

KARTA PRZEDMIOTU DLA NABORU 2025/2026			
Nazwa przedmiotu	Medycyna ratunkowa i pielęgniarstwo ratunkowe		
	Emergency Medicine and Emergency Nursing		
Kod przedmiotu	P_I_A.51.PZ.MedycynaRatiPR		
Kategoria przedmiotu	Nauki w zakresie opieki specjalistycznej		D
Kierunek studiów	Pielęgniarstwo		
Forma studiów	Stacjonarne		
Poziom studiów	Studia I stopnia		
Rok studiów	II	Semestr studiów:	IV
Liczba punktów ECTS dla przedmiotu	2		
Język wykładowy	Polski		
Koordynator przedmiotu	mgr Mariola Wojtal		
Prowadzący przedmiot	Wyznaczeni opiekunowie praktyk w placówkach ochrony zdrowia		

LICZBA GODZIN W SEMESTRACH		
Forma zajęć	Liczba godzin w planie	Forma zaliczenia *wpisz symbol
Praktyki zawodowe (PZ)	40	Z/O
* Z-zaliczenie; Z/O-zaliczenie z oceną; E-egzamin		

INFORMACJE SZCZEGÓŁOWE	
Wymagania wstępne do przedmiotu	Wiedza z zakresu medycyny ratunkowej i pielęgniarstwo ratunkowego (wykłady) oraz umiejętności nabyte w ramach ćwiczeń i zajęć praktycznych z przedmiotu medycyna ratunkowa i pielęgniarstwo ratunkowe.
Cele przedmiotu	Nabycie przez studentów umiejętności praktycznego zastosowania wiedzy teoretycznej w rzeczywistych warunkach pracy systemu ratownictwa medycznego. Doskonalenie umiejętności szybkiej oceny stanu pacjenta w sytuacjach zagrożenia życia, wykonywania procedur ratunkowych zgodnie z obowiązującymi standardami i protokołami, współpracę w zespole interdyscyplinarnym (Zespół Ratownictwa Medycznego, Szpitalny Oddział Ratunkowy).

MODUŁOWE EFEKTY UCZENIA SIĘ		
<u>Kod modułowego efektu uczenia się</u>	<u>Treść modułowego efektu uczenia się</u>	<u>Metody weryfikacji efektu uczenia się</u>
WIEDZA		
W zakresie wiedzy student zna i rozumie:		
D.W1.	czynniki ryzyka i zagrożenia zdrowotne u pacjentów w różnym wieku;	odpowiedź ustna/pisemna i/lub proces pielęgnowania

D.W2.	etiopatogenezę, objawy kliniczne, przebieg, leczenie, rokowanie i zasady opieki pielęgniarskiej nad pacjentami w wybranych chorobach, w tym w chorobach nowotworowych;	odpowiedź ustna/pisemna i/lub proces pielęgnowania
D.W4.	zasady przygotowania pacjenta w różnym wieku i stanie zdrowia do badań oraz zabiegów diagnostycznych, a także zasady opieki w ich trakcie oraz po tych badaniach i zabiegach;	odpowiedź ustna/pisemna i/lub proces pielęgnowania
D.W7.	zasady organizacji opieki specjalistycznej (internistycznej, chirurgicznej, w bloku operacyjnym, pediatrycznej, geriatrycznej, neurologicznej, psychiatrycznej, w szpitalnym oddziale ratunkowym, intensywnej opieki medycznej, opieki paliatywnej i długoterminowej oraz nad pacjentem z chorobą nowotworową);	odpowiedź ustna/pisemna i/lub proces pielęgnowania
D.W8.	standardy i procedury pielęgniarskie stosowane w opiece nad pacjentem w różnym wieku i stanie zdrowia;	odpowiedź ustna/pisemna i/lub proces pielęgnowania
D.W9.	reakcje pacjenta w różnym wieku na chorobę, przyjęcie do szpitala i hospitalizację;	odpowiedź ustna/pisemna i/lub proces pielęgnowania
D.W10.	metody i techniki komunikowania się z pacjentem niezdolnym do nawiązania i podtrzymania efektywnej komunikacji ze względu na stan zdrowia lub stosowane leczenie;	odpowiedź ustna/pisemna i/lub proces pielęgnowania
D.W17.	metody i skale oceny bólu ostrego i oceny poziomu sedacji;	odpowiedź ustna/pisemna i/lub proces pielęgnowania
D.W27.	metody, techniki i narzędzia oceny stanu świadomości i przytomności;	odpowiedź ustna/pisemna i/lub proces pielęgnowania
D.W31.	standardy i procedury postępowania w stanach nagłych oraz obowiązujące wytyczne Europejskiej Rady Resuscytacji (European Resuscitation Council, ERC);	odpowiedź ustna/pisemna i/lub proces pielęgnowania
D.W32.	algorytmy postępowania resuscytacyjnego w zakresie podstawowych zabiegów resuscytacyjnych (Basic Life Support, BLS) i zaawansowanych zabiegów resuscytacyjnych (Advanced Life Support, ALS) zgodnie z wytycznymi ERC;	odpowiedź ustna/pisemna i/lub proces pielęgnowania
D.W33.	zasady organizacji i funkcjonowania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne;	odpowiedź ustna/pisemna i/lub proces pielęgnowania
D.W34.	procedury zabezpieczenia medycznego w zdarzeniach masowych, katastrofach i innych sytuacjach szczególnych oraz zasady zapewnienia bezpieczeństwa osobom udzielającym pomocy, poszkodowanym i świadkom zdarzenia;	odpowiedź ustna/pisemna i/lub proces pielęgnowania
D.W35.	zadania realizowane na stanowisku pielęgniarki w szpitalnym oddziale ratunkowym;	odpowiedź ustna/pisemna i/lub proces pielęgnowania
D.W36.	zasady przyjęcia chorego do szpitalnego oddziału ratunkowego i systemy segregacji medycznej mające zastosowanie w tym oddziale;	odpowiedź ustna/pisemna i/lub proces pielęgnowania

D.W37.	postępowanie ratownicze w szpitalnym oddziale ratunkowym w schorzeniach nagłych w zależności od jednostki chorobowej oraz wskazania do przyrządowego udrażniania dróg oddechowych metodami nadgłośniowymi;	odpowiedź ustna/pisemna i/lub proces pielęgnowania
UMIEJĘTNOŚCI		
W zakresie umiejętności student potrafi:		
D.U1.	gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarstwa, ustalać cele i plan opieki pielęgniarstwa, wdrażać interwencje pielęgniarstwa oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarstwa;	obserwacja 360* i/lub proces pielęgnowania
D.U2.	stosować skale i kwestionariusze do oceny stanu pacjenta lub jego wydolności funkcjonalnej w określonych sytuacjach zdrowotnych;	obserwacja 360* i/lub proces pielęgnowania
D.U3.	dokonywać różnymi technikami pomiaru parametrów życiowych (w tym ciśnienia tętniczego na tętnicach kończyn górnych i dolnych, oddechu, temperatury ciała, saturacji, świadomości) i oceniać uzyskane wyniki oraz wykorzystywać je do planowania opieki w różnych stanach klinicznych;	obserwacja 360* i/lub proces pielęgnowania
D.U4.	przeprowadzić kompleksowe badanie podmiotowe i badanie fizykalne w różnych stanach klinicznych do planowania i realizacji opieki pielęgniarstwa;	obserwacja 360* i/lub proces pielęgnowania
D.U5.	oceniać poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosować farmakologiczne i nefarmakologiczne metody postępowania przeciwbólowego;	obserwacja 360* i/lub proces pielęgnowania
D.U6.	asystować lekarzowi w trakcie badań diagnostycznych jam ciała (nakłucia jamy brzusznej, nakłucia jamy opłucnowej, pobierania szpiku, punkcji lędźwiowej) oraz endoskopii;	obserwacja 360* i/lub proces pielęgnowania
D.U7.	przygotowywać i podawać pacjentowi leki różnymi drogami zgodnie z posiadanymi uprawnieniami zawodowymi pielęgniarstwa lub pisemnym zleceniem lekarza w określonych stanach klinicznych oraz produkty lecznicze z zestawów przeciwwstrząsowych ratujących życie;	obserwacja 360* i/lub proces pielęgnowania
D.U9.	rozpoznawać powikłania farmakoterapii, leczenia dietetycznego oraz wynikające z działań terapeutycznych i pielęgnacji;	obserwacja 360* i/lub proces pielęgnowania
D.U16.	stosować metody komunikowania się z pacjentem niezdolnym do nawiązania i podtrzymania efektywnej komunikacji ze względu na stan zdrowia lub stosowane leczenie;	obserwacja 360* i/lub proces pielęgnowania
D.U17.	komunikować się z członkami zespołu interdyscyplinarnego w zakresie pozyskiwania i przekazywania informacji o stanie zdrowia pacjenta;	obserwacja 360* i/lub proces pielęgnowania
D.U19.	doraźnie podawać pacjentowi tlen i monitorować jego stan podczas tlenoterapii w różnych stanach klinicznych;	obserwacja 360* i/lub proces pielęgnowania
D.U20.	wykonać badanie EKG u dorosłego w spoczynku oraz rozpoznać stan zagrażający zdrowiu i życiu;	obserwacja 360* i/lub proces pielęgnowania
D.U31.	stosować algorytmy postępowania resuscytacyjnego BLS i ALS zgodnie z wytycznymi ERC;	obserwacja 360* i/lub proces pielęgnowania
D.U32.	przewodzić dokumentację medyczną w szpitalnym oddziale ratunkowym zgodnie z przepisami prawa;	obserwacja 360* i/lub proces pielęgnowania
D.U33.	stosować system segregacji medycznej w szpitalnym oddziale ratunkowym;	obserwacja 360* i/lub proces pielęgnowania
D.U34.	analizować i krytycznie oceniać potrzeby pacjentów wymagających wzmożonej opieki medycznej (osób starszych,	obserwacja 360* i/lub proces pielęgnowania

	niedołężnych, samotnych, przewlekle chorych oraz wymagających zastosowania przymusu bezpośredniego) w szpitalnym oddziale ratunkowym oraz reagować na te potrzeby, dostosowując do nich interwencje pielęgniarские;	
D.U35.	przygotować pacjenta do transportu medycznego i zapewnić mu opiekę w trakcie tego transportu;	obserwacja 360* i/lub proces pielęgnowania
D.U36.	stosować procedury postępowania pielęgniarского w stanach zagrożenia zdrowia i życia;	obserwacja 360* i/lub proces pielęgnowania
D.U37.	stosować wytyczne postępowania w stanach klinicznych w szpitalnym oddziale ratunkowym;	obserwacja 360* i/lub proces pielęgnowania
KOMPETENCJE SPOŁECZNE		
W zakresie kompetencji społecznych student jest gotów do:		
K01	kierowania się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem i jego rodziną	obserwacja 360*
K02	przestrzegania praw pacjenta;	obserwacja 360*
K03	samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem;	obserwacja 360*
K04	ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe;	obserwacja 360*
K05	zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu;	obserwacja 360*
K06	przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta;	obserwacja 360*
K07	dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych.	obserwacja 360*

		Praktyki zawodowe (PZ)						
		SEMESTR	I	II	III	IV	V	VI
		LICZBA GODZIN	-	-	-	40	-	-
		RAZEM	40					
LP	Zakres tematyczny	Odniesienie zakresu tematycznego do konkretnego modułowego efektu uczenia się						
1.	Ocena stanu pacjenta w stanie nagłym (w warunkach Szpitalnego Oddziału Ratunkowego – SOR).	D.W1. D.W2. D.W8. D.W9. D.W17. D.W27. D.W31. D.W32. D.W35. D.W36. D.W37. D.U1. D.U2. D.U3. D.U4. D.U5. D.U20. D.U31. D.U32. D.U33. D.U34. D.U36. D.U37. K01-K07						

2.	Badanie podmiotowe i przedmiotowe – zbieranie danych do diagnozy pielęgniarskiej (w kontekście pracy w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym).	D.W1. D.W2. D.W4. D.W8. D.W9. D.W10. D.W17. D.W27. D.U1. D.U2. D.U3. D.U4. D.U5. D.U16. D.U17. D.U34. K01-K07
3.	Udzielanie pomocy w stanach ostrych: zawał, udar, urazy, wstrząs.	D.W1. D.W2. D.W8. D.W17. D.W31. D.W32. D.W34. D.W35. D.W37. D.U3. D.U5. D.U7. D.U9. D.U19. D.U20. D.U31. D.U36. D.U37. K01-K06
4.	Zabezpieczenie dróg oddechowych, tlenoterapia, EKG.	D.W8. D.W27. D.W31. D.W32. D.W34. D.W37. D.U3. D.U5. D.U19. D.U20. D.U31. D.U36. D.U37. K01 K04 K05 K06
5.	Przygotowanie pacjenta do transportu z SOR do innych jednostek szpitalnych oraz zapewnienie odpowiednich warunków podczas transportu.	D.W4. D.W7. D.W8. D.W33. D.W34. D.W35. D.W36. D.U1. D.U3. D.U4. D.U17. D.U32. D.U33. D.U34. D.U35. D.U36. K01-K07

Metody/narzędzia dydaktyczne	• Instruktaż • Pokaz • Omówienie • Studium przypadku • Próba pracy • Praca z dokumentacją • Proces pielęgnowania
SPOSOBY OCENY F-Formułująca P- Podsumowująca	
OBCIĄŻENIE PRACĄ STUDENTA	
Forma aktywności	Liczba godzin
Godziny kontaktowe z nauczycielem	40
Nakład pracy studenta	10
suma	50
Liczba punktów ECTS dla przedmiotu	2

FORMY OCENY - SZCZEGÓŁY	
Praktyki zawodowe (PZ)	F1 wymagana jest 100% frekwencja, w przypadku nieobecności studenta na zajęciach zobowiązany jest on do odrobienia zajęć; F2 aktywny udział w zajęciach; F3 odpowiedź ustna/pisemna F4 wykonywanie czynności bieżących - zaliczenie na ocenę z wpisaniem do Dziennika Umiejętności Zawodowych; F5 realizacja zleconego zadania; F6 przedłużona obserwacja opiekuna; F7 ocena 360°;

	F8 opracowanie procesu pielęgnowania; P Ustalenie oceny (Z/O) z zajęć praktycznych odbywa się na podstawie ocen częściowych otrzymanych przez studenta w czasie trwania zajęć i obecności na zajęciach.
--	--

KRYTERIA OCENY ODPOWIEDZI USTNEJ/PISEMNEJ			Skala ocen odpowiedzi (F) ustnej/pisemnej w odniesieniu do ilości uzyskanych punktów	
Lp.	KRYTERIA	Liczba punktów		
			bardzo dobry	16
1.	Zasób wiadomości, zrozumienie tematu.	0-5	dobry plus	15
2.	Aktualność wiedzy z zakresu poruszanego tematu.	0-5	dobry	13-14
3.	Zastosowanie prawidłowej terminologii.	0-3	dostateczny plus	11-12
4.	Spójność konstrukcji wypowiedzi.	0-3	dostateczny	9-10
RAZEM:		16 pkt	niedostateczny	<8

KRYTERIA OCENY PROCESU PIELEGNOWANIA			Skala ocen procesu pielęgnowania (F) w odniesieniu do ilości uzyskanych punktów	
Lp.	KRYTERIA	Liczba punktów		
1.	Proces pielęgnowania odpowiada studium przypadku.	0-3	bardzo dobry	19-20
2.	Umiejętność prawidłowego formułowania diagnozy pielęgniarstwa.	0-3		
3.	Właściwa hierarchia prezentowanych diagnoz.	0-3	dobry plus	17-18
4.	Planowanie działań zgodnie z aktualną wiedzą pielęgniarstwa. Proponowany sposób realizacji/ proponowane interwencje adekwatne do stanu zdrowia oraz do posiadanych zasobów.	0-3	dobry	15-16
5.	Zasób wiadomości, zrozumienie tematu.	0-3	dostateczny plus	13-14
6.	Zastosowanie prawidłowej terminologii.	0-3	dostateczny	11-12
7.	Estetyka pracy.	0-2	niedostateczny	<10
RAZEM:		20 pkt		

WYKAZ LITERATURY	
LITERATURA PODSTAWOWA	
1.	Polska Rada Resuscytacji. Wytyczne resuscytacji krążeniowo-oddechowej. Kraków 2025. https://www.prc.krakow.pl/
2.	Gucwa J, Madeja T. Zaawansowane zabiegi resuscytacyjne i wybrane stany nagłe. Wydawnictwo Medycyna Praktyczna; Kraków 2015.
3.	Brongiel L. Pielęgniarstwo ratunkowe. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2013.
LITERATURA UZUPEŁNIAJĄCA	
1.	Aydin, Ani. Medycyna ratunkowa: scenariusze symulacyjne. Edra Urban & Partner. Wrocław 2018.
2.	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 2 lipca 2024 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie rodzaju i zakresu świadczeń zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych udzielanych przez pielęgniarkę albo położną samodzielnie bez zlecenia lekarskiego. Adres URL: https://isap.sejm.gov.pl/isap.nsf/download.xsp/WDU20240000988/O/D20240988.pdf

Podpis koordynatora przedmiotu:
