

## KARTA PRZEDMIOTU DLA NABORU 2022/2023

### 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 Łukasz Dudziński**

### 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.U66	dostosowywać postępowanie ratunkowe do stanu pacjenta.
<b>KOMPETENCJE SPOŁECZNE</b>	
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.
<b>11. Treści programowe</b>	
<b>Forma zajęć – wykłady</b>	
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Rola medycyny taktycznej w obrębie działań zbrojnych.</li> <li>2. Rola ratownika medycznego w Siłach Zbrojnych Rzeczypospolitej Polskiej.</li> <li>3. Działanie ratownika medycznego w warunkach bojowych.</li> <li>4. Opieka nad poszkodowanym na polu walki - <i>Tactical Combat Casualty Care (TCCC)</i>.</li> <li>5. Zasady działania systemów MEDEVAC, CESEVAC i innych używanych na polu walki.</li> <li>6. Bezpieczeństwo wewnętrzne.</li> <li>7. Czynniki zewnętrzne na jakie narażony jest ratownik medyczny podczas działań militarnych i w czasie pokoju.</li> <li>8. Procedury współdziałania wojska z organizacjami administracji publicznej podczas sytuacji kryzysowych.</li> <li>9. Czerwona taktyka i inne systemy ratownicze stosowane w strefie niebezpiecznej.</li> <li>10. Wyposażenie osobiste służące do autoratownictwa oraz sprzęt służący do ewakuacji z miejsc niebezpiecznych.</li> <li>11. Omówienie akcji ratowniczych i obrażeń u poszkodowanych po użyciu broni krótkolufowej.</li> <li>12. Omówienie akcji ratowniczych i obrażeń u poszkodowanych po użyciu granatów i bomb „domowej roboty”.</li> <li>13. Omówienie akcji ratowniczych i obrażeń u poszkodowanych po użyciu broni moździerzowej.</li> <li>14. Omówienie akcji ratowniczych i obrażeń u poszkodowanych po użyciu min piechotnych i przeciwpancernych.</li> <li>15. Omówienie akcji polskich służb z wykorzystaniem czerwonej taktyki lub innych procedur ratowniczych.</li> </ol>	
<b>12. Narzędzia/metody dydaktyczne</b>	
1. Wykład.	
2. Dyskusja.	
3. Prezentacje multimedialne poprzedzone filmami instruktażowymi.	
<b>13. Sposoby oceny (częstkowe, końcowe )</b>	
1. Prezentacje multimedialne.	
2. Aktywność studenta na wykładach.	
3. Obecność na zajęciach.	
4. Kolokwium końcowe.	
<b>14. Obciążenie pracą studenta</b>	

Forma aktywności	liczba godzin
1. Zajęcia z bezpośrednim udziałem nauczyciela oraz konsultacje	20
2. Nakład pracy studenta	10
suma	30
liczba punktów ECTS	1
<b>15. Literatura</b>	
Literatura podstawowa:	
1. Michał Czerwiński, Paweł Makowiec „Podstawy ratownictwa taktycznego”. Wydawnictwo Difin 2015.	
2. Anita Podlasin „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.	
<b>16. Formy oceny – szczegóły</b>	
<p><b>W zakresie wiedzy:</b>  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 51% maksymalnej liczby punktów. Podstawą zaliczenia jest pozytywna ocena z końcowego kolokwium oraz z laboratorium.</p> <p><b>Ocena stopnia osiągniętych przez studenta efektów uczenia się następuje wg poniższych kryteriów:</b>  5,0 – zakładany efekt uczenia się został osiągnięty bez zastrzeżeń  4,5 – zakładany efekt uczenia się został osiągnięty z pojedynczymi brakami/błędami  4,0 – zakładany efekt uczenia się został osiągnięty z nielicznymi brakami/błędami  3,5 – zakładany efekt uczenia się został osiągnięty z wieloma brakami/błędami  3,0 – zakładany efekt uczenia się został osiągnięty z licznymi i istotnymi brakami/błędami  2,0 – zakładany efekt uczenia się nie został osiągnięty przez studenta</p> <p><b>W przypadku kolokwium/testów stosuje się poniższe przedziały procentowe w ocenianiu:</b>  91% - 100% - 5,0  81% - 90% - 4,5  71% - 80% - 4,0  61% - 70% - 3,5  51% - 60% - 3,0  Poniżej 51% - 2,0</p> <p><b>W zakresie umiejętności:</b>  Potrafi właściwie używać sprzęt podczas zajęć, umie skonstruować zaawansowaną informację zwrotną w oparciu o opis, analizę i implementację, umie świadomie wykorzystywać wiedzę teoretyczną i praktyczną.</p> <p><b>W zakresie kompetencji społecznych:</b>  Współpracuje w grupie, bierze odpowiedzialność za podjęte działania, wykorzystuje zdobytą wiedzę na temat umiejętności miękkich w pracy w zespole, jest świadomy konieczności ciągłego uzupełniania wiedzy i umiejętności.  Ciągła ocena kompetencji poprzez informacje zwrotne na podstawie podejmowanych działań.</p>	
<b>17. Inne przydatne informacje o przedmiocie</b>	
1. Informacja, gdzie można zapoznać się z materiałami do zajęć, itp.: podczas zajęć.	
2. Informacje na temat miejsca odbywania zajęć: zajęcia odbywać się będą w Akademii Białskiej im. Jana Pawła II Filia w Radzynie Podlaskim.	
3. Zajęcia odbywać się będą zgodnie z aktualnym planem zajęć.	
4. Konsultacje odbywać się będą zgodnie z obowiązującym terminarzem.	