



Procedury ratunkowe wewnętrzzszpitalne - Szpitalny Oddział Ratunkowy

1. METRYCZKA	
Rok akademicki	2024/2025
Wydział	Wydział Nauk o Zdrowiu
Kierunek studiów	Ratownictwo Medyczne
Dyscyplina wiodąca (zgodnie z załącznikiem do Rozporządzenia Ministra NISW z 26 lipca 2019)	C. Nauki kliniczne
Profil studiów (ogólnoakademicki/praktyczny)	praktyczny
Poziom kształcenia (I stopnia/II stopnia/ jednolite magisterskie)	I stopnia
Forma studiów (stacjonarne/niestacjonarne)	Stacjonarne
Typ modułu/przedmiotu (obowiązkowy/fakultatywny)	obowiązkowy
Forma weryfikacji efektów uczenia się (egzamin/zaliczenie)	zaliczenie
Jednostka/jednostki prowadząca/e (oraz adres/y jednostki/jednostek)	Zakład Ratownictwa Medycznego (NZR) ul. Litewska 14/16 00-575 Warszawa tel. 22116 9207 e-mail: anna.czerkas@wum.edu.pl

Załącznik nr 4A do Procedury opracowywania i okresowego przeglądu programów studiów
(stanowiącej załącznik do Zarządzenia nr .../2024 Rektora WUM z dnia2024 r.)

Kierownik jednostki/kierownicy jednostek	Prof. dr hab. n. o zdr. Robert Gałązkowski
Koordynator przedmiotu (tytuł, imię, nazwisko, kontakt)	dr n. med. Grzegorz Michalak grzegorz.michalak@wum.edu.pl
Osoba odpowiedzialna za sylabus (imię, nazwisko oraz kontakt do osoby, której należy zgłaszać uwagi dotyczące sylabusu)	dr n. med. Grzegorz Michalak grzegorz.michalak@wum.edu.pl . dr inż. n.o zdr. Aneta Binkowska e-mail: aneta.binkowska@wum.edu.pl tel: 22116 9207
Prowadzący zajęcia	dr n. med. G.Michalak, mgr I. Stępień, lek. J. Chłopicki, mgr M. Lasota, dr. Inż. n o zdr. A.Binkowska,

2. INFORMACJE PODSTAWOWE

Rok i semestr studiów	I, semestr 1 i 2	Liczba punktów ECTS	4.00
FORMA PROWADZENIA ZAJĘĆ		Liczba godzin	Kalkulacja punktów ECTS
Godziny kontaktowe z nauczycielem akademickim			
wykład (W)			
seminarium (S)			
ćwiczenia (C)		100	4
e-learning (e-L)			
zajęcia praktyczne (ZP)			
praktyka zawodowa (PZ)			
Samodzielna praca studenta			
Przygotowanie do zajęć i zaliczeń			

3. CELE KSZTAŁCENIA

C1	Kształtowanie umiejętności wykonywania medycznych czynności ratunkowych u pacjentów będących w kompetencjach ratownika medycznego w warunkach Szpitalnego Oddziału Ratunkowego.
C2	Kształtowanie postawy wrażliwości na problemy osób poszkodowanych, dyskrekcji oraz poszanowania praw pacjenta
C3	Kształtowanie umiejętności pracy w zespole terapeutycznym oraz komunikowania się z przełożonymi, pacjentem

C4	Kształtowanie poczucia stałego doskonalenia zawodowego oraz odpowiedzialności za życie własne
----	---

4. STANDARD KSZTAŁCENIA – SZCZEGÓŁOWE EFEKTY UCZENIA SIĘ (dotyczy kierunków regulowanych ujętych w Rozporządzeniu Ministra NiSW z 26 lipca 2019; pozostałych kierunków nie dotyczy)

<p>Symbol i numer efektu uczenia się zgodnie ze standardami uczenia się <i>(zgodnie z załącznikiem do Rozporządzenia Ministra NiSW z 26 lipca 2019)</i></p>	<p>Efekty w zakresie</p>
---	---------------------------------

Wiedzy – Absolwent* zna i rozumie:

C.W17	Mechanizmy prowadzące do nagłych zagrożeń zdrowia i życia
C.W18	Mechanizmy działania podstawowych grup leków i leków podawanych samodzielnie przez ratownika medycznego
C.W.19	Metody ograniczenia bólu, ze szczególnym uwzględnieniem farmakoterapii dzieci
C.W20	Skale oceny bólu i możliwości wdrożenia leczenia przeciwbólowego przez ratownika medycznego
C.W21	zasady dekontaminacji
C.W25	zasady badania podmiotowego w zakresie niezbędnym do prowadzenia medycznych czynności ratunkowych
C.W26	Zasady badania fizykalnego w zakresie niezbędnym do prowadzenia medycznych czynności ratunkowych i udzielania świadczeń zdrowotnych innych niż medyczne czynności ratunkowe
C. W27	Przyczyny i rodzaje bólu w klatce piersiowej oraz jego diagnostykę
C.W40	rodzaje badań obrazowych oraz obraz radiologiczny podstawowych chorób
C.W48	Zasady wykonywania toalety drzewa oskrzelowego u pacjenta zaintubowanego
C.W50	Techniki zabiegów medycznych wykonywanych samodzielnie przez ratownika medycznego
C.W51	Zasady aseptyki i antyseptyki
C.W52	Zasady zabezpieczania materiału biologicznego do badań
C.W53	Zasady oceny stanu pacjenta w celu ustalenia sposobu postępowania i podjęcia albo odstąpienia od medycznych czynności ratunkowych, w tym w przypadku rozpoznania zgonu
C.W54	Wskazania do układania pacjenta w pozycji właściwej dla jego stanu lub odniesionych obrażeń;
C.W55	Przyczyny i objawy nagłego zatrzymania krążenia
C.W56	Zasady prowadzenia podstawowej i zaawansowanej resuscytacji krążeniowo-oddechowej u osób dorosłych i dzieci

**Załącznik nr 4A do Procedury opracowywania i okresowego przeglądu programów studiów
(stanowiącej załącznik do Zarządzenia nr .../2024 Rektora WUM z dnia2024 r.)**

C.W57	Wskazania do odsysania dróg oddechowych i techniki jego wykonywania
C.W58	Wskazania do przyrządowego i bezprzyrządowego przywracania drożności dróg oddechowych i techniki ich wykonywania;
C.W59	Wskazania do podjęcia tlenoterapii biernej lub wentylacji zastępczej powietrzem lub tlenem, ręcznie lub mechanicznie – z użyciem respiratora i techniki ich wykonywania;
C.W62	Wskazania do wykonania kaniulacji żył obwodowych kończyn górnych i dolnych oraz żyły szyjnej zewnętrznej, a także technikę jej wykonania;
C.W63	Zasady monitorowania czynności układu oddechowego i układu krążenia metodami nieinwazyjnymi
C.W64	Zasady wykonywania dostępu doszpikowego przy użyciu gotowego zestawu
C.W65	Wskazania do podawania leków drogą dożylną, w tym przez porty naczyniowe, domięśniową, podskórną, dotchawiczą, doustną, doodbytniczą, wziewną i doszpikową oraz techniki tego podawania
C.W67	Przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w najczęstszych chorobach wymagających interwencji chirurgicznej, z uwzględnieniem odrębności chorób wieku dziecięcego
C.W72	Technikę oznaczania stężeń parametrów krytycznych
C.W76	Techniki przygotowania pacjenta do transportu i opieki medycznej podczas transportu
C.W80	Rodzaje terapii inwazyjnej stosowane w SOR;
C.W81	stany zagrożenia w chorobach nowotworowych oraz postępowanie przedszpitalne i w SOR w przypadku takich zagrożeń
C.W83	Procedury specjalistyczne w stanach nagłych pochodzenia wewnętrznego, w szczególności takie jak: elektrostymulacja, kardiowersja, pierwotna przezskórna interwencja wieńcowa (Percutaneous coronary intervention, PCI), kontrapulsacja wewnątrzaoortalna (Intra-aortic balloon pump, IABP), dializa, sztuczna wentylacja i formy krążenia pozaustrojowego;
C.W89	Zaburzenia równowagi kwasowo-zasadowej i wodno-elektrolitowej oraz zasady postępowania przedszpitalnego i w SOR w takich zaburzeniach
C.W90	zasady postępowania profilaktycznego zakażeń w SOR
C.W91	Zasady monitorowania stanu pacjenta w SOR
C.W92	procedury specjalistyczne w stanach nagłych pochodzenia urazowego stosowane w ramach postępowania przedszpitalnego i w SOR
C.W95	zasady postępowania przedszpitalnego i w SOR w obrażeniach: czaszkowo-mózgowych, kręgosłupa i rdzenia kręgowego, kończyn, jamy brzusznej i klatki piersiowej oraz w przypadku wstrząsu
C.W96	Procedurę kardiowersji elektrycznej i elektrostymulacji zewnętrznej;
C.W102	Zasady funkcjonowania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne

Umiejętności – Absolwent* potrafi:

C.U1	Oceniać stan pacjenta w celu ustalenia sposobu postępowania ratunkowego
C.U2	układać pacjenta do badania obrazowego
C.U4	Przeprowadzać badanie przedmiotowe pacjenta

**Załącznik nr 4A do Procedury opracowywania i okresowego przeglądu programów studiów
(stanowiącej załącznik do Zarządzenia nr .../2024 Rektora WUM z dnia2024 r.)**

C.U7	Przeprowadzać wywiad medyczny z pacjentem dorosłym w zakresie niezbędnym do podjęcia medycznych czynności ratunkowych
C.U8	Oceniać stan świadomości pacjenta
C.U9	Układać pacjenta w pozycji właściwej dla rodzaju choroby lub odniesionych obrażeń ciała;
C.U10	Przeprowadzać badanie fizykalne pacjenta dorosłego w zakresie niezbędnym do ustalenia jego stanu
C.U11	Monitorować czynność układu oddechowego, z uwzględnieniem pulsoksymetrii, kapnometrii i kapnografii
C.U13	Wykonywać elektrokardiogram i interpretować go w podstawowym zakresie
C.U14	Monitorować czynność układu krążenia metodami nieinwazyjnymi
C.U18	Monitorować stan pacjenta metodami nieinwazyjnymi
C.U19	Prowadzić dokumentację medyczną w zakresie wykonywanych czynności, w tym w przypadku zgonu pacjenta, urodzenia dziecka martwego i odstąpienia od medycznych czynności ratunkowych
C.U20	Podawać pacjentowi leki i płyny
C.U21	Oznaczać stężenie glukozy z użyciem glukometru
C.U22	zakładać zgłębnik dożołądkowy
C.U23	zakładać cewnik do pęcherza moczowego
C.U27	Identyfikować błędy i zaniedbania w praktyce ratownika medycznego
C.U28	Monitorować stan pacjenta podczas czynności medycznych i transportowych
C.U29	Stosować leczenie przeciwbólowe
C.U30	Oceniać stopień nasilenia bólu według znanych skal
C.U32	monitorować czynności życiowe pacjenta podczas badania diagnostycznego
C.U38	Prowadzić podstawowe i zaawansowane czynności resuscytacyjne u osób dorosłych, dzieci, niemowląt i noworodków, z uwzględnieniem prawidłowego zastosowania urządzeń wspomagających resuscytację (urządzenia do kompresji klatki piersiowej, respiratora);
C.U39	Przywracać drożność dróg oddechowych metodami bezprzyrządowymi
C.U40	Przyrządowo udrażniać drogi oddechowe metodami nadgłośniowymi;
C.U43	Wdrażać tlenoterapię zależnie od potrzeb pacjenta i wspomagać oddech
C.U44	stosować się do zasad aseptyki i antyseptyki, zaopatrywać prostą ranę, zakładać i zmieniać jałowy opatrunek chirurgiczny
C.U45	Prowadzić wentylację zastępczą z użyciem worka samorozprężalnego i respiratora transportowego
C.U46	Wykonywać defibrylację elektryczną z użyciem defibrylatora manualnego i zautomatyzowanego

**Załącznik nr 4A do Procedury opracowywania i okresowego przeglądu programów studiów
(stanowiącej załącznik do Zarządzenia nr .../2024 Rektora WUM z dnia2024 r.)**

C.U47	Wykonać kardiowersję i elektrostymulację zewnętrzną serca
C.U50	pobierać krew oraz zabezpieczać materiał do badań laboratoryjnych, mikrobiologicznych i toksykologicznych;
C.U58	dokonywać segregacji medycznej przedszpitalnej pierwotnej i wtórnej oraz segregacji szpitalnej;
C.U59	Działać zespołowo, udzielając pomocy w trudnych warunkach terenowych w dzień i w nocy oraz w warunkach znacznego obciążenia fizycznego i psychicznego
C.U61	Transportować pacjenta w warunkach przedszpitalnych, wewnątrzszpitalnych i międzyszpitalnych
C.U62	Identyfikować błędy i zaniedbania w praktyce ratownika medycznego
C.U65	Wykonywać procedury medyczne pod nadzorem lub na zlecenie lekarza
C.U66	Dostosowywać postępowanie ratunkowe do stanu pacjenta

*W załącznikach do Rozporządzenia Ministra NiSW z 26 lipca 2019 wspomina się o „absolwencie”, a nie studencie

5. POZOSTAŁE EFEKTY UCZENIA SIĘ (nieobowiązkowe)

Numer efektu uczenia się	Efekty w zakresie
Wiedzy – Absolwent zna i rozumie:	
W1	Zna zasady kompleksowej oceny stanu pacjenta na podstawie wywiadu oraz badania podmiotowego wg schematu ABCDE i wywiadu SAMPLE
W2	Zna zasady interpretacji wyniki oznaczonych parametrów pacjenta i wykorzystuje je w planowaniu dalszego postępowania z chorym.
W3	Zna postępowanie zgodnie ze stanem pacjenta
W4	Zna zasady leczenia farmakologicznego i drogi podawania leków
W5	Zna zasady kierowanie zespołem
W6	Zna zasady badania neurologicznego, chirurgicznego i internistycznego
Umiejętności – Absolwent potrafi:	
U1	Przygotować i wykonać zlecenie lekarskie.
U2	Dokonywać analizy oznaczonych parametrów życiowych pacjenta.
U3	Monitorować stan pacjenta w oparciu o podstawowe parametry życiowe;
U4	Potrafi wykonać i zinterpretować w stopniu podstawowym zapis EKG
U5	Wykonywać badanie neurologiczne, chirurgiczne i internistyczne pacjenta.
Kompetencji społecznych – Absolwent jest gotów do:	

Załącznik nr 4A do Procedury opracowywania i okresowego przeglądu programów studiów
(stanowiącej załącznik do Zarządzenia nr .../2024 Rektora WUM z dnia2024 r.)

K1	Przestrzega tajemnicy zawodowej oraz zasad etyki zawodowej;
K2	Stawia dobro pacjenta na pierwszym miejscu
K3	Współpracuje w zespole wielodyscyplinarnym zapewniającym ciągłość opieki nad pacjentem.
K4	Zna swoje ograniczenia

6. ZAJĘCIA		
Forma zajęć	Treści programowe	Efekty uczenia się
Ćwiczenie 1	<p>W ramach zajęć student zapoznaje się i wykonuje medyczne czynności ratunkowe w obrębie następujących tematów:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Zapoznanie z zasadami organizacji i funkcjonowania zakładu opieki zdrowotnej. 2.Rola i zakres opieki w warunkach szpitalnych. 3.Procedury postępowania z pacjentem w warunkach wewnątrzszpitalnych. 4.Zasady dokumentowania wykonanych medycznych czynności ratunkowych. 5.Priorytety w postępowaniu z pacjentem w stanie bezpośredniego zagrożenia zdrowia i życia. 6.Farmakoterapia i resuscytacja płynowa w ramach opieki nad pacjentem w warunkach szpitalnych. 7.Zasady zbierania wywiadu medycznego. 8.Zasady monitorowania pacjentów. 9.Skale oceny świadomości. Skala AVPU, skala GCS. 10.Resuscytacja krążeniowo-oddechowa. 11.Diagnostyka obrazowa w praktyce postępowania wewnątrzszpitalnego. 12.Przyrządowe techniki zabezpieczania drożności dróg oddechowych. 13.Opieka psychologiczna nad pacjentem i jego rodziną. 14.Postępowanie z pacjentem z obrażenia ciała. 15.Skale ciężkości obrażeń w opiece nad pacjentem. 16.Badanie urazowe według schematu ITLS. 17.Tamowanie krwotoków i krwawień oraz chirurgiczne zaopatrywanie ran. 18.Ostry Zespół Wieńcowy – postępowanie z pacjentem. 	<p>C.W17, C.W18, C.W.19, C.W20, C.W21, C.W24, C.W25, C. W26, C.W40, C.W48, C.W50, C.W51, C.W52, C.W53, C.W54, C.W55, C.W56, C.W57, C.W58, C.W59, C.W62, C.W63, C.W64, C.W65, C.W67, C.W72, C.W76, C.W80, C.W81, C.W83, C.W89, C.W90, C.W91, C.W92, C.W95, C.W96, C.W102, C.W103, W1-W6, C.U1, C.U2, C.U4, C.U7, C.U8, C.U9, C.U10, C.U11, C.U13, C.U14, C.U18, C.U19, C.U20, C.U21, C.U22, C.U23, C.U27, C.U28, C.U29, C.U30, C.U32, C.U38, C.U39, C.U40, C.U43, C.U44, C.U45, C.U46, C.U47, C.U50, C.U58, C.U59, C.U61, C.U62, C.U65, C.U66, U1-U5, K1-K4</p>

