

**Akademia im. Jakuba z Paradyża**

**w Gorzowie Wielkopolskim**

**Program Studiów**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa Wydziału prowadzącego kierunek studiów: | **Wydział Nauk o Zdrowiu** | |
| **Nazwa kierunku studiów:** | **Ratownictwo medyczne** | |
| Poziom studiów: | **studia pierwszego stopnia** | |
| Profil studiów: | **praktyczny** | |
| Forma/formy studiów: | **stacjonarna** | |
| Tytuł zawodowy  uzyskiwany przez absolwenta: | **licencjat** | |
| Język zajęć: | **język polski** | |
| Poziom Polskiej Ramy Kwalifikacji: | **6** | |
| Umiejscowienie kierunku studiów w dziedzinie/dziedzinach  oraz dyscyplinie/dyscyplinach naukowych wraz wskazaniem dyscypliny wiodącej oraz procentowy udział liczby punktów ECTS dla dyscyplin w ogólnej liczbie punktów ECTS wymaganej do ukończenia studiów na kierunku: | **Dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu** w dyscyplinie naukowej: | |
| nauki farmaceutyczne | **3 %** |
| nauki medyczne (dyscyplina wiodąca) | **79 %** |
| nauki o zdrowiu | **12 %** |
| **Dziedzina nauk ścisłych i przyrodniczych** w dyscyplinie naukowej:  nauki biologiczne | **6 %** |

1. **Wskazanie związku programu studiów z misją Uczelni i jej strategią rozwoju.**

Akademia im. Jakuba z Paradyża jest samodzielną i dobrze postrzeganą uczelnią publiczną w regionie, preferowaną przez pracodawców w zatrudnianiu absolwentów, wysoko notowaną przez utytułowaną kadrę akademicką. Uczelnia zapewnia najwyższą jakość kształcenia, szeroką ofertę edukacyjną na studiach I i II stopnia, wysokie nasycenie kadry osobami o najwyższych kwalifikacjach, ciągły rozwój kadry własnej, rozbudowany system praktyk i staży.

Uczelnia posiada pozytywne oceny Polskiej Komisji Akredytacyjnej na ocenionych dotychczas kierunkach. Priorytetem uczelni jest kształcenie absolwenta posiadającego wysokie kompetencje, niezbędne do konkurowania na współczesnym, trudnym rynku pracy. Ambicją Uczelni jest tworzenie nowych, atrakcyjnych kierunków i specjalności, oferowanie kształcenia skorelowanego z potrzebami rynku pracy, uatrakcyjnianie i intensyfikacja toku studiów.

Priorytetem uczelni jest kształcenie absolwenta posiadającego duże kompetencje, niezbędne do konkurowania na współczesnym, trudnym rynku pracy, poprzez tworzenie nowych atrakcyjnych kierunków i specjalności, oferowanie kształcenia skorelowanego z potrzebami rynku pracy, uatrakcyjnianie toku studiów.

Dbając o innowacyjność kształcenia Uczelnia pragnie wykorzystać dotychczasowe doświadczenia uzyskane w ciągu wielu lat realizacji procesu dydaktycznego. Kształcenie na kierunku ratownictwo medyczne doskonale wpisuje się w realizację celów strategicznych Uczelni wyrażonych m.in. poprzez:

* zwiększenie efektywności i skuteczności kształcenia, poprzez wzbogacenie i uelastycznienie oferty edukacyjnej,
* rozwój promocji i współpracy z otoczeniem, poprzez realizację przez studentów projektów na potrzeby praktyki gospodarczej i samorządów terytorialnych,
* wzmocnienie potencjału ludzkiego, stałe doskonalenie kadry naukowo – dydaktycznej.

Znajduje to swoje odzwierciedlenie w misji uczelni:

„Misją nadrzędną Akademii im. Jakuba z Paradyża, zwaną dalej AJP, jest:

1. rozwój badań naukowych,
2. rozwój kadry naukowej,
3. podnoszenie jakości kształcenia,
4. poszerzanie i dostosowywanie oferty dydaktycznej do potrzeb lokalnego i globalnego rynku pracy,
5. rozbudowywanie i unowocześnianie bazy naukowo-dydaktycznej”.

Uczelnia dąży w swej działalności do przekazywania najnowszej wiedzy w sposób rzetelny i innowacyjny, dbając szczególnie o jakość kształcenia gwarantującą wysoki poziom zawodowy absolwentów. Misją uczelni jest dokładanie wszelkich starań aby dostosować kompetencje absolwenta do współczesnych potrzeb społeczno-gospodarczych. Proponowane studia idą w kierunku społecznych oczekiwań i państwowych powinności w obszarze zdrowia publicznego.

Dodatkowo zagrożenia pandemiczne wskazują na konieczność podjęcia działań zmierzających do uruchomienia kształcenia na kierunku ratownictwo medyczne. Pozwoli to w dalszej perspektywie przygotować odpowiednio kadrę do pracy w celu zapewnienia bezpieczeństwa zdrowotnego środowiska lokalnego. Uzupełnieniem kompetencji zawodowych w zakresie wiedzy, umiejętności oraz kompetencji społecznych będzie dobre przygotowanie praktyczne studenta wyrażone dużą liczbą odbywanych praktyk zawodowych. Taka koncepcja jest nawiązaniem do misji i strategii uczelni, która wspiera kształcenie zorientowane na umiejętności praktyczne studenta.

Przyjęta koncepcja kształcenia jest spójna z misją Uczelni i jest realizowana poprzez stwarzanie optymalnych warunków nauczania, rozwijanie współpracy z podmiotami zewnętrznymi, stałe doskonalenie kadry naukowo-dydaktycznej oraz systemy wsparcia studentów i pracowników, a także stałe podnoszenie jakości kształcenia. Uczelnia wspiera rozwój naukowy kadry oraz udział studentów w pracach naukowych realizowanych na Wydziale i Uczelni. Proces kształcenia odbywa się z wykorzystaniem bazy dydaktycznej, naukowo-badawczej oraz infrastruktury, która pozwala na pełne osiąganie efektów kształcenia. Podstawową bazę kliniczną i naukową Wydziału Nauk o Zdrowiu stanowi Uczelnia i podmioty lecznicze, z którymi Wydział podpisał porozumienia o współpracy w zakresie kształcenia ratowników medycznych. Zalicza się do nich m.in. Wielospecjalistyczny Szpital Wojewódzki w Gorzowie Wielkopolskim, który gwarantuje przyjęcie na praktyki 40 studentów rocznie, co pozwala na zapewnienie miejsc praktyk wszystkim studentom kierunku ratownictwo medyczne czy Samodzielna Publiczna Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego w Gorzowie Wielkopolskim.

Zgodnie z misją i strategią Uczelnia prowadzić będzie badania naukowe dla potrzeb regionu w dziedzinach związanych m.in. ze zdrowiem indywidualnego pacjenta jak i poszczególnych grup ludności. W obszarze zainteresowań badawczych jest też bezpieczeństwo zdrowotne mieszkańców.

1. **Wymagania wstępne – konieczne kompetencje kandydatów.**

Rekrutacja na studia odbywa się zgodnie z zasadami przeprowadzania rekrutacji zamieszczonymi w przepisach ogólnych Uczelni. Warunkiem podjęcia studiów na studiach pierwszego stopnia na kierunku ratownictwo medyczne jest uzyskanie efektów uczenia się zakładanych dla kształcenia ogólnego na poziomie poprzedzającym 6 poziom w Polskiej Ramie Kwalifikacji, tj. ukończenie szkoły średniej i uzyskanie świadectwa maturalnego. W zakresie znajomości języka obcego obowiązuje kandydatów poziom B1, gwarantujący po zrealizowaniu w toku studiów 120 godzin kształcenia językowego, złożenie egzaminu na poziomie B2+. Wszyscy kandydaci na studia są zobowiązani do dostarczenia zaświadczenia od lekarza medycyny pracy, stwierdzającego brak przeciwwskazań do podjęcia studiów.

**Zasady rekrutacji zostały opisane w przyjętej przez Senat AJP uchwale rekrutacyjnej.**

1. **Ogólne cele kształcenia na studiach pierwszego stopnia na kierunku *ratownictwo medyczne –* profil praktyczny.**

Studia I stopnia na kierunku ratownictwo medyczne są w pełni kompatybilne z misją i strategią rozwoju Uczelni oraz są zgodne z Rozporządzeniem Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 26 lipca 2019 r. w sprawie standardów kształcenia przygotowujących do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentysty, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego (poz. 1573). Studia I stopnia na kierunku ratownictwo medyczne dostarczają 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.

Absolwent kierunku ratownictwo medyczne powinien być przygotowany m.in. do wykonywania następujących zadań zawodowych:

1. oceniania sytuacji oraz identyfikowania zagrożeń wtórnych dla pacjenta i służb ratunkowych na miejscu prowadzenia działań ratowniczych;
2. oceniania stanu poszkodowanego w celu ustalenia postępowania ratunkowego;
3. wykonywania medycznych czynności ratunkowych i innych świadczeń opieki zdrowotnej w stanach zagrożenia zdrowia i życia;
4. prowadzenia działań ratunkowych, w tym segregacji medycznej w wypadkach masowych i katastrofach;
5. komunikowania się z poszkodowanym, jego rodziną (opiekunem), świadkami zdarzenia, członkami zespołów ratownictwa medycznego, pracownikami szpitalnego oddziału ratunkowego oraz ratownikami innych służb powołanych do niesienia pomocy;
6. organizowania i prowadzenia zajęć z zakresu pierwszej pomocy, kwalifikowanej pierwszej pomocy, medycznych czynności ratunkowych.

Ogólne cele kształcenia na kierunku studiów ratownictwo medyczne o profilu praktycznym w zakresie wiedzy obejmują:

1. medyczne czynności ratunkowe i świadczenia zdrowotne inne niż medyczne czynności ratunkowe podejmowane przez ratownika medycznego;
2. problematykę z zakresu dyscyplin naukowych – nauki medyczne i nauki o zdrowiu – w stopniu podstawowym;
3. systemy ratownictwa medycznego w Rzeczypospolitej Polskiej i innych państwach;
4. regulacje prawne, zasady etyczne i deontologię, odnoszące się do wykonywania zawodu ratownika medycznego.

W zakresie umiejętności absolwent potrafi:

1. rozpoznawać stany nagłego zagrożenia zdrowotnego;
2. prowadzić medyczne czynności ratunkowe i udzielać świadczeń zdrowotnych innych niż medyczne czynności ratunkowe podejmowane przez ratownika medycznego;
3. podejmować działania w zakresie promocji zdrowia i profilaktyki chorób;
4. współdziałać z pracownikami jednostek systemu ratownictwa medycznego i innych podmiotów w zdarzeniach jednostkowych, mnogich, masowych i katastrofach;
5. inicjować, wspierać i organizować działania społeczności lokalnej na rzecz upowszechniania zasad udzielania pierwszej pomocy;
6. promować znajomość zasad udzielania pierwszej pomocy, kwalifikowanej pierwszej pomocy i medycznych czynności ratunkowych;
7. planować własną aktywność edukacyjną i stale dokształcać się w celu aktualizacji wiedzy.

W zakresie kompetencji społecznych absolwent jest gotów do:

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

1. **Opis zakładanych efektów uczenia się dla studiów pierwszego stopnia na kierunku *ratownictwo medyczne –* profil praktyczny:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| symbol efektów uczenia się dla kierunku | Nazwa efektów uczenia się | Kod składnika opisu z charakterystyk poziomów w PRK po uzyskaniu kwalifikacji pełnej  na poziomie 4 – poziomy 6-7 | Oznaczenie stosownym symbolem czy efekt odnosi się do charakterystyk uniwersalnych, charakterystyk wspólnych, inżynierskich lub nauczycielskich wraz ze wskazaniem kodu dyscypliny | |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. |
| **WIEDZA: absolwent zna i rozumie** | | | | | |
| K\_W01 | medyczne czynności ratunkowe i świadczenia zdrowotne inne niż medyczne czynności ratunkowe podejmowane przez ratownika medycznego. | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W02 | problematykę z zakresu dyscyplin naukowych – nauki medyczne i nauki o zdrowiu – w stopniu podstawowym. | P6U\_W | P6S\_WG | III.5 |
| K\_W03 | systemy ratownictwa medycznego w Rzeczypospolitej Polskiej i innych państwach. | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W04 | regulacje prawne, zasady etyczne i deontologię, odnoszące się do wykonywania zawodu ratownika medycznego | P6U\_W | P6S\_WG | III.5 |
| K\_W05 | mianownictwo anatomiczne | P6U\_W | P6S\_WG | VII.5 |
| K\_W06 | budowę ciała ludzkiego w ujęciu topograficznym oraz czynnościowym | P6U\_W | P6S\_WG | VII.5 |
| K\_W07 | anatomiczne podstawy badania przedmiotowego | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W08 | podstawowe struktury komórkowe i ich specjalizacje funkcjonalne | P6U\_W | P6S\_WG | VII.5 |
| K\_W09 | fizjologię narządów i układów organizmu | P6U\_W | P6S\_WG | VII.5 |
| K\_W10 | mechanizmy regulacji narządów i układów organizmu oraz zależności istniejące między nimi | P6U\_W | P6S\_WG | VII.5 |
| K\_W11 | funkcje życiowe osoby dorosłej i dziecka | P6U\_W | P6S\_WG | VII.5 |
| K\_W12 | proces oddychania i krążenia oraz procesy neurofizjologiczne | P6U\_W | P6S\_WG | VII.5 |
| K\_W13 | neurohormonalną regulację procesów fizjologicznych i elektrofizjologicznych | P6U\_W | P6S\_WG | VII.5 |
| K\_W14 | mechanizm działania hormonów i konsekwencje zaburzeń regulacji hormonalnej | P6U\_W | P6S\_WG | VII.5 |
| K\_W15 | zmiany w funkcjonowaniu organizmu jako całości w sytuacji zaburzenia jego homeostazy, a także specyfikację i znaczenie gospodarki wodno-elektrolitowej i kwasowo-zasadowej w utrzymaniu homeostazy ustroju | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W16 | rolę nerek w utrzymaniu homeostazy organizmu | P6U\_W | P6S\_WG | VII.5 |
| K\_W17 | budowę i funkcje układu pokarmowego, enzymy biorące udział w trawieniu i podstawowe zaburzenia enzymów trawiennych oraz skutki tych zaburzeń | P6U\_W | P6S\_WG | VII.5 |
| K\_W18 | fizykochemiczne podstawy działania narządów zmysłów | P6U\_W | P6S\_WG | VII.5 |
| K\_W19 | składniki krwi, preparaty krwi i krwiozastępcze oraz produkty krwiopochodne | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W20 | uwarunkowania genetyczne grup krwi oraz konfliktu serologicznego w układzie Rh | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W21 | podstawowe pojęcia z zakresu mikrobiologii i parazytologii | P6U\_W | P6S\_WG | VII.5 |
| K\_W22 | budowę materiału genetycznego | P6U\_W | P6S\_WG | VII.5 |
| K\_W23 | epidemiologię zarażeń wirusami i bakteriami oraz zakażeń grzybami i pasożytami | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W24 | zasady postępowania przeciwepidemicznego | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W25 | genetyczne mechanizmy nabywania lekooporności przez drobnoustroje i komórki nowotworowe | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W26 | inwazyjne formy lub stadia rozwojowe wybranych pasożytniczych grzybów, pierwotniaków, helmintów  i stawonogów | P6U\_W | P6S\_WG | VII.5 |
| K\_W27 | zasady funkcjonowania układu pasożyt – żywiciel i podstawowe objawy chorobowe wywoływane przez pasożyty | P6U\_W | P6S\_WG | VII.5 |
| K\_W28 | objawy zakażeń jatrogennych, drogi ich rozprzestrzeniania się i patogeny wywołujące zmiany w poszczególnych narządach | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W29 | zasady dezynfekcji, sterylizacji i postępowania antyseptycznego | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W30 | podstawy diagnostyki mikrobiologicznej i parazytologicznej | P6U\_W | P6S\_WG | VII.5 |
| K\_W31 | podstawy rozwoju oraz mechanizmy działania układu odpornościowego, w tym swoiste i nieswoiste mechanizmy odporności humoralnej i komórkowej | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W32 | naturalne i sztuczne źródła promieniowania jonizującego oraz jego oddziaływanie z materią | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W33 | prawa fizyki wpływające na przepływ cieczy, a także czynniki oddziałujące na opór naczyniowy przepływu krwi | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W34 | budowę organizmu pod względem biochemicznym i podstawowe przemiany w nim zachodzące w stanie zdrowia i choroby | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W35 | budowę i mechanizmy syntezy oraz funkcje białek, lipidów i polisacharydów oraz interakcje makrocząsteczek w strukturach komórkowych i pozakomórkowych | P6U\_W | P6S\_WG | VII.5 |
| K\_W36 | równowagę kwasowo-zasadową oraz mechanizm działania buforów i ich znaczenie w homeostazie ustrojowej | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W37 | podstawowe szlaki kataboliczne i anaboliczne oraz sposoby ich regulacji | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W38 | podstawowe zasady farmakoterapii | P6U\_W | P6S\_WG | III.2 |
| K\_W39 | pochodzenie, rodzaje i drogi podawania leków, mechanizm i efekty ich działania oraz procesy, jakim podlegają leki w organizmie, a także ich interakcje | P6U\_W | P6S\_WG | III.2 |
| K\_W40 | problematykę z zakresu farmakokinetyki i farmakodynamiki wybranych leków stosowanych w stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego | P6U\_W | P6S\_WG | III.2 |
| K\_W41 | poszczególne grupy środków leczniczych, główne mechanizmy ich działania w organizmie i działania niepożądane | P6U\_W | P6S\_WG | III.2 |
| K\_W42 | wpływ leczenia farmakologicznego na fizjologiczne i biochemiczne procesy zachodzące w poszczególnych narządach | P6U\_W | P6S\_WG | III.2 |
| K\_W43 | rodzaje leków, które mogą być samodzielnie podawane przez ratownika medycznego, i ich szczegółową charakterystykę farmakologiczną | P6U\_W | P6S\_WG | III.2 |
| K\_W44 | podstawy farmakoterapii u kobiet w ciąży i osób starszych w stanie zagrożenia życia | P6U\_W | P6S\_WG | III.2 |
| K\_W45 | różnice w farmakoterapii osób dorosłych i dzieci w zakresie dotyczącym działań ratownika medycznego | P6U\_W | P6S\_WG | III.2 |
| K\_W46 | wpływ procesów chorobowych na metabolizm i eliminację leków | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W47 | problematykę z zakresu toksykologii, działań niepożądanych leków, zatruć lekami – w podstawowym zakresie | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W48 | objawy najczęściej występujących ostrych zatruć, w tym alkoholami, narkotykami i innymi substancjami psychoaktywnymi, metalami ciężkimi oraz wybranymi grupami leków | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W49 | podstawowe zasady postępowania diagnostycznego w zatruciach | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W50 | patofizjologię narządów i układów organizmu | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W51 | szczegółowe zasady rozpoznawania i leczenia wstrząsu oraz jego rodzaje | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W52 | podstawowe pojęcia z zakresu patologii ogólnej dotyczące zmian wstecznych, zmian postępowych i zapaleń | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W53 | wybrane zagadnienia z zakresu patologii narządowej układu nerwowego, pokarmowego i moczowo-płciowego | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W54 | zasady ergonomii i higieny pracy z komputerem | P6U\_W | P6S\_WG | III.5 |
| K\_W55 | podstawowe narzędzia informatyczne i metody biostatyczne wykorzystywane w medycynie, w tym medyczne bazy danych i arkusze kalkulacyjne | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W56 | podstawowe metody analizy statystycznej wykorzystywane w badaniach populacyjnych i diagnostycznych | P6U\_W | P6S\_WG | III.5 |
| K\_W57 | możliwości współczesnej telemedycyny jako narzędzia wspomagania pracy ratownika medycznego | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W58 | wybrane teorie i metody modelowania rzeczywistości z perspektywy socjologii mające zastosowanie w ratownictwie medycznym | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W59 | zagadnienia związane z funkcjonowaniem podmiotów systemu ochrony zdrowia oraz z problemami ewaluacji i kontroli w ochronie zdrowia | P6U\_W | P6S\_WG | III.5 |
| K\_W60 | społeczny wymiar zdrowia i choroby, wpływ środowiska społecznego (rodziny, sieci relacji społecznych) oraz różnic społeczno-kulturowych na stan zdrowia | P6U\_W | P6S\_WG | III.5 |
| K\_W61 | rolę stresu społecznego w zachowaniach zdrowotnych i autodestrukcyjnych | P6U\_W | P6S\_WG | III.5 |
| K\_W62 | formy przemocy, modele wyjaśniające przemoc w rodzinie i w wybranych instytucjach oraz społeczne uwarunkowania różnych form przemocy | P6U\_W | P6S\_WG | III.5 |
| K\_W63 | postawy społeczne wobec znaczenia zdrowia, choroby, niepełnosprawności i starości, konsekwencje społeczne choroby i niepełnosprawności oraz bariery społeczno-kulturowe, a także koncepcję jakości życia uwarunkowaną stanem zdrowia | P6U\_W | P6S\_WG | III.5 |
| K\_W64 | znaczenie komunikacji werbalnej i niewerbalnej w procesie komunikowania się z pacjentami oraz pojęcie zaufania w interakcji z pacjentem | P6U\_W | P6S\_WG | III.5 |
| K\_W65 | psychospołeczne konsekwencje hospitalizacji i choroby przewlekłej | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W66 | społeczną rolę ratownika medycznego | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W67 | podstawowe psychologiczne mechanizmy funkcjonowania człowieka w zdrowiu i w chorobie | P6U\_W | P6S\_WG | III.5 |
| K\_W68 | rolę rodziny w procesie leczenia | P6U\_W | P6S\_WG | III.5 |
| K\_W69 | rolę stresu w etiopatogenezie i przebiegu chorób oraz mechanizmy radzenia sobie ze stresem | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W70 | zasady motywowania pacjentów do prozdrowotnych zachowań i informowania o niepomyślnym rokowaniu | P6U\_W | P6S\_WG | III.5 |
| K\_W71 | główne pojęcia, teorie, zasady etyczne służące jako ogólne ramy właściwego interpretowania i analizowania zagadnień moralno-medycznych | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W72 | podstawowe zagadnienia dotyczące światowych problemów zdrowotnych | P6U\_W | P6S\_WG | III.5 |
| K\_W73 | zasady zarządzania podmiotami systemu ochrony zdrowia | P6U\_W | P6S\_WG | III.5 |
| K\_W74 | prawne, organizacyjne i etyczne uwarunkowania wykonywania zawodu ratownika medycznego, z uwzględnieniem miejsca zatrudnienia i pełnionej funkcji | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W75 | podstawowe pojęcia z zakresu teorii poznania i logiki | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W76 | zasady komunikacji w sytuacjach typowych dla wykonywania zawodu ratownika medycznego | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W77 | pojęcia emocji, motywacji i osobowości, zaburzenia osobowości, istotę i strukturę zjawisk zachodzących w procesie przekazywania i wymiany informacji oraz modele i style komunikacji interpersonalnej | P6U\_W | P6S\_WG | III.5 |
| K\_W78 | zagadnienia dotyczące zespołu stresu pourazowego, reakcji fizjologicznych i emocjonalnych, poznawczych oraz interpersonalnych, a także mechanizmy funkcjonowania człowieka w sytuacjach trudnych | P6U\_W | P6S\_WG | III.5 |
| K\_W79 | techniki redukowania lęku i sposoby relaksacji oraz mechanizmy powstawania i objawy zespołu wypalenia zawodowego, a także metody zapobiegania powstaniu tego zespołu | P6U\_W | P6S\_WG | III.5 |
| K\_W80 | aspekty prawne, organizacyjne, etyczne i społeczne związane z przeszczepianiem tkanek, komórek i narządów | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W81 | przepisy prawa dotyczące ratownictwa medycznego, w tym zasady odpowiedzialności cywilnej, karnej oraz zawodowej ratownika medycznego | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W82 | strukturę i organizację systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W83 | pojęcie zdrowia i jego determinanty oraz choroby cywilizacyjne i zawodowe | P6U\_W | P6S\_WG | III.5 |
| K\_W84 | skutki zdrowotne wywołane działaniem szkodliwych czynników fizycznych, chemicznych i biologicznych na organizm, w tym zasady bezpieczeństwa własnego ratownika medycznego | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W85 | podstawowe zagadnienia dotyczące ekonomiki zdrowia i zarządzania finansami w systemie ochrony zdrowia | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W86 | zasady promocji zdrowia i profilaktyki chorób | P6U\_W | P6S\_WG | III.5 |
| K\_W87 | problematykę żywności i żywienia, higieny środowiska, higieny pracy, higieny dzieci i młodzieży oraz regulacje prawne w tym zakresie | P6U\_W | P6S\_WG | III.5 |
| K\_W88 | epidemiologię chorób zakaźnych i regulacje prawne w tym zakresie | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W89 | podstawowe pojęcia epidemiologiczne i podstawowe metody badań epidemiologicznych | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W90 | podstawowe zagadnienia z zakresu ergonomii, w tym zasady ergonomicznej organizacji pracy | P6U\_W | P6S\_WG | III.5 |
| K\_W91 | podstawy ekologii i ochrony środowiska, rodzaje zanieczyszczeń i sposoby ochrony środowiska | P6U\_W | P6S\_WG | III.5 |
| K\_W92 | problematykę postępowania w sytuacjach interwencji kryzysowych oraz zasady i metody radzenia sobie ze stresem przy wykonywaniu zawodu ratownika medycznego | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W93 | profilaktykę zachowań antyzdrowotnych przejawiających się w postaci używania środków odurzających lub substancji psychoaktywnych, spożywania alkoholu i palenia tytoniu oraz profilaktykę chorób cywilizacyjnych i psychicznych | P6U\_W | P6S\_WG | III.5 |
| K\_W94 | wpływ czynników środowiskowych na zdrowie człowieka i społeczeństwa, politykę zdrowotną państwa, programy zdrowotne oraz zagrożenia zdrowia, przy uwzględnieniu zmiennych takich jak wiek, miejsce zamieszkania, nauki lub pracy | P6U\_W | P6S\_WG | III.5 |
| K\_W95 | zadania nadzoru sanitarno-epidemiologicznego i Państwowej Inspekcji Sanitarnej | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W96 | podstawowe regulacje dotyczące organizacji i finansowania systemu ochrony zdrowia oraz powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego | P6U\_W | P6S\_WG | III.5 |
| K\_W97 | metody promocji zdrowia, ze szczególnym uwzględnieniem edukacji zdrowotnej | P6U\_W | P6S\_WG | III.5 |
| K\_W98 | zasady zarządzania jakością oraz metody zapewnienia jakości | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W99 | sposoby zwiększania sprawności fizycznej | P6U\_W | P6S\_WG | III.5 |
| K\_W100 | rodzaje zagrożeń terrorystycznych oraz zasady przeciwstawiania się atakom terrorystycznym i bioterrorystycznym, a także prawne uwarunkowania zarządzania kryzysowego | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W101 | zasady postępowania w najczęstszych chorobach dzieci, z uwzględnieniem odrębności uzależnionych od wieku | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W102 | podstawowe normy rozwojowe badania przedmiotowego dziecka | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W103 | wybrane choroby układu oddechowego, układu krążenia i przewodu pokarmowego oraz choroby neurologiczne u dzieci | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W104 | najczęstsze choroby zakaźne wieku dziecięcego | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W105 | odrębności morfologiczno-fizjologiczne poszczególnych narządów i układów organizmu w wieku rozwojowym | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W106 | fizjologię i patofizjologię okresu noworodkowego | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W107 | wybrane wady wrodzone i choroby uwarunkowane genetycznie | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W108 | problemy wynikające z niepełnosprawności i chorób przewlekłych | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W109 | symptomatologię ogólną zaburzeń psychicznych i zasady ich klasyfikacji według głównych systemów klasyfikacyjnych | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W110 | objawy najczęstszych chorób psychicznych, zasady ich diagnozowania i postępowania terapeutycznego | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W111 | specyfikę zaburzeń psychicznych u dzieci, młodzieży i osób starszych | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W112 | regulacje prawne dotyczące ochrony zdrowia psychicznego, ze szczególnym uwzględnieniem zasad przyjęcia do szpitala psychiatrycznego | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W113 | rodzaje środków przymusu bezpośredniego i zasady ich stosowania w systemie ochrony zdrowia | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W114 | uwarunkowania środowiskowe i epidemiologiczne najczęstszych nowotworów | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W115 | przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w najczęstszych problemach medycyny paliatywnej | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W116 | zasady postępowania ratunkowego w przypadku pacjenta w stanie terminalnym | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W117 | mechanizmy prowadzące do nagłych zagrożeń zdrowia i życia | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W118 | mechanizmy działania podstawowych grup leków i leków podawanych samodzielnie przez ratownika medycznego | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W119 | metody ograniczania bólu, ze szczególnym uwzględnieniem farmakoterapii dzieci | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W120 | skale oceny bólu i możliwości wdrożenia leczenia przeciwbólowego przez ratownika  medycznego | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W121 | zasady dekontaminacji | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W122 | techniki symulacji medycznej w niezabiegowych dziedzinach medycyny | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W123 | stany zagrożenia w chorobach nowotworowych i hematologicznych, zaburzeniach układu krzepnięcia, zespole wykrzepiania wewnątrznaczyniowego i ostrej białaczce oraz zasady postępowania przedszpitalnego w tych stanach | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W124 | zasady badania podmiotowego w zakresie niezbędnym do prowadzenia medycznych czynności ratunkowych | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W125 | zasady badania przedmiotowego w zakresie niezbędnym do prowadzenia medycznych  czynności ratunkowych i udzielania świadczeń zdrowotnych innych niż medyczne czynności ratunkowe | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W126 | przyczyny i rodzaje bólu w klatce piersiowej oraz jego diagnostykę | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W127 | problematykę ostrego zespołu wieńcowego, zawału serca, nadciśnienia tętniczego, rozwarstwienia aorty, niewydolności krążenia, ostrego niedokrwienia kończyny, obrzęku płuc i zatorowości płucnej | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W128 | problematykę ostrej niewydolności oddechowej | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W129 | przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w zespole ostrej niewydolności oddechowej, zaostrzeniu przewlekłej obturacyjnej choroby płuc, astmie, ostrych stanach zapalnych dróg oddechowych i odmie opłucnowej | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W130 | przyczyny, objawy i postępowanie w ostrej niewydolności nerek | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W131 | wybrane choroby przewodu pokarmowego | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W132 | zagadnienia śpiączki metabolicznej i stanów nagłego zagrożenia w endokrynologii | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W133 | metody oceny stanu odżywienia | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W134 | przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania profilaktycznego w najczęstszych chorobach bakteryjnych, wirusowych, pasożytniczych i grzybicach, w tym zakażeniach pneumokokowych i meningokokowych, wirusowym zapaleniu wątroby, nabytym niedoborze odporności AIDS, sepsie i zakażeniach szpitalnych | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W135 | leki stosowane w nagłych chorobach internistycznych, neurologicznych i psychiatrycznych | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W136 | przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w najczęstszych chorobach układu nerwowego | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W137 | przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w bólach głowy i chorobach naczyniowych mózgu, w szczególności w udarze mózgu oraz padaczce | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W138 | przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w zakażeniach układu nerwowego, w szczególności w zapaleniu opon mózgowo - rdzeniowych | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W139 | przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w chorobach otępiennych | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W140 | rodzaje badań obrazowych oraz obraz radiologiczny podstawowych chorób | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W141 | zasady łańcucha przeżycia | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W142 | zasady udzielania pierwszej pomocy pacjentom nieurazowym | P6U\_W | P6S\_WG | III.5 |
| K\_W143 | zasady ewakuacji poszkodowanych z pojazdu | P6U\_W | P6S\_WG | III.5 |
| K\_W144 | zasady udzielania pierwszej pomocy ofiarom wypadków | P6U\_W | P6S\_WG | III.5 |
| K\_W145 | zasady i technikę wykonywania opatrunków | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W146 | zasady przygotowania do zabiegów medycznych w stanach zagrożenia życia | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W147 | zasady postępowania z pacjentem z założonym cewnikiem zewnętrznym | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W148 | zasady wykonywania toalety drzewa oskrzelowego u pacjenta zaintubowanego | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W149 | zasady wykonywania toalety u pacjenta z założoną rurką tracheostomijną i pielęgnacji tracheostomii | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W150 | techniki zabiegów medycznych wykonywanych samodzielnie przez ratownika medycznego | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W151 | zasady aseptyki i antyseptyki | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W152 | zasady zabezpieczania materiału biologicznego do badań | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W153 | zasady oceny stanu pacjenta w celu ustalenia sposobu postępowania i podjęcia albo odstąpienia od medycznych czynności ratunkowych, w tym w przypadku rozpoznania zgonu | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W154 | wskazania do układania pacjenta w pozycji właściwej dla jego stanu lub odniesionych obrażeń | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W155 | przyczyny i objawy nagłego zatrzymania krążenia | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W156 | zasady prowadzenia podstawowej i zaawansowanej resuscytacji krążeniowo oddechowej u osób dorosłych i dzieci | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W157 | wskazania do odsysania dróg oddechowych i techniki jego wykonywania | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W158 | wskazania do przyrządowego i bezprzyrządowego przywracania drożności dróg oddechowych i techniki ich wykonywania | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W159 | wskazania do podjęcia tlenoterapii biernej lub wentylacji zastępczej powietrzem lub tlenem, ręcznie lub mechanicznie – z użyciem respiratora i techniki ich wykonywania | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W160 | wskazania do intubacji dotchawiczej w laryngoskopii bezpośredniej przez usta bez użycia środków zwiotczających i do prowadzenia wentylacji zastępczej oraz techniki ich wykonywania | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W161 | wskazania do wykonania defibrylacji manualnej, zautomatyzowanej i półautomatycznej oraz techniki ich wykonania | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W162 | wskazania do wykonania kaniulacji żył obwodowych kończyn górnych i dolnych oraz żyły szyjnej zewnętrznej, a także technikę jej wykonania | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W163 | zasady monitorowania czynności układu oddechowego i układu krążenia metodami nieinwazyjnymi | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W164 | zasady wykonywania dostępu doszpikowego przy użyciu gotowego zestawu | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W165 | wskazania do podawania leków drogą dożylną, w tym przez porty naczyniowe, domięśniową, podskórną, dotchawiczą, doustną, doodbytniczą, wziewną i doszpikową oraz techniki tego podawania | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W166 | wybrane skale oceny śpiączki oraz skale urazowe i rokownicze | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W167 | przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w najczęstszych chorobach wymagających interwencji chirurgicznej, z uwzględnieniem odrębności chorób wieku dziecięcego | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W168 | wybrane zagadnienia z zakresu traumatologii dziecięcej | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W169 | wskazania do stosowania intensywnej terapii i zasady jej stosowania | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W170 | objawy i rodzaje odmy opłucnowej | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W171 | objawy krwiaka opłucnej, wiotkiej klatki piersiowej i złamania żeber | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W172 | technikę oznaczania stężeń parametrów krytycznych | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W173 | procedury medyczne stosowane przez ratownika medycznego, w szczególności zaopatrywanie ran i oparzeń, tamowanie krwotoków, unieruchamianie złamań, zwichnięć i skręceń oraz unieruchamianie kręgosłupa, ze szczególnym uwzględnieniem odcinka szyjnego, a także podawanie leków | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W174 | zasady podejmowania działań zabezpieczających w celu ograniczenia skutków zdrowotnych zdarzenia | P6U\_W P | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W175 | zasady segregacji medycznej przedszpitalnej pierwotnej i wtórnej oraz segregacji szpitalnej | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W176 | techniki przygotowania pacjenta do transportu i opieki medycznej podczas transportu | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W177 | techniki przyjęcia porodu nagłego w warunkach pozaszpitalnych | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W178 | postępowanie przedszpitalne w stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego u osób dorosłych i dzieci | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W179 | rodzaje terapii inwazyjnej stosowane w ramach postępowania przedszpitalnego | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W180 | rodzaje terapii inwazyjnej stosowane w SOR | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W181 | stany zagrożenia w chorobach nowotworowych oraz postępowanie przedszpitalne i w SOR w przypadku takich zagrożeń | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W182 | zasady transportu pacjentów z obrażeniami ciała | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W183 | procedury specjalistyczne w stanach nagłych pochodzenia wewnętrznego, w szczególności takie jak: elektrostymulacja, kardiowersja, pierwotna przezskórna interwencja wieńcowa (Percutaneouscoronaryintervention, PCI), kontrapulsacjawewnątrzaortalna (Intra-aorticballoon pump, IABP), dializa, sztuczna wentylacja i formy krążenia pozaustrojowego | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W184 | wskazania do leczenia hiperbarycznego | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W185 | zagrożenia środowiskowe | P6U\_W | P6S\_WG | VII.5 |
| K\_W186 | rodzaje katastrof, procedury medyczne i działania ratunkowe podejmowane w zdarzeniach mnogich i masowych oraz katastrofach, a także w zdarzeniach z wystąpieniem zagrożeń chemicznych, biologicznych, radiacyjnych lub nuklearnych | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W187 | etyczne aspekty postępowania ratowniczego w zdarzeniach mnogich i masowych oraz katastrofach | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W188 | zastosowanie symulacji medycznej w nauczaniu procedur zabiegowych | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W189 | zaburzenia równowagi kwasowo-zasadowej i wodno-elektrolitowej oraz zasady postępowania przedszpitalnego i w SOR w takich zaburzeniach | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W190 | zasady postępowania profilaktycznego zakażeń w SOR | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W191 | zasady monitorowania stanu pacjenta w SOR | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W192 | procedury specjalistyczne w stanach nagłych pochodzenia urazowego stosowane w ramach postępowania przedszpitalnego i w SOR | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W193 | rodzaje obrażeń ciała, ich definicje oraz zasady kwalifikacji do centrum urazowego i centrum urazowego dla dzieci | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W194 | zasady funkcjonowania centrum urazowego i centrum urazowego dla dzieci | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W195 | zasady postępowania przedszpitalnego i w SOR w obrażeniach: czaszkowo - mózgowych, kręgosłupa i rdzenia kręgowego, kończyn, jamy brzusznej i klatki piersiowej oraz w przypadku wstrząsu | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W196 | procedurę kardiowersji elektrycznej i elektrostymulacji zewnętrznej | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W197 | zasady cewnikowania pęcherza moczowego | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W198 | procedurę zakładania sondy żołądkowej i płukania żołądka | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W199 | wybrane stany nagłe okulistyczne i zasady postępowania przedszpitalnego w tym zakresie | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W200 | wybrane stany nagłe laryngologiczne i zasady postępowania przedszpitalnego w tym zakresie | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W201 | stany zagrożenia zdrowotnego w ginekologii i położnictwie | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W202 | zasady funkcjonowania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W203 | rolę i znaczenie Lotniczego Pogotowia Ratunkowego w systemie Państwowe Ratownictwo Medyczne | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W204 | zasady wysuwania podejrzenia i rozpoznawania śmierci mózgu | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W205 | podstawowe techniki obrazowe | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W206 | wskazania, przeciwwskazania i przygotowanie pacjentów do poszczególnych rodzajów badań obrazowych oraz przeciwwskazania do stosowania środków kontrastujących | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W207 | mechanizmy, cele i zasady leczenia uzależnień od substancji psychoaktywnych | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W208 | podstawowe zagadnienia z zakresu medycyny sądowej | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W209 | czynniki ryzyka i zagrożenia zdrowotne u pacjentów w różnym wieku | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W210 | rodzaje badań diagnostycznych i zasady ich zlecania | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W211 | reakcje pacjenta na chorobę, przyjęcie do szpitala i hospitalizację | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W212 | proces starzenia się w aspekcie biologicznym, psychologicznym, społecznym i ekonomicznym | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W213 | zasady organizacji opieki specjalistycznej (geriatrycznej, intensywnej opieki medycznej, neurologicznej, psychiatrycznej, pediatrycznej, internistycznej, chirurgicznej, paliatywnej, długoterminowej oraz na bloku operacyjnym) | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W214 | etiopatogenezę najczęstszych schorzeń wieku podeszłego | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W215 | patofizjologię, objawy kliniczne, przebieg, leczenie i rokowanie chorób wieku rozwojowego: układu oddechowego, układu krążenia, układu nerwowego, dróg moczowych, układu pokarmowego oraz chorób endokrynologicznych, metabolicznych, alergicznych i krwi | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W216 | okresy porodu fizjologicznego i zasady opieki nad kobietą w okresie połogu | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W217 | etiopatogenezę schorzeń ginekologicznych | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W218 | metody, techniki i narzędzia oceny stanu świadomości i przytomności | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W219 | czynniki zwiększające ryzyko okołooperacyjne | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W220 | zasady przygotowania pacjenta do zabiegu operacyjnego w trybie pilnym i planowym,  w chirurgii jednego dnia oraz zasady opieki nad pacjentem po zabiegu operacyjnym w celu zapobiegania wczesnym i późnym powikłaniom | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W221 | standardy i procedury postępowania w stanach nagłych i zabiegach ratujących życie | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W222 | zasady obserwacji pacjenta po zabiegu operacyjnym, obejmującej monitorowanie w zakresie podstawowym i rozszerzonym | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W223 | metody znieczulenia i zasady opieki nad pacjentem po znieczuleniu | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W224 | metody i skale oceny bólu, poziomu sedacji oraz zaburzeń snu oraz stanów delirycznych u pacjentów w stanach zagrożenia życia | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W225 | metody i techniki komunikowania się z pacjentem niezdolnym do nawiązania i podtrzymania efektywnej komunikacji ze względu na stan zdrowia lub stosowane leczenie | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W226 | zasady profilaktyki powikłań związanych ze stosowaniem inwazyjnych technik diagnostycznych i terapeutycznych u pacjentów w stanie krytycznym | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W227 | metody i techniki prowadzenia badań naukowych | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| K\_W228 | zasady etyki w prowadzeniu badań naukowych i podstawowe regulacje prawne z zakresu prawa autorskiego i prawa ochrony własności intelektualnej | P6U\_W | P6S\_WG | III.3 |
| **UMIEJĘTNOŚCI: absolwent potrafi** | | | | | |
| K\_U01 | Rozpoznawać stany nagłego zagrożenia zdrowotnego | P6U\_U | P6S\_UW | III.3 |
| K\_U02 | Prowadzić medyczne czynności ratunkowe i udzielać świadczeń zdrowotnych innych niż medyczne czynności ratunkowe podejmowane przez ratownika medycznego | P6U\_U | P6S\_UW | III.3 |
| K\_U03 | Podejmować działania w zakresie promocji zdrowia i profilaktyki chorób | P6U\_U | P6S\_UW | III.5 |
| K\_U04 | Współdziałać z pracownikami jednostek systemu ratownictwa medycznego i innych podmiotów w zdarzeniach jednostkowych, mnogich, masowych i katastrofach | P6U\_U | P6S\_UW | III.3 |
| K\_U05 | Inicjować, wspierać i organizować działania społeczności lokalnej na rzecz upowszechniania zasad udzielania pierwszej pomocy | P6U\_U | P6S\_UW | III.5 |
| K\_U06 | Promować znajomość zasad udzielania pierwszej pomocy, kwalifikowanej pierwszej pomocy i medycznych czynności ratunkowych | P6U\_U | P6S\_UW | III.3 |
| K\_U07 | Planować własną aktywność edukacyjną i stale dokształcać się w celu aktualizacji wiedzy | P6U\_U | P6S\_UW | III.3 |
| K\_U08 | lokalizować poszczególne okolice ciała i znajdujące się w nich narządy oraz ustalać położenie narządów względem siebie | P6U\_U | P6S\_UW | VII.5 |
| K\_U09 | wykazywać różnice w budowie ciała oraz w czynnościach narządów u osoby dorosłej i dziecka | P6U\_U | P6S\_UW | VII.5 |
| K\_U10 | oceniać czynności narządów i układów organizmu | P6U\_U | P6S\_UW | III.3 |
| K\_U11 | rozpoznawać patofizjologiczne podstawy niewydolności układu krążenia | P6U\_U | P6S\_UW | III.3 |
| K\_U12 | rozpoznawać zaburzenia trawienia, z uwzględnieniem roli enzymów, w tym podstawowe zaburzenia enzymów trawiennych, oraz określać skutki tych zaburzeń | P6U\_U | P6S\_UW | III.3 |
| K\_U13 | rozpoznawać zaburzenia czynności nerek i ich wpływ na homeostazę organizmu | P6U\_U | P6S\_UW | III.3 |
| K\_U14 | rozpoznawać zarażenia wirusami i bakteriami oraz zakażenia grzybami i pasożytami, z uwzględnieniem geograficznego zasięgu ich występowania | P6U\_U | P6S\_UW | III.3 |
| K\_U15 | wykorzystywać znajomość praw fizyki do określenia wpływu na organizm czynników zewnętrznych, takich jak temperatura, przyspieszenie, ciśnienie, pole elektromagnetyczne oraz promieniowanie jonizujące | P6U\_U | P6S\_UW | III.3 |
| K\_U16 | stosować zasady ochrony radiologicznej | P6U\_U | P6S\_UW | III.3 |
| K\_U17 | obliczać stężenia molowe i procentowe związków oraz stężenia substancji w roztworach izoosmotycznych jedno- i wieloskładnikowych | P6U\_U | P6S\_UW | III.3 |
| K\_U18 | przewidywać kierunek procesów biochemicznych w zależności od stanu energetycznego komórek | P6U\_U | P6S\_UW | VII.5 |
| K\_U19 | posługiwać się wybranymi podstawowymi technikami laboratoryjnymi | P6U\_U | P6S\_UW | VII.5 |
| K\_U20 | wykonywać podstawowe obliczenia farmakokinetyczne | P6U\_U | P6S\_UW | III.3 |
| K\_U21 | stosować właściwe do sytuacji postępowanie epidemiologiczne | P6U\_U | P6S\_UW | III.3 |
| K\_U22 | dobierać leki w odpowiednich dawkach w celu korygowania zjawisk patologicznych w organizmie i poszczególnych narządach | P6U\_U | P6S\_UW | III.3 |
| K\_U23 | posługiwać się informatorami farmaceutycznymi i bazami danych o produktach leczniczych | P6U\_U | P6S\_UW | III.3 |
| K\_U24 | wiązać zmiany patologiczne stwierdzane w badaniu przedmiotowym ze zmianami zachodzącymi na poziomie komórkowym | P6U\_U | P6S\_UW | III.3 |
| K\_U25 | rozpoznawać zaburzenia oddychania, krążenia oraz czynności innych układów organizmu i narządów | P6U\_U | P6S\_UW | III.3 |
| K\_U26 | dobierać odpowiedni test statystyczny, przeprowadzać podstawowe analizy statystyczne i posługiwać się odpowiednimi metodami przedstawiania wyników | P6U\_U | P6S\_UW | III.3 |
| K\_U27 | wdrażać właściwe do sytuacji procedury postępowania epidemiologicznego | P6U\_U | P6S\_UW | III.3 |
| K\_U28 | rozpoznawać sytuacje, które wymagają konsultacji z przedstawicielem innego zawodu medycznego lub koordynatorem medycznym | P6U\_U | P6S\_UW | III.3 |
| K\_U29 | dbać o bezpieczeństwo własne, pacjentów, otoczenia i środowiska, przestrzegając zasad bezpieczeństwa i higieny pracy oraz przepisów i zasad regulujących  postępowanie w przypadku różnych rodzajów zagrożeń | P6U\_U | P6S\_UW | III.3 |
| K\_U30 | udzielać informacji o podstawowych zabiegach i czynnościach dotyczących pacjenta oraz informacji na temat jego stanu zdrowia | P6U\_U | P6S\_UW | III.3 |
| K\_U31 | przestrzegać zasad etycznych podczas wykonywania działań zawodowych | P6U\_U | P6S\_UW | III.3 |
| K\_U32 | przestrzegać praw pacjenta | P6U\_U | P6S\_UW | III.3 |
| K\_U33 | uwzględniać podczas medycznych czynności ratunkowych oczekiwania pacjenta wynikające z uwarunkowań społeczno-kulturowych | P6U\_U | P6S\_UW | III.3 |
| K\_U34 | stosować się do zasad bezpieczeństwa sanitarno-epidemiologicznego oraz profilaktyki chorób zakaźnych i niezakaźnych | P6U\_U | P6S\_UW | III.3 |
| K\_U35 | identyfikować czynniki ryzyka wystąpienia przemocy, rozpoznawać przemoc i odpowiednio na nią reagować | P6U\_U | P6S\_UW | III.5 |
| K\_U36 | stosować – w podstawowym zakresie – psychologiczne interwencje motywujące i wspierające | P6U\_U | P6S\_UW | III.3 |
| K\_U37 | komunikować się ze współpracownikami w ramach zespołu, udzielając im informacji zwrotnej i wsparcia | P6U\_U | P6S\_UW | III.3 |
| K\_U38 | podnosić swoje kwalifikacje i przekazywać wiedzę innym | P6U\_U | P6S\_UW | III.3 |
| K\_U39 | zapobiegać zespołowi stresu pourazowego po traumatycznych wydarzeniach, w tym przeprowadzać podsumowanie zdarzenia traumatycznego (debriefing) w zespole | P6U\_U | P6S\_UW | III.3 |
| K\_U40 | radzić sobie ze stresem przy wykonywaniu zawodu ratownika medycznego | P6U\_U | P6S\_UW | III.3 |
| K\_U41 | oceniać funkcjonowanie człowieka w sytuacjach trudnych (stres, konflikt, frustracja) | P6U\_U | P6S\_UW | III.3 |
| K\_U42 | porozumiewać się z pacjentem w jednym z języków obcych na poziomie B2 Europejskiego Systemu Opisu Kształcenia Językowego | P6U\_U | P6S\_UW | III.3 |
| K\_U43 | oceniać narażenie na substancje szkodliwe w środowisku człowieka i stosować zasady monitoringu ergonomicznego | P6U\_U | P6S\_UW | III.3 |
| K\_U44 | stosować działania na rzecz ochrony środowiska | P6U\_U | P6S\_UW | III.5 |
| K\_U45 | określać wzajemne relacje między człowiekiem a środowiskiem | P6U\_U | P6S\_UW | III.5 |
| K\_U46 | wykonywać czynności z zakresu ratownictwa medycznego i udzielać świadczeń zdrowotnych z zachowaniem regulacji prawnych dotyczących wykonywania zawodu ratownika medycznego | P6U\_U | P6S\_UW | III.3 |
| K\_U47 | oceniać stan pacjenta w celu ustalenia sposobu postępowania ratunkowego | P6U\_U | P6S\_UW | III.3 |
| K\_U48 | układać pacjenta do badania obrazowego | P6U\_U | P6S\_UW | III.3 |
| K\_U49 | postępować z dzieckiem w oparciu o znajomość symptomatologii najczęstszych chorób dziecięcych | P6U\_U | P6S\_UW | III.3 |
| K\_U50 | przeprowadzać badanie przedmiotowe pacjenta | P6U\_U | P6S\_UW | III.3 |
| K\_U51 | dostosowywać sposób postępowania do wieku dziecka | P6U\_U | P6S\_UW | III.3 |
| K\_U52 | oceniać stan noworodka w skali APGAR | P6U\_U | P6S\_UW | III.3 |
| K\_U53 | przeprowadzać wywiad medyczny z pacjentem dorosłym w zakresie niezbędnym do podjęcia medycznych czynności ratunkowych | P6U\_U | P6S\_UW | III.3 |
| K\_U54 | oceniać stan świadomości pacjenta | P6U\_U | P6S\_UW | III.3 |
| K\_U55 | układać pacjenta w pozycji właściwej dla rodzaju choroby lub odniesionych obrażeń ciała | P6U\_U | P6S\_UW | III.3 |
| K\_U56 | przeprowadzać badanie fizykalne pacjenta dorosłego w zakresie niezbędnym do ustalenia jego stanu | P6U\_U | P6S\_UW | III.3 |
| K\_U57 | monitorować czynność układu oddechowego, z uwzględnieniem pulsoksymetrii, kapnometrii i kapnografii | P6U\_U | P6S\_UW | III.3 |
| K\_U58 | interpretować wyniki badań pacjenta z przewlekłą niewydolnością oddechową | P6U\_U | P6S\_UW | III.3 |
| K\_U59 | wykonywać elektrokardiogram i interpretować go w podstawowym zakresie | P6U\_U | P6S\_UW | III.3 |
| K\_U60 | monitorować czynność układu krążenia metodami nieinwazyjnymi | P6U\_U | P6S\_UW | III.3 |
| K\_U61 | oceniać i opisywać stan somatyczny i psychiczny pacjenta | P6U\_U | P6S\_UW | III.3 |
| K\_U62 | przeprowadzać analizę ewentualnych działań niepożądanych poszczególnych leków oraz interakcji między nimi | P6U\_U | P6S\_UW | III.3 |
| K\_U63 | oceniać stan neurologiczny pacjenta | P6U\_U | P6S\_UW | III.3 |
| K\_U64 | monitorować stan pacjenta metodami nieinwazyjnymi | P6U\_U | P6S\_UW | III.3 |
| K\_U65 | prowadzić dokumentację medyczną w zakresie wykonywanych czynności, w tym w przypadku zgonu pacjenta, urodzenia dziecka martwego i odstąpienia od medycznych czynności ratunkowych | P6U\_U | P6S\_UW | III.3 |
| K\_U66 | podawać pacjentowi leki i płyny | P6U\_U | P6S\_UW | III.3 |
| K\_U67 | oznaczać stężenie glukozy z użyciem glukometru | P6U\_U | P6S\_UW | III.3 |
| K\_U68 | zakładać zgłębnik dożołądkowy | P6U\_U | P6S\_UW | III.3 |
| K\_U69 | zakładać cewnik do pęcherza moczowego | P6U\_U | P6S\_UW | III.3 |
| K\_U70 | asystować przy czynnościach przygotowawczych do transplantacji narządów | P6U\_U | P6S\_UW | III.3 |
| K\_U71 | identyfikować na miejscu zdarzenia sytuację narażenia na czynniki szkodliwe i niebezpieczne | P6U\_U | P6S\_UW | III.3 |
| K\_U72 | przygotowywać pacjenta do transportu | P6U\_U | P6S\_UW | III.3 |
| K\_U73 | identyfikować błędy i zaniedbania w praktyce ratownika medycznego | P6U\_U | P6S\_UW | III.3 |
| K\_U74 | monitorować stan pacjenta podczas czynności medycznych i transportowych | P6U\_U | P6S\_UW | III.3 |
| K\_U75 | stosować leczenie przeciwbólowe | P6U\_U | P6S\_UW | III.3 |
| K\_U76 | oceniać stopień nasilenia bólu według znanych skal | P6U\_U | P6S\_UW | III.3 |
| K\_U77 | rozpoznawać stan zagrożenia życia u pacjenta po przeszczepie narządu | P6U\_U | P6S\_UW | III.3 |
| K\_U78 | monitorować czynności życiowe pacjenta podczas badania diagnostycznego | P6U\_U | P6S\_UW | III.3 |
| K\_U79 | interpretować wyniki podstawowych badań toksykologicznych | P6U\_U | P6S\_UW | III.3 |
| K\_U80 | rozpoznawać toksydromy | P6U\_U | P6S\_UW | III.3 |
| K\_U81 | oceniać wskazania do transportu pacjenta do ośrodka toksykologicznego, hiperbarycznego, replantacyjnego i kardiologii inwazyjnej oraz centrum leczenia oparzeń, centrum urazowego lub centrum urazowego dla dzieci | P6U\_U | P6S\_UW | III.3 |
| K\_U82 | szacować niebezpieczeństwo toksykologiczne w określonych grupach wiekowych i w różnych stanach klinicznych | P6U\_U | P6S\_UW | III.3 |
| K\_U83 | wiązać obrazy uszkodzeń tkankowych i narządowych z objawami klinicznymi choroby | P6U\_U | P6S\_UW | III.3 |
| K\_U84 | prowadzić podstawowe i zaawansowane czynności resuscytacyjne u osób dorosłych, dzieci, niemowląt i noworodków, z uwzględnieniem prawidłowego zastosowania urządzeń wspomagających resuscytację K\_U (urządzenia do kompresji klatki piersiowej, respiratora) | P6U\_U | P6S\_UW | III.3 |
| K\_U85 | przywracać drożność dróg oddechowych metodami bezprzyrządowymi | P6U\_U | P6S\_UW | III.5 |
| K\_U86 | przyrządowo udrażniać drogi oddechowe metodami nadgłośniowymi; wykonywać intubację dotchawiczą w laryngoskopii bezpośredniej i pośredniej | P6U\_U | P6S\_UW | III.3 |
| K\_U87 | wykonywać konikopunkcję | P6U\_U | P6S\_UW | III.3 |
| K\_U88 | wdrażać tlenoterapię zależnie od potrzeb pacjenta i wspomagać oddech | P6U\_U | P6S\_UW | III.3 |
| K\_U89 | stosować się do zasad aseptyki i antyseptyki, zaopatrywać prostą ranę, zakładać i zmieniać jałowy opatrunek chirurgiczny | P6U\_U | P6S\_UW | III.3 |
| K\_U90 | prowadzić wentylację zastępczą z użyciem worka samorozprężalnego i respiratora transportowego | P6U\_U | P6S\_UW | III.3 |
| K\_U91 | wykonywać defibrylację elektryczną z użyciem defibrylatora manualnego i zautomatyzowanego | P6U\_U | P6S\_UW | III.3 |
| K\_U92 | wykonywać kardiowersję i elektrostymulację zewnętrzną serca | P6U\_U | P6S\_UW | III.3 |
| K\_U93 | oceniać nagłe zagrożenia neurologiczne u pacjenta | P6U\_U | P6S\_UW | III.3 |
| K\_U94 | wykonywać dostęp doszpikowy przy użyciu gotowego zestawu | P6U\_U | P6S\_UW | III.3 |
| K\_U95 | pobierać krew oraz zabezpieczać materiał do badań laboratoryjnych, mikrobiologicznych i toksykologicznych | P6U\_U | P6S\_UW | III.3 |
| K\_U96 | tamować krwotoki zewnętrzne i unieruchamiać kończyny po urazie | P6U\_U | P6S\_UW | III.3 |
| K\_U97 | stabilizować i unieruchamiać kręgosłup | P6U\_U | P6S\_UW | III.3 |
| K\_U98 | wdrażać odpowiednie postępowanie w odmie opłucnowej zagrażającej życiu | P6U\_U | P6S\_UW | III.3 |
| K\_U99 | stosować skale ciężkości obrażeń | P6U\_U | P6S\_UW | III.3 |
| K\_U100 | przyjmować poród nagły w warunkach pozaszpitalnych | P6U\_U | P6S\_UW | III.3 |
| K\_U101 | decydować o niepodejmowaniu resuscytacji krążeniowo-oddechowej lub o odstąpieniu od jej przeprowadzenia | P6U\_U | P6S\_UW | III.3 |
| K\_U102 | rozpoznawać pewne znamiona śmierci | P6U\_U | P6S\_UW | III.3 |
| K\_U103 | dokonywać segregacji medycznej przedszpitalnej pierwotnej i wtórnej oraz segregacji szpitalnej | P6U\_U | P6S\_UW | III.3 |
| K\_U104 | działać zespołowo, udzielając pomocy w trudnych warunkach terenowych w dzień i w nocy oraz w warunkach znacznego obciążenia fizycznego i psychicznego | P6U\_U | P6S\_UW | III.3 |
| K\_U105 | zaopatrywać krwawienie zewnętrzne | P6U\_U | P6S\_UW | III.3 |
| K\_U106 | transportować pacjenta w warunkach przedszpitalnych, wewnątrzszpitalnych i międzyszpitalnych | P6U\_U | P6S\_UW | III.3 |
| K\_U107 | identyfikować błędy i zaniedbania w praktyce ratownika medycznego | P6U\_U | P6S\_UW | III.3 |
| K\_U108 | identyfikować zagrożenia obrażeń: czaszkowo-mózgowych, klatki piersiowej, jamy brzusznej, kończyn, kręgosłupa i rdzenia kręgowego oraz miednicy, a także wdrażać postępowanie ratunkowe w przypadku tych obrażeń | P6U\_U | P6S\_UW | III.3 |
| K\_U109 | identyfikować wskazania do transportu do centrum urazowego lub centrum urazowego dla dzieci i zgłaszać obecność kryteriów kwalifikacji kierownikowi zespołu urazowego lub kierownikowi zespołu urazowego dziecięcego | P6U\_U | P6S\_UW | III.3 |
| K\_U110 | wykonywać procedury medyczne pod nadzorem lub na zlecenie lekarza | P6U\_U | P6S\_UW | III.3 |
| K\_U111 | dostosowywać postępowanie ratunkowe do stanu pacjenta | P6U\_U | P6S\_UW | III.3 |
| K\_U112 | monitorować stan pacjenta podczas badania obrazowego | P6U\_U | P6S\_UW | III.3 |
| K\_U113 | organizować izolację pacjentów z chorobą zakaźną w miejscach publicznych  i w warunkach domowych | P6U\_U | P6S\_UW | III.3 |
| K\_U114 | rozpoznawać powikłania po specjalistycznych badaniach diagnostycznych i zabiegach operacyjnych | P6U\_U | P6S\_UW | III.3 |
| K\_U115 | modyfikować dawkę stałą insuliny szybko- i krótko działającej | P6U\_U | P6S\_UW | III.3 |
| K\_U116 | prowadzić u osób dorosłych i dzieci żywienie dojelitowe (przez zgłębnik i przetokę odżywczą) oraz żywienie pozajelitowe | P6U\_U | P6S\_UW | III.3 |
| K\_U117 | prowadzić rozmowę terapeutyczną | P6U\_U | P6S\_UW | III.3 |
| K\_U118 | przekazywać informacje członkom zespołu terapeutycznego o stanie zdrowia pacjenta | P6U\_U | P6S\_UW | III.3 |
| K\_U119 | postępować zgodnie z procedurą z ciałem zmarłego pacjenta | P6U\_U | P6S\_UW | III.3 |
| K\_U120 | udzielać pierwszej pomocy w stanach bezpośredniego zagrożenia życia | P6U\_U | P6S\_UW | III.5 |
| K\_U121 | doraźnie unieruchamiać złamania kości, zwichnięcia i skręcenia oraz przygotowywać pacjenta do transportu | P6U\_U | P6S\_UW | III.3 |
| K\_U122 | doraźnie tamować krwawienia i krwotoki | P6U\_U | P6S\_W | III.3 |
| K\_U123 | krytycznie analizować publikowane wyniki badań naukowych | P6U\_U | P6S\_UW | III.3 |
| K\_U124 | przeprowadzać badanie jakościowe, posługując się narzędziami badawczymi | P6U\_U | P6S\_UW | III.3 |
| **KOMPETENCJE SPOŁECZNE: absolwent jest gotów do** | | | | | |
| K\_K01 | aktywnego słuchania, nawiązywania kontaktów interpersonalnych, skutecznego i empatycznego porozumiewania się z pacjentem | P6U\_K | P6U\_KO | III.5 |
| K\_K02 | dostrzegania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta | P6U\_K | P6U\_KO | III.5 |
| K\_K03 | samodzielnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki ogólnej i zawodowej oraz holistycznego i zindywidualizowanego podejścia do pacjenta, uwzględniającego poszanowanie jego praw | P6U\_K | P6U\_KR | III.5 |
| K\_K04 | organizowania pracy własnej i współpracy w zespole specjalistów, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym | P6U\_K | P6U\_KO | III.5 |
| K\_K05 | dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych | P6U\_K | P6U\_KK | III.5 |
| K\_K06 | kierowania się dobrem pacjenta | P6U\_K | P6U\_KO | III.5 |

Objaśnienie stosowanych skrótów:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Symbol efektu uczenia się dla kierunku - kolumna 1 | | |
| **litera K** | dla wyróżnienia, że chodzi o efekty kierunkowe | |
| **znak \_** | podkreślnik | |
| **litera W** | dla oznaczenia kategorii efektów – wiedza | |
| **litera U** | dla oznaczenia kategorii efektów – umiejętności, | |
| **litera K** | dla oznaczenia kategorii efektów – kompetencje społeczne, | |
| **01, 02 i kolejne** | numer efektu w obrębie danej kategorii, zapisany w postaci dwóch cyfr (numery należy poprzedzić cyfrą 0) | |
| Uniwersalne charakterystyki poziomów PRK (pierwszego stopnia) – kolumna 3 | | |
| **P** | poziom PRK (6-7) | |
| **U** | charakterystyka uniwersalna | |
| **W** | wiedza | |
| **U** | umiejętności | |
| **K** | kompetencje społeczne | |
| Charakterystyki poziomów PRK typowe dla kwalifikacji uzyskiwanych w ramach szkolnictwa wyższego (drugiego stopnia) - kolumna 3 | | |
| **P** | poziom PRK (6-7) | |
| **S** | charakterystyki typowe dla kwalifikacji uzyskiwanych w ramach szkolnictwa wyższego | |
| **W**  **(wiedza)** | **G** | zakres i głębia |
| **K** | kontekst |
| **U (umiejętności)** | **W** | wykorzystanie wiedzy |
| **K** | komunikowanie się |
| **O** | organizacja pracy |
| **U** | uczenie się |
| **K (kompetencje społeczne)** | **K** | oceny |
| **O** | odpowiedzialność |
| **R** | rola zawodowa |
| Właściwy kod dyscypliny określony w *Wykazie dziedzin nauki/sztuki i dyscyplin naukowych oraz dyscyplin artystycznych*, stanowiącym załącznik nr 4 do Zarządzenia Nr 121/0101/2022 Rektora AJP z dnia 9 grudnia 2022 r. w sprawie wzoru oświadczenia upoważniającego Akademię im. Jakuba z Paradyża  do wykazania osiągnięć naukowych pracownika w procesie ewaluacji za lata 2022-2025 – kolumna 4 | | |
| **III.2** | nauki farmaceutyczne | |
| **III.3** | nauki medyczne(dyscyplina wiodąca) | |
| **III.5** | nauki o zdrowiu | |
| **VII.5** | nauki biologiczne | |
| Oznaczenia uniwersalne | | |
| **U** | oznaczenie uniwersalnych charakterystyk pierwszego stopnia Polskiej Ramy Kwalifikacji – poziomy 6-7, o których mowa w pkt 2 – kolumna 4 | |
| **W** | oznaczenie charakterystyki drugiego stopnia Polskiej Ramy Kwalifikacji – poziomy 6-7 wspólnych dla wszystkich kierunków studiów - kolumna 4 | |
| **inż.** | oznaczenie kwalifikacji obejmujących kompetencje inżynierskie – kolumna 4 | |
| **naucz** | oznaczenie kwalifikacji obejmujących kompetencje nauczycielskie – kolumna 4 | |

