



RATOWNICTWO MEDYCZNE I stopnia - LICENCJAT (RM)
PROGRAM STUDIÓW_SEMESTR_6
Rok akademicki: 2025-26

Wykłady, eL - on-line, Seminaria, ZP i PZ – w bezpośrednim kontakcie z zachowaniem reżimu sanitarnego

Opis kształcenia w ramach realizowanych PRZEDMIOTÓW

Skróty i wyjaśnienia:

RM nr: Kolejny numer - efekty uczenia się

Nr efektu uczenia się wg Dz. U., sierpień 2019, poz. 1573, zał. 8_ Ratownika medycznego)

Skróty: W+eL+S+C+CS+ZP+PZ+SPS, odpowiednio:

Wykłady, e-Learning, e-Learning, Seminarium, Ćwiczenia, Ćwiczenia w warunkach symulowanych,
Zajęcia praktyczne w szpitalu i innych placówkach Ochrony Zdrowia, Praktyki zawodowe, Samodzielna praca studenta

EFEKTY UCZENIA SIĘ w zakresie KOMPETENCJI (Odniesienie do poziomu PRK: P6S_KK, P6S_KR, P6S_KO:

W ramach realizowanych w semestrze przedmiotów kształtowane są następujące kompetencje społeczne: 1) aktywne słuchanie, nawiązywanie kontaktów interpersonalnych, skuteczne i empatyczne porozumiewanie się z pacjentem; 2) dostrzeganie czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta; 3) samodzielne wykonywanie zawodu zgodnie z zasadami etyki ogólnej i zawodowej oraz holistycznego i zindywidualizowanego podejścia do pacjenta, uwzględniające poszanowanie jego praw; 4) organizowanie pracy własnej i współpracy w zespole specjalistów, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym; 5) dostrzeganie i rozpoznawanie własnych ograniczeń, dokonywanie samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych; 6) kierowanie się dobrem pacjenta.

EGZAMIN DYPLOMOWY**B. NAUKI BEHAWIORALNE I SPOŁECZNE**

Punkty ECTS: 4

Nakład pracy: 120 godz.

Formy kształcenia i wymiar zajęć z nauczycielem: S: 10 godz.

SPS: 100 godz.

Weryfikacja osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się: Egzamin dyplomowy

Odniesienie do poziomu PRK: P6S_WG, P6S_UW, P6S_UU, P6S_UK

RM.nr	Nr efektu uczenia się	Zakładane efekty uczenia się w zakresie wiedzy (W) i umiejętności (U):
RM.339	-	Przygotowanie do egzaminu dyplomowego

MEDYCYNA RATUNKOWA**C. NAUKI KLINICZNE**

Część 4

Punkty ECTS: 2

Nakład pracy: 45 godz.

Formy kształcenia i wymiar zajęć z nauczycielem: CS +ZP: 20+25=45 godz.

SPS: 0 godz.

WERYFIKACJA osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się: Egzamin

Odniesienie do poziomu PRK: P6S_WG, P6S_UW, P6S_UK, P6S_UO, P6S_UU

RM.nr	Nr efektu uczenia się	Zakładane efekty uczenia się w zakresie wiedzy (W) i umiejętności (U):
RM.161	C.W17.	mechanizmy prowadzące do nagłych zagrożeń zdrowia i życia;
RM.166	C.W22.	techniki symulacji medycznej w niezabiegowych dziedzinach medycyny;
RM.169	C.W25.	zasady badania przedmiotowego w zakresie niezbędnym do prowadzenia medycznych czynności ratunkowych i udzielania świadczeń zdrowotnych innych niż medyczne czynności ratunkowe;
RM.187	C.W43.	zasady ewakuacji poszkodowanych z pojazdu;

RM.188	C.W44.	zasady udzielania pierwszej pomocy ofiarom wypadków;
RM.189	C.W45.	zasady i technikę wykonywania opatrunków;
RM.195	C.W51.	zasady aseptyki i antyseptyki;
RM.197	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;
RM.198	C.W54.	wskazania do układania pacjenta w pozycji właściwej dla jego stanu lub odniesionych obrażeń;
RM.199	C.W55.	przyczyny i objawy nagłego zatrzymania krążenia;
RM.200	C.W56.	zasady prowadzenia podstawowej i zaawansowanej resuscytacji krążeniowo-oddechowej u osób dorosłych i dzieci;
RM.201	C.W57.	wskazania do odsysania dróg oddechowych i techniki jego wykonywania;
RM.202	C.W58.	wskazania do przyrządowego i bezprzyrządowego przywracania drożności dróg oddechowych i techniki ich wykonywania;
RM.204	C.W60.	wskazania do intubacji dotchawiczej w laryngoskopii bezpośredniej przez usta bez użycia środków zwiotczających i do prowadzenia wentylacji zastępczej oraz techniki ich wykonywania;
RM.208	C.W64.	zasady wykonywania dostępu doszpikowego przy użyciu gotowego zestawu;
RM.210	C.W66.	wybrane skale oceny śpiączki oraz skale urazowe i rokownicze;
RM.211	C.W67.	przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w najczęstszych chorobach wymagających interwencji chirurgicznej, z uwzględnieniem odrębności chorób wieku dziecięcego;
RM.212	C.W68.	wybrane zagadnienia z zakresu traumatologii dziecięcej
RM.214	C.W70.	objawy i rodzaje odmy opłucnowej;
RM.215	C.W71.	objawy krwiaka opłucnej, wiotkiej klatki piersiowej i złamania żeber;
RM.216	C.W72.	technikę oznaczania stężeń parametrów krytycznych;
RM.217	C.W73.	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;
RM.218	C.W74.	zasady podejmowania działań zabezpieczających w celu ograniczenia skutków zdrowotnych zdarzenia;
RM.219	C.W75.	zasady segregacji medycznej przedszpitalnej pierwotnej i wtórnej oraz segregacji szpitalnej;
RM.224	C.W80.	rodzaje terapii inwazyjnej stosowane w SOR;
RM.228	C.W84.	wskazania do leczenia hiperbarycznego;
RM.230	C.W86	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;
RM.231	C.W87.	etyczne aspekty postępowania ratowniczego w zdarzeniach mnogich i masowych oraz katastrofach;
RM.232	C.W88.	zastosowanie symulacji medycznej w nauczaniu procedur zabiegowych;
RM.236	C.W92.	procedury specjalistyczne w stanach nagłych pochodzenia urazowego stosowane w ramach postępowania przedszpitalnego i w SOR;
RM.237	C.W93.	rodzaje obrażeń ciała, ich definicje oraz zasady kwalifikacji do centrum urazowego i centrum urazowego dla dzieci;

RM.238	C.W94.	zasady funkcjonowania centrum urazowego i centrum urazowego dla dzieci;
RM.239	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;
RM.263	C.U1.	oceniać stan pacjenta w celu ustalenia sposobu postępowania ratunkowego;
RM.269	C.U7.	przeprowadzać wywiad medyczny z pacjentem dorosłym w zakresie niezbędnym do podjęcia medycznych czynności ratunkowych;
RM.270	C.U8.	oceniać stan świadomości pacjenta;
RM.271	C.U9.	układać pacjenta w pozycji właściwej dla rodzaju choroby lub odniesionych obrażeń ciała;
RM.272	C.U10.	przeprowadzać badanie fizykalne pacjenta dorosłego w zakresie niezbędnym do ustalenia jego stanu;
RM.280	C.U18.	monitorować stan pacjenta metodami nieinwazyjnymi;
RM.281	C.U19.	prowadzić dokumentację medyczną w zakresie wykonywanych czynności, w tym w przypadku zgonu pacjenta, urodzenia dziecka martwego i odstąpienia od medycznych czynności ratunkowych;
RM.282	C.U20.	podawać pacjentowi leki i płyny;
RM.286	C.U24.	asystować przy czynnościach przygotowawczych do transplantacji narządów;
RM.287	C.U25.	identyfikować na miejscu zdarzenia sytuację narażenia na czynniki szkodliwe i niebezpieczne;
RM.288	C.U26.	przygotowywać pacjenta do transportu;
RM.289	C.U27.	identyfikować błędy i zaniedbania w praktyce ratownika medycznego;
RM.290	C.U28.	monitorować stan pacjenta podczas czynności medycznych i transportowych;
RM.291	C.U29.	stosować leczenie przeciwbólowe;
RM.292	C.U30.	oceniać stopień nasilenia bólu według znanych skal;
RM.294	C.U32.	monitorować czynności życiowe pacjenta podczas badania diagnostycznego;
RM.299	C.U37.	wiązać obrazy uszkodzeń tkankowych i narządowych z objawami klinicznymi choroby;
RM.302	C.U40	przyrzędowo udrażniać drogi oddechowe metodami nadgłośniowymi;
RM.303	C.U41.	wykonywać intubację dotchawiczą w laryngoskopii bezpośredniej i pośredniej;
RM.304	C.U42.	wykonywać konikopunkcję;
RM.306	C.U44	stosować się do zasad aseptyki i antyseptyki, zaopatrywać prostą ranę, zakładać i zmieniać jałowy opatrunek chirurgiczny;
RM.307	C.U45.	prowadzić wentylację zastępczą z użyciem worka samorozprężalnego i respiratora transportowego;
RM.311	C.U49.	wykonywać dostęp doszpikowy przy użyciu gotowego zestawu;
RM.313	C.U51.	tamować krwotoki zewnętrzne i unieruchamiać kończyny po urazie;
RM.314	C.U52.	stabilizować i unieruchamiać kręgosłup;
RM.315	C.U53.	wdrażać odpowiednie postępowanie w odmie opłucnowej zagrażającej życiu;
RM.316	C.U54.	stosować skale ciężkości obrażeń;
RM.318	C.U56.	decydować o niepodejmowaniu resuscytacji krążeniowo-oddechowej lub o odstąpieniu od jej przeprowadzenia;

