 3	%
Nauki medyczne	75	Nauki o zdrowiu	25		

9. Opis kompetencji oczekiwanych od kandydata

- Odporność na stres
- Samodzielność i inicjatywa
- Umiejętność organizacji pracy własnej
- Umiejętność poszukiwania, gromadzenia i przetwarzania informacji
- Budowanie relacji z pacjentem
- Komunikatywność, empatia
- Nastawienie na współpracę w zespole
- Umiejętność rozwiązywania problemów

10. Kryteria kwalifikowania kandydatów oraz przeprowadzania postępowania kwalifikacyjnego

Kandydaci ubiegający się o przyjęcie na studia II stopnia kierunku ratownictwo medyczne powinni spełniać kryteria zawarte w aktualnej Uchwale Senatu Uniwersytetu Medycznego im. K. Marcinkowskiego w Poznaniu, określającej warunki i tryb rekrutacji na studia w danym roku akademickim.

Zasady rekrutacji reguluje Uchwała Senatu Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu w sprawie warunków, trybu oraz terminu rozpoczęcia i zakończenia rekrutacji oraz sposobu jej przeprowadzenia na studia prowadzone w języku polskim w roku akademickim 2025/2026 na Uniwersytecie Medycznym im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Kryteria rekrutacji na rok akademicki 2025/2026:

Studia drugiego stopnia, stacjonarne, niestacjonarne, 2 letnie

Warunku rekrutacji:

1. Od kandydatów wymagany jest dyplom ukończenia studiów pierwszego stopnia na kierunku ratownictwo medyczne albo studiów pierwszego stopnia w zakresie ratownictwa medycznego.
2. Obowiązuje konkurs ocen ze studiów pierwszego stopnia. Od kandydatów wymagane jest zaświadczenie o osiągniętej średniej arytmetycznej ocen ze wszystkich przedmiotów zakończonych egzaminem na studiach pierwszego stopnia.
3. Obowiązuje test wiedzy z zakresu ratownictwa medycznego, który odbywać się będzie w CITK UMP. Maksymalna liczba punktów do uzyskania 30,0 pkt.
4. Punktacja do listy rankingowej będzie obliczana wg następującego wzoru:

$$W=(Sa*P_1)+(T*P_2)$$

Opis wzoru:

Sa: ilość punktów rekrutacyjnych obliczona na podstawie wyników średniej arytmetycznej ocen uzyskanych z egzaminów na studiach I stopnia.

T: ilość pkt uzyskanych z testu wiedzy z zakresu ratownictwa medycznego

W: liczba pkt kandydata do listy rankingowej (maksymalna liczba pkt do uzyskania to 20 punktów, co stanowi 100% punktacji)

P₁=0.4 dla średniej arytmetycznej ocen uzyskanych z egzaminów na studiach I stopnia.

P₂=0.6 dla testu wiedzy z zakresu ratownictwa medycznego

5. W przypadku uzyskania przez większą liczbę kandydatów takiej samej ilości punktów, jak kandydat znajdujący się na ostatnim miejscu do przyjęcia, zgodnie z limitem uchwalonym przez Senat Uniwersytetu Medycznego w Poznaniu, zostanie zastosowane dodatkowe kryterium przyjęć, a będzie to końcowa ocena ze studiów I stopnia wpisana na dyplomie tych studiów.

Maksymalna liczba punktów do uzyskania na liście rankingowej w ramach procesu rekrutacji wynosi 20,0 punktów.

Kandydaci ubiegający się o przyjęcie na studia stacjonarne i niestacjonarne II stopnia zobowiązani są:

1. Dokonać rejestracji on-line na stronie internetowej Uczelni i wnieść opłatę rekrutacyjną.
2. Złożyć w Dziale Rekrutacji:
 - a. wydrukowaną i podpisaną ankietę osobową po dokonaniu rejestracji on-line,
 - b. dowód osobisty do wglądu,
 - c. oryginał lub odpis świadectwa dojrzałości,
 - d. oryginał lub odpis dyplomu ukończenia studiów I stopnia (jeżeli kandydat w momencie składania dokumentów nie posiada dyplomu, składa zaświadczenie o obronie pracy licencjackiej wraz z końcową oceną studiów I stopnia),
 - e. zaświadczenie o średniej ocen z wszystkich przedmiotów zakończonych egzaminem na studiach pierwszego stopnia na ten kierunek lub tryb studiów, na którym nie obowiązuje egzamin wstępny,
 - f. jedną fotografię czytelnie podpisaną,
 - g. orzeczenie lekarskie od lekarza medycyny pracy, stwierdzające brak przeciwwskazań kandydata do podjęcia studiów na wybranym kierunku,
 - h. dowód wniesienia opłaty rekrutacyjnej.

Kandydaci na studia drugiego stopnia na kierunku ratownictwo medyczne mogą ubiegać się o przyjęcie tylko na jedną formę studiów danego kierunku (stacjonarną lub niestacjonarną).

11. Zasady i warunki ukończenia studiów

Studia kończą się egzaminem dyplomowym obejmującym prezentację pracy dyplomowej i weryfikację osiągniętych efektów uczenia się objętych programem studiów. Zakres pracy dyplomowej obejmuje efekty uczenia się objęte programem studiów.

12. Możliwości zatrudnienia (typowe miejsca pracy) i kontynuacji kształcenia przez absolwentów

Absolwenci uzyskujący tytuł magistra na kierunku ratownictwo medyczne, mogą podjąć pracę w

- Zespołach Ratownictwa Medycznego,
- Zespołach Transportu Sanitarnego,
- Lotniczym Pogotowiu Ratunkowym (LPR),
- Centrum Powiadamiania Ratunkowego (CPR),
- szpitalnych oddziałach ratunkowych (SOR),
- izbach przyjęć,
- oddziałach szpitalnych,
- innych publicznych i niepublicznych zakładach opieki zdrowotnej,
- jednostkach współpracujących z systemem Państwowego Ratownictwa Medycznego w myśl ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym,
- prowadzenie szkoleń z zakresu pierwszej pomocy i kwalifikowanej pierwszej pomocy,
- charakterze koordynatora medycznego przy zabezpieczaniu imprez masowych.
- jednostkach podległych Ministrowi Obrony Narodowej,
- jednostkach realizujących działania antyterrorystyczne,
- jednostkach ochrony przeciwpożarowej,
- lotniskach,
- jednostkach naukowo-badawczych, uczelniach, szkołach,

Ratownik medyczny posiadający tytuł magistra na kierunku ratownictwo medyczne posiada możliwość podjęcia studiów III stopnia (doktoranckich).

13. Praktyki zawodowe (zasady i forma odbywania praktyk zawodowych, jeśli program je przewiduje)

Zakres praktyk zawodowych		
	Liczba godzin	Liczba punktów ECTS
Pracownia ultrasonograficzna	40	2
Szpitalny oddział ratunkowy (SOR)	36	2
Zakład medycyny sądowej lub prosektorium szpitalne	32	2
Oddział anestezjologii i intensywnej terapii dorosłych	147	7
Oddział anestezjologii i intensywnej terapii dzieci	147	7
Razem	400	20
Obowiązuje uczelniany regulamin praktyk Wymiar: 400h Studia drugiego stopnia – 400 godzin Zasady: • Praktyki zawodowe odbywają się w podmiotach wykonujących działalność leczniczą, z którymi uczelnia zawarła umowy lub porozumienia. • Celem praktyk zawodowych jest osiągnięcie założonych efektów uczenia się, w tym: doskonalenia umiejętności praktycznych i kompetencji społecznych niezbędnych do uzyskania kwalifikacji zawodowych zgodnych z obowiązującym standardem kształcenia. • Praktyki zawodowe na studiach stacjonarnych organizowane są w oparciu o plan i program studiów obowiązujący w danym roku akademickim. • Bezpośrednim przełożonym studenta w trakcie realizacji praktyk jest osoba będąca pracownikiem danego podmiotu wykonującego działalność leczniczą, w którym odbywa się praktyka, a nadzór nad realizacją praktyk sprawuje opiekun praktyk z uczelni. • Warunkiem przystąpienia przez studenta do praktyk zawodowych jest posiadanie: A. wymaganych szczepień ochronnych zgodnych z aktualnie obowiązującym programem szczepień ochronnych (WZW typ B), B. książeczki zdrowia dla celów sanitarno-epidemiologicznych z aktualnym wpisem lekarza o zdolności do zajęć praktycznych, praktyk zawodowych lub zaświadczenia lekarza medycyny pracy o zdolności do zajęć, C. niezbędnej odzieży ochronnej.		

- Student oceniany jest zgodnie z przyjętymi kryteriami. O warunkach i kryteriach zaliczenia praktyk student informowany jest najpóźniej w dniu rozpoczęcia zajęć praktycznych.
- Uczestnictwo w praktykach zawodowych jest obowiązkowe, obecność studenta jest kontrolowana.
- Frekwencja studentów na praktykach zawodowych jest odnotowywana przez osobę w dokumentacji praktyk zawodowych.
- Interwencje wykonywane przez studenta podczas praktyk zawodowych zaliczane są przez osobę w książeczce efektów uczenia się studenta.
- Podczas praktyk zawodowych osoba ocenia postawę etyczną i zawodową studenta wobec innych studentów, w tym:
 - a. kulturę osobistą studenta,
 - b. szacunek wobec innych studentów, personelu oraz nauczyciela,
 - c. umiejętność współpracy w zespole terapeutycznym,
 - d. zaangażowanie w przygotowanie do zajęć, w proces dydaktyczny, oraz doskonalenie jej metod i organizacji.
- Liczebność grup studenckich na praktykach ustala corocznie Senat UMP w uchwale dotyczącej pensum dydaktycznego.
- Przed rozpoczęciem praktyk studenci są zapoznani z regulaminami BHP i P.POŻ oraz obowiązującymi w danej placówce procedurami/standardami/zasadami.
- Podczas praktyk studentów obowiązuje zakaz korzystania z telefonu komórkowego, fotografowania i nagrywania obrazów i dźwięków.
- Studenci nie mogą samowolnie opuszczać miejsca odbywania praktyk zawodowych; w sytuacjach koniecznych student może uzyskać zwolnienie za zgodą osoby za nich odpowiedzialnej.

Część B. INFORMACJE PODSTAWOWE O KIERUNKU

1. Tytuł zawodowy nadawany absolwentom:	magister
2. Poziom Polskiej Ramy Kwalifikacji:	7
3. Liczba semestrów:	4
4. Łączna liczba punktów ECTS:	120
5. Łączna liczba godzin zajęć:	2904
6. Łączna liczba pkt ECTS zajęć z bezpośrednim udziałem nauczycieli:	

(bez samodzielnej pracy studenta, 1 punkt ECTS = 25 godz.)

Łączna Liczba ECTS z bezp. udziałem nauczycieli	% ECTS z bezp. udziałem nauczycieli w łącznej liczbie ECTS programu studiów
60,64	50,53 %

7. Liczba punktów ECTS zajęć z dziedziny nauk humanistycznych i społecznych (min. 5 pkt. ECTS w przypadku kierunku przyporządkowanego do dyscyplin w ramach dziedzin innych niż nauki humanistyczne i społeczne):

Język obcy	6
Prawo medyczne i prawo w praktyce zawodowej ratownika medycznego	1
Marketing i zarządzanie w ochronie zdrowia	2
Bioetyka w praktyce zawodowej ratownika medycznego	2
Socjologia zdrowia, choroby i medycyny	2
Psychologiczne aspekty wsparcia pacjenta	2
Informacja naukowa i badania naukowe w ratownictwie medycznym	2
Ratownictwo medyczne w perspektywie międzynarodowej	2
Metodologia pisania prac naukowych	3
Statystyka medyczna	3
Komunikacja w zespole	2
Organizacja i zarządzanie w ratownictwie medycznym	2
Wielokulturowość w praktyce zawodowej ratownika medycznego	3
Aspekty prawne i prowadzenie dokumentacji w ratownictwie medycznym	1
Dydaktyka i edukacja medyczna	3
SUMA	36

8. Wymiar oraz liczbę punktów ECTS praktyk zawodowych (jeżeli program je przewiduje):

ECTS	Wymiar (liczba godzin)
20	400

Część C. INFORMACJE SZCZEGÓŁOWE O KIERUNKU

1. Efekty uczenia się (jednakowe dla obu form studiów drugiego stopnia)

Lp.	Kierunkowe efekty uczenia się lub standardy kształcenia	Odniesienie do PRK
NAUKI SPOŁECZNE I HUMANISTYCZNE (prawo medyczne i prawo w praktyce zawodowej ratownika medycznego, organizacja i zarządzanie w ratownictwie medycznym, marketing i zarządzanie w ochronie zdrowia, język obcy, komunikacja w zespole)		
WIEDZA		
A.W1.	znaczenie i skutki prawne zdarzeń medycznych;	P7S_WG_M
A.W2.	problematykę zdarzeń niepożądanych i błędów medycznych w aspekcie bezpieczeństwa pacjenta;	P7S_WG_M
A.W3.	istotę błędów medycznych w medycznych czynnościach ratunkowych;	P7S_WG_M
A.W4.	problematykę ubezpieczeń w zakresie odpowiedzialności cywilnej;	P7S_WG_M
A.W5.	przepisy prawa dotyczące przetwarzania danych osobowych szczególnych kategorii w systemie ochrony zdrowia;	P7S_WG_M
A.W6.	uprawnienia zawodowe ratownika medycznego do udzielania świadczeń zdrowotnych, w tym medycznych czynności ratunkowych;	P7S_WG_M
A.W7.	metody zarządzania w systemie ochrony zdrowia;	P7S_WG_M
A.W8.	zasady funkcjonowania organizacji i budowania jej struktur w ochronie zdrowia;	P7S_WG_M
A.W9.	pojęcie kultury organizacyjnej i czynniki ją determinujące;	P7S_WG_M
A.W10.	mechanizmy podejmowania decyzji w zakresie zarządzania;	P7S_WG_M
A.W11.	style zarządzania i znaczenie przywództwa w ratownictwie medycznym;	P7S_WG_M
A.W12.	zasady udzielania i finansowania świadczeń zdrowotnych;	P7S_WG_M
A.W13.	specyfikę pełnienia funkcji kierowniczych, w tym istotę delegowania zadań;	P7S_WG_M
A.W14.	metody diagnozy organizacyjnej, koncepcję i teorię zarządzania zmianą w organizacji oraz zasady zarządzania strategicznego;	P7S_WG_M
A.W15.	problematykę zarządzania zasobami ludzkimi;	P7S_WG_M
A.W16.	uwarunkowania rozwoju zawodowego ratowników medycznych;	P7S_WG_M

A.W17.	modele i strategie zarządzania jakością w opiece zdrowotnej;	P7S_WG_M
A.W18.	prawa pacjenta;	P7S_WG_M
A.W19.	marketing świadczeń zdrowotnych w publicznym i niepublicznym sektorze ochrony zdrowia;	P7S_WG_M
A.W20.	znaczenie profesjonalizmu w zawodzie ratownika medycznego;	P7S_WG_M
A.W21.	specyfikę i rolę komunikacji werbalnej i niewerbalnej;	P7S_WG_M
	Umiejętności	
A.U1.	oceniać zdarzenia w kontekście zgodności z przepisami prawa oraz możliwości i sposobów dochodzenia roszczeń, a także wskazać możliwości rozwiązania danego problemu;	P7S_UW
A.U2.	kwalifikować daną sytuację zawodową w odniesieniu do prawa cywilnego i karnego i prawa pracy oraz w zakresie odpowiedzialności zawodowej;	P7S_UW
A.U3.	analizować przyczyny błędów medycznych i wdrażać działania zapobiegawcze w ramach uprawnień zawodowych ratownika medycznego;	P7S_UW
A.U4.	stosować metody analizy strategicznej niezbędne dla funkcjonowania podmiotów wykonujących działalność leczniczą;	P7S_UW
A.U5.	organizować i nadzorować pracę w ramach pełnionych funkcji w systemie ochrony zdrowia;	P7S_UW
A.U6.	stosować różne metody podejmowania decyzji zawodowych i zarządczych;	P7S_UW
A.U7.	planować zasoby ludzkie, wykorzystując różne metody, organizować rekrutację pracowników i realizować proces adaptacji zawodowej;	P7S_UW
A.U8.	opracować plan własnego rozwoju zawodowego i motywować do rozwoju zawodowego innych członków podległego zespołu;	P7S_UW
A.U9.	opracowywać standardy organizacyjne oraz przygotowywać opisy stanowisk pracy dla ratowników medycznych i innych podległych pracowników;	P7S_UW
A.U10.	opracowywać harmonogramy pracy zespołu ratownictwa medycznego;	P7S_UW

A.U11.	nadzorować jakość świadczeń zdrowotnych w podmiocie wykonującym działalność leczniczą, w tym przygotować ten podmiot do zewnętrznej oceny jakości;	P7S_UW
A.U12.	wykorzystywać zróżnicowane metody i techniki komunikacji interpersonalnej uwzględniające uwarunkowania kulturowe, etniczne, religijne i społeczne;	P7S_UW
A.U13.	rozpoznawać kulturowe uwarunkowania stylu życia mające wpływ na zdrowie i chorobę;	P7S_UW
A.U14.	uwzględniać uwarunkowania religijne i kulturowe w odniesieniu do potrzeb pacjentów w opiece zdrowotnej;	P7S_UW
A.U15.	zachować profesjonalną postawę w podejmowaniu czynności ratunkowych;	P7S_UW
A.U16.	dostosować sposób komunikacji do potrzeb i stanu pacjenta;	P7S_UW
A.U17.	komunikować się w zespole i dzielić się wiedzą;	P7S_UW
A.U18.	porozumiewać się w języku obcym na poziomie B2+ Europejskiego Systemu Opisu Kształcenia Językowego obejmującym terminologię w zakresie zagadnień związanych z ochroną zdrowia i terminologię specjalistyczną z zakresu ratownictwa medycznego.	P7S_UW
B. ZAAWANSOWANE PROCEDURY RATUNKOWE (anestezjologia i intensywna terapia, chirurgia, medycyna ratunkowa dorosłych i dzieci, medycyna katastrof, zastosowanie farmakologii w ratownictwie medycznym, diagnostyka obrazowa w ratownictwie medycznym, diagnostyka laboratoryjna z elementami krwiolecznictwa, choroby wewnętrzne, pediatria, ginekologia i położnictwo w ratownictwie medycznym, medycyna sądowa)		
	Wiedza	
B.W1.	zasady oceny stanu pacjenta w celu ustalenia sposobu postępowania i podjęcia medycznych czynności ratunkowych albo odstąpienia od nich, w tym w przypadku rozpoznania śmierci;	P7S_WG
B.W2.	gospodarkę wodno-elektrolitową i kwasowo-zasadową człowieka;	P7S_WG
B.W3.	zasady funkcjonowania stacji dializ i leczenia nerkozastępczego;	P7S_WG
B.W4.	zasady opieki nad pacjentem – biorcą narządów przed i po ich przeszczepieniu oraz nad dawcą narządów;	P7S_WG
B.W5.	wskazania i zasady stosowania tlenoterapii, wentylacji mechanicznej inwazyjnej i nieinwazyjnej oraz jej monitorowania, a także możliwe powikłania jej zastosowania w podmiocie wykonującym działalność leczniczą lub środowisku domowym;	P7S_WG

B.W6.	wskazania do przyrządowego przywracania drożności dróg oddechowych metodami nadgłośniowymi wraz z odsysaniem dróg oddechowych i techniki ich wykonywania;	P7S_WG
B.W7.	wskazania do intubacji dotchawiczej z wykorzystaniem dostępnego sprzętu i leków przez usta i przez nos oraz do prowadzenia wentylacji zastępczej, a także techniki ich wykonywania u dorosłych;	P7S_WG
B.W8.	wskazania do intubacji dotchawiczej z wykorzystaniem dostępnego sprzętu i leków przez usta i przez nos oraz do prowadzenia wentylacji zastępczej, a także techniki ich wykonywania u dzieci, w tym niemowląt i noworodków;	P7S_WG
B.W9.	wskazania do konikopunkcji i konikotomii oraz techniki ich wykonywania;	P7S_WG
B.W10.	wskazania do wykonania zabiegów elektroterapii u pacjentów z niestabilnością hemodynamiczną, w tym kardiowersji i elektrostymulacji;	P7S_WG
B.W11.	wskazania do wykonania kaniulacji żył obwodowych kończyn górnych i dolnych oraz żyły szyjnej zewnętrznej, a także technikę jej wykonania, w tym z wykorzystaniem ultrasonografii;	P7S_WG
B.W12.	wskazania do wykonania kaniulacji żył centralnych i naczyń tętniczych oraz technikę jej wykonania;	P7S_WG
B.W13.	możliwości zastosowania badania USG do lokalizacji naczyń obwodowych w czasie ich kaniulacji, do potwierdzenia prawidłowego umiejscowienia cewnika Foleya, sondy żołądkowej, rurki intubacyjnej oraz przepływu naczyniowego i ukrwienia rany, w celu diagnostyki lub potwierdzenia występowania schorzeń i urazów narządów;	P7S_WG
B.W14.	nowoczesne metody łagodzenia bólu w oparciu o skalę oceny bólu, z uwzględnieniem farmakoterapii dzieci;	P7S_WG
B.W15.	zasady wykonania intubacji u pacjentów z zachowanymi oznakami krążenia;	P7S_WG
B.W16.	zasady analgezji i sedacji niezbędne do wykonania procedur medycznych;	P7S_WG
B.W17.	wskazania do zaopatrywania chirurgicznego ran powierzchownych i głębokich i zasady tego zaopatrywania;	P7S_WG
B.W18.	wskazania do wykonania zabiegów fasciotomii i escharotomii i zasady ich wykonywania;	P7S_WG

B.W19.	wskazania do wykonania drenażu jamy opłucnowej, torakotomii ratunkowej i torakotomii prostej (Finger thoracostomy) i zasady ich wykonywania;	P7S_WG
B.W20.	podstawowe zasady wykonywania badań obrazowych i diagnostyki za pomocą tych badań, w szczególności z wykorzystaniem obrazu badania ultrasonograficznego w protokołach FAST, eFAST, BLUE, RUSH, RADiUS;	P7S_WG
B.W21.	możliwości i ograniczenia badań laboratoryjnych w stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego;	P7S_WG
B.W22.	cel badań laboratoryjnych w stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego;	P7S_WG
B.W23.	przyczyny i objawy śmierci oraz zasady jej rozpoznawania, a także zasady stwierdzania zgonu;	P7S_WG
B.W24.	wskazania i zasady wykonania intubacji techniką sekwencji szybkiej intubacji (Rapid Sequence Intubation, RSI) u dorosłych z zachowanymi oznakami krążenia;	P7S_WG
B.W25.	wskazania i zasady wykonania intubacji techniką RSI u dzieci z zachowanymi oznakami krążenia.	P7S_WG
Umiejętności		
B.U1.	monitorować czynność układu krążenia metodami nieinwazyjnymi oraz inwazyjnymi;	P7S_UW
B.U2.	przywracać drożność dróg oddechowych metodami nadgłośniowymi niezależnie od stanu pacjenta;	P7S_UW
B.U3.	wykonywać intubację dotchawiczą w laryngoskopii bezpośredniej u dorosłych z zachowanymi oznakami krążenia, z wykorzystaniem farmakologii;	P7S_UW
B.U4.	wykonywać intubację dotchawiczą w laryngoskopii bezpośredniej u dzieci, w tym niemowląt i noworodków, z zachowanymi oznakami krążenia, z wykorzystaniem farmakologii;	P7S_UW
B.U5.	wykonywać intubację dotchawiczą w laryngoskopii bezpośredniej u dorosłych z zachowanymi oznakami krążenia, z wykorzystaniem farmakologii w technice RSI;	P7S_UW
B.U6.	wykonywać intubację dotchawiczą w laryngoskopii bezpośredniej u dzieci, w tym niemowląt i noworodków, z zachowanymi oznakami krążenia, z wykorzystaniem farmakologii w technice RSI;	P7S_UW

B.U7.	wykonywać konikopunkcję oraz konikotomię;	P7S_UW
B.U8.	przewodzić wentylację wspomaganą i zastępczą u dorosłych i dzieci, w tym niemowląt i noworodków;	P7S_UW
B.U9.	zaopatrywać chirurgicznie ranę, zakładać i zmieniać opatrunek chirurgiczny;	P7S_UW
B.U10.	asystować przy wykonywaniu typowych procedur chirurgicznych w stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego, w szczególności przy wykonywaniu torakotomii, endoskopii, laparotomii i fasciotomii;	P7S_UW
B.U11.	sprawować opiekę medyczną nad pacjentem po zabiegu torakochirurgicznym;	P7S_UW
B.U12.	sprawować opiekę medyczną nad pacjentem w trakcie leczenia nerkozastępczego;	P7S_UW
B.U13.	ocenić wynik badania radiologicznego u pacjenta w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego;	P7S_UW
B.U14.	wykonać i zinterpretować badanie USG w protokołach ratunkowych;	P7S_UW
B.U15.	pobrać materiał biologiczny do badań laboratoryjnych, mikrobiologicznych i toksykologicznych i zinterpretować wyniki tych badań – w podstawowym zakresie;	P7S_UW
B.U16.	przewodzić dokumentację medyczną w zakresie wykonywanych czynności;	P7S_UW
B.U17.	sprawować opiekę nad kobietą ciężarną w trakcie transportu oraz przyjąć poród w warunkach pozaszpitalnych;	P7S_UW
B.U18.	podjąć czynności ratunkowe w przypadku krwotoku łożniczego;	P7S_UW
B.U19.	przewodzić dokumentację w zakresie wykonywanych czynności, w tym w przypadku zgonu pacjenta, urodzenia dziecka martwego i odstąpienia od medycznych czynności ratunkowych;	P7S_UW
B.U20.	rozpoznać pewne znamiona śmierci i stwierdzić zgon pacjenta.	P7S_UW
C. BADANIA NAUKOWE W RATOWNICTWIE MEDYCZNYM (badania naukowe, statystyka medyczna, informacja naukowa, ratownictwo medyczne w ujęciu międzynarodowym, seminarium dyplomowe)		
	Wiedza	
C.W1.	kierunki, zakres i rodzaje badań naukowych w ratownictwie medycznym i medycynie ratunkowej;	P7S_WG
C.W2.	dobrze praktyki w badaniach naukowych;	P7S_WG

C.W3.	metody, techniki i narzędzia badawcze stosowane w jakościowych i ilościowych badaniach naukowych;	P7S_WG
C.W4.	zasady przygotowywania baz danych do analiz statystycznych;	P7S_WG
C.W5.	źródła naukowej informacji medycznej;	P7S_WG
C.W6.	sposoby wyszukiwania informacji naukowej w bazach danych;	P7S_WG
C.W7.	zasady praktyki zawodowej opartej na dowodach naukowych w medycynie (evidence based medicine);	P7S_WG
C.W8.	współczesną organizację i rozwój systemów ratownictwa medycznego;	P7S_WG
C.W9.	inicjatywy i strategie międzynarodowe dotyczące ochrony i promocji zdrowia;	P7S_WG
C.W10.	metodologię badań naukowych;	P7S_WG
C.W11.	zasady analizy i prezentacji wyników badań naukowych oraz ich upowszechniania.	P7S_WG
C.W12.	wybrane pojęcia z zakresu dydaktyki medycznej;	P7S_WG
C.W13.	zasady przygotowania do działalności dydaktycznej i edukacyjnej;	P7S_WG
C.W14.	metody nauczania i środki dydaktyczne stosowane w kształceniu na studiach przygotowującym do wykonywania zawodu ratownika medycznego i kształceniu podyplomowym ratowników medycznych;	P7S_WG
C.W15.	zasady oceny stanu pacjenta w celu ustalenia sposobu postępowania i podjęcia medycznych czynności ratunkowych albo odstąpienia od nich, w tym w przypadku rozpoznania śmierci;	P7S_WG
C.W16.	przyczyny i objawy śmierci oraz zasady jej rozpoznawania oraz zasady stwierdzania zgonu.	P7S_WG
Umiejętności		
C.U1.	wskazywać kierunki i zakres badań naukowych w ratownictwie medycznym i medycynie ratunkowej;	P7S_UW
C.U2.	zaplanować badanie naukowe, omówić jego cel i spodziewane wyniki;	P7S_UW
C.U3.	przeprowadzić badanie naukowe, zaprezentować i zinterpretować jego wyniki oraz odnieść je do aktualnego stanu wiedzy;	P7S_UW
C.U4.	pozyskiwać i przygotowywać bazy danych do obliczeń statystycznych;	P7S_UW

C.U5.	stosować testy parametryczne i nieparametryczne dla zmiennych zależnych i niezależnych;	P7S_UW
C.U6.	korzystać ze specjalistycznej literatury naukowej krajowej i zagranicznej, naukowych baz danych oraz informacji i danych przekazywanych przez międzynarodowe organizacje i stowarzyszenia właściwe w zakresie ratownictwa medycznego;	P7S_UW
C.U7.	analizować inicjatywy oraz strategie krajowe i międzynarodowe dotyczące ochrony i promocji zdrowia;	P7S_UW
C.U8.	wskazać uwarunkowania rozwoju badań naukowych w ratownictwie medycznym i medycynie ratunkowej;	P7S_UW
C.U9.	wskazać priorytety badań naukowych w ratownictwie medycznym w ujęciu międzynarodowym, europejskim i krajowym;	P7S_UW
C.U10.	scharakteryzować metody, techniki i narzędzia badawcze stosowane w badaniach naukowych w ratownictwie medycznym i medycynie ratunkowej;	P7S_UW
C.U11.	opracować model badawczy, w tym sformułować cel badań, problemy badawcze, zmienne, wskaźniki do zmiennych, metody, techniki i narzędzia badawcze oraz dobrać grupę do badań;	P7S_UW
C.U12.	wskazać różnice między praktyką opartą na dowodach naukowych a praktyką opartą na faktach;	P7S_UW
C.U13.	wskazać etapy praktyki opartej na dowodach naukowych w medycynie (evidence based medicine);	P7S_UW
C.U14.	scharakteryzować poziomy i stopień dowodów naukowych;	P7S_UW
C.U15.	przygotowywać rekomendacje w oparciu o dowody naukowe.	P7S_UW
C.U16.	organizować proces dydaktyczny z wykorzystaniem nowoczesnych technologii stosowanych w kształceniu na studiach przygotowującym do wykonywania zawodu ratownika medycznego i kształceniu podyplomowym ratowników medycznych;	P7S_UW
C.U17.	dobierać odpowiednie środki i metody nauczania stosowane w działalności dydaktycznej;	P7S_UW
C.U18.	prowadzić dokumentację w zakresie wykonywanych czynności, w tym w przypadku zgonu pacjenta, urodzenia dziecka martwego i odstąpienia od medycznych czynności ratunkowych;	P7S_UW
C.U19.	rozpoznać pewne znamiona śmierci i stwierdzić zgon pacjenta.	P7S_UW

KOMPETENCJE SPOŁECZNE		
K.K1.	dokonywania krytycznej oceny działań własnych i działań współpracowników z poszanowaniem różnic światopoglądowych i kulturowych;	P7S_KK
K.K2.	formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu;	P7S_KK
K.K3.	okazywania dbałości o prestiż zawodu ratownika medycznego i solidarność zawodową;	P7S_KK
K.K4.	rozwiązywania złożonych problemów etycznych związanych z wykonywaniem zawodu ratownika medycznego i wskazywania priorytetów w realizacji określonych zadań;	P7S_KK
K.K5.	ponoszenia odpowiedzialności za wykonywanie czynności zawodowych;	P7S_KK
K.K6.	wykazywania profesjonalnego podejścia do strategii marketingowych przemysłu farmaceutycznego i reklamy jego produktów;	P7S_KK
K.K7.	radzenia sobie ze stresem i zapobiegania zespołowi wypalenia zawodowego.	P7S_KK

2. Wykaz zajęć lub grup zajęć wraz z przypisaniem do nich efektów uczenia się i treści programowych zapewniających uzyskanie tych efektów*

Lp.	zajęcia/grupa zajęć	ECTS	Symbole efektów uczenia się	podstawowe treści programowe	metody oceny i weryfikacji EU*
1.	Zaawansowane procedury ratunkowe	4	B.W1. B.W6. B.W9. B.W16. B.W19. B.U2. B.U1. B.U7. B.U8. B.U10. B.U11.	- zasady oceny stanu pacjenta w celu ustalenia sposobu postępowania i podjęcia medycznych czynności ratunkowych albo odstąpienia od nich, w tym w przypadku rozpoznania śmierci; - wskazania do przyrządowego przywracania drożności dróg oddechowych metodami nadgłośniowymi wraz z odsysaniem dróg oddechowych i techniki ich wykonywania; - wskazania do konikopunkcji i konikotomii oraz techniki ich wykonywania; - zasady analgezji i sedacji niezbędne do wykonania procedur medycznych; - przywracać drożność dróg oddechowych metodami nadgłośniowymi niezależnie od stanu pacjenta; - monitorować czynność układu krążenia metodami nieinwazyjnymi oraz inwazyjnymi; - wykonywać konikopunkcję oraz konikotomię; - przewodzą wentylację wspomaganą i zastępczą u dorosłych i dzieci, w tym niemowląt i noworodków; - asystować przy wykonywaniu typowych procedur chirurgicznych w stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego, w szczególności przy wykonywaniu torakotomii, endoskopii, laparotomii i fasciotomii; - sprawować opiekę medyczną nad pacjentem po zabiegu torakochirurgicznym;	
2.	Poród w warunkach przedszpitalnych	1	B.U17. B.U18	- sprawować opiekę nad kobietą ciężarną w trakcie transportu oraz przyjąć poród w warunkach pozaszpitalnych; - podjąć czynności ratunkowe w przypadku krwotoku łożniczego;	
3.	Chirurgia	1	B.W17. B.W18. B.U9. B.U10.	- wskazania do zaopatrywania chirurgicznego ran powierzchownych i głębokich i zasady tego zaopatrywania; - wskazania do wykonania zabiegów fasciotomii i escharotomii i zasady ich wykonywania; - zaopatrywać chirurgicznie ranę, zakładać i zmieniać opatrunek chirurgiczny; - asystować przy wykonywaniu typowych procedur chirurgicznych w stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego, w szczególności przy wykonywaniu torakotomii, endoskopii, laparotomii i fasciotomii;	
4.	Medycyna ratunkowa dorosłych i dzieci	5	B.W1. B.W2. B.W7. B.W9. B.W10. B.W11. B.W12. B.W13. B.W18. B.W19. B.W20. B.U1. B.U10.	- zasady oceny stanu pacjenta w celu ustalenia sposobu postępowania i podjęcia medycznych czynności ratunkowych albo odstąpienia od nich, w tym w przypadku rozpoznania śmierci; - gospodarkę wodno-elektrolitową i kwasowo-zasadową człowieka;	

				- wskazania do intubacji dotchawiczej z wykorzystaniem dostępnego sprzętu i leków przez usta i przez nos oraz do prowadzenia wentylacji zastępczej, a także techniki ich wykonywania u dorosłych; - wskazania do konikopunkcji i konikotomii oraz techniki ich wykonywania; - wskazania do wykonania zabiegów elektroterapii u pacjentów z niestabilnością hemodynamiczną, w tym kardiowersji i elektrostymulacji; - wskazania do wykonania kaniulacji żył obwodowych kończyn górnych i dolnych oraz żyły szyjnej zewnętrznej, a także technikę jej wykonania, w tym z wykorzystaniem ultrasonografii; - wskazania do wykonania kaniulacji żył centralnych i naczyń tętniczych oraz technikę jej wykonania; - możliwości zastosowania badania USG do lokalizacji naczyń obwodowych w czasie ich kaniulacji, do potwierdzenia prawidłowego umiejscowienia cewnika Foleya, sondy żołądkowej, rurki intubacyjnej oraz przepływu naczyniowego i ukrwienia rany, w celu diagnostyki lub potwierdzenia występowania schorzeń i urazów narządów; - wskazania do wykonania zabiegów fasciotomii i escharotomii i zasady ich wykonywania; - wskazania do wykonania drenażu jamy opłucnowej, torakotomii ratunkowej i torakotomii prostej (Finger thoracostomy) i zasady ich wykonywania; - podstawowe zasady wykonywania badań obrazowych i diagnostyki za pomocą tych badań, w szczególności z wykorzystaniem obrazu badania ultrasonograficznego w protokołach FAST, eFAST, BLUE, RUSH, RADiUS; - monitorować czynność układu krążenia metodami nieinwazyjnymi oraz inwazyjnymi; - asystować przy wykonywaniu typowych procedur chirurgicznych w stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego, w szczególności przy wykonywaniu torakotomii, endoskopii, laparotomii i fasciotomii;	
5.	Zastosowanie farmakologii w ratownictwie medycznym	1	B.W14. B.W16.	- nowoczesne metody łagodzenia bólu w oparciu o skalę oceny bólu, z uwzględnieniem farmakoterapii dzieci; - zasady analgezji i sedacji niezbędne do wykonania procedur medycznych;	
6.	Diagnostyka laboratoryjna z elementami krwiodawstwa i krwiolecznictwa	2	B.W21. B.W22. B.U15. B.U18.	- możliwości i ograniczenia badań laboratoryjnych w stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego; - cel badań laboratoryjnych w stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego;	

				• pobrać materiał biologiczny do badań laboratoryjnych, mikrobiologicznych i toksykologicznych i zinterpretować wyniki tych badań – w podstawowym zakresie; • podjąć czynności ratunkowe w przypadku krwotoku położniczego;	
7.	Medycyna sądowa	1	B.W23. B.U16. B.U19. B.U20	• przyczyny i objawy śmierci oraz zasady jej rozpoznawania, a także zasady stwierdzania zgonu; • prowadzić dokumentację medyczną w zakresie wykonywanych czynności; • prowadzić dokumentację w zakresie wykonywanych czynności, w tym w przypadku zgonu pacjenta, urodzenia dziecka martwego i odstąpienia od medycznych czynności ratunkowych; • rozpoznać pewne znamiona śmierci i stwierdzić zgon pacjenta.	
8.	Język obcy	6	A.U18.	• porozumiewać się w języku obcym na poziomie B2+ Europejskiego Systemu Opisu Kształcenia Językowego obejmującym terminologię w zakresie zagadnień związanych z ochroną zdrowia i terminologię specjalistyczną z zakresu ratownictwa medycznego.	
9.	Prawo medyczne i prawo w praktyce zawodowej ratownika medycznego	1	A.W1. A.W2. A.W3. A.W4. A.W5 A.W6. A.W18. A.U1. A.U2. A.U3. K.K5.	• znaczenie i skutki prawne zdarzeń medycznych; • problematykę zdarzeń niepożądanych i błędów medycznych w aspekcie bezpieczeństwa pacjenta; • istotę błędów medycznych w medycznych czynnościach ratunkowych oraz w świadczeniach zdrowotnych; • problematykę ubezpieczeń w zakresie odpowiedzialności cywilnej; • przepisy prawa dotyczące przetwarzania danych osobowych szczególnych kategorii w systemie ochrony zdrowia; • uprawnienia zawodowe ratownika medycznego do udzielania świadczeń zdrowotnych, w tym medycznych czynności ratunkowych; • prawa pacjenta; • oceniać zdarzenia w kontekście zgodności z przepisami prawa oraz możliwości i sposobów dochodzenia roszczeń, a także wskazać możliwości rozwiązania danego problemu; • kwalifikować daną sytuację zawodową w odniesieniu do prawa cywilnego, prawa karnego i prawa pracy oraz w zakresie odpowiedzialności zawodowej; • analizować przyczyny błędów medycznych i wdrażać działania zapobiegawcze w ramach uprawnień zawodowych ratownika medycznego; • ponoszenia odpowiedzialności za wykonywanie czynności zawodowych;	
10.	Marketing i zarządzanie w ochronie zdrowia	2	A.W19. A.W20.	• marketing świadczeń zdrowotnych w publicznym i niepublicznym sektorze ochrony zdrowia;	

				• znaczenie profesjonalizmu w zawodzie ratownika medycznego;	
11.	Bioetyka w praktyce zawodowej ratownika medycznego	2	A.W2. A.W3. A.W18. A.U3. A.U12. A.U15. K.K1. K.K2. K.K3. K.K4.	• problematykę zdarzeń niepożądanych i błędów medycznych w aspekcie bezpieczeństwa pacjenta; • istotę błędów medycznych w medycznych czynnościach ratunkowych oraz w świadczeniach zdrowotnych; • prawa pacjenta; • analizować przyczyny błędów medycznych i wdrażać działania zapobiegawcze w ramach uprawnień zawodowych ratownika medycznego; • wykorzystywać zróżnicowane metody i techniki komunikacji interpersonalnej uwzględniające uwarunkowania kulturowe, etniczne, religijne i społeczne; • zachować profesjonalną postawę w podejmowaniu czynności ratunkowych; • dokonywania krytycznej oceny działań własnych i działań współpracowników z poszanowaniem różnic światopoglądowych i kulturowych; • formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu; • okazywania dbałości o prestiż zawodu ratownika medycznego i solidarność zawodową; • rozwiązywania złożonych problemów etycznych związanych z wykonywaniem zawodu ratownika medycznego i wskazywania priorytetów w realizacji określonych zadań;	
12.	Socjologia zdrowia, choroby i medycyny	2	A.U13. A.U14. K.K1.	• rozpoznawać kulturowe uwarunkowania stylu życia mające wpływ na zdrowie i chorobę; • uwzględniać uwarunkowania religijne i kulturowe w odniesieniu do potrzeb pacjentów w opiece zdrowotnej; • dokonywania krytycznej oceny działań własnych i działań współpracowników z poszanowaniem różnic światopoglądowych i kulturowych;	
13.	Psychologiczne aspekty wsparcia pacjenta	2	A.U15. K.K1. K.K7.	• zachować profesjonalną postawę w podejmowaniu czynności ratunkowych; • dokonywania krytycznej oceny działań własnych i działań współpracowników z poszanowaniem różnic światopoglądowych i kulturowych; • radzenia sobie ze stresem i zapobiegania zespołowi wypalenia zawodowego.	
14.	Dydaktyka i edukacja medyczna	3	C.W12. C.W13. C.W14. C.U16. C.U17.	• wybrane pojęcia z zakresu dydaktyki medycznej; • zasady przygotowania do działalności dydaktycznej i edukacyjnej;	

				• metody nauczania i środki dydaktyczne stosowane w kształceniu na studiach przygotowującym do wykonywania zawodu ratownika medycznego i kształceniu podyplomowym ratowników medycznych; • organizować proces dydaktyczny z wykorzystaniem nowoczesnych technologii stosowanych w kształceniu na studiach przygotowującym do wykonywania zawodu ratownika medycznego i kształceniu podyplomowym ratowników medycznych; • dobierać odpowiednie środki i metody nauczania stosowane w działalności dydaktycznej;	
15.	Informacja naukowa i badania naukowe w ratownictwie medycznym	2	C.W1. C.W.5. C.U1. C.U6. C.U10. C.U12. C.U13. C.U14.	• kierunki, zakres i rodzaje badań naukowych w ratownictwie medycznym i medycynie ratunkowej; • źródła naukowej informacji medycznej; • wskazywać kierunki i zakres badań naukowych w ratownictwie medycznym i medycynie ratunkowej; • korzystać ze specjalistycznej literatury naukowej krajowej i zagranicznej, naukowych baz danych oraz informacji i danych przekazywanych przez międzynarodowe organizacje i stowarzyszenia właściwe w zakresie ratownictwa medycznego; • scharakteryzować metody, techniki i narzędzia badawcze stosowane w badaniach naukowych w ratownictwie medycznym i medycynie ratunkowej; • wskazać różnice między praktyką opartą na dowodach naukowych a praktyką opartą na faktach; • wskazać etapy praktyki opartej na dowodach naukowych w medycynie (evidence based medicine); • scharakteryzować poziomy i stopnie dowodów naukowych;	
16.	Ratownictwo medyczne w perspektywie międzynarodowej	2	C.W8. C.W9. C.U7. C.U8. C.U15. C.U9.	• współczesną organizację i rozwój systemów ratownictwa medycznego; • inicjatywy i strategię międzynarodowe dotyczące ochrony i promocji zdrowia; • analizować inicjatywy oraz strategię krajowe i międzynarodowe dotyczące ochrony i promocji zdrowia; • wskazać uwarunkowania rozwoju badań naukowych w ratownictwie medycznym i medycynie ratunkowej; • przygotowywać rekomendacje w oparciu o dowody naukowe. • wskazać priorytety badań naukowych w ratownictwie medycznym w ujęciu międzynarodowym, europejskim i krajowym;	
17.	Metodologia pisania prac naukowych	3	C.W2. C.W5. C.W6. C.W10. C.W11. C.U12. C.U13. C.U14. C.U2. C.U3.	• dobre praktyki w badaniach naukowych; • źródła naukowej informacji medycznej; • sposoby wyszukiwania informacji naukowej w bazach danych;	

				• metodologię badań naukowych; • zasady analizy i prezentacji wyników badań naukowych oraz ich upowszechniania. • wskazać różnice między praktyką opartą na dowodach naukowych a praktyką opartą na faktach; • wskazać etapy praktyki opartej na dowodach naukowych w medycynie (evidence based medicine); • scharakteryzować poziomy i stopnie dowodów naukowych; • zaplanować badanie naukowe, omówić jego cel i spodziewane wyniki; • przeprowadzić badanie naukowe, zaprezentować i zinterpretować jego wyniki oraz odnieść je do aktualnego stanu wiedzy;	
18.	Statystyka medyczna	3	C.W3. C.W4. C.U4. C.U5. C.U11.	• metody, techniki i narzędzia badawcze stosowane w jakościowych i ilościowych badaniach naukowych; • zasady przygotowywania baz danych do analiz statystycznych; • pozyskiwać i przygotowywać bazy danych do obliczeń statystycznych; • stosować testy parametryczne i nieparametryczne dla zmiennych zależnych i niezależnych; • opracować model badawczy, w tym sformułować cel badań, problemy badawcze, zmienne, wskaźniki do zmiennych, metody, techniki i narzędzia badawcze oraz dobrać grupę do badań;	
19.	Zaawansowana symulacja medyczna	4	B.W1. B.W5. B.W6. B.W7. B.W9. B.W10. B.W12. B.W15. B.W16. B.W17. B.W18. B.W19. B.W24 B.U1. B.U2. B.U3. B.U5. B.U7. B.U8. B.U9. B.U10.	• zasady oceny stanu pacjenta w celu ustalenia sposobu postępowania i podjęcia medycznych czynności ratunkowych albo odstąpienia od nich, w tym w przypadku rozpoznania śmierci; • wskazania i zasady stosowania tlenoterapii, wentylacji mechanicznej inwazyjnej i nieinwazyjnej oraz jej monitorowania, a także możliwe powikłania jej zastosowania w podmiocie wykonującym działalność leczniczą lub środowisku domowym; • wskazania do przyrządowego przywracania drożności dróg oddechowych metodami nadgłośniowymi wraz z odsysaniem dróg oddechowych i techniki ich wykonywania; • wskazania do intubacji dotchawiczej z wykorzystaniem dostępnego sprzętu i leków przez usta i przez nos oraz do prowadzenia wentylacji zastępczej, a także techniki ich wykonywania u dorosłych; • wskazania do konikopunkcji i konikotomii oraz techniki ich wykonywania; • wskazania do wykonania zabiegów elektroterapii u pacjentów z niestabilnością hemodynamiczną, w tym kardiowersji i elektrostymulacji;	

				- wskazania do wykonania kaniulacji żył centralnych i naczyń tętniczych oraz technikę jej wykonania; - zasady wykonania intubacji u pacjentów z zachowanymi oznakami krążenia; - zasady analgezji i sedacji niezbędne do wykonania procedur medycznych; - wskazania do zaopatrywania chirurgicznego ran powierzchownych i głębokich i zasady tego zaopatrywania; - wskazania do wykonania zabiegów fasciotomii i escharotomii i zasady ich wykonywania; - wskazania do wykonania drenażu jamy opłucnowej, torakotomii ratunkowej i torakotomii prostej (Finger thoracostomy) i zasady ich wykonywania; - wskazania i zasady wykonania intubacji techniką sekwencji szybkiej intubacji (Rapid Sequence Intubation, RSI) u dorosłych z zachowanymi oznakami krążenia; - monitorować czynność układu krążenia metodami nieinwazyjnymi oraz inwazyjnymi; - przywracać drożność dróg oddechowych metodami nadgłośniaowymi niezależnie od stanu pacjenta; - wykonywać intubację dotchawiczą w laryngoskopii bezpośredniej u dorosłych z zachowanymi oznakami krążenia, z wykorzystaniem farmakologii; - wykonywać intubację dotchawiczą w laryngoskopii bezpośredniej u dorosłych z zachowanymi oznakami krążenia, z wykorzystaniem farmakologii w technice RSI; - wykonywać konikopunkcję oraz konikotomię; - przewodzą wentylację wspomaganą i zastępczą u dorosłych i dzieci, w tym niemowląt i noworodków; - zaopatrywać chirurgicznie ranę, zakładać i zmieniać opatrunek chirurgiczny; - asystować przy wykonywaniu typowych procedur chirurgicznych w stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego, w szczególności przy wykonywaniu torakotomii, endoskopii, laparotomii i fasciotomii;	
20.	Medycyna katastrof	1	B.W1.	zasady oceny stanu pacjenta w celu ustalenia sposobu postępowania i podjęcia medycznych czynności ratunkowych	
21.	Anestezjologia i intensywna terapia	4	B.W2. B.W5. B.W7. B.W8. B.W12. B.W15. B.W24. B.W25. B.U3. B.U4. B.U5. B.U6. B.U1. B.U12. B.W4. B.W3.	- gospodarkę wodno-elektrolitową i kwasowo-zasadową człowieka; - wskazania i zasady stosowania tlenoterapii, wentylacji mechanicznej inwazyjnej i nieinwazyjnej oraz jej monitorowania, a także możliwe powikłania jej zastosowania w podmiocie wykonującym działalność leczniczą lub środowisku domowym;	

				- wskazania do intubacji dotchawiczej z wykorzystaniem dostępnego sprzętu i leków przez usta i przez nos oraz do prowadzenia wentylacji zastępczej, a także techniki ich wykonywania u dorosłych; - wskazania do intubacji dotchawiczej z wykorzystaniem dostępnego sprzętu i leków przez usta i przez nos oraz do prowadzenia wentylacji zastępczej, a także techniki ich wykonywania u dzieci, w tym niemowląt i noworodków; - wskazania do wykonania kaniulacji żył centralnych i naczyń tętniczych oraz technikę jej wykonania; - zasady wykonania intubacji u pacjentów z zachowanymi oznakami krążenia; - wskazania i zasady wykonania intubacji techniką sekwencji szybkiej intubacji (Rapid Sequence Intubation, RSI) u dorosłych z zachowanymi oznakami krążenia; - wskazania i zasady wykonania intubacji techniką RSI u dzieci z zachowanymi oznakami krążenia. - wykonywać intubację dotchawiczą w laryngoskopii bezpośredniej u dorosłych z zachowanymi oznakami krążenia, z wykorzystaniem farmakologii; - wykonywać intubację dotchawiczą w laryngoskopii bezpośredniej u dzieci, w tym niemowląt i noworodków, z zachowanymi oznakami krążenia, z wykorzystaniem farmakologii; - wykonywać intubację dotchawiczą w laryngoskopii bezpośredniej u dorosłych z zachowanymi oznakami krążenia, z wykorzystaniem farmakologii w technice RSI; - wykonywać intubację dotchawiczą w laryngoskopii bezpośredniej u dzieci, w tym niemowląt i noworodków, z zachowanymi oznakami krążenia, z wykorzystaniem farmakologii w technice RSI; - monitorować czynność układu krążenia metodami nieinwazyjnymi oraz inwazyjnymi; - sprawować opiekę medyczną nad pacjentem w trakcie leczenia nerkozastępczego; - zasady opieki nad pacjentem – biorcą narządów przed i po ich przeszczepieniu oraz nad dawcą narządów; - zasady funkcjonowania stacji dializ i leczenia nerkozastępczego;	
22.	Propedeutyka medycyny ratunkowej	4	B.W2. B.W5. B.W6. B.W10. B.W11. B.W13 .B.W14. B.W16. B.W19. B.W20. B.W21. B.W22. B.U1. B.U2. B.U7. B.U8. B.U9. B.U10. B.U14. B.U15. B.U16.	- gospodarkę wodno-elektrolitową i kwasowo-zasadową człowieka; - wskazania i zasady stosowania tlenoterapii, wentylacji mechanicznej inwazyjnej i nieinwazyjnej oraz jej monitorowania, a także możliwe powikłania jej zastosowania w podmiocie wykonującym działalność leczniczą lub środowisku domowym;	

				• wskazania do przyrządowego przywracania drożności dróg oddechowych metodami nadgłośniaowymi wraz z odsysaniem dróg oddechowych i techniki ich wykonywania; • wskazania do wykonania zabiegów elektroterapii u pacjentów z niestabilnością hemodynamiczną, w tym kardiowersji i elektrostymulacji; • wskazania do wykonania kaniulacji żył obwodowych kończyn górnych i dolnych oraz żyły szyjnej zewnętrznej, a także technikę jej wykonania, w tym z wykorzystaniem ultrasonografii; • możliwości zastosowania badania USG do lokalizacji naczyń obwodowych w czasie ich kaniulacji, do potwierdzenia prawidłowego umiejscowienia cewnika Foleya, sondy żołądkowej, rurki intubacyjnej oraz przepływu naczyniowego i ukrwienia rany, w celu diagnostyki lub potwierdzenia występowania schorzeń i urazów narządów; • nowoczesne metody łagodzenia bólu w oparciu o skalę oceny bólu, • zasady analgezji i sedacji niezbędne do wykonania procedur medycznych; • z uwzględnieniem farmakoterapii dzieci; • wskazania do wykonania drenażu jamy opłucnowej, torakotomii ratunkowej i torakotomii prostej (Finger thoracostomy) i zasady ich wykonywania; • podstawowe zasady wykonywania badań obrazowych i diagnostyki za pomocą tych badań, w szczególności z wykorzystaniem obrazu badania ultrasonograficznego w protokołach FAST, eFAST, BLUE, RUSH, RADiUS; • możliwości i ograniczenia badań laboratoryjnych w stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego; • cel badań laboratoryjnych w stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego; • monitorować czynność układu krążenia metodami nieinwazyjnymi oraz inwazyjnymi; • przywracać drożność dróg oddechowych metodami nadgłośniaowymi niezależnie od stanu pacjenta; • wykonywać konikopunkcję oraz konikotomię; • prowadzić wentylację wspomaganą i zastępczą u dorosłych i dzieci, w tym niemowląt i noworodków; • zaopatrywać chirurgicznie ranę, zakładać i zmieniać opatrunek chirurgiczny; • asystować przy wykonywaniu typowych procedur chirurgicznych w stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego, w szczególności przy wykonywaniu torakotomii, endoskopii, laparotomii i fasciotomii;	
--	--	--	--	---	--

				- wykonać i zinterpretować badanie USG w protokołach ratunkowych; - pobrać materiał biologiczny do badań laboratoryjnych, mikrobiologicznych i toksykologicznych i zinterpretować wyniki tych badań – w podstawowym zakresie; - przewodzić dokumentację medyczną w zakresie wykonywanych czynności;	
23.	Diagnostyka obrazowa w ratownictwie medycznym	2	B.W13. B.W20. B.U13. B.U14.	- możliwości zastosowania badania USG do lokalizacji naczyń obwodowych w czasie ich kaniulacji, do potwierdzenia prawidłowego umiejscowienia cewnika Foleya, sondy żołądkowej, rurki intubacyjnej oraz przepływu naczyniowego i ukrwienia rany, w celu diagnostyki lub potwierdzenia występowania schorzeń i urazów narządów; - podstawowe zasady wykonywania badań obrazowych i diagnostyki za pomocą tych badań, w szczególności z wykorzystaniem obrazu badania ultrasonograficznego w protokołach FAST, eFAST, BLUE, RUSH, RADiUS; - ocenić wynik badania radiologicznego u pacjenta w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego; - wykonać i zinterpretować badanie USG w protokołach ratunkowych;	
24.	Choroby wewnętrzne	2	B.W2. B.W10. B.U1.	- gospodarkę wodno-elektrolitową i kwasowo-zasadową człowieka; - wskazania do wykonania zabiegów elektroterapii u pacjentów z niestabilnością hemodynamiczną, w tym kardiowersji i elektrostymulacji; - monitorować czynność układu krążenia metodami nieinwazyjnymi oraz inwazyjnymi;	
25.	Pediatrica	1	B.W5. B.W1. B.U1. B.U2. B.U8.	- wskazania i zasady stosowania tlenoterapii, wentylacji mechanicznej inwazyjnej i nieinwazyjnej oraz jej monitorowania, a także możliwe powikłania jej zastosowania w podmiocie wykonującym działalność leczniczą lub środowisku domowym; - zasady oceny stanu pacjenta w celu ustalenia sposobu postępowania i podjęcia medycznych czynności ratunkowych albo odstąpienia od nich, w tym w przypadku rozpoznania śmierci; - monitorować czynność układu krążenia metodami nieinwazyjnymi oraz inwazyjnymi; - przywracać drożność dróg oddechowych metodami nadgłośniowymi niezależnie od stanu pacjenta; - przewodzić wentylację wspomaganą i zastępczą u dorosłych i dzieci, w tym niemowląt i noworodków;	
26.	Ginekologia i położnictwo w	2	B.W8. B.U17. B.U18. B.U8. B.U19.	wskazania do intubacji dotchawiczej z wykorzystaniem dostępnego sprzętu i leków przez usta i przez nos oraz do	

	ratownictwie medycznym			przewodzenia wentylacji zastępczej, a także techniki ich wykonywania u dzieci, w tym niemowląt i noworodków; • sprawować opiekę nad kobietą ciężarną w trakcie transportu oraz przyjąć poród w warunkach pozaszpitalnych; • podjąć czynności ratunkowe w przypadku krwotoku łożniczego; • prowadzić wentylację wspomaganą i zastępczą u dorosłych i dzieci, w tym niemowląt i noworodków; • prowadzić dokumentację w zakresie wykonywanych czynności, w tym w przypadku zgonu pacjenta, urodzenia dziecka martwego i odstąpienia od medycznych czynności ratunkowych;	
27.	Organizacja i zarządzanie w ratownictwie medycznym	2	A.W7. A.W8. A.W9. A.W10. A.W11. A.W12. A.W13. A.W14. A.W15. A.W16. A.W17. A.U4. A.U5. A.U6. A.U7. A.U8. A.U9. A.U10. A.U11.	• metody zarządzania w systemie ochrony zdrowia; • zasady funkcjonowania organizacji i budowania jej struktur w ochronie zdrowia; • pojęcie kultury organizacyjnej i czynniki ją determinujące; • mechanizmy podejmowania decyzji w zakresie zarządzania; • style zarządzania i znaczenie przywództwa w ratownictwie medycznym; • zasady udzielania i finansowania świadczeń zdrowotnych; • specyfikę pełnienia funkcji kierowniczych, w tym istotę delegowania zadań; • metody diagnozy organizacyjnej, koncepcję i teorię zarządzania zmianą w organizacji oraz zasady zarządzania strategicznego; • problematykę zarządzania zasobami ludzkimi; • uwarunkowania rozwoju zawodowego ratowników medycznych; • modele i strategię zarządzania jakością w opiece zdrowotnej; • stosować metody analizy strategicznej niezbędne dla funkcjonowania podmiotów wykonujących działalność leczniczą; • organizować i nadzorować pracę w ramach pełnionych funkcji w systemie ochrony zdrowia; • stosować różne metody podejmowania decyzji zawodowych i zarządczych; • planować zasoby ludzkie, wykorzystując różne metody, organizować rekrutację pracowników i realizować proces adaptacji zawodowej; • opracować plan własnego rozwoju zawodowego i motywować do rozwoju zawodowego innych członków podległego zespołu; • opracowywać standardy organizacyjne oraz przygotowywać opisy stanowisk pracy dla ratowników medycznych i innych podległych pracowników; • opracowywać harmonogramy pracy zespołu ratownictwa medycznego;	

				• nadzorować jakość świadczeń zdrowotnych w podmiocie wykonującym działalność leczniczą, w tym przygotować ten podmiot do zewnętrznej oceny jakości;	
28.	Komunikacja w zespole	2	A.W21. A.U12. A.U16. A.U17. K.K1. K.K2. K.K3. K.K4.	• specyfikę i rolę komunikacji werbalnej i niewerbalnej; • wykorzystywać zróżnicowane metody i techniki komunikacji interpersonalnej uwzględniające uwarunkowania kulturowe, etniczne, religijne i społeczne; • dostosować sposób komunikacji do potrzeb i stanu pacjenta; • komunikować się w zespole i dzielić się wiedzą; • dokonywania krytycznej oceny działań własnych i działań współpracowników z poszanowaniem różnic światopoglądowych i kulturowych; • formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu; • okazywania dbałości o prestiż zawodu ratownika medycznego i solidarność zawodową; • rozwiązywania złożonych problemów etycznych związanych z wykonywaniem zawodu ratownika medycznego i wskazywania priorytetów w realizacji określonych zadań;	
29.	Wielokulturowość w praktyce zawodowej ratownika medycznego	2	A.U13. A.U14. K.K1. K.K2. K.K3. K.K4.	• rozpoznawać kulturowe uwarunkowania stylu życia mające wpływ na zdrowie i chorobę; • uwzględniać uwarunkowania religijne i kulturowe w odniesieniu do potrzeb pacjentów w opiece zdrowotnej; • dokonywania krytycznej oceny działań własnych i działań współpracowników z poszanowaniem różnic światopoglądowych i kulturowych; • formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu; • okazywania dbałości o prestiż zawodu ratownika medycznego i solidarność zawodową; • rozwiązywania złożonych problemów etycznych związanych z wykonywaniem zawodu ratownika medycznego i wskazywania priorytetów w realizacji określonych zadań;	
30.	Aspekty prawne i prowadzenie dokumentacji w ratownictwie medycznym	1	C.W15. C.W16. C.U18. C.U19.	• zasady oceny stanu pacjenta w celu ustalenia sposobu postępowania i podjęcia medycznych czynności ratunkowych albo odstąpienia od nich, w tym w przypadku rozpoznania śmierci; • przyczyny i objawy śmierci oraz zasady jej rozpoznawania oraz zasady stwierdzania zgonu.	

				• prowadzić dokumentację w zakresie wykonywanych czynności, w tym w przypadku zgonu pacjenta, urodzenia dziecka martwego i odstąpienia od medycznych czynności ratunkowych; • rozpoznać pewne znamiona śmierci i stwierdzić zgon pacjenta.	
31.	Stany nagłe w okulistyce	1	B.W1.	• zasady oceny stanu pacjenta w celu ustalenia sposobu postępowania i podjęcia medycznych czynności ratunkowych	
32.	Praktyki - Zakład Medycyny Sądowej / Prosektorium szpitalne	2	A.U1. A.U2. A.U3. B.U16. B.U19. B.U20 C.U18. C.U19. K.K1. K.K2. K.K3. K.K4. K.K5. K.K6. K.K7.	• rozpoznać pewne znamiona śmierci i stwierdzić zgon pacjenta • prowadzić dokumentację medyczną w zakresie wykonywanych czynności; • prowadzić dokumentację w zakresie wykonywanych czynności, w tym w przypadku zgonu pacjenta, urodzenia dziecka martwego i odstąpienia od medycznych czynności ratunkowych; • rozpoznać pewne znamiona śmierci i stwierdzić zgon pacjenta. • dokonywania krytycznej oceny działań własnych i działań współpracowników z poszanowaniem różnic światopoglądowych i kulturowych;. • formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu; • okazywania dbałości o prestiż zawodu ratownika medycznego i solidarność zawodową; • rozwiązywania złożonych problemów etycznych związanych z wykonywaniem zawodu ratownika medycznego i wskazywania priorytetów w realizacji określonych zadań; • ponoszenia odpowiedzialności za wykonywanie czynności zawodowych; • wykazywania profesjonalnego podejścia do strategii marketingowych przemysłu farmaceutycznego i reklamy jego produktów; • radzenia sobie ze stresem i zapobiegania zespołowi wypalenia zawodowego. • oceniać zdarzenia w kontekście zgodności z przepisami prawa oraz możliwości i sposobów dochodzenia roszczeń, a także wskazać możliwości rozwiązania danego problemu; • kwalifikować daną sytuację zawodową w odniesieniu do prawa cywilnego, prawa karnego i prawa pracy oraz w zakresie odpowiedzialności zawodowej;	

				• analizować przyczyny błędów medycznych i wdrażać działania zapobiegawcze w ramach uprawnień zawodowych ratownika medycznego;	
33.	Praktyki - SOR	2	B.U1. B.U2. B.U3. B.U4. B.U5. B.U6. B.U7. B.U8. B.U9. B.U10. B.U11. B.U12. B.U13. B.U14. B.U15. B.U16. B.U17. B.U18. B.U19. B.U20. K.K1. K.K2. K.K3. K.K4. K.K5. K.K6.K.K7.	• monitorować czynność układu krążenia metodami nieinwazyjnymi oraz inwazyjnymi; • przywracać drożność dróg oddechowych metodami nadgłośniowymi niezależnie od stanu pacjenta; • wykonywać intubację dotchawiczą w laryngoskopii bezpośredniej u dorosłych z zachowanymi oznakami krążenia, z wykorzystaniem farmakologii; • wykonywać intubację dotchawiczą w laryngoskopii bezpośredniej u dzieci, w tym niemowląt i noworodków, z zachowanymi oznakami krążenia, z wykorzystaniem farmakologii; • wykonywać intubację dotchawiczą w laryngoskopii bezpośredniej u dorosłych z zachowanymi oznakami krążenia, z wykorzystaniem farmakologii w technice RSI; • wykonywać intubację dotchawiczą w laryngoskopii bezpośredniej u dzieci, w tym niemowląt i noworodków, z zachowanymi oznakami krążenia, z wykorzystaniem farmakologii w technice RSI; • wykonywać konikopunkcję oraz konikotomię; • prowadzić wentylację wspomaganą i zastępczą u dorosłych i dzieci, w tym niemowląt i noworodków; • zaopatrywać chirurgicznie ranę, zakładać i zmieniać opatrunek chirurgiczny; • asystować przy wykonywaniu typowych procedur chirurgicznych w stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego, w szczególności przy wykonywaniu torakotomii, endoskopii, laparotomii i fasciotomii; • sprawować opiekę medyczną nad pacjentem po zabiegu torakochirurgicznym; • sprawować opiekę medyczną nad pacjentem w trakcie leczenia nerkozastępczego; • ocenić wynik badania radiologicznego u pacjenta w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego; • wykonać i zinterpretować badanie USG w protokołach ratunkowych; • pobrać materiał biologiczny do badań laboratoryjnych, mikrobiologicznych i toksykologicznych i zinterpretować wyniki tych badań – w podstawowym zakresie; • prowadzić dokumentację medyczną w zakresie wykonywanych czynności;	

				• sprawować opiekę nad kobietą ciężarną w trakcie transportu oraz przyjąć poród w warunkach pozaszpitalnych; • podjąć czynności ratunkowe w przypadku krwotoku łożniczego; • prowadzić dokumentację w zakresie wykonywanych czynności, w tym w przypadku zgonu pacjenta, urodzenia dziecka martwego i odstąpienia od medycznych czynności ratunkowych; • rozpoznać pewne znamiona śmierci i stwierdzić zgon pacjenta. • dokonywania krytycznej oceny działań własnych i działań współpracowników z poszanowaniem różnic światopoglądowych i kulturowych; • formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu; • okazywania dbałości o prestiż zawodu ratownika medycznego i solidarność zawodową; • rozwiązywania złożonych problemów etycznych związanych z wykonywaniem zawodu ratownika medycznego i wskazywania priorytetów w realizacji określonych zadań; • ponoszenia odpowiedzialności za wykonywanie czynności zawodowych; • wykazywania profesjonalnego podejścia do strategii marketingowych przemysłu farmaceutycznego i reklamy jego produktów; • radzenia sobie ze stresem i zapobiegania zespołowi wypalenia zawodowego.	
34.	Praktyki - Oddział anestezjologii i intensywnej terapii dorosłych	7	B.U1. B.U3. B.U4. B.U5. B.U6. B.U12. K.K1. K.K2. K.K3. K.K4. K.K5. K.K6. K.K7.	• monitorować czynność układu krążenia metodami nieinwazyjnymi oraz inwazyjnymi; • przywracać drożność dróg oddechowych metodami nadgłośniowymi niezależnie od stanu pacjenta; • wykonywać intubację dotchawiczą w laryngoskopii bezpośredniej u dorosłych z zachowanymi oznakami krążenia, z wykorzystaniem farmakologii; • wykonywać intubację dotchawiczą w laryngoskopii bezpośredniej u dzieci, w tym niemowląt i noworodków, z zachowanymi oznakami krążenia, z wykorzystaniem farmakologii; • wykonywać intubację dotchawiczą w laryngoskopii bezpośredniej u dorosłych z zachowanymi oznakami krążenia, z wykorzystaniem farmakologii w technice RSI; • wykonywać intubację dotchawiczą w laryngoskopii bezpośredniej u dzieci, w tym niemowląt i noworodków, z zachowanymi oznakami krążenia, z wykorzystaniem farmakologii w technice RSI;	

				• dokonywania krytycznej oceny działań własnych i działań współpracowników z poszanowaniem różnic światopoglądowych i kulturowych; • formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu; • okazywania dbałości o prestiż zawodu ratownika medycznego i solidarność zawodową; • rozwiązywania złożonych problemów etycznych związanych z wykonywaniem zawodu ratownika medycznego i wskazywania priorytetów w realizacji określonych zadań; • ponoszenia odpowiedzialności za wykonywanie czynności zawodowych; • wykazywania profesjonalnego podejścia do strategii marketingowych przemysłu farmaceutycznego i reklamy jego produktów; • radzenia sobie ze stresem i zapobiegania zespołowi wypalenia zawodowego.	
35.	Praktyki - Oddział anesteziologii i intensywnej terapii dzieci	7	B.U1. B.U3. B.U4. B.U5. B.U6. B.U12. K.K1. K.K2. K.K3. K.K4. K.K5. K.K6. K.K7.	• monitorować czynność układu krążenia metodami nieinwazyjnymi oraz inwazyjnymi; • przywracać drożność dróg oddechowych metodami nadgłośniowymi niezależnie od stanu pacjenta; • wykonywać intubację dotchawiczą w laryngoskopii bezpośredniej u dorosłych z zachowanymi oznakami krążenia, z wykorzystaniem farmakologii; • wykonywać intubację dotchawiczą w laryngoskopii bezpośredniej u dzieci, w tym niemowląt i noworodków, z zachowanymi oznakami krążenia, z wykorzystaniem farmakologii; • wykonywać intubację dotchawiczą w laryngoskopii bezpośredniej u dorosłych z zachowanymi oznakami krążenia, z wykorzystaniem farmakologii w technice RSI; • wykonywać intubację dotchawiczą w laryngoskopii bezpośredniej u dzieci, w tym niemowląt i noworodków, z zachowanymi oznakami krążenia, z wykorzystaniem farmakologii w technice RSI; • dokonywania krytycznej oceny działań własnych i działań współpracowników z poszanowaniem różnic światopoglądowych i kulturowych; • formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu; • okazywania dbałości o prestiż zawodu ratownika medycznego i solidarność zawodową;	

				- rozwiązywania złożonych problemów etycznych związanych z wykonywaniem zawodu ratownika medycznego i wskazywania priorytetów w realizacji określonych zadań; - ponoszenia odpowiedzialności za wykonywanie czynności zawodowych; - wykazywania profesjonalnego podejścia do strategii marketingowych przemysłu farmaceutycznego i reklamy jego produktów; - radzenia sobie ze stresem i zapobiegania zespołowi wypalenia zawodowego.	
36.	Praktyki - Pracownia ultrasonograficzna	2	B.U13. B.U14. K.K1. K.K2. K.K3. K.K4. K.K5. K.K6. K.K7.	- ocenić wynik badania radiologicznego u pacjenta w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego; - wykonać i zinterpretować badanie USG w protokołach ratunkowych; - dokonywania krytycznej oceny działań własnych i działań współpracowników z poszanowaniem różnic światopoglądowych i kulturowych; - formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu; - okazywania dbałości o prestiż zawodu ratownika medycznego i solidarność zawodową; - rozwiązywania złożonych problemów etycznych związanych z wykonywaniem zawodu ratownika medycznego i wskazywania priorytetów w realizacji określonych zadań; - ponoszenia odpowiedzialności za wykonywanie czynności zawodowych; - wykazywania profesjonalnego podejścia do strategii marketingowych przemysłu farmaceutycznego i reklamy jego produktów; - radzenia sobie ze stresem i zapobiegania zespołowi wypalenia zawodowego.	

* sposób i metody oceny i weryfikacji zakładanych efektów uczenia się:

METODA OCENY EFEKTÓW UCZENIA SIĘ
odpowiedź ustna
odpowiedź pisemna
test
projekt (np. raport, protokół itp.)
analiza przypadku
esej
portfolio
OSCE/OSPE
DOPS (direct observation of procedural skills)
Mini – CEX
inne, jakie?.....

METODA OCENY EFEKTÓW UCZENIA SIĘ	OPIS
test	forma pisemna obejmująca pytania wielokrotnego wyboru (MCQs), pytania wielokrotnej odpowiedzi (MRQs), pytania typu Extended Matching Items (EMIs) <student wybiera odpowiedź spośród dłuższej kafeterii krótkich odpowiedzi (od 5 do 26, zwykle 8), ukierunkowane klinicznie>, pytania krótkich odpowiedzi (SAQs) student samodzielnie wpisuje krótkie odpowiedzi (1-2 słowa).
esej	refleksyjna forma pisemna, opatrzona kryteriami oceny, wymagająca od studenta twórczej odpowiedzi na zadany temat. Pozwala zweryfikować złożone umiejętności trudne do oceny innymi metodami, takie jak argumentacja, przetwarzanie informacji lub wykorzystywanie ich w nowym kontekście.
portfolio	zbiór udokumentowanych osiągnięć i pracy studenta potwierdzających proces uczenia się, jego postęp oraz refleksję studenta odnośnie doświadczeń edukacyjnych. Może obejmować np. opisy przypadków, wykaz przeprowadzonych procedur, dokumentację przeprowadzonych rozmów z pacjentami, projekty czy refleksyjne eseje.
OSCE/OSPE Objective Structured Clinical/Practical Examination	używany do oceny podstawowych umiejętności klinicznych, technicznych lub komunikacyjnych. Studenci oceniani są na przestrzeni określonej liczby stacji, pomiędzy którymi się rotują. Stacje mogą obejmować udział m.in. prawdziwych lub symulowanych pacjentów, manekinów, symulatorów lub тренаżerów. Ocena przeprowadzana jest z wykorzystaniem checklisty lub tzw. global rating.
DOPS (direct observation of procedural skills)	obserwacja wsparta ustrukturyzowaną skalą oceny służącą do ewaluacji i udzielenia feedbacku odnośnie wykonywanych przez studenta procedur praktycznych. Zwykle obejmują one ogólną wiedzę na temat procedury, świadomą zgodę pacjenta, przygotowanie do procedury, zachowanie zasad aseptyki, umiejętności techniczne, postępowanie po procedurze oraz umiejętności komunikacyjne.
Mini – CEX	cykl oparty o wielokrotne krótkie kilkunastominutowe obserwacje studenta podczas różnych zajęć klinicznych w odniesieniu m.in. do zbierania wywiadu, badania przedmiotowego, interpretacji ich wyników czy profesjonalizmu i podejścia do pacjenta.

*** sposób i metody oceny i weryfikacji zakładanych efektów uczenia się:**

METODA OCENY EFEKTÓW UCZENIA SIĘ
odpowiedź ustna
odpowiedź pisemna
test
projekt (np. raport, protokół itp.)
analiza przypadku
esej
portfolio
OSCE/OSPE
DOPS (direct observation of procedural skills)
Mini – CEX
inne, jakie?.....

METODA OCENY EFEKTÓW UCZENIA SIĘ	OPIS
test	forma pisemna obejmująca pytania wielokrotnego wyboru (MCQs), pytania wielokrotnej odpowiedzi (MRQs), pytania typu Extended Matching Items (EMIs) <student wybiera odpowiedź spośród dłuższej kafeterii krótkich odpowiedzi (od 5 do 26, zwykle 8), ukierunkowane klinicznie>, pytania krótkich odpowiedzi (SAQs) student samodzielnie wpisuje krótkie odpowiedzi (1-2 słowa).
esej	refleksyjna forma pisemna, opatrzona kryteriami oceny, wymagająca od studenta twórczej odpowiedzi na zadany temat. Pozwala zweryfikować złożone umiejętności trudne do oceny innymi metodami, takie jak argumentacja, przetwarzanie informacji lub wykorzystywanie ich w nowym kontekście.
portfolio	zbiór udokumentowanych osiągnięć i pracy studenta potwierdzających proces uczenia się, jego postęp oraz refleksję studenta odnośnie doświadczeń edukacyjnych. Może obejmować np. opisy przypadków, wykaz przeprowadzonych procedur, dokumentację przeprowadzonych rozmów z pacjentami, projekty czy refleksyjne eseje.
OSCE/OSPE Objective Structured Clinical/Practical Examination	używany do oceny podstawowych umiejętności klinicznych, technicznych lub komunikacyjnych. Studenci oceniani są na przestrzeni określonej liczby stacji, pomiędzy którymi się rotują. Stacje mogą obejmować udział m.in. prawdziwych lub symulowanych pacjentów, manekinów, symulatorów lub trenażerów. Ocena przeprowadzana jest z wykorzystaniem checklisty lub tzw. global rating.
DOPS (direct observation of procedural skills)	obserwacja wsparta ustrukturyzowaną skalą oceny służącą do ewaluacji i udzielenia feedbacku odnośnie wykonywanych przez studenta procedur praktycznych. Zwykle obejmują one ogólną wiedzę na temat procedury, świadomą zgodę pacjenta, przygotowanie do procedury, zachowanie zasad aseptyki, umiejętności techniczne, postępowanie po procedurze oraz umiejętności komunikacyjne.

Mini - CEX

cykl oparty o wielokrotne krótkie kilkunastominutowe obserwacje studenta podczas różnych zajęć klinicznych w odniesieniu m.in. do zbierania wywiadu, badania przedmiotowego, interpretacji ich wyników czy profesjonalizmu i podejścia do pacjenta.