1. **Grupy zajęć, w ramach których osiągane są szczegółowe efekty uczenia się przygotowujących do wykonywania zawodu ratownika medycznego, o których mowa w art. 68 ust. 1 pkt 8 ustawy z dnia 20 lipca 2018 Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2020 r. poz. 85, z późn. zm.)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Grupa zajęć** | **Forma/formy zajęć** | **Łączna liczba godzin** | **Liczba punktów ECTS** |
| **A. Nauki podstawowe** | | | |
| BHP i ergonomia w pracy ratownika | Wykład | **15** | **1** |
| Biofizyka | Wykłady | **30** | **2** |
| Biochemia z elementami diagnostyki laboratoryjnej | Wykład/laboratoria | **30** | **2** |
| Mikrobiologia z elementami parazytologii | Wykład/ćwiczenia | **30** | **2** |
| Anatomia | Wykład/ćwiczenia | **70** | **4** |
| Fizjologia z elementami patofizjologii | Wykład/ćwiczenia | **65** | **3** |
| Diagnostyka obrazowa/ IT w medycynie | Wykład/ćwiczenia | **35** | **2** |
| Informatyka i biostatystyka | laboratoria | **15** | **1** |
| **B. Nauki behawioralne i społeczne** | | | |
| Ekonomia i zarządzanie w ochronie zdrowia | Wykład | **15** | **1** |
| Etyka zawodowa ratownika medycznego | Wykład | **15** | **1** |
| Psychologia w ratownictwie medycznym | Wykład | **15** | **1** |
| Prawo medyczne | Wykład | **15** | **1** |
| Socjologia medycyny | Wykład | **15** | **1** |
| Żywienie człowieka / zagrożenia epidemiologiczne | Wykład/ćwiczenia | **35** | **2** |
| Język angielski w ratownictwie medycznym i /język niemiecki w ratownictwie medycznym | ćwiczenia | **120** | **6** |
| Wychowanie fizyczne | ćwiczenia | **60** | **0** |
| Język migowy i komunikacja alternatywna | ćwiczenia | **60** | **4** |
| Badania naukowe w ratownictwie medycznym EBM | Wykład | **15** | **1** |
| Dydaktyka medyczna | Wykład/ćwiczenia | **30** | **2** |
| Zdrowie publiczne i promocja zdrowia | Wykład/ćwiczenia | **30** | **2** |
| Wielokulturowość w ratownictwie medycznym / stres i wypalenie zawodowe ratownika medycznego | Wykład/ćwiczenia | **35** | **2** |
| Kwalifikowana pierwsza pomoc | Wykład/ćwiczenia | **70** | **5** |
| Komunikacja interpersonalna w zespole | Wykład/ćwiczenia | **35** | **2** |
| Przemieszczanie i transport chorych i poszkodowanych | ćwiczenia | **30** | **2** |
| Zajęcia sprawnościowe z elementami ratownictwa specjalistycznego i samoobrony | ćwiczenia | **90** | **4** |
| Seminarium dyplomowe | seminarium | **90** | **7** |
| Telemedycyna w ratownictwie medycznym | Wykład/ćwiczenia | **25** | **1** |
| **C. Nauki kliniczne** | | | |
| Pierwsza pomoc i podstawowe czynności ratunkowe BLS | ćwiczenia | **100** | **6** |
| Farmakologia i toksykologia kliniczna | Wykład/ćwiczenia | **45** | **2** |
| Podstawowe zabiegi medyczne i techniki zabiegów medycznych | ćwiczenia | **160** | **6** |
| Chirurgia | Wykład/ćwiczenia/zajęcia praktyczne | **90** | **4** |
| Choroby wewnętrzne i badanie fizykalne | Wykład/ćwiczenia/zajęcia praktyczne | **80** | **3** |
| Ginekologia i położnictwo | Wykład/ćwiczenia/zajęcia praktyczne | **75** | **3** |
| Kardiologia | Wykład/ćwiczenia/zajęcia praktyczne | **65** | **3** |
| Medycyna taktyczna | Wykład/ćwiczenia | **30** | **1** |
| Neurologia | Wykład/zajęcia praktyczne | **60** | **3** |
| Procedury ratunkowe przedszpitalne | Wykład/zajęcia praktyczne | **90** | **4** |
| Procedury ratunkowe wewnątrzszpitalne | Wykład/zajęcia praktyczne | **90** | **4** |
| Urologia | Wykład/zajęcia praktyczne | **30** | **1** |
| Choroby zakaźne i tropikalne | Wykład/ćwiczenia | **30** | **1** |
| Laryngologia | Wykład | **30** | **1** |
| Medyczne czynności ratunkowe | ćwiczenia | **205** | **8** |
| Anestezjologia i intensywna terapia | Wykład/ćwiczenia/zajęcia praktyczne | **90** | **6** |
| Medycyna ratunkowa i katastrof | Wykład/ćwiczenia | **100** | **4** |
| Medycyna sądowa | Wykład/ćwiczenia | **20** | **1** |
| Ortopedia i traumatologia | Wykład/ćwiczenia/zajęcia praktyczne | **60** | **3** |
| Pediatria | Wykład/zajęcia praktyczne | **60** | **3** |
| Neurochirurgia | Wykład | **30** | **1** |
| Okulistyka | Wykład | **30** | **1** |
| Onkologia | Wykład | **30** | **1** |
| Psychiatria z elementami psychiatrii dziecięcej | Wykład/zajęcia praktyczne | **60** | **3** |
| Zasady leczenia bólu | Wykład / ćwiczenia | **20** | **1** |
| Gospodarka lekami / zagrożenia w ratownictwie medycznym | Wykład / ćwiczenia | **20** | **1** |
| Geriatria i medycyna paliatywna | Wykład/ćwiczenia | **30** | **1** |
| **D. Praktyki zawodowe** | | | |
| Praktyka śródroczna - oddział chorób wewnętrznych | Praktyka zawodowa | **50** | **2** |
| Praktyka śródroczna - oddział kardiologii | Praktyka zawodowa | **50** | **2** |
| Praktyka wakacyjna - Centrum powiadamiania ratunkowego | Praktyka zawodowa | **15** | **1** |
| Praktyka śródroczna - oddział chirurgii | Praktyka zawodowa | **60** | **2** |
| Praktyka śródroczna - SOR | Praktyka zawodowa | **100** | **4** |
| Praktyka śródroczna - zespół ratownictwa medycznego | Praktyka zawodowa | **50** | **2** |
| Praktyka wakacyjna - Szpitalny Oddział Ratunkowy | Praktyka zawodowa | **168** | **6** |
| Praktyka śródroczna - oddział neurologii | Praktyka zawodowa | **50** | **2** |
| Praktyka śródroczna - oddział pediatrii | Praktyka zawodowa | **50** | **2** |
| Praktyka wakacyjna - Zespół ratownictwa medycznego | Praktyka zawodowa | **168** | **6** |
| Praktyka śródroczna - oddział ortopedyczno-urazowy | Praktyka zawodowa | **50** | **2** |
| Praktyka wakacyjna - Oddział anestezjologii i intensywnej terapii | Praktyka zawodowa | **164** | **6** |

1. **Zajęcia lub grupy zajęć, niezależnie od formy ich prowadzenia, wraz z przypisaniem do nich zakładanych efektów uczenia się i treści programowych, form i metod kształcenia zapewniających uzyskanie tych efektów oraz liczby punktów ECTS z pokazaniem sposobu ich wyznaczenia.**

**6a. Plan studiów dla każdej formy studiów.**

Studia licencjackie I stopnia na kierunku ratownictwo medyczne o profilu praktycznym w Akademii im. Jakuba z Paradyża w Gorzowie Wielkopolskim zaplanowano na sześć semestrów. Studia wymagają zdobycia przez studenta studiów stacjonarnych 180 punktów ECTS, po 60 w każdym roku studiów oraz łączną liczbę godzin na studiach stacjonarnych **3795.** Uczelnia nie przewiduje uruchomienia zajęć na studiach niestacjonarnych.

Proces kształcenia został podzielony na 4 moduły zajęć. W module **A**. nauki podstawowe zawarto 8 przedmiotów którym przypisano 17 punktów ECTS realizowanych przez studenta w wymiarze 290 godzin (150 godzin wykładów, 125 godzin ćwiczeń, 15 godzin laboratorium). W module **B**. nauki behawioralne i społeczne zawarto 19 przedmiotów oraz egzamin dyplomowy, którym przypisano 50 punktów ECTS realizowanych przez studenta w wymiarze 800 godzin (wykłady 205 godzin, ćwiczenia 505 godzin, seminarium 90 godzin). W ramach tego modułu student musi zrealizować obowiązkowo zajęcia z języka angielskiego lub języka niemieckiego w ratownictwie medycznym w wymiarze 120 godzin /6 punktów ECTS oraz 90 godzin seminarium dyplomowego za 7 punktów, za egzamin dyplomowy przyznano 5 punktów ECTS.

W module **C**. nauki kliniczne zawarto 27 przedmiotów, którym przypisano 76 punktów ECTS realizowanych przez studenta w wymiarze 1730 godzin (wykłady 585 godzin, ćwiczenia 745 godzin, zajęcia praktyczne 400 godzin).

Moduł **D**. praktyki zawodowe zawiera 12 grup obowiązkowych praktyk, którym przypisano 37 punktów ECTS realizowanych przez studenta w wymiarze 975 godzin.

W grupie przedmiotów do dyspozycji uczelni (diagnostyka obrazowa / IT w medycynie; język migowy i komunikacja alternatywna; telemedycyna w ratownictwie medycznym; przemieszczanie i transport chorych i poszkodowanych; wielokulturowość w ratownictwie medycznym / stres i wypalenie zawodowe ratownika medycznego; żywienie człowieka/ zagrożenia epidemiologiczne; seminarium dyplomowe; gospodarka lekami / zagrożenia w ratownictwie medycznym) zawarto przedmioty obowiązkowe do realizacji przez studenta, przedmioty do wyboru i seminarium dyplomowe. Student ma więc do zrealizowania 330 godzin zajęć (w tym 260 godzin zajęć praktycznych), którym przypisano 19 punktów ECTS. Program studiów umożliwia także studentowi wybór zajęć , którym przypisano 20 punktów ECTS. Student poza realizacją zajęć w kontakcie bezpośrednim będzie też realizował wymiar godzin pracy własnej w ramach samokształcenia, który wyniesie 1507 godzin.

W programie studiów przewidziano 17 egzaminów rozłożonych na poszczególne etapy kształcenia: w pierwszym semestrze bez egzaminów, w drugim semestrze 4 egzaminy, w trzecim semestrze 4 egzaminy, w czwartym semestrze 3 egzaminy, w piątym semestrze 3 egzaminy, w szóstym semestrze 3 egzaminy oraz egzamin dyplomowy.

Plan studiów stacjonarnychstanowi **załącznik nr 1.**

**6b. Karty poszczególnych zajęć.**

Opis poszczególnych przedmiotów uwzględnionych w programie studiów dla studiów pierwszego stopnia na kierunku *ratownictwo medyczne* – profil praktyczny zawierają karty zajęć, które stanowią **załącznik nr 2**.

1. **Sposoby weryfikacji i oceny efektów uczenia się osiągniętych przez studenta w trakcie całego cyklu kształcenia.**

Formy i kryteria weryfikowania wiedzy oraz oceny realizacji efektów uczenia się studentów, realizacji praktyk studenckich i ich zaliczenia zostały określone w regulaminie studiów Akademii im. Jakuba z Paradyża. Istotnym narzędziem w monitorowaniu realizacji efektów uczenia się jest opinia absolwentów na temat przydatności wiedzy i umiejętności zdobytych w Uczelni z punktu widzenia potrzeb i wymogów rynku pracy.

Nauczyciel akademicki, prowadzący przedmiot, określa w karcie zajęć formę i warunki zaliczenia przedmiotu, a wyniki zaliczeń, egzaminów, egzaminów poprawkowych lub poprawkowych uzupełniających podaje do wiadomości studentom. Studenci, by zaliczyć przedmiot, zobowiązani są osiągnąć wszystkie zakładane przedmiotowe efekty uczenia się. Stopień osiągnięcia zakładanych efektów odzwierciedla ocena. Podkreślenia wymaga, że proces potwierdzania faktu i stopnia osiągania zakładanych efektów z zakresu poszczególnych przedmiotów realizowany jest za pomocą dwóch rodzajów ocen: oceny formującej i oceny podsumowującej. Pierwszy z wymienionych sposobów oceniania służy do informowania studentów o stopniu osiągania założonych efektów w czasie trwania przedmiotu, a prowadzących zajęcia o prawidłowości wyboru metod, sposobów i narzędzi lub w przypadku, gdy studenci mają problemy z osiąganiem założonych efektów o konieczności zmiany metod, sposobów lub narzędzi dydaktycznych.

Zaliczanie poszczególnych etapów studiów opiera się na akumulacji i transferze punktów ECTS (Europen Credit Transfer System – Europejski System Transferu Punktów).

OPIS SPOSOBÓW WERYFIKACJI I OCENY OSIĄGANYCH PRZEZ STUDENTÓW EFEKTÓW UCZENIA SIĘ W TRAKCIE CAŁEGO PROCESU KSZTAŁCENIA

Oparcie programu studiów na efektach uczenia się w obszarze wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych daje szanse na odpowiednie przygotowanie przyszłych absolwentów do pracy. Stwierdzenie osiągniecia przez studentów założonych efektów uczenia się musi podlegać weryfikacji na każdym etapie. Weryfikacja ta jest wieloaspektowa i wielokierunkowa. Przebieg weryfikacji następuje na podstawie różnego rodzaju sprawdzianów – zarówno ustnych jak i pisemnych czy w formie sprawdzianów praktycznych umiejętności. Dokonując weryfikacji osiągniętych przez studenta efektów uczenia się uwzględnia się również obserwację i aktywność zarówno przygotowania się studenta do zajęć jak również wykonywanie przez niego określonych zadań. W trakcie całego procesu kształcenia student jest zobligowany również do wykonywania różnego rodzaju prac pisemnych na podane tematy. Ważnym wyznacznikiem osiągniętych efektów uczenia się jest również ustne wypowiadanie się studenta na wybrane tematy. Dłuższa wypowiedź czy formułowanie i rozwiazywanie problemów daje szansę na wykazanie się studentów wybranymi umiejętnościami. Dodatkowym sposobem weryfikacji osiągniętych efektów uczenia się są m.in. zajęcia praktyczne i praktyka zawodowa, w ramach których student nie tylko obserwuje aktywność zawodową personelu medycznego ale także doskonali umiejętności nabyte wcześniej poprzez ćwiczenia z wykorzystaniem trenażerów. Umożliwia to weryfikację osiągniętych efektów uczenia się w środowisku zawodowym. Poprzez dziennik praktyk oraz indeks umiejętności praktycznych dokonuje się analizy osiągniętych przez studenta efektów uczenia się. Inne, wybrane formy sprawdzania efektów uczenia się to m.in. egzaminy, kolokwia, projekty, czy praca dyplomowa i egzamin dyplomowy.

