

Medyczne czynności ratunkowe – zaawansowane czynności ratunkowe ALS II



1. METRYCZKA	
Rok akademicki	2025/2026
Wydział	Wydział Nauk o Zdrowiu
Kierunek studiów	Ratownictwo Medyczne
Dyscyplina wiodąca	C. Nauki Kliniczne
Profil studiów	praktyczny
Poziom kształcenia	I stopnia
Forma studiów	stacjonarne
Typ modułu/przedmiotu	obowiązkowy
Forma weryfikacji efektów uczenia się	egzamin
Jednostka prowadząca /jednostki prowadzące	Zakład Ratownictwa Medycznego (NZR) ul. Litewska 14/16 00-575 Warszawa tel. 22116 9207 email. anna.czerkas@wum.edu.pl
Kierownik jednostki/kierownicy jednostek	prof. dr hab. n. o zdr. Robert Gałzowski
Koordynator przedmiotu	dr n. o zdr. Stanisław Świeżewski stanislaw.swiezewski@wum.edu.pl
Osoba odpowiedzialna za sylabus)	dr inż. n.o zdr. Aneta Binkowska aneta.binkowska@wum.edu.pl tel: 22116 9206
Prowadzący zajęcia	dr inż. n. o zdr. A. Binkowska, dr n. o zdr. dr n. o zdr M. Podgórski, mgr. Ł. Bondaruk, dr n. o zdr. K. Samoliński, dr n. o zdr J. Stachurski, dr n. o zdr. S. Świeżewski, mgr K. Kosiacka, mgr. S. Kuszykiewicz, dr n o zdr. A Wejnarski, mgr M. Janik, mgr Anna Andrejas, lek Michał Sobczyk

2. INFORMACJE PODSTAWOWE			
Rok i semestr studiów	III, semestr 5	Liczba punktów ECTS	4.00
FORMA PROWADZENIA ZAJĘĆ		Liczba godzin	Kalkulacja punktów ECTS
Godziny kontaktowe z nauczycielem akademickim			
wykład (W)			
seminarium (S)			
ćwiczenia (C)		80	4
e-learning (e-L)			
zajęcia praktyczne (ZP)			
praktyka zawodowa (PZ)			
Samodzielna praca studenta			
Przygotowanie do zajęć i zaliczeń			

3. CELE KSZTAŁCENIA	
C1	Dostarczenie wiedzy i umiejętności w zakresie prawidłowej oceny stanu pacjenta według schematu ABCDE
C2	Dostarczenie wiedzy i umiejętności w zakresie postępowania z pacjentem w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego pochodzenia wewnętrznego
C3	Dostarczenie umiejętności wykonania procedur ratunkowych, obsługi sprzętu i aparatury monitorującej znajdującej się w szpitalnym oddziale ratunkowym i w zespole ratownictwa medycznego.
C4	Dostarczenie wiedzy i umiejętności praktycznych z zakresu zaawansowanych zabiegów resuscytacyjnych u osób dorosłych z uwzględnieniem sytuacji szczególnych
C5	Nabywanie umiejętności i kompetencji kierowania zespołem
C6	Dostarczenie wiedzy i umiejętności w zakresie transportu pacjenta oraz prowadzenia dokumentacji medycznej.

4. STANDARD KSZTAŁCENIA – SZCZEGÓŁOWE EFEKTY UCZENIA SIĘ	
Symbol i numer efektu uczenia się zgodnie ze standardami uczenia się	Efekty w zakresie (zgodnie z załącznikiem do Rozporządzenia Ministra NiSW z 26 lipca 2019)

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

Wiedzy – Absolwent* zna i rozumie:

C.W15	zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w opiece paliatywnej i najczęstsze problemy medycyny paliatywnej;
C.W16	zasady postępowania ratunkowego w przypadku pacjenta w stanie terminalnym
C.W17	Mechanizmy prowadzące do nagłych zagrożeń zdrowia i życia
C.W30	zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w zespole ostrej niewydolności oddechowej, zaostrzeniu przewlekłej obturacyjnej choroby płuc, astmie, ostrych stanach zapalnych dróg oddechowych i odmie opłucnowej oraz ich przyczyny i objawy
C.W40	zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w hipotermii oraz jej przyczyny i objawy;
C.W41	zasady łańcucha przeżycia
C.W42	zasady udzielania pierwszej pomocy pacjentom nieurazowym;
C.W57	przyczyny i objawy nagłego zatrzymania krążenia
C.W58	zasady prowadzenia podstawowej resuscytacji krążeniowo-oddechowej u dorosłych i dzieci;
C.W59	zasady prowadzenia zaawansowanej resuscytacji krążeniowo-oddechowej u dorosłych;
C.W60	zasady prowadzenia zaawansowanej resuscytacji krążeniowo-oddechowej u dzieci, w tym niemowląt i noworodków;
C.W73	wybrane skale oceny śpiączki oraz skale urazowe i skale rokownicze;
C.W77	objawy i rodzaje odmy opłucnowej
C.W78	objawy krwaka opłucnej, wiotkiej klatki piersiowej i złamania żeber;
C.W79	technikę oznaczania stężeń parametrów krytycznych;
C.W83	techniki przygotowania pacjenta do transportu i opieki medycznej podczas transportu;
C.W85	postępowanie przedszpitalne w stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego u dorosłych;
C.W92	wskazania do leczenia hiperbarycznego;
C.W93	procedury medyczne i działania ratunkowe w stanach zagrożeń środowiskowych;

Umiejętności – Absolwent* potrafi:

C.U1	ocenić stan pacjenta w celu ustalenia sposobu postępowania ratunkowego
C.U4	przeprowadzić badanie fizykalne pacjenta
C.U7	przeprowadzić wywiad medyczny z pacjentem dorosłym w zakresie niezbędnym do podjęcia medycznych czynności ratunkowych
C.U11	monitorować czynność układu oddechowego, z uwzględnieniem pulsoksymetrii, kapnometrii i kapnografii

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

C.U12	zinterpretować wyniki badań pacjenta z przewlekłą niewydolnością oddechową
C.U13	wykonać badanie elektrokardiograficzne (EKG) i zinterpretować jego zapis w podstawowym zakresie
C.U39	przewodzą zaawansowane czynności resuscytacyjne u dorosłych, z uwzględnieniem prawidłowego zastosowania urządzeń wspomagających resuscytację;
C.U41	udrażniać drogi oddechowe metodami bezprzyrządowymi;
C.U42	udrażniać drogi oddechowe przyrządowymi metodami nadgłośniowymi
C.U43	wykonać intubację dotchawiczą w laryngoskopii bezpośredniej u pacjenta ze stwierdzonym nagłym zatrzymaniem krążenia
C.U49	przewodzą wentylację zastępczą z użyciem worka samorozprężalnego
C.U50	przewodzą wentylację zastępczą z użyciem respiratora transportowego;
C.U53	wykonać kardiowersję i elektrostymulację zewnętrzną serca;
C.U62	decydować o niepodejmowaniu resuscytacji krążeniowo-oddechowej lub o zaprzestaniu jej przeprowadzenia;
C.U71	rozpoznać pewne znamiona śmierci i stwierdzić zgon pacjenta

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

5. POZOSTAŁE EFEKTY UCZENIA SIĘ	
Numer efektu uczenia się	<i>(pole nieobowiązkowe)</i> 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 wyniku 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	Ocenić i zabezpieczyć miejsce zdarzenia. Stosuje zasady bezpieczeństwa działań ratunkowych.
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:

K1	Posiada umiejętność działania w trudnych warunkach terenowych, w stresie i niepewności
K2	Potrafi współpracować w grupie
K3	Potrafi skutecznie komunikować się z poszkodowanym, świadkami zdarzenia i innymi służbami
K4	Zna swoje ograniczenia

6. ZAJĘCIA

Forma zajęć	Treści programowe	Efekty uczenia się
Ćwiczenie 1	Medyczne czynności ratunkowe u pacjenta przytomnego. Schemat badania ABCDE. Podstawy badania neurologicznego i chirurgicznego	C.W15 C.W16 C.W17 C.W30 C.W40 C.W41 C.W42 C.W57 C.W58 C.W59 C.W60 C.W73 C.W77 C.W78 C.W79 C.W83 C.W85 C.W92 C.W93 W1, W2, W3, W4, W5, W6, C.U1 C.U4 C.U7 C.U11 C.U12 C.U13 C.U39 C.U41 C.U42 C.U43 C.U49 C.U50 C.U53 C.U62 C.U71 U1, U2, U3, U4, U5, K1, K2, K3, K4
Ćwiczenie 2	Interpretacja zapisu EKG. Tachyarytmie i bradyarytmie. Pacjent stabilny/niestabilny – rozpoznanie. NZK w przebiegu zaburzeń rytmu serca. cz.1	C.W15 C.W16 C.W17 C.W30 C.W40 C.W41 C.W42 C.W57 C.W58 C.W59 C.W60 C.W73 C.W77 C.W78 C.W79 C.W83 C.W85 C.W92 C.W93 W1, W2, W3, W4, W5, W6, C.U1 C.U4 C.U7 C.U11 C.U12 C.U13 C.U39 C.U41 C.U42 C.U43 C.U49 C.U50 C.U53 C.U62 C.U71 U1, U2, U3, U4, U5, K1, K2, K3, K4
Ćwiczenie 3	Interpretacja zapisu EKG. Tachyarytmie i bradyarytmie. Pacjent stabilny/niestabilny – rozpoznanie. NZK w przebiegu zaburzeń rytmu serca.. cz.2	C.W15 C.W16 C.W17 C.W30 C.W40 C.W41 C.W42 C.W57 C.W58 C.W59 C.W60 C.W73 C.W77 C.W78 C.W79 C.W83

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

		C.W85 C.W92 C.W93 W1, W2, W3, W4, W5, W6, C.U1 C.U4 C.U7 C.U11 C.U12 C.U13 C.U39 C.U41 C.U42 C.U43 C.U49 C.U50 C.U53 C.U62 C.U71 U1, U2, U3, U4, U5, K1, K2, K3, K4
Ćwiczenie 4	Nagłe zagrożenia w schorzeniach sercowo-naczyniowych ze szczególnym uwzględnieniem OZW, ostrej niewydolności lewokomorowej, NZK w przebiegu OZW	C.W15 C.W16 C.W17 C.W30 C.W40 C.W41 C.W42 C.W57 C.W58 C.W59 C.W60 C.W73 C.W77 C.W78 C.W79 C.W83 C.W85 C.W92 C.W93 W1, W2, W3, W4, W5, W6, C.U1 C.U4 C.U7 C.U11 C.U12 C.U13 C.U39 C.U41 C.U42 C.U43 C.U49 C.U50 C.U53 C.U62 C.U71 U1, U2, U3, U4, U5, K1, K2, K3, K4
Ćwiczenie 5	Nagłe zagrożenia w schorzeniach układu oddechowego – ostra niewydolność oddechowa, zaostrzenie POCHP, napad astmy oskrzelowej, stan astmatyczny, zatorowość płucna. Zastosowanie algorytmów SPEED BOMB i Vortex – w niewydolności oddechowej cz. 1	C.W15 C.W16 C.W17 C.W30 C.W40 C.W41 C.W42 C.W57 C.W58 C.W59 C.W60 C.W73 C.W77 C.W78 C.W79 C.W83 C.W85 C.W92 C.W93 W1, W2, W3, W4, W5, W6, C.U1 C.U4 C.U7 C.U11 C.U12 C.U13 C.U39 C.U41 C.U42 C.U43 C.U49 C.U50 C.U53 C.U62 C.U71 U1, U2, U3, U4, U5, K1, K2, K3, K4
Ćwiczenie 6	Nagłe zagrożenia w schorzeniach układu oddechowego – ostra niewydolność oddechowa, zaostrzenie POCHP, napad astmy oskrzelowej, stan astmatyczny, zatorowość płucna. Zastosowanie algorytmów SPEED BOMB i Vortex – w niewydolności oddechowej cz. 2	C.W15 C.W16 C.W17 C.W30 C.W40 C.W41 C.W42 C.W57 C.W58 C.W59 C.W60 C.W73 C.W77 C.W78 C.W79 C.W83 C.W85 C.W92 C.W93 W1, W2, W3, W4, W5, W6, C.U1 C.U4 C.U7 C.U11 C.U12 C.U13 C.U39 C.U41 C.U42 C.U43 C.U49 C.U50 C.U53 C.U62 C.U71 U1, U2, U3, U4, U5, K1, K2, K3, K4
Ćwiczenie 7	Nagłe zagrożenia w neurologii – udar mózgu, TIA, krwawienie podpajęczynówkowe, napad drgawek, stan padaczkowy.	C.W15 C.W16 C.W17 C.W30 C.W40 C.W41 C.W42 C.W57 C.W58 C.W59 C.W60 C.W73 C.W77 C.W78 C.W79 C.W83 C.W85 C.W92 C.W93 W1, W2, W3, W4, W5, W6, C.U1 C.U4 C.U7 C.U11 C.U12 C.U13 C.U39 C.U41 C.U42 C.U43 C.U49 C.U50 C.U53 C.U62 C.U71 U1, U2, U3, U4, U5, K1, K2, K3, K4

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

Ćwiczenie 8	Medyczne czynności ratunkowe w wybranych zatruciach zagrażających życiu.	C.W15 C.W16 C.W17 C.W30 C.W40 C.W41 C.W42 C.W57 C.W58 C.W59 C.W60 C.W73 C.W77 C.W78 C.W79 C.W83 C.W85 C.W92 C.W93 W1, W2, W3, W4, W5, W6, C.U1 C.U4 C.U7 C.U11 C.U12 C.U13 C.U39 C.U41 C.U42 C.U43 C.U49 C.U50 C.U53 C.U62 C.U71 U1, U2, U3, U4, U5, K1, K2, K3, K4
Ćwiczenie 9	Nagłe zagrożenia w chirurgii – ostry brzuch, krwawienie z przewodu pokarmowego. Kolka nerkowa, kamica żółciowa. Dodatkowe elementy badania ABCDE.	C.W15 C.W16 C.W17 C.W30 C.W40 C.W41 C.W42 C.W57 C.W58 C.W59 C.W60 C.W73 C.W77 C.W78 C.W79 C.W83 C.W85 C.W92 C.W93 W1, W2, W3, W4, W5, W6, C.U1 C.U4 C.U7 C.U11 C.U12 C.U13 C.U39 C.U41 C.U42 C.U43 C.U49 C.U50 C.U53 C.U62 C.U71 U1, U2, U3, U4, U5, K1, K2, K3, K4
Ćwiczenie 10	Ćwiczenia praktyczne z wykorzystaniem narzędzi symulacji wysokiej wierności (warunki wewnątrzszpitalne IP/SOR).	C.W15 C.W16 C.W17 C.W30 C.W40 C.W41 C.W42 C.W57 C.W58 C.W59 C.W60 C.W73 C.W77 C.W78 C.W79 C.W83 C.W85 C.W92 C.W93 W1, W2, W3, W4, W5, W6, C.U1 C.U4 C.U7 C.U11 C.U12 C.U13 C.U39 C.U41 C.U42 C.U43 C.U49 C.U50 C.U53 C.U62 C.U71 U1, U2, U3, U4, U5, K1, K2, K3, K4
Ćwiczenie 11	Ćwiczenia praktyczne z wykorzystaniem narzędzi symulacji wysokiej wierności (warunki wewnątrzszpitalne IP/SOR).	C.W15 C.W16 C.W17 C.W30 C.W40 C.W41 C.W42 C.W57 C.W58 C.W59 C.W60 C.W73 C.W77 C.W78 C.W79 C.W83 C.W85 C.W92 C.W93 W1, W2, W3, W4, W5, W6, C.U1 C.U4 C.U7 C.U11 C.U12 C.U13 C.U39 C.U41 C.U42 C.U43 C.U49 C.U50 C.U53 C.U62 C.U71 U1, U2, U3, U4, U5, K1, K2, K3, K4
Ćwiczenie 12	Ćwiczenia praktyczne z wykorzystaniem narzędzi symulacji wysokiej wierności (powtórzenie tematyki zajęć 1-4).	C.W15 C.W16 C.W17 C.W30 C.W40 C.W41 C.W42 C.W57 C.W58 C.W59 C.W60 C.W73 C.W77 C.W78 C.W79 C.W83

		C.W85 C.W92 C.W93 W1, W2, W3, W4, W5, W6, C.U1 C.U4 C.U7 C.U11 C.U12 C.U13 C.U39 C.U41 C.U42 C.U43 C.U49 C.U50 C.U53 C.U62 C.U71 U1, U2, U3, U4, U5, K1, K2, K3, K4
Ćwiczenie 13	Ćwiczenia praktyczne z wykorzystaniem narzędzi symulacji wysokiej wierności (powtórzenie tematyki zajęć 4-9).	C.W15 C.W16 C.W17 C.W30 C.W40 C.W41 C.W42 C.W57 C.W58 C.W59 C.W60 C.W73 C.W77 C.W78 C.W79 C.W83 C.W85 C.W92 C.W93 W1, W2, W3, W4, W5, W6, C.U1 C.U4 C.U7 C.U11 C.U12 C.U13 C.U39 C.U41 C.U42 C.U43 C.U49 C.U50 C.U53 C.U62 C.U71 U1, U2, U3, U4, U5, K1, K2, K3, K4
Ćwiczenie 14	Zaliczenie praktyczne	C.W15 C.W16 C.W17 C.W30 C.W40 C.W41 C.W42 C.W57 C.W58 C.W59 C.W60 C.W73 C.W77 C.W78 C.W79 C.W83 C.W85 C.W92 C.W93 W1, W2, W3, W4, W5, W6, C.U1 C.U4 C.U7 C.U11 C.U12 C.U13 C.U39 C.U41 C.U42 C.U43 C.U49 C.U50 C.U53 C.U62 C.U71 U1, U2, U3, U4, U5, K1, K2, K3, K4

7. LITERATURA
Obowiązkowa
Obowiązujące Wytyczne Europejskiej Rady Resuscytacji
Obowiązujące Rozporządzenie Ministra Zdrowia w sprawie medycznych czynności ratunkowych i świadczeń zdrowotnych innych niż medyczne czynności ratunkowe, które mogą być udzielane przez ratownika medycznego
Ustawa z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym
Ustawa z dnia 1 grudnia 2022 r. o zawodzie ratownika medycznego oraz samorządzie ratowników medycznych
M. Kowalski, R. Gałązkowski, T. Derkowski. Medycyna przedszpitalna w Lotniczym Pogotowiu Ratunkowym. Wydawnictwo Lekarskie PZWL 2021
Materiały dostarczone poprzez portal e-learningowy
Uzupełniająca
Czasopismo „Na ratunek” wyd. Elamed
M. Kowalski, R. Gałązkowski. Medycyna przedszpitalna w przypadkach klinicznych LPR i TOPR. Wydawnictwo Lekarskie PZWL 2024
Publikacje dotyczące postępowania z pacjentem w stanie zagrożenia życia wydane po 2021 roku

8. SPOSOBY WERYFIKACJI EFEKTÓW UCZENIA SIĘ

Symbol przedmiotowego efektu uczenia się	Sposoby weryfikacji efektu uczenia się	Kryterium zaliczenia
C.W15 C.W16 C.W17 C.W30 C.W40 C.W41 C.W42 C.W57 C.W58 C.W59 C.W60 C.W73 C.W77 C.W78 C.W79 C.W83 C.W85 C.W92 C.W93 W1, W2, W3, W4, W5, W6,	dyskusja podczas zajęć, uczestnictwo w zajęciach praktycznych, rozwiązywanie zadań w grupach podczas ćwiczeń, kolokwium pisemne na ostatnich zajęciach.	Kolokwium zaliczeniowe - polega na praktycznym wykonaniu procedur z zakresu tematyki zajęć. Podczas kolokwium dopuszcza się możliwość zastosowania manekina z elektronicznym monitorowaniem i oceną wykonywanych czynności. Odpowiedź ustna dotycząca nagłych stanów zagrożenia zdrowia. Egzamin składający się ze scenki symulacyjnej i możliwości odpowiedzi ustnej z zajęć.
C.U1 C.U4 C.U7 C.U11 C.U12 C.U13 C.U39 C.U41 C.U42 C.U43 C.U49 C.U50 C.U53 C.U62 C.U71 U1, U2, U3, U4, U5, K1, K2, K3, K4	dyskusja podczas zajęć, uczestnictwo w zajęciach praktycznych, rozwiązywanie zadań w grupach podczas ćwiczeń, prezentacja multimedialna przygotowana przez studentów,	W trakcie zajęć student wykonuje zadane procedury pod okiem prowadzącego, prawidłowo wykonana procedura. Kolokwium zaliczeniowe - polega na praktycznym wykonaniu procedur z zakresu tematyki zajęć. Podczas kolokwium dopuszcza się możliwość zastosowania manekina z elektronicznym monitorowaniem i oceną wykonywanych czynności. Egzamin składający się ze scenki symulacyjnej i możliwości odpowiedzi ustnej z zajęć.

9. INFORMACJE DODATKOWE

Regulamin Zajęć

- Obecność na zajęciach jest obowiązkowa dopuszczalna jest 1 nb. – usprawiedliwiona, powyżej 1 nb. przedmiot jest nie zaliczany i należy go odrobić z inną grupą
- Studenci z UTS lub SE mają obowiązek uczęszczać na zajęcia.
- Studenci nie mogą sami dopisywać się do grup na zajęciach. Wpis do danej grupy jest możliwy tylko przez sekretariat lub wyznaczonego wykładowcę. Jeśli student chce się przepisać do innej grupy dziekańskiej powinien złożyć Prośbę do Koordynatora przedmiotu z wyprzedzeniem do 5 dni – decyzję podejmuje Koordynator lub wykładowca do tego upoważniony. Pierwszeństwo mają studenci z pisemną zgodą Dziekana na UTS lub SE. Do podania należy dołączyć kopię zgody
- Jeśli student chce przepisać ocenę należy złożyć **PODANIE do Kierownika Jednostki**– decyzję podejmuje Kierownik jednostki lub wykładowca do tego upoważniony. Podanie musi zawierać: imię i nazwisko, rok studiów, nr grupy, nr indeksu, dane kontaktowe telefon i e-mail. Do podania należy dołączyć kopię oceny z indeksu. Jeśli jest to forma przepisania z innej uczelni musi być zgoda Dziekana na przepisanie oceny. Kierownik podejmie decyzję po zapoznaniu się z sylabusem przedmiotu prowadzonego w innej uczelni i dostarczeniu kopii zgody Dziekana na przepisanie oceny. **Podanie musi być złożone do jednostki na początku semestru, w którym prowadzony jest przedmiot..**
- Na zajęcia zalecany jest strój sportowy

Zaliczenie przedmiotu:

Zaliczeniem przedmiotu jest Kolokwium zaliczeniowe, które dopuszcza do egzaminu. Egzamin składa się z dwóch części:

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

Część praktyczna: symulacja sprawdzająca znajomość algorytmów i procedur ALS. Do tej części egzaminu studenci podchodzą w 2 osobowych zespołach. Student podczas egzaminu bierze udział w 2 symulacjach – raz jako kierownik zespołu ratownictwa medycznego i raz jako ratownik medyczny. Student w roli kierownika ZRM jest oceniany za kierowanie medycznymi czynnościami ratunkowymi zgodnie z algorytmami ALS oraz za procedury wykonywane przez niego osobiście. W następnej symulacji oceniana jest poprawność wykonanych przez niego procedur zleconych przez kolejnego kierownika zespołu. Brak zaliczenia części praktycznej skutkuje niedopuszczeniem do części teoretycznej i oceną niedostateczną z egzaminu.

Część teoretyczna: odpowiedź ustna na 3 pytania zawarte w losowo wybranym zestawie pytań, które dotyczą tematyki przedstawionej w opisie zajęć. Aby uzyskać ocenę pozytywną student musi odpowiedzieć na wszystkie pytania w stopniu minimum dostatecznym. Ewentualna odpowiedź niedostateczna na jedno z pytań skutkuje niezaliczeniem części teoretycznej egzaminu i oceną niedostateczną z całego egzaminu w pierwszym terminie. W tym przypadku, w terminie poprawkowym, student przystępuje wyłącznie do części teoretycznej egzaminu. Ocenę końcową z egzaminu w terminie poprawkowym stanowi średnia arytmetyczna ocen z części praktycznej i teoretycznej.

ocena	kryteria
2,0 (ndst)	Brak znajomości algorytmu postępowania.
3,0 (dost)	Brak „błędów krytycznych”, prawidłowe wykonanie podstawowych procedur ALS Znajomość algorytmu ALS u dorosłych w sytuacji zagrożenia życia.
3,5 (ddb)	wymagania na ocenę dostateczną oraz wdrożenie odpowiednich procedur w zależności od stanu pacjenta ze szczególnym uwzględnieniem 4H i 4T.
4,0 (db)	wymagania na ocenę dostateczną i ocenę dość dobrą oraz uzyskanie powyżej 80% skuteczności podczas wykonywania scenki związanej z wylosowanym pacjentem w stanie zagrożenia życia.
4,5 (pdb)	wymagania na ocenę dostateczną i ocenę dobrą oraz uzyskanie powyżej 85% skuteczności podczas wykonywania scenki związanej z wylosowanym pacjentem w stanie zagrożenia życia.
5,0 (bdb)	wymagania na ocenę dostateczną i ocenę ponad dobrą oraz uzyskanie powyżej 90% skuteczności podczas wykonywania scenki związanej z wylosowanym pacjentem w stanie zagrożenia życia.

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

Prawa majątkowe, w tym autorskie, do sylabusa przysługują WUM. Sylabus może być wykorzystywany dla celów związanych z kształceniem na studiach odbywanych w WUM. Korzystanie z sylabusa w innych celach wymaga zgody WUM.

UWAGA

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