RM.319	C.U57.	rozpoznawać pewne znamiona śmierci;
RM.320	C.U58.	dokonywać segregacji medycznej przedszpitalnej pierwotnej i wtórnej oraz segregacji szpitalnej;
RM.322	C.U60.	zaopatrywać krwawienie zewnętrzne;
RM.325	C.U63.	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;
RM.326	C.U64.	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;
RM.329	C.U67.	monitorować stan pacjenta podczas badania obrazowego.

MEDYCYNA KATASTROF I POLA WALKI

C. NAUKI KLINICZNE

Punkty ECTS: 2

Nakład pracy: 42 godz.

Formy kształcenia i wymiar zajęć z nauczycielem: W+CS: 4+4+4+20= 32 godz.

SPS: 10

Weryfikacja osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się: Zaliczenie z oceną

Odniesienie do poziomu PRK: P6S_WG, P6S_UW, P6S_UK, P6S_UO, P6S_UU

RM.nr	Nr efektu uczenia się	Zakładane efekty uczenia się w zakresie wiedzy (W) i umiejętności (U):
RM.164	C.W20.	skale oceny bólu i możliwości wdrożenia leczenia przeciwbólowego przez ratownika medycznego;
RM.165	C.W21.	zasady dekontaminacji;
RM.187	C.W43.	Zasady ewakuacji poszkodowanych z pojazdu;
RM.194	C.W50.	techniki zabiegów medycznych wykonywanych samodzielnie przez ratownika medycznego;
RM.207	C.W63.	zasady monitorowania czynności układu oddechowego i układu krążenia metodami nieinwazyjnymi;
RM.208	C.W64.	zasady wykonywania dostępu doszpikowego przy użyciu gotowego zestawu;
RM.217	C.W73.	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;
RM.218	C.W74.	zasady podejmowania działań zabezpieczających w celu ograniczenia skutków zdrowotnych zdarzenia;
RM.226	C.W82.	zasady transportu pacjentów z obrażeniami ciała;
RM.229	C.W85.	zagrożenia środowiskowe;

RM.230	C.W86	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;
RM.231	C.W87.	etyczne aspekty postępowania ratowniczego w zdarzeniach mnogich i masowych oraz katastrofach;
RM.237	C.W93.	rodzaje obrażeń ciała, ich definicje oraz zasady kwalifikacji do centrum urazowego i centrum urazowego dla dzieci;
RM.247	C.W103.	rolę i znaczenie Lotniczego Pogotowia Ratunkowego w systemie Państwowe Ratownictwo Medyczne;
RM.279	C.U17.	oceniać stan neurologiczny pacjenta;
RM.280	C.U18.	monitorować stan pacjenta metodami nieinwazyjnymi;
RM.288	C.U26.	przygotowywać pacjenta do transportu;
RM.297	C.U35.	oceniać wskazania do transportu pacjenta do ośrodka toksykologicznego, hiperbarycznego, replantacyjnego i kardiologii inwazyjnej oraz centrum leczenia oparzeń, centrum urazowego lub centrum urazowego dla dzieci;
RM.299	C.U37.	wiązać obrazy uszkodzeń tkankowych i narządowych z objawami klinicznymi choroby;
RM.300	C.U38.	przewodzą 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);
RM.301	C.U39.	przywracać drożność dróg oddechowych metodami bezprzyrządowymi;
RM.302	C.U40	przyrządowo udrażniać drogi oddechowe metodami nadgłośniaowymi;
RM.304	C.U42.	wykonywać konikopunkcję;
RM.307	C.U45.	przewodzą wentylację zastępczą z użyciem worka samorozprężalnego i respiratora transportowego;
RM.313	C.U51.	tamować krwotoki zewnętrzne i unieruchamiać kończyny po urazie;
RM.315	C.U53.	wdrażać odpowiednie postępowanie w odmie opłucnowej zagrażającej życiu;
RM.316	C.U54.	stosować skale ciężkości obrażeń;
RM.318	C.U56.	decydować o niepodejmowaniu resuscytacji krążeniowo-oddechowej lub o odstąpieniu od jej przeprowadzenia;
RM.319	C.U57.	rozpoznawać pewne znamiona śmierci;
RM.320	C.U58.	dokonywać segregacji medycznej przedszpitalnej pierwotnej i wtórnej oraz segregacji szpitalnej;
RM.321	C.U59.	działać zespołowo, udzielając pomocy w trudnych warunkach terenowych w dzień i w nocy oraz w warunkach znacznego obciążenia fizycznego i psychicznego;
RM.325	C.U63.	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;
RM.326	C.U64.	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.
INTENSYWNA TERAPIA C. NAUKI KLINICZNE		

Punkty ECTS: 3 Nakład pracy: 78 godz. Formy kształcenia i wymiar zajęć z nauczycielem: eL+S+CS+ZP: 4+6+30+30=68 godz. SPS: 8 godz. WERYFIKACJA osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się: Egzamin Odniesienie do poziomu PRK: P6S_WG, P6S_UW, P6S_UK, P6S_UO, P6S_UU		
RM.nr	Nr efektu uczenia się	Zakładane efekty uczenia się w zakresie wiedzy (W) i umiejętności (U):
RM.204	C.W60.	wskazania do intubacji dotchawiczej w laryngoskopii bezpośredniej przez usta bez użycia środków zwiotczających i do prowadzenia wentylacji zastępczej oraz techniki ich wykonywania;
RM.206	C.W62.	wskazania do wykonania kaniulacji żył obwodowych kończyn górnych i dolnych oraz żyły szyjnej zewnętrznej, a także technikę jej wykonania;
RM.207	C.W63.	zasady monitorowania czynności układu oddechowego i układu krążenia metodami nieinwazyjnymi;
RM.208	C.W64.	zasady wykonywania dostępu doszpikowego przy użyciu gotowego zestawu;
RM.209	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;
RM.210	C.W66.	wybrane skale oceny śpiączki oraz skale urazowe i rokownicze;
RM.213	C.W69.	wskazania do stosowania intensywnej terapii i zasady jej stosowania;
RM.214	C.W70.	objawy i rodzaje odmy opłucnowej;
RM.216	C.W72.	technikę oznaczania stężeń parametrów krytycznych;
RM.223	C.W79.	rodzaje terapii inwazyjnej stosowane w ramach postępowania przedszpitalnego;
RM.224	C.W80.	rodzaje terapii inwazyjnej stosowane w SOR;
RM.227	C.W83.	procedury specjalistyczne w stanach nagłych pochodzenia wewnętrznego, w szczególności takie jak: elektrostymulacja, kardiowersja, pierwotna przezskórna interwencja wieńcowa (<i>Percutaneous coronary intervention, PCI</i>), kontrapulsacja wewnątrzaoortalna (<i>Intra-aortic balloon pump, IABP</i>), dializa, sztuczna wentylacja i formy krążenia pozaustrojowego;
RM.228	C.W84.	wskazania do leczenia hiperbarycznego;
RM.242	C.W98.	procedurę zakładania sondy żołądkowej i płukania żołądka;
RM.248	C.W104.	zasady wysuwania podejrzenia i rozpoznawania śmierci mózgu;
RM.273	C.U11.	monitorować czynność układu oddechowego, z uwzględnieniem pulsoksymetrii, kapnometrii i kapnografii;
RM.274	C.U12.	interpretować wyniki badań pacjenta z przewlekłą niewydolnością oddechową;
RM.286	C.U24.	asystować przy czynnościach przygotowawczych do transplantacji narządów;
RM.292	C.U30.	oceniać stopień nasilenia bólu według znanych skal;

RM.293	C.U31.	rozpoznawać stan zagrożenia życia u pacjenta po przeszczepie narządu;
RM.294	C.U32.	monitorować czynności życiowe pacjenta podczas badania diagnostycznego;
RM.302	C.U40	przyrządowo udrażniać drogi oddechowe metodami nadgłośniowymi;
RM.303	C.U41.	wykonywać intubację dotchawiczą w laryngoskopii bezpośredniej i pośredniej;
RM.305	C.U43.	wdrażać tlenoterapię zależnie od potrzeb pacjenta i wspomagać oddech.
<p>OKULISTYKA C. NAUKI KLINICZNE</p> <p>Punkty ECTS: 1 Nakład pracy: 28 godz. Formy kształcenia i wymiar zajęć z nauczycielem: W+ eL+S+ZP: 4+4+4+12=24 godz. SPS: 4 godz. WERYFIKACJA osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się: Zaliczenie z oceną Odniesienie do poziomu PRK: P6S_WG, P6S_UW, P6S_UK, P6S_UO</p>		
RM.nr	Nr efektu uczenia się	Zakładane efekty uczenia się w zakresie wiedzy (W) i umiejętności (U):
RM.243	C.W99.	wybrane stany nagłe okulistyczne i zasady postępowania przedszpitalnego w tym zakresie;
RM.299	C.U37.	wiązać obrazy uszkodzeń tkankowych i narządowych z objawami klinicznymi choroby.
<p>NEUROCHIRURGIA C. NAUKI KLINICZNE</p> <p>Punkty ECTS: 1 Nakład pracy: 28 godz. Formy kształcenia i wymiar zajęć z nauczycielem: W+ eL+S+ZP: 4+4+4+12=24 godz. SPS: 4 godz. WERYFIKACJA osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się: Zaliczenie z oceną Odniesienie do poziomu PRK: P6S_WG, P6S_UW, P6S_UK, P6S_UO</p>		
RM.nr	Nr efektu uczenia się	Zakładane efekty uczenia się w zakresie wiedzy (W) i umiejętności (U):

RM.180	C.W36.	przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w najczęstszych chorobach układu nerwowego;
RM.212	C.W68.	wybrane zagadnienia z zakresu traumatologii dziecięcej
RM.236	C.W92.	procedury specjalistyczne w stanach nagłych pochodzenia urazowego stosowane w ramach postępowania przedszpitalnego i w SOR;
RM.239	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;
RM.270	C.U8.	oceniać stan świadomości pacjenta;
RM.279	C.U17.	oceniać stan neurologiczny pacjenta;
RM.299	C.U37.	wiązać obrazy uszkodzeń tkankowych i narządowych z objawami klinicznymi choroby;
RM.325	C.U63.	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;
RM.326	C.U64.	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.
<p>UROLOGIA C. NAUKI KLINICZNE</p> <p>Punkty ECTS: 2 Nakład pracy: 30 godz. Formy kształcenia i wymiar zajęć z nauczycielem: W+ eL+S+ZP: 4+6+4+12=26 godz. SPS: 4 godz. WERYFIKACJA osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się: Zaliczenie z oceną Odniesienie do poziomu PRK: P6S_WG, P6S_UW, P6S_UK, P6S_UO</p>		
RM.nr	Nr efektu uczenia się	Zakładane efekty uczenia się w zakresie wiedzy (W) i umiejętności (U):
RM.174	C.W30.	przyczyny, objawy i postępowanie w ostrej niewydolności nerek;
RM.191	C.W47.	zasady postępowania z pacjentem z założonym cewnikiem zewnętrznym;
RM.241	C.W97.	zasady cewnikowania pęcherza moczowego;
RM.285	C.U23.	zakładać cewnik do pęcherza moczowego;
RM.299	C.U37.	wiązać obrazy uszkodzeń tkankowych i narządowych z objawami klinicznymi choroby.
MEDYCYNA SĄDOWA		

<p>C. NAUKI KLINICZNE</p> <p>Punkty ECTS: 2 Nakład pracy: 46 godz. Formy kształcenia i wymiar zajęć z nauczycielem: W+ eL+S+C: 8+10+10+12=40 godz. SPS: 6 godz. WERYFIKACJA osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się: Zaliczenie z oceną Odniesienie do poziomu PRK: P6S_WG, P6S_UW, P6S_UK, P6S_UO</p>		
RM.nr	Nr efektu uczenia się	Zakładane efekty uczenia się w zakresie wiedzy (W) i umiejętności (U):
RM.196	C.W52.	zasady zabezpieczania materiału biologicznego do badań;
RM.252	C.W108.	podstawowe zagadnienia z zakresu medycyny sądowej;
RM.281	C.U19.	prowadzić dokumentację medyczną w zakresie wykonywanych czynności, w tym w przypadku zgonu pacjenta, urodzenia dziecka martwego i odstąpienia od medycznych czynności ratunkowych;
RM.318	C.U56.	decydować o niepodejmowaniu resuscytacji krążeniowo-oddechowej lub o odstąpieniu od jej przeprowadzenia;
RM.319	C.U57.	rozpoznawać pewne znamiona śmierci;
RM.324	C.U62.	identyfikować błędy i zaniedbania w praktyce ratownika medycznego.

PRAKTYKI ZAWODOWE (PZ)

ZESPÓŁ RATOWNICTWA MEDYCZNEGO (ZRM)

D. PRAKTYKI ZAWODOWE (PZ):

Praktyki śródroczne

Punkty ECTS: 1

Nakład pracy: 25 godz.

FORMY KSZTAŁCENIA z opiekunem i wymiar praktyk: 25 godz.

SPS: -

Weryfikacja osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się: Zaliczenie

<p>Odniesienie do poziomu PRK: P6S_UW, P6S_UK, P6S_UO, P6S_UU</p>
<p>Praktyka efektów uczenia się, pogłębienie i ugruntowanie zdobytych wiedzy i umiejętności zdobytych podczas realizacji przedmiotów zawodowych „GRUPY KLINICZNEJ”. Student zdobywa umiejętności praktyczne w Zespołach Ratownictwa Medycznego (ZRM) oraz określone w „Dzienniku praktyk zawodowych”.</p>
<p>SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR) D. PRAKTYKI ZAWODOWE śródroczne (PZ)</p> <p>Punkty ECTS: 1 Nakład pracy: 25 godz. FORMY KSZTAŁCENIA z opiekunem i wymiar praktyk: PZ śródroczne, 25 godz. SPS: - Weryfikacja osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się: Zaliczenie Odniesienie do poziomu PRK: P6S_UW, P6S_UK, P6S_UO, P6S_UU</p>
<p>Praktyka efektów uczenia się, pogłębienie i ugruntowanie zdobytych wiedzy i umiejętności zdobytych podczas realizacji przedmiotów zawodowych „GRUPY KLINICZNEJ”. Student zdobywa umiejętności praktyczne w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym (SOR) oraz określone w „Dzienniku praktyk zawodowych”.</p>
<p>ODDZIAŁ ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII C. NAUKI KLINICZNE D. PRAKTYKI ZAWODOWE wakacyjne</p> <p>Punkty ECTS: 6 Nakład pracy: 164 godz. Formy kształcenia i wymiar zajęć z nauczycielem: 164 godz. SPS: - Weryfikacja osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się: Zaliczenie Odniesienie do poziomu PRK: P6S_UW, P6S_UK, P6S_UO, P6S_UU</p>
<p>Praktyka efektów uczenia się, pogłębienie i ugruntowanie zdobytych wiedzy i umiejętności zdobytych podczas realizacji przedmiotu „Intensywna terapia”. Student zdobywa umiejętności praktyczne w ODDZIALE INTENSYWNEJ TERAPII określone w „Dzienniku praktyk zawodowych”.</p>

ZESPÓŁ RATOWNICTWA MEDYCZNEGO (ZRM)

D. PRAKTYKI ZAWODOWE (PZ)

Praktyki wakacyjne

Punkty ECTS: 3

Nakład pracy: 84 godz.

FORMY KSZTAŁCENIA z opiekunem i wymiar praktyk: 84 godz.

SPS: -

Weryfikacja osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się: Zaliczenie

Odniesienie do poziomu PRK: P6S_UW, P6S_UK, P6S_UO, P6S_UU

Praktyka efektów uczenia się, pogłębienie i ugruntowanie zdobytych wiedzy i umiejętności zdobytych podczas realizacji przedmiotów zawodowych „GRUPY KLINICZNEJ”. Student zdobywa umiejętności praktyczne w Zespołach Ratownictwa Medycznego (ZRM), które są określone w „Dzienniku praktyk zawodowych”.