

		Syllabus	
		Wydział / Kierunek / Specjalność WYDZIAŁ NAUK o ZDROWIU Ratownictwo medyczne	
INFORMACJE OGÓLNE			
Studia (odpowiednie podkreślić) <u>I stopnia - stacjonarne</u> I stopnia - niestacjonarne I stopnia - pomostowe: poziom AB/ C/ D II stopnia - stacjonarne II stopnia - niestacjonarne Podyplomowe			
Profil kształcenia (odpowiednie podkreślić): ogólnoakademicki, <u>praktyczny</u> , praktyczno-ogólnoakademicki			
Nazwa przedmiotu (zgodnie z obowiązującym standardem kształcenia i/lub programem nauczania zatwierdzonym przez Radę WNoZ).		Wstęp do ratownictwa taktycznego i medycyny taktycznej	
Kod przedmiotu			
Jednostka organizacyjna prowadząca zajęcia		Zakład Ratownictwa Medycznego15 h Zakład Medycyny Ratunkowej 15 h	
Stopień/tytuł/nazwisko i imię osób realizujących przedmiot		Osoba odpowiedzialna za przedmiot: Dr.n. hum Roland Podlewski Dr.n.med Paweł Panieński Mgr Marek Dąbrowski	Wykaz osób prowadzących zajęcia: ZRM: mgr Agata Dabrowska, mgr Marek Dąbrowski, mgr Maciej Sip, mgr Marcin Zieliński, dr Tomasz Sanak ZMR: dr.n.med Paweł Panieński
Przedmioty wprowadzające. Wymagania wstępne		Pierwsza Pomoc i Kwalifikowana Pierwsza Pomoc Medyczne Czynności Ratunkowe	
Punkty ECTS		1	
Forma zajęć	Liczba godzin dydaktycznych	Warunki zaliczenia przedmiotu Obecność Zaliczenia cząstkowe	Forma zaliczenia przedmiotu (odpowiednie podkreślić)
1. Ogółem	30		Egzamin
2. Wykłady			<u>Zaliczenie z oceną</u>
3. Seminaria			
4. Ćwiczenia	30		
5. Zajęcia praktyczne			
6. Praktyki zawodowe			
7. Samokształcenie			
8. E – learning			
INFORMACJE SZCZEGÓŁOWE			
Cele kształcenia przedmiotu (C) wynikowe: wiedza (W), umiejętności (U), kompetencje społeczne (KS)			
Symbol	Cele kształcenia		
C(W)1	Zna zasady oceny poszkodowanego w warunkach środowiska taktycznego, oraz zna przyczyny zgonów oraz odwracalne przyczyny zgonów w warunkach środowiska taktycznego		
C(W)2	Zna wskazania związane z ewakuacją poszkodowanego ze środowiska niebezpiecznego		
C(W)3	Zna najnowsze standardy postępowania i prowadzenia podstawowej opieki TCCC w warunkach trzech stref działania – CUF, TFC, TACEVAC oraz zna sprzęt wykorzystywany w TCCC		
C(W)4	Zna najnowsze standardy postępowania i prowadzenia czynności związanych z tamowaniem krwotoków i leczenia wstrząsu		
C(W)5	Zna i różnicuje bezprzyrządowe metody przywracania drożności dróg w warunkach TCCC		
C(W)6	Zna i różnicuje przyrządowe metody przywracania drożności dróg : przede wszystkim konikopunkcję oraz konikotomię.		
C(W)7	Zna i różnicuje wskazania do intubacji dotchawiczej w laryngoskopii bezpośredniej przez usta i przez nos w warunkach TCCC z zachowaniem dyscypliny świetlnej oraz dźwiękowej		
C(W)8	Zna zasady monitorowania poszkodowanego wykorzystując schematy oceny: CBA, CAB, MARCHE, ABCDE, M-PHATD, BIFT		
C(W)9	Zna zasady uzyskania dostępu do łożyska naczyniowego – IV/IO z zachowaniem dyscyplin świetlnej i dźwiękowej		
C(W)10	Zna wskazania do odbarczenia odmy przeżnej droga nakłucia jamy opłucnowej		
C(W)11	Zna zasady opatrywania ran, tamowania krwotoków, unieruchamiania złamań.		