**Załącznik nr 4A do Procedury opracowywania i okresowego przeglądu programów studiów
(stanowiącej załącznik do Zarządzenia nr .../2024 Rektora WUM z dnia2024 r.)**

	<p>19. Postępowanie z pacjentem z udarem mózgu.</p> <p>20. Zasady segregacji medycznej w warunkach wewnątrzszpitalnych.</p> <p>21. Przygotowywanie zestawów i realizacja zleconych medycznych czynności ratunkowych.</p> <p>22. Podawanie leków różnymi drogami podania zgodnie ze zleceniem lekarskim.</p> <p>23. Pobieranie materiału do badań laboratoryjnych.</p> <p>24. Tlenoterapia bierna i czynna oraz wentylacja mechaniczna w ramach opieki szpitalnej.</p> <p>25. Przyrządowe metody udrażniania dróg oddechowych.</p> <p>26. Zasady postępowania z pacjentem z zaburzeniami rytmu serca.</p> <p>27. Stosowanie unieruchomienia u pacjenta z podejrzeniem urazu kręgosłupa.</p> <p>28. Postępowanie z pacjentem z oparzeniem ciała w warunkach wewnątrzszpitalnych.</p> <p>Zaliczenie.</p>	

7. LITERATURA

Obowiązkowa

1. Ustawa z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym,
2. USTAWA z dnia 1 grudnia 2022 r. o zawodzie ratownika medycznego oraz samorządzie ratowników medycznych
3. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 22 czerwca 2023 r. w sprawie medycznych czynności ratunkowych i świadczeń zdrowotnych innych niż medyczne czynności ratunkowe, które mogą być udzielane przez ratownika medycznego, Dz.U. 2023 poz. 1180
4. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 19 sierpnia 2019 r. w sprawie ramowych procedur obsługi zgłoszeń alarmowych i powiadomień o zdarzeniach przez dyspozytora medycznego,
5. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 3 lipca 2019 r. w sprawie Systemu Wspomagania Dowodzenia Państwowego Ratownictwa Medycznego
6. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 27 czerwca 2019 r. w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego.
7. ROZPORZĄDZENIE MINISTRA ZDROWIA z dnia 15 czerwca 2022 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego

Uzupełniająca

1. Obowiązujące Wytyczne Europejskiej Rady Resuscytacji,
2. Gucwa J., Ostrowski M.: Zaawansowane zabiegi resuscytacyjne i wybrane stany nagłe. Medycyna Praktyczna, Kraków 2018.
3. Campbell J.E., RL Alson: ITLS International Trauma Life Support. Ratownictwo przedszpitalne w urazach. Medycyna Praktyczna, Kraków 2017

8. SPOSOBY WERYFIKACJI EFEKTÓW UCZENIA SIĘ

Symbol przedmiotowego efektu uczenia się	Sposoby weryfikacji efektu uczenia się	Kryterium zaliczenia

Załącznik nr 4A do Procedury opracowywania i okresowego przeglądu programów studiów
(stanowiącej załącznik do Zarządzenia nr .../2024 Rektora WUM z dnia2024 r.)

<p>C.W17, C.W18, C.W.19, C.W20, C.W21, C.W24, C.W25, C.W26, C.W40, C.W48, C.W50, C.W51, C.W52, C.W53, C.W54, C.W55, C.W56, C.W57, C.W58, C.W59, C.W62, C.W63, C.W64, C.W65, C.W67, C.W72, C.W76, C.W80, C.W81, C.W83, C.W89, C.W90, C.W91, C.W92, C.W95, C.W96, C.W102, C.W103, W1- W6</p>	<p>dyskusja podczas zajęć, uczestnictwo w zajęciach praktycznych, rozwiązywanie zadań w grupach podczas ćwiczeń, odpowiedź ustna na zaliczeniu.</p>	<p>Odpowiedź ustna dotycząca medycznych czynności wykonywanych w SOR student musi opisać kilka czynności wykonywanych w SOR w trakcie prowadzonych zajęć</p>
<p>C.U1, C.U2, C.U4, C.U7, C.U8, C.U9, C.U10, C.U11, C.U13, C.U14, C.U18, C.U19, C.U20, C.U21, C.U22, C.U23, C.U27, C.U28, C.U29, C.U30, C.U32, C.U38, C.U39, C.U40, C.U43, C.U44, C.U45, C.U46, C.U47, C.U50, C.U58, C.U59, C.U61, C.U62, C.U65, C.U66, U1-U5, K1-K4</p>	<p>dyskusja podczas zajęć, uczestnictwo w zajęciach praktycznych, rozwiązywanie zadań w grupach podczas ćwiczeń, prezentacja multimedialna przygotowana przez studentów,</p>	<p>W trakcie zajęć student wykonuje zadane procedury pod okiem personelu SOR-u zaliczona jest prawidłowo wykonana procedura.</p>

9. INFORMACJE DODATKOWE (informacje istotne z punktu widzenia nauczyciele niezawarte w pozostałej części sylabusu, np. czy przedmiot jest powiązany z badaniami naukowymi, szczegółowy opis egzaminu, informacje o kole naukowym)

Zasady ogólne

ZAPISY

- Zapisy na dyżury rozpoczynają się od początku roku akademickiego. Starosta roku zobowiązany jest zgłosić się do Pielęgniarki Oddziałowej Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Szpitalu Bielańskim 22 56 90 120 mgr Izabeli Stępień i uzgodnić pierwsze zapisy na dyżury. Kolejne zapisy odbywają się według następujących zasad:
- Pierwszy dyżur obowiązkowo jest dyżurem dziennym, musi odbyć się w powszedni dzień tygodnia i trwać 12 h.
- Studenci pierwszego roku są zobowiązani do odbycia pełnych dyżurów dwunastogodzinnych, w ilości przewidzianej dla swojego roku.
- Na dyżury, na kolejny miesiąc, zapisujemy się w ostatnim tygodniu bieżącego miesiąca - I rok w ostatni czwartek miesiąca
- Studentów I roku obowiązuje 5 pełnych dyżurów dwunastogodzinnych + 3 godziny przygotowania do zajęć (wykład inauguracyjny, instruktaż stanowiskowy, szkolenie BHP)
- Dyżury są możliwe wyłącznie w dni powszednie, bez sobót i niedziel
- Dyżury należy wykonać do 15 maja 2025

PRZYGOTOWANIE DO DYŻURU

**Załącznik nr 4A do Procedury opracowywania i okresowego przeglądu programów studiów
(stanowiącej załącznik do Zarządzenia nr .../2024 Rektora WUM z dnia2024 r.)**

- Obowiązującym w SOR strojem jest ubranie medyczne koloru białego. Obowiązuje również zmiana obuwia.
- Klucz do szatni i szafy dla studentów znajdują się w gipsowni – SOR B
- Na dyżur dzienny studenci stawiają się na godz. 8:00. Przebrani i gotowi do zajęć czekają na Pielęgniarkę Oddziałową SOR, pod drzwiami sekretariatu.

ZASADY SZCZEGÓŁOWE

- Każda zamiana dyżuru powinna być zgłoszona, e-mailowo do godziny 8 rano, Pielęgniarsce Oddziałowej mgr Izabeli Stępień (izabela.stepien@bielanski.med.pl) bądź Ordynatorowi SOR dr Grzegorzowi Chłopickiemu (jozef.chlopicki@bielanski.med.pl).
- Grafiki dyżurowy dla studentów dostępny jest w pokoju socjalnym.
- W przypadku braku przydziału na strony, studenci zobowiązani są zgłosić się do pielęgniarki starszej (SOR C).
- **ZALICZENIE PRZEDMIOTU STANOWI:**

- **dla I roku odbycie w terminie wszystkich dyżurów.**

Strona internetowa Zakładu Ratownictwa Medycznego: www.ratownictwo.wum.edu.pl

Studenckie Koła Naukowe działające przy Zakładzie Ratownictwa Medycznego WUM:

1. Studenckie Koło Naukowe Ratownictwa Medycznego
2. Studenckie Koło Naukowe Medycyny Ratunkowej Dzieci
3. Studenckie Koło Naukowe Medycyny Przedszpitalnej

UWAGA

Końcowe 10 minut ostatnich zajęć w bloku/semestrze/roku należy przeznaczyć na wypełnienie przez studentów
Ankiety Oceny Zajęć i Nauczycieli Akademickich