

KARTA PRZEDMIOTU DLA NABORU 2021/2022

INFORMACJE OGÓLNE

1. Nazwa przedmiotu **Medycyna taktyczna / nauki kliniczne**

2. Nazwa kierunku **Ratownictwo Medyczne**

3. Poziom studiów **studia pierwszego stopnia**

4. Liczba punktów ECTS **1**

5. Liczba godzin w semestrze

semestr	W	ćw	lab/lek	prj/zp	pws	prk
5	15					

6. Język wykładowy **polski**

7. Wykładowca **dr Mariusz Celiński**

INFORMACJE SZCZEGÓŁOWE

8. Wymagania wstępne

BRAK

9. Cele przedmiotu

C1 Nabycie ogólnej wiedzy na temat zasad medycyny pola walki i ewakuacji medycznej.

C2 Nabycie umiejętności z zakresu autoratownictwa i użycia sprzętu ratowniczego dedykowanego dla wojska i służb specjalnych.

C3 Kształcenie umiejętności odpowiedzialnego postępowania terapeutyczno-transportowego w działaniach taktycznych.

C4 Kształtowanie umiejętności podejmowania decyzji w sytuacjach trudnych i obarczonych dużym stresem bez wsparcia zespołu.

10. Efekty uczenia się w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych

Student, który zaliczył przedmiot:

WIEDZA

Absolwent zna i rozumie:

C.W22 techniki symulacji medycznej w niezabiegowych dziedzinach medycyny.

C.W25 zasady badania przedmiotowego w zakresie niezbędnym do prowadzenia medycznych czynności ratunkowych i udzielania świadczeń zdrowotnych innych niż medyczne czynności ratunkowe.

C.W41 zasady łańcucha przeżycia.

C.W45 zasady i technikę wykonywania opatrunków.

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.

C.W76 techniki przygotowania pacjenta do transportu i opieki medycznej podczas Transportu.

C.W102 zasady funkcjonowania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne.

UMIEJĘTNOŚCI

Absolwent potrafi:

C.U1 oceniać stan pacjenta w celu ustalenia sposobu postępowania ratunkowego.

C.U4	przeprowadzać badanie przedmiotowe pacjenta.
C.U7	przeprowadzać wywiad medyczny z pacjentem dorosłym w zakresie niezbędnym Do podjęcia medycznych czynności ratunkowych.
C.U25	identyfikować na miejscu zdarzenia sytuację narażenia na czynniki szkodliwe i niebezpieczne.
C.U59	działać zespołowo, udzielając pomocy w trudnych warunkach terenowych w dzień i w nocy oraz w warunkach znacznego obciążenia fizycznego i psychicznego.
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.
C.U66	dostosowywać postępowanie ratunkowe do stanu pacjenta.
KOMPETENCJE SPOŁECZNE	
Student jest gotów:	
1	do aktywnego słuchania, nawiązywania kontaktów interpersonalnych, skutecznego i empatycznego porozumiewania się z pacjentem.
3	do samodzielnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki ogólnej i zawodowej oraz holistycznego i zindywidualizowanego podejścia do pacjenta, uwzględniającego poszanowanie jego praw.
4	do organizowania pracy własnej i współpracy w zespole specjalistów, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym.
6	do kierowania się dobrem pacjenta.
11. Treści programowe	
Forma zajęć – wykłady	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Rola medycyny taktycznej w obrębie działań zbrojnych. 2. Rola ratownika medycznego w Siłach Zbrojnych Rzeczypospolitej Polskiej. 3. Działanie ratownika medycznego w warunkach bojowych. 4. Opieka nad poszkodowanym na polu walki - <i>Tactical Combat Casualty Care (TCCC)</i>. 5. Zasady działania systemów MEDEVAC, CESEVAC i innych używanych na polu walki. 6. Bezpieczeństwo wewnętrzne. 7. Czynniki zewnętrzne na jakie narażony jest ratownik medyczny podczas działań militarnych i w czasie pokoju. 8. Procedury współdziałania wojska z organizacjami administracji publicznej podczas sytuacji kryzysowych. 9. Czerwona taktyka i inne systemy ratownicze stosowane w strefie niebezpiecznej. 10. Wyposażenie osobiste służące do autoratownictwa oraz sprzęt służący do ewakuacji z miejsc niebezpiecznych. 11. Omówienie akcji ratowniczych i obrażeń u poszkodowanych po użyciu broni krótkolufowej. 12. Omówienie akcji ratowniczych i obrażeń u poszkodowanych po użyciu granatów i bomb „domowej roboty”. 13. Omówienie akcji ratowniczych i obrażeń u poszkodowanych po użyciu broni moździerzowej. 14. Omówienie akcji ratowniczych i obrażeń u poszkodowanych po użyciu min piechotnych i przeciwpancernych. 15. Omówienie akcji polskich służb z wykorzystaniem czerwonej taktyki lub innych procedur ratowniczych. 	
12. Narzędzia/metody dydaktyczne	
1. Wykład.	
2. Dyskusja.	
3. Prezentacje multimedialne poprzedzone filmami instruktażowymi.	
13. Sposoby oceny (częstkowe, końcowe)	
1. Prezentacje multimedialne.	
2. Aktywność studenta na wykładach.	
3. Obecność na zajęciach.	
4. Kolokwium końcowe.	

14. Obciążenie pracą studenta	
Forma aktywności	liczba godzin
1. Zajęcia z bezpośrednim udziałem nauczyciela oraz konsultacje	15
2. Nakład pracy studenta	7
suma	22
liczba punktów ECTS	1
15. Literatura	
Literatura podstawowa:	
1. Michał Czerwiński, Paweł Makowiec „Podstawy ratownictwa taktycznego”. Wydawnictwo Difin 2015.	
2. Anita Podlasińska „Taktyczne ratownictwo medyczne”. PZWL Wydawnictwo Lekarskie, Warszawa 2015.	
Literatura uzupełniająca:	
1. Jarosław Gucwa, Maciej Ostrowski „Zaawansowane zabiegi resuscytacyjne i wybrane stany nagłe” Wytyczne resuscytacji 2018, Medycyna Praktyczna, Kraków 2018.	
16. Formy oceny – szczegóły	
<p>Zaliczenie na ocenę z poszczególnego materiału przedstawionego studentom. Zaliczenie na ocenę kolokwium końcowego składające go się z pytań opisowych i testowych zamkniętych. Warunkiem uzyskania oceny pozytywnej z kolokwium jest uzyskanie 50% maksymalnej liczby punktów. Podstawą zaliczenia jest pozytywna ocena z końcowego kolokwium oraz z laboratorium.</p> <p>Ocena stopnia osiągniętych przez studenta efektów uczenia się następuje wg poniższych kryteriów:</p> <p>5,0 – zakładany efekt uczenia się został osiągnięty bez zastrzeżeń</p> <p>4,5 – zakładany efekt uczenia się został osiągnięty z pojedynczymi brakami/błędami</p> <p>4,0 – zakładany efekt uczenia się został osiągnięty z nielicznymi brakami/błędami</p> <p>3,5 – zakładany efekt uczenia się został osiągnięty z wieloma brakami/błędami</p> <p>3,0 – zakładany efekt uczenia się został osiągnięty z licznymi i istotnymi brakami/błędami</p> <p>2,0 – zakładany efekt uczenia się nie został osiągnięty przez studenta</p> <p>W przypadku kolokwium/testów stosuje się poniższe przedziały procentowe w ocenianiu:</p> <p>90% - 100% - 5,0</p> <p>84% - 89,5% - 4,5</p> <p>76% - 83,5% - 4,0</p> <p>66% - 75,5% - 3,5</p> <p>50% - 65,5% - 3,0</p> <p>Poniżej 50% - 2,0</p>	
17. Inne przydatne informacje o przedmiocie	
1. Szczegółowych informacji o tematyce zajęć i treściach programowych udziela Prowadzący w trakcie zajęć i podczas konsultacji.	
2. Zajęcia odbywają się w Akademii Białskiej im. Jana Pawła II.	
3. Zajęcia odbywać się będą zgodnie z aktualnym planem zajęć.	
4. Konsultacje odbywać się będą zgodnie z obowiązującym terminarzem.	