	zwichnić i skręcić	
C(W)12	Zna zasady unieruchamiania kręgosłupa ze szczególnym uwzględnieniem odcinka szyjnego	
	Zna zasady asystowania przy drobnych zabiegach chirurgicznych (zszywanie ran, zakładanie drenów) i innych procedurach medycznych	
C(W)13	Zna zasady przeprowadzenia segregacji medycznej	
C(W)14	Zna podstawy funkcjonowania Polskich Kontyngentów Wojskowych	
C(W)15	Zna zasady przygotowania do udziału w misjach medycznych PKW oraz przygotowania do udziału w konwojach po za bazy PKW	
C(U)1	Potrafi ocenić stan poszkodowanego w celu ustalenia postępowania i decyzji o podjęciu lub odstąpieniu od medycznych czynności ratunkowych w Warunkach TCCC	
C(U)2	Układa poszkodowanego w pozycji właściwej dla jego stanu i odniesionych obrażeń	
C(U)3	Wykonuje bezprzyrządowe przywracanie drożności dróg oddechowych w warunkach TCCC	
C(U)4	Wykonuje przyrządowe przywracanie i zabezpieczanie drożności dróg oddechowych w tym za pomocą konikopunkcji lub konikotomii w środowisku niebezpiecznym	
C(U)5	Wykonuje intubację dotchawiczą w laryngoskopii bezpośredniej przez usta i przez nos	
C(U)6	Monitoruje czynności życiowe poszkodowanego za pomocą skal oceny i algorytmów	
C(U)7	Wykonuje dożycia dożylnie i doszpikowe przy użyciu gotowych zestawów w tym za pomocą Easy IO, FAST i	
C(U)8	Odbarcza oddechową drogą nakłucia jamy opłucnowej	
C(U)9	Opatruje rany, tamuje krwotoki, unieruchamia złamania, zwinięcia i skręcenia	
C(U)10	Przeprowadzi segregację medyczną w warunkach środowiska taktycznym	
C(U)11	Asystuje przy drobnych zabiegach chirurgicznych (zszywanie ran, zakładanie drenów) i innych procedurach medycznych	
C(U)12	Przygotowuje, obsługuje i kontroluje sprzęt medyczny do wykonywania medycznych czynności ratunkowych podczas pełnienia zadań w warunkach medycyny pola walki	
C(U)13	Prowadzi wsparcie psychologiczne na miejscu zdarzenia	
C(KS)1	Szanuje godność i autonomię osób powierzonych opiece;	
C(KS)2	Systematycznie wzbogaca wiedzę zawodową i kształtuje umiejętności, dążąc do profesjonalizmu;	
C(KS)3	Przestrzega wartości, powinności i sprawności moralnych w opiece nad poszkodowanym w warunkach TCCC	
C(KS)4	Przestrzega praw pacjenta, w tym zna zasady etyki wojennej	
C(KS)5	Rzetelnie i dokładnie wykonuje powierzone obowiązki zawodowe;	
C(KS)6	Przestrzega tajemnicy zawodowej;	
C(KS)7	Współdziała w ramach zespołu interdyscyplinarnego w rozwiązywaniu dylematów etycznych z zachowaniem zasad kodeksu etyki zawodowej;	
C(KS)8	Jest otwarty na rozwój podmiotowości własnej i pacjenta;	
C(KS)9	Przejawia empatię w relacji z poszkodowanym oraz kolegami z zespołów medyczno-bojowych;	
C(KS)10	Przestrzega odpowiedzialności za powierzony sprzęt medyczny	
Przewidywane efekty kształcenia studenta w zakresie wiedzy (W), umiejętności (U), kompetencji społecznych (KS).		
Symbol		Odniesienie do celów kształcenia (symbol)
EK (W)1	Zna różnice związane z wykonywaniem czynności medycznych w warunkach taktycznych a cywilnych	C(W)1-C(W)15
EK (U)1	Potrafi wykonywać Medyczne Czynności Ratunkowe zgodne z najnowszymi zasadami postępowania w warunkach środowiska taktycznego	C(U)1-C(U)13
EK (KS)1	Przestrzega etykę zawodu	C(KS)1-C(KS)10
Treści programowe (TP): opis przedmiotu wynikający z obowiązującego standardu kształcenia i/lub programu nauczania zatwierdzonego przez Radę WNoZ		
Symbol	Forma realizacji treści kształcenia: np. wykład, seminaria, ćwiczenia,	Odniesienie do efektów kształcenia

	zajęcia praktyczne, praktyki zawodowe, samokształcenie, E-learning	(symbol)
Wstęp do Tactical Combat Casualty Care – Taktyczno Bojowej Opieki nad Poszkodowanym Różnice pomiędzy ratownictwem taktycznym a ratownictwem cywilnym\ Rola ratownika taktycznego; Szacowanie ryzyka dla ratowników Rodzaje sprzętu i wyposażenia osobistego, w tym z najnowszymi rozwiązaniami z zakresu ratownictwa taktycznego; Najczęściej powstające urazy w “środowisku taktycznym” Usuwanie odzieży bojowej/zabezpieczenie uzbrojenia i wyposażenia osobistego; Ocena mechanizmów powstawania obrażeń po użyciu broni palnej, ładunków wybuchowych, broni białej etc.	ĆWICZENIA	EK (W)1 EK(U)1 EK(KS)1
Procedury ratunkowe w fazie „Care Under Fire” – opieka pod ostrzałem Procedury ratunkowego w fazie „Tactical Field Care” – polowa opieka nad poszkodowanym Procedury ratunkowe w fazie „Tactical Evacuation” – ewakuacja poszkodowanego Tamowanie krwotoków zewnętrznych w zależności od gradacji zagrożenia kontaktem ogniowym Zabezpieczenie obrażeń klatki piersiowej Zabezpieczenie niedrożności górnych dróg oddechowych Badania poszkodowanych w środowisku taktycznym (ćwiczenia - Sensory Overload Patient Assessment - SOPA)		
Ochrona własna podczas realizacji: kamizelka kuloodporna, sety medyczne, leki, środki opatrunkowe, Wyposażenie IFAK („Individual First Aid Kit”), plecaka medycznego (wersja “szturmowa” oraz “pełna na samochód”) Techniki ewakuacji w poszczególnych strefach Współpraca ze służbami mundurowymi ze szczególnym uwzględnieniem udzielania pomocy i badaniem osób zatrzymanych		
Uniwersalny Algorytmy oceny i postępowania MARCHE, BIFT, MPHAAT-D, CBA, CAB Oznaczanie parametrów życiowych Wypadki masowe (systemy segregacji)		
Protokół 9 – line Medevac Przygotowanie medyczne przed wyjazdem na misję o charakterze bojowym Kinematyka urazu Wstrząs oraz Zbilansowana Płynoterapia IO dostęp Urazy klatki piersiowej oraz brzucha i miednicy Konikotomia/Konikopunkcja/Drenaż Jamy Oplucnej Zabezpieczenie obrażeń kręgosłupa oraz głowy Hipotermia Ewaluacja Jakości Wykonywanych Zabiegów Prowadzenie „Recordingu”		
Metody dydaktyczne (sposób pracy nauczyciela, umożliwiający osiągnięcie celów kształcenia)		Systematyczne wprowadzenie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych
Środki dydaktyczne wykorzystywane w procesie kształcenia		Prezentacje multimedialne, filmy medyczne, sprzęt medyczny, symulatory medyczne
Wykaz piśmiennictwa dla studenta		
Piśmiennictwo podstawowe do 4 pozycji	1. Committee on Tactical Combat Casualty Care. Tactical Combat Casualty Care Guidelines. Washington: Government Printing Agency. 30 August 2013. 2. Butler F.K., McSwain N.E.: Introduction to Tactical Combat Casualty Care. In: National Association of Emergency Medical Technicians. Prehospital Trauma Life Support: Military. 7th Ed. St. Louis: Mosby Elsevier 2010 3. Butler F.K., Hagmann J., Butler E.R.: Tactical combat casualty care in special operations. Mil. Med. 1996; 161(Suppl.) 4. National Association of Emergency Medical Technicians. Prehospital Trauma Life Support: Military Version. St. Louis: Mosby Elsevier 2007	
Piśmiennictwo uzupełniające do 4 pozycji	1. Marek Dąbrowski, Tomasz Sanak, Przemysław Kluj, Agata Dąbrowska, Maciej Sip. Specyfika udzielania pierwszej pomocy medycznej w warunkach bojowych w środowisku taktycznym na bazie standardu TCCC. Cz. 1. Przyczyny zgonów oraz odmienności w postępowaniu z poszkodowanym w warunkach bojowych w środowisku taktycznym na bazie	

	standardu TCCC. Anestezjologia i Ratownictwo 2013, nr 2, s. 226-232. 2. Tomasz Sanak, Marek Dąbrowski, Przemysław Kluj, Agata Dąbrowska, Maciej Sip. Specyfika udzielania pierwszej pomocy medycznej w warunkach bojowych w środowisku taktycznym na bazie standardu TCCC. Część II. Zapewnienie hemostazy miejscowej podczas wykonywania zabiegów ratowniczych w fazie taktyczno-bojowej opieki nad poszkodowanym na bazie standardu TCCC. Anestezjologia i Ratownictwo 2013, nr 3: 356-363. 3. Przemysław Kluj, Marek Dąbrowski, Agata Dąbrowska, Tomasz Sanak, Maciej Sip, Tomasz Gaszyński. Specyfika udzielania pomocy medycznej poszkodowanemu w warunkach bojowych w środowisku taktycznym w oparciu o standard TCCC. Cz. 3. Przywrócenie drożności dróg oddechowych i wydolnego oddechu podczas wykonywania zabiegów ratowniczych w środowisku taktycznym w oparciu o standard TCCC. Anestezjologia i Ratownictwo 2013, nr 4, s. 456-469. 4. Przemysław Kluj, Marek Dąbrowski, Agata Dąbrowska, Tomasz Sanak, Maciej Sip, Tomasz Gaszyński. Specyfika udzielania pomocy medycznej poszkodowanemu w warunkach bojowych w środowisku taktycznym w oparciu o standard TCCC. Cz. 4. Zaoopatrywanie obrażeń klatki piersiowej podczas wykonywania zabiegów ratowniczych w środowisku taktycznym w oparciu o standard TCCC. Anestezjologia i Ratownictwo 2014, nr 1, s. 106-118. 5. Marek Dąbrowski, Tomasz Sanak, Agata Dąbrowska, Przemysław Kluj, Maciej Sip, Marcin Zieliński. Badanie poszkodowanego w środowisku taktycznym. Lekarz Wojskowy 6. Maciej Sip, Marek Dąbrowski, Tomasz Sanak, Przemysław Kluj, Agata Dąbrowska, Marcin Zieliński. Techniki ewakuacji poszkodowanego w poszczególnych fazach prowadzenia działań w środowisku taktycznym. Lekarz Wojskowy 7. Marcin Zieliński, Marek Dąbrowski, Agata Dąbrowska, Tomasz Sanak, Maciej Sip, Przemysław Kluj. Farmakologia stanów nagłych wykorzystywana w środowisku taktycznym na bazie standardu TCCC. Lekarz Wojskowy		
Sposób oceny pracy studenta			
Typ oceny: diagnostyczne (D), formujące (F), podsumowujące (P)		D, P	
Metody oceny np. test wiedzy, test umiejętności, studium przypadku, proces pielęgnowania, projekt		Zaliczenia cząstkowe Egzamin końcowy – sprawdzian umiejętności praktycznych plus test	
Kryteria oceny			
Ocena lokalna	Definicja lokalna	Ocena ECTS	Definicja ECTS
5	Bardzo dobry – znakomita wiedza, umiejętności, kompetencje	A	Celujący – wybitne osiągnięcia
4,5	Ponad dobry – bardzo dobra wiedza, umiejętności, kompetencje	B	Bardzo dobry – powyżej średniego standardu, z pewnymi błędami
4	Dobry – dobra wiedza, umiejętności, kompetencje	C	Dobry – generalnie solidna praca z szeregiem zauważalnych błędów
3,5	Dość dobry – zadowalająca wiedza, umiejętności, kompetencje, ale ze znacznymi niedociągnięciami	D	Zadowalający – zadowalający, ale ze znaczącymi błędami
3	Dostateczny – zadowalająca wiedza, umiejętności, kompetencje, z licznymi błędami (próg 60% opanowania W,U,KS)	E	Dostateczny – wyniki spełniają minimalne kryteria
2	Niedostateczny – niezadowalająca wiedza, umiejętności, kompetencje (poniżej 60% opanowania W,U,KS)	FX, F	Niedostateczny – podstawowe braki w opanowaniu materiału
INFORMACJE DODATKOWE			
Odniesienie efektów kształcenia i treści kształcenia do sposobów prowadzenia zajęć i metod oceniania			
Symbol efektu kształcenia dla przedmiotu	Numery symboli treści kształcenia realizowanych w trakcie zajęć	Sposoby prowadzenia zajęć umożliwiające osiągnięcie założonych efektów kształcenia	Typy (D,F,P) i metody oceniania stopnia osiągnięcia założonego efektu kształcenia
EK (W)1	TP 1	ćwiczenia	D,P
EK(U)1	TP 1	ćwiczenia	D,P
EK(KS)1	TP 1	ćwiczenia	D,P
Zestawienie przewidywanych efektów kształcenia przedmiotu do efektów kształcenia dla programu studiów tzw. programowych efektów kształcenia (PEK) oraz efektów zdefiniowanych dla obszaru kształcenia (wyłącznie symbolami)			
Efekty kształcenia dla przedmiotu (EK)	Przyporządkowanie efektu kształcenia dla przedmiotu do efektów zdefiniowanych dla całego programu (PEK)	Odniesienie efektu kształcenia dla przedmiotu do efektów zdefiniowanych dla obszaru kształcenia	
EK(W)1		MK.W.12 MK.W.13 MK.W.16 MK.W.17 MK.W.20 MK.W.24 MK.W.25 MK.W.26	

		MK.W.27 MK.W.28 MK.W.29 MK.W.31 MK.W.32 MK.W.33 MK.W.34 MK.W.36 MK.W.38 MK.W.40 MK.W.45 MK.W.46 MK.W.50 MK.W.51
EK(U)		MK.U.14 MK.U.15 MK.U.18 MK.U.19 MK.U.22 MK.U.26 MK.U.27 MK.U.28 MK.U.29 MK.U.30 MK.U.31 MK.U.32 MK.U.33 MK.U.34 MK.U.35 MK.U.37 MK.U.39 MK.U.40 MK.U.43 MK.U.44 MK.U.46 MK.U.47 MK.U.48 MK.U.51 MK.U.52
EK(KS)1		MK.K.1. MK.K.2. MK.K.3. MK.K.4 MK.K.5 MK.K.6. MK.K.7. MK.K.8. MK.K.9 MK.K.10 MK.K.11

Przygotował:
 Mgr Marek Dąbrowski
 Mgr Agata Dąbrowska