Wykorzystywana różnorodność form weryfikacji osiąganych przez studenta efektów uczenia się w trakcie całego procesu kształcenia daje szansę na wnikliwą ocenę ich osiągania.

Pomocny w sposobie weryfikacji osiągniętych przez studenta efektów uczenia się jest także przyjęty system metod oceniania. Podział na ocenę formującą i ocenę podsumowującą daje nauczycielowi akademickiemu możliwość wnikliwego dokonania weryfikacji osiągniętych przez studenta efektów uczenia się.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Metody kształcenia** | | |
| **M1**  **Metoda podająca** |  | wykład informacyjny, objaśnienie, wyjaśnienie, elementy wykładu, mini-wykład, pogadanka |
| **M2**  **Metoda problemowa** | **1** | wykład problemowy, wykład interaktywny, wykład z elementami analizy źródłowej i dyskusji, wykład z elementami dyskusji, wykład problemowy połączony z dyskusją, wykład połączony z dyskusją panelową, wykład analityczny, wykład konwersatoryjny, klasyczna metoda problemowa, rozmowy z przedstawicielami zawodu |
| **2** | metody aktywizujące: metoda przypadków, np. analiza przypadku (case study); metoda sytuacyjna; gry dydaktyczne, (np. symulacja danej sytuacji, symulacja medyczna, gry decyzyjne, gry psychologiczne); seminarium; dyskusja dydaktyczna, (np. związana z wykładem, burza mózgów, metaplan, okrągłego stołu, panelowa); pogadanka heurystyczna; mapa myśli; rozwiązywanie problemu; ćwiczenia pobudzające wyobraźnię socjologiczną; rozmowa sterowana; debata; pytania i odpowiedzi, konwersacja; rozmowa/dyskusja na temat doświadczeń w czasie praktyk |
| **M3**  **Metoda eksponująca** |  | pokaz i opis aktywny (opis wyjaśniający, opis uzasadniający, opis porównujący), film dydaktyczny |
| **M4**  **Metoda programowana** |  | wykład słowno-graficzny z bieżącym wykorzystaniem źródeł internetowych, wykład problemowy z wykorzystaniem sprzętu multimedialnego, praca z użyciem programów komputerowych lub zasobów sieci internetowej, metoda naśladowczo-ścisła, metoda zadaniowo – ścisła, metoda bezpośredniej celowości ruchu, |
| **M5**  **Metoda praktyczna** | **1** | pokaz, np. pokaz z instruktażem, pokaz z objaśnieniem, prezentacja prac, prezentacja wybranych zagadnień, przegląd literatury przedmiotu, przegląd słowników i pomocy dydaktycznych, wygłoszenie referatu przez studenta, ćwiczenia z elementami prezentacji, wypowiedź ustna, prezentacja tłumaczonych tekstów; |
| **2** | ćwiczenia dydaktyczne, np. czytanie, praca z tekstem źródłowym, analiza artykułów z czasopism fachowych, analiza tekstów naukowych, analiza zawartości portali internetowych, analiza porównawcza, analiza dokumentacji z praktyki, analiza dokumentacji medycznej, analiza przeczytanych treści z literatury przedmiotu, przygotowanie referatu, pisanie prac, wizyty studyjne, działania praktyczne w środowisku zawodowym, kwerendy biblioteczne, wyszukiwanie i selekcjonowanie informacji, praca własna z zalecaną literaturą, analiza studium przypadku; |
| **4** | praca z instrukcją |
| **5** | ankieta, wywiad |
| **6** | ćwiczenia laboratoryjne |
| **7** | ćwiczenia produkcyjne, np. przygotowanie prezentacji, przygotowanie zajęć edukacyjnych dla określonej grupy odbiorców, opracowanie procedury/schematu działania |
| **8** | ćwiczenia translatorskie i inne, np. ćwiczenia słuchania, mówienia, pisania i czytania, itp. |
| **9** | metoda projektów, np. mini-projekt przedmiotowy, projekt indywidulany lub grupowy międzyprzedmiotowy, projekt-przedsięwzięcie, projekt o zasięgu szkolnym, projekt o zasięgu lokalnym, projekt ogólnopolski |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Metody oceniania** | | |
| **Ocena formująca** | **F1** | sprawdzian (ustny, pisemny, „wejściówka”, sprawdzian praktyczny umiejętności zawodowych, kolokwium cząstkowe, sprawdzian praktyczny umiejętności wyszukiwania i prezentacji informacji z materiałów źródłowych itd.) |
| **F2** | obserwacja/aktywność (przygotowanie do zajęć, ocena ćwiczeń wykonywanych podczas zajęć i jako pracy własnej, sprawdzenie czytania literatury obowiązkowej i zalecanej, prace domowe itd.) |
| **F3** | praca pisemna (pisemne wypowiedzi , formułowanie dłuższej wypowiedzi pisemnej na wybrany temat, , recenzja, esej, raport, pisemne prace translatorskie itd.) |
| **F4** | wypowiedź/wystąpienie (dyskusja, opis prezentacji multimedialnej, formułowanie dłuższej wypowiedzi ustnej na wybrany temat, prezentacja wybranego tekstu specjalistycznego, debata, rozwiązywanie problemu, formułowanie i rozwiązywanie problemu, interpretacja tekstu, omówienie referatu problemowego, wypowiedź problemowa, analiza projektu itd.) |
| **F5** | ćwiczenia praktyczne (kwerendy biblioteczne, ćwiczenia sprawdzające umiejętności, przygotowanie i przeprowadzenie zajęć edukacyjnych) |
| **F6** | zaliczenie praktyki (omówienie pracy studenta, indeks umiejętności praktycznych) |
| **Ocena podsumowująca** | **P1** | egzamin (ustny, pisemny, test sprawdzający wiedzę z całego przedmiotu itd.) |
| **P2** | kolokwium (ustne, pisemne, kolokwium podsumowujące semestr, test sprawdzający wiedzę z całego przedmiotu, rozmowa podsumowująca przedmiot i wiedzę) |
| **P3** | ocena podsumowująca powstała na podstawie ocen formujących, uzyskanych w semestrze |
| **P4** | praca pisemna (projekt, referat, esej, raport, itd.) |
| **P5** | wystąpienie/rozmowa (prezentacja umiejętności, omówienie referatu problemowego, wypowiedź problemowa, wypowiedź w języku obcym, itd.) |
| **P6** | dokumentacja praktyki |
| **P7** | ocena pracy dyplomowej |
| **P8** | egzamin dyplomowy |

Uczelnia ponadto wypracowała i stosuje mierniki ilościowe i jakościowe weryfikacji osiąganych efektów uczenia się. Pozwalają one w jasny sposób określić obszary, w których studenci winni osiągać oraz wykazać określony poziom osiąganych efektów uczenia się.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Mierniki dla weryfikacji poziomu osiągania efektów uczenia się** | | | |
| **Lp.** | **Zadanie** | **Mierniki ilościowe** | **Mierniki jakościowe** |
|  | Zaliczenie poszczególnych przedmiotów/  modułów | * 1. Oceny z zaliczeń i egzaminów.   2. Współczynnik zaliczeń w ramach poszczególnych przedmiotów w pierwszym terminie.   3. Odsetek studentów z zaliczeniem warunkowym i powtarzających rok/semestr. | 1. Wnioski z hospitacji zajęć 2. Adekwatność pytań egzaminacyjnych i zaliczeniowych do zakładanych efektów uczenia się |
|  | Egzamin dyplomowy | 1. Oceny uzyskane z egzaminu dyplomowego w części teoretycznej 2. Oceny uzyskane z egzaminu dyplomowego w części praktycznej | 1. Adekwatność pytań egzaminacyjnych do zakładanych efektów uczenia się  2.Adekwatność zadań praktycznych do zakładanych efektów uczenia się |
|  | Obrona pracy dyplomowej | 1. Oceny uzyskane z egzaminu dyplomowego 2. Oceny prac dyplomowych wystawiane przez promotorów i recenzentów. 3. Odsetek studentów, którzy obronili pracę dyplomową w terminie. 4. Odsetek prac odrzuconych przez Jednolity System Antyplagiat. | * 1. Dostosowanie pytań na egzamin dyplomowy do weryfikowanych efektów uczenia się.   2. Przestrzeganie zasad pisania prac dyplomowych i zasad dyplomowania. |
|  | Zaliczenie  praktyk  zawodowych | 1. Opinie pracodawców o studentach odbywających praktyki. 2. Ocena osiągnięcia przez studentów efektów uczenia się na podstawie badań skierowanych do pracodawców i studentów | Przestrzeganie zasad  ustalonych w Regulaminie praktyk i Programie praktyk |

Poniżej przedstawiono graficzny schemat weryfikacji sposobów potwierdzających osiąganie efektów uczenia się określonych dla przedmiotów realizowanych w procesie dydaktycznym wybranego kierunku studiów.



Podstawą do zaliczenia zajęć jest udział i aktywność studenta na zajęciach, wyniki kontroli wiadomości oraz oceny prac wynikających z programu zajęć. Formę tej kontroli określa prowadzący zajęcia. Egzamin jest sprawdzianem stopnia opanowania przez studenta materiału ujętego w programie kształcenia. Egzamin przeprowadza wykładający dany przedmiot. W uzasadnionych przypadkach, za zgodą Dziekana, egzamin w określonym semestrze może przeprowadzić inny nauczyciel akademicki. Warunkiem przystąpienia do egzaminu jest uprzednie zaliczenie obowiązujących ćwiczeń i/lub zajęć praktycznych z danego przedmiotu. Brak zaliczenia uniemożliwia przystąpienie do egzaminu i powoduje wystawienie oceny niedostatecznej. W przypadku uzyskania na egzaminie oceny niedostatecznej, studentowi przysługuje prawo do składania egzaminu poprawkowego z każdego niezdanego przedmiotu, a w przypadku zakwestionowania przez studenta obiektywizmu i poprawności przeprowadzania egzaminu, Dziekan zarządza egzamin komisyjny.

Opisane powyżej formy są bezpośrednią weryfikacją realizacji efektów uczenia się. Pośrednią weryfikację realizacji efektów uczenia się prowadzą Dziekani Wydziałów lub osoby przez nich wyznaczone poprzez hospitację zajęć prowadzonych przez podległych im pracowników; na bieżąco, pośrednią weryfikację efektów uczenia się prowadzą Dziekani i Prodziekani, w szczególności poprzez bezpośrednie rozmowy ze studentami oraz badania ankietowe.

Wykładowcy oraz prowadzący ćwiczenia zobowiązani są informować Dziekanów, jeśli taka sytuacja wystąpi, po zakończeniu każdego semestru lub roku akademickiego, w zależności od czasu trwania przedmiotu o ewentualnych trudnościach w osiąganiu przez studentów wybranego lub wybranych przedmiotowych efektów uczenia się.

Zaliczenie praktyk odbywa się na podstawie odbytej praktyki zawodowej. Po sprawdzeniu realizacji szczegółowego programu praktyki i wypełnieniu wszystkich zadań i osiągnięciu zakładanych efektów zaliczenia praktyki dokonuje opiekun praktyk zawodowych, wyznaczony na kierunku ratownictwo medyczne na podstawie przedłożonego indeksu umiejętności praktycznych i dziennika praktyk.

Ostatecznym etapem sprawdzania efektów uczenia się będzie egzamin dyplomowy, na który składa się część teoretyczna i praktyczna. Warunkiem uzyskania dyplomu ukończenia studiów na kierunku ratownictwo medyczne będzie zaliczenie wszystkich zajęć i praktyk przewidzianych planem studiów, osiągnięcie wszystkich zakładanych efektów uczenia się oraz uzyskanie co najmniej oceny dostatecznej z egzaminu dyplomowego. Proces dyplomowania obejmować będzie napisanie samodzielnej pracy licencjackiej, której temat powinien być związany z kierunkiem kształcenia oraz egzamin licencjacki. Praca zostanie napisana pod kierunkiem promotora, którym może być nauczyciel akademicki ze stopniem naukowym nie niższym niż doktor. Praca winna być pozytywnie oceniona przez promotora i recenzenta. Swoje stanowisko przedstawiają na druku Oceny Pracy Dyplomowej Formularz Promotora/Recenzenta. Egzamin dyplomowy w części teoretycznej ma postać testu ukierunkowanego na ocenę stopnia osiągniecia przez zdających efektów uczenia się. W części praktycznej student przystępuje do egzaminu w pracowni medycznych czynności ratunkowych wykonując zadanie w warunkach symulowanego zdarzenia medycznego. Ocena wykonania przez studenta zadania praktycznego przeprowadzona zostanie w oparciu o druk Karty Oceny Zadania Praktycznego. Egzamin przeprowadza komisja powołana przez Dziekana Wydziału.

Matryca efektów uczenia się na studiach pierwszego stopnia kierunku *ratownictwo medyczne* – profil praktyczny stanowi **załącznik nr 3**.

1. **Sumaryczne wskaźniki punktów ECTS dotyczące programu studiów.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wyszczególnienie** | **Liczba punktów ECTS/liczba godzin** | |
| **stacjonarne** | **niestacjonarne** |
| Liczba semestrów konieczna do ukończenia studiów na danym poziomie | 6 | |
| Liczba punktów ECTS konieczna do ukończenia studiów na danym poziomie | 180 | |
| Łączna liczba godzin zajęć | 3795 | - |
| Łączna liczba punktów ECTS, jaką student musi uzyskać w ramach zajęć prowadzonych z bezpośrednim udziałem nauczycieli akademickich lub innych osób prowadzących zajęcia | 129 | - |
| Łączna liczba punktów ECTS, jaką student musi uzyskać w ramach zajęć kształtujących umiejętności praktyczne | 152 | |
| Liczba punktów ECTS, jaką student musi uzyskać w ramach zajęć z dziedziny nauk humanistycznych lub nauk społecznych – w przypadku kierunków studiów przyporządkowanych do dyscyplin w ramach dziedzin innych niż odpowiednio nauki humanistyczne lub nauki społeczne | Nauki społeczne – 9  Nauki humanistyczne - 11 | |
| Wymiar praktyk zawodowych oraz liczba punktów ECTS, jaką student musi uzyskać w ramach tych praktyk | 975 godz.  37 punktów ECTS | |
| Liczba godzinzajęć z wychowania fizycznego – w przypadku stacjonarnych studiów pierwszego stopnia i jednolitych studiów magisterskich | 60 godz. | - |
| Liczba punktów ECTS za pracę dyplomową i egzamin dyplomowy | 12 | |
| Liczba punktów ECTS przyporządkowana zajęciom lub grupom zajęć do wyboru | 20 | |

1. **Moduły kształtujące umiejętności praktyczne.**

Program studiów pierwszego stopnia dla kierunku *ratownictwo medyczne* o profilu praktycznym obejmuje moduły zajęć powiązane z prowadzoną działalnością naukową w dyscyplinie lub dziedzinie, do których przyporządkowany jest kierunek studiów, którym przypisano punkty ECTS w wymiarze większym niż 50% liczby punktów ECTS, służące zdobywaniu przez studenta pogłębionej wiedzy oraz umiejętności prowadzenia badań naukowych.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa przedmiotu/modułu zajęć** | **Forma/**  **formy zajęć** | **Liczba godzin** | **Liczba punktów ECTS** |
|  | Anatomia | Wykład/ ćwiczenia | 70 | 4 |
|  | Biochemia z elementami diagnostyki laboratoryjnej | Wykład/ laboratoria | 30 | 2 |
|  | Mikrobiologia z elementami parazytologii | Wykład/ ćwiczenia | 30 | 2 |
|  | Fizjologia z elementami patofizjologii | Wykład/ ćwiczenia | 65 | 3 |
|  | Informatyka i biostatystyka | Laboratorium | 15 | 1 |
|  | Dydaktyka medyczna | Wykład/ ćwiczenia | 30 | 2 |
|  | Język angielski w ratownictwie medycznym/  Język niemiecki w ratownictwie medycznym | Ćwiczenia | 120 | 6 |
|  | Język migowy i komunikacja alternatywna | Ćwiczenia | 60 | 4 |
|  | Zajęcia sprawnościowe z elementami ratownictwa specjalistycznego i samoobrony | Ćwiczenia | 90 | 4 |
|  | Zdrowie publiczne i promocja zdrowia | Wykład/ ćwiczenia | 30 | 2 |
|  | Telemedycyna w ratownictwie medycznym | Wykład/ ćwiczenia | 25 | 1 |
|  | Przemieszczanie i transport chorych i poszkodowanych | Ćwiczenia | 30 | 2 |
|  | Żywienie człowieka/Zagrożenia epidemiologiczne | Wykład/ ćwiczenia | 35 | 2 |
|  | Komunikacja interpersonalna w zespole | Wykład/ ćwiczenia | 35 | 2 |
|  | Anestezjologia i intensywna terapia | Wykład/ ćwiczenia/ zajęcia praktyczne | 90 | 6 |
|  | Chirurgia | Wykład/ ćwiczenia/ zajęcia praktyczne | 90 | 4 |
|  | Choroby wewnętrzne i badania fizykalne | Wykład/ ćwiczenia/ zajęcia praktyczne | 80 | 3 |
|  | Choroby zakaźne i tropikalne | Wykład/ ćwiczenia | 30 | 1 |
|  | Farmakologia i toksykologia kliniczna | Wykład/ ćwiczenia | 45 | 2 |
|  | Ginekologia i położnictwo | Wykład/ ćwiczenia/ zajęcia praktyczne | 75 | 3 |
|  | Kardiologia | Wykład/ ćwiczenia/ zajęcia praktyczne | 65 | 3 |
|  | Medycyna ratunkowa i katastrof | Wykład/ ćwiczenia | 100 | 4 |
|  | Pierwsza pomoc i podstawowe czynności ratunkowe BLS | Ćwiczenia | 100 | 6 |
|  | Medyczne czynności ratunkowe | Ćwiczenia | 205 | 8 |
|  | Medycyna sądowa | Wykład/ ćwiczenia | 20 | 1 |
|  | Medycyna taktyczna | Wykład/ ćwiczenia | 30 | 1 |
|  | Neurologia | Wykład/ ćwiczenia/ zajęcia praktyczne | 60 | 3 |
|  | Ortopedia i traumatologia | Wykład/ ćwiczenia/ zajęcia praktyczne | 60 | 3 |
|  | Pediatria | Wykład/ ćwiczenia/ zajęcia praktyczne | 60 | 3 |
|  | Podstawowe zabiegi medyczne i techniki zabiegów medycznych | Ćwiczenia | 160 | 6 |
|  | Procedury ratunkowe przedszpitalne | Wykład/ ćwiczenia/ zajęcia praktyczne | 90 | 4 |
|  | Procedury ratunkowe wewnątrzszpitalne | Wykład/ ćwiczenia/ zajęcia praktyczne | 90 | 4 |
|  | Urologia | Wykład/ ćwiczenia/ zajęcia praktyczne | 30 | 1 |
|  | Zasady leczenia bólu | Wykład/ćwiczenia | 20 | 1 |
|  | Gospodarka lekami / Zagrożenia w ratownictwie medycznym | Wykład/ ćwiczenia | 20 | 1 |
|  | Geriatria i medycyna paliatywna | Wykład/ćwiczenia | 30 | 1 |
|  | Praktyka śródroczna – oddział chirurgii | Praktyka zawodowa | 60 | 2 |
|  | Praktyka śródroczna – oddział ortopedyczno - urazowy | Praktyka zawodowa | 50 | 2 |
|  | Praktyka śródroczna– oddział chorób wewnętrznych | Praktyka zawodowa | 50 | 2 |
|  | Praktyka śródroczna – SOR | Praktyka zawodowa | 100 | 4 |
|  | Praktyka śródroczna – oddział neurologii | Praktyka zawodowa | 50 | 2 |
|  | Praktyka śródroczna – oddział kardiologii | Praktyka zawodowa | 50 | 2 |
|  | Praktyka śródroczna – oddział pediatrii | Praktyka zawodowa | 50 | 2 |
|  | Praktyka śródroczna – Zespół Ratownictwa Medycznego | Praktyka zawodowa | 50 | 2 |
|  | Szpitalny Oddział Ratunkowy - SOR | Praktyka zawodowa | 168 | 6 |
|  | Oddział anestezjologii i intensywnej terapii | Praktyka zawodowa | 164 | 6 |
|  | Zespół Ratownictwa Medycznego | Praktyka zawodowa | 168 | 6 |
|  | Centrum Powiadamiania Ratunkowego | Praktyka zawodowa | 15 | 1 |
|  | Diagnostyka obrazowa/ IT w medycynie | Wykład/ ćwiczenia | 35 | 2 |
|  | Kwalifikowana pierwsza pomoc | Wykład/ ćwiczenia | 70 | 5 |
|  | Wielokulturowość w ratownictwie medycznym/ Stres i wypalenie zawodowe ratownika medycznego | Wykład/ ćwiczenia | 35 | 2 |
| **Razem:** | | | **3330** | **152** |

1. **Zajęcia lub grupy zajęć do wyboru w wymiarze nie mniejszym niż 5%.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa zajęć lub grupy zajęć** | **Forma/**  **formy zajęć** | **Łączna liczba godzin** | | **Liczba punktów ECTS** | |
| **stacjonarne** | |
|  | Diagnostyka obrazowa / IT w medycynie | wykł/ćw | 35 | | **2** | |
|  | Żywienie człowieka / Zagrożenia epidemiologiczne | wykł/ćw | 35 | | **2** | |
|  | Język angielski w ratownictwie medycznym / Język niemiecki w ratownictwie medycznym | ćw | 120 | | **6** | |
|  | Wielokulturowość w ratownictwie medycznym / Stres i wypalenie zawodowe ratownika medycznego | wykł/ćw | 35 | | **2** | |
|  | Gospodarka lekami / Zagrożenia w ratownictwie medycznym | wykł/ćw | 20 | | **1** | |
|  | Seminarium dyplomowe | sem. | 90 | | **7** | |
| **Razem:** | | | | **335** | | **20** |

1. **Wymiar, zasady i forma odbywania praktyk zawodowych oraz liczba punktów ECTS.**

Praktyczny profil kształcenia na kierunku ratownictwo medyczne sprawia, że istotnym elementem procesu kształcenia, który determinuje opis sylwetki absolwenta, będzie kształcenie praktyczne. Odbywane przez studenta ćwiczenia w pracowniach umiejętności praktycznych oraz zajęcia praktyczne opisane szczegółowymi efektami uczenia się w zakresie opieki specjalistycznej będą realizowane pod bezpośrednim nadzorem i kierunkiem nauczyciela akademickiego, posiadającego prawo wykonywania zawodu i legitymującego się co najmniej roczną praktyką zawodową zgodną z profilem przedmiotu, lub pod kierunkiem osoby będącej pracownikiem podmiotu leczniczego, posiadającego odpowiednie doświadczenie i dorobek zawodowy. Nadzór nad realizacją praktyk zawodowych sprawować będzie opiekun praktyk z Uczelni. Łączna liczba punktów ECTS, którą student musi uzyskać w ramach praktyk wynosi 37 pkt ECTS. Zasady i formy odbywania praktyk zawodowych i zajęć praktycznych reguluje Regulamin zajęć praktycznych, oraz Regulamin praktyk zawodowych, które stanowią odpowiednio załącznik nr 5 i 6.

Studenci odbywać będą praktyki zawodowe w Zespołach Ratownictwa Medycznego, Szpitalnych Oddziałach Ratunkowych oraz w publicznych i niepublicznych szpitalach. Celem praktyk jest m.in. kształtowanie umiejętności rozpoznawania różnicowego i diagnostyki stanów chorobowych, kształtowanie postawy samodzielnego i twórczego rozwiązywania problemów, wzbogacenie oraz usystematyzowanie wiedzy i umiejętności z zakresu: zabiegów i technik medycznych, transportu chorego w stanie zagrożenia życia, technik resuscytacji (BLS, ALS), wpływu choroby na funkcjonowanie chorego i jego rodziny, komunikowania się i współpracy z chorym i jego rodziną. Bazą kształcenia praktycznego będzie też Wielospecjalistyczny Szpital Wojewódzki w Gorzowie Wlkp. m.in. dzięki wysoko wykwalifikowanej kadrze lekarzy, ratowników medycznych, pielęgniarek i położnych.

1. **Wymogi związane z ukończeniem studiów i uzyskaniem dyplomu.**

Student – po uzyskaniu zaliczeń wszystkich przedmiotów i odbyciu praktyk zawodowych, złożeniu wszystkich egzaminów przewidzianych planem studiów – staje się  absolwentem Akademii im. Jakuba z Paradyża w Gorzowie Wielkopolskim.

Student zobowiązany jest do wykonania i obrony pracy dyplomowej oraz złożenia egzaminu praktycznego. Standardy i procedury dyplomowania ustala Rektor AJP. Szczegółowe informacje dotyczące trybu przeprowadzania egzaminu dyplomowego, składającego się z części teoretycznej i praktycznej oraz określające standardy pracy dyplomowej na Wydziale Nauk o Zdrowiu znajdują się stronie internetowej Uczelni: [www.ajp.edu.pl](http://www.ajp.edu.pl).

Absolwent studiów licencjackich na kierunku ratownictwo medyczne **otrzymuje tytuł zawodowy licencjata** i jest przygotowany do samodzielnego pełnienia roli zawodowej.

1. **Możliwość zatrudnienia absolwentów.**

Przyszli absolwenci z pewnością znajdą zatrudnienie w okolicznych szpitalach oraz innych publicznych i niepublicznych podmiotach ochrony zdrowia, np.: szpitalne oddziały ratunkowe, centra powiadamiania ratunkowego, zespoły ratownictwa medycznego , niepubliczne zakłady opieki zdrowotnej świadczące usługi medyczne w ramach zabezpieczenia medycznego imprez masowych, lotnicze zespoły ratownictwa medycznego, jednostki krajowego systemu ratowniczo – gaśniczego, przyzakładowe jednostki ratownictwa medycznego, jednostki prowadzące edukację w zakresie pierwszej pomocy i kwalifikowanej pierwszej pomocy, organy administracji samorządowej i rządowej wykonujące zadania w zakresie systemu ratownictwa medycznego: wojsko polskie, policja, straż miejska, górskie ochotnicze pogotowie ratunkowe, wodne ochotnicze pogotowie ratunkowe. Zasady i warunki wykonywania zawodu ratownika medycznego określone są w Ustawie z dnia 1 grudnia 2022 r. o zawodzie ratownika medycznego oraz samorządzie ratowników medycznych (Dz.U. 2022 poz. 2705)

<https://isap.sejm.gov.pl/isap.nsf/DocDetails.xsp?id=WDU20220002705>

1. **Możliwość dalszego kształcenia.**

Absolwenci studiów pierwszego stopnia na kierunku ratownictwo medyczne będą przygotowani do podjęcia studiów drugiego stopnia na kierunku zdrowie publiczne oraz studiów specjalizacyjnych. Będą też mieć możliwość podnoszenia kwalifikacji na studiach podyplomowych oraz kursach poszerzających wiedzę i kompetencje.