

Załącznik nr 2
do uchwały nr 747/2025
Prezydium Polskiej Komisji Akredytacyjnej
z dnia 18 września 2025 r.



Ocena programowa
Profil praktyczny
Raport samooceny

Kierunek
Ratownictwo medyczne studia I stopnia

Poznańska Akademia Medyczna Nauk Stosowanych
im. Księcia Mieszka I
Wydział Ratownictwa Medycznego
ul. Bułgarska 55, 60-320 Poznań
tel. 61 646 02 67
mail: rektorat@pam.poznan.pl
www.pam.poznan.pl

Dostęp do raportu: <https://pam.poznan.pl/bip>

Nazwa ocenianego kierunku studiów: ratownictwo medyczne

1. Poziom/y studiów: studia I stopnia
2. Forma/y studiów: stacjonarna/ niestacjonarna
3. Nazwa dyscypliny, do której został przyporządkowany kierunek¹
Nauki o zdrowiu 100%

W przypadku przyporządkowania kierunku studiów do więcej niż 1 dyscypliny:

- a. Nazwa dyscypliny wiodącej, w ramach której uzyskiwana jest ponad połowa efektów uczenia się wraz z określeniem procentowego udziału liczby punktów ECTS dla dyscypliny wiodącej w ogólnej liczbie punktów ECTS wymaganej do ukończenia studiów na kierunku.

Nazwa dyscypliny wiodącej	Punkty ECTS	
	liczba	%
Nauki o zdrowiu		100

- b. Nazwy pozostałych dyscyplin wraz z określeniem procentowego udziału liczby punktów ECTS dla pozostałych dyscyplin w ogólnej liczbie punktów ECTS wymaganej do ukończenia studiów na kierunku.

L.p.	Nazwa dyscypliny	Punkty ECTS	
		liczba	%

Na studiach prowadzone jest kształcenie przygotowujące do wykonywania zawodu nauczyciela

X NIE

¹Nazwy dyscyplin należy podać zgodnie z rozporządzeniem MEiN dnia 11 października 2022 r. w sprawie dziedzin nauki i dyscyplin naukowych oraz dyscyplin artystycznych (Dz.U. 2022 poz. 2202).

Efekty uczenia się zakładane dla ocenianego kierunku, poziomu i profilu studiów

Efekty uczenia się dla kierunku ratownictwo medyczne studia I stopnia określone w rozporządzeniu Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 26 lipca 2019 r. w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentystry, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego (Dz. U. z 2019, poz. 1573)

Ogólne efekty uczenia się

W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:

- EO_W01 - medyczne czynności ratunkowe i świadczenia zdrowotne inne niż medyczne czynności ratunkowe podejmowane przez ratownika medycznego;
- EO_W02 - problematykę z zakresu dyscyplin naukowych – nauki medyczne i nauki o zdrowiu – w stopniu podstawowym;
- EO_W03 - systemy ratownictwa medycznego w Rzeczypospolitej Polskiej i innych państwach;
- EO_W04 - regulacje prawne, zasady etyczne i deontologię, odnoszące się do wykonywania zawodu ratownika medycznego.

W zakresie umiejętności absolwent potrafi:

- EO_U01 - rozpoznawać stany nagłego zagrożenia zdrowotnego;
- EO_U02 - prowadzić medyczne czynności ratunkowe i udzielać świadczeń zdrowotnych innych niż medyczne czynności ratunkowe podejmowane przez ratownika medycznego;
- EO_U03 - podejmować działania w zakresie promocji zdrowia i profilaktyki chorób;
- EO_U04 - współdziałać z pracownikami jednostek systemu ratownictwa medycznego i innych podmiotów w zdarzeniach jednostkowych, mnogich, masowych i katastrofach;
- EO_U05 - inicjować, wspierać i organizować działania społeczności lokalnej na rzecz upowszechniania zasad udzielania pierwszej pomocy;
- EO_U06 - promować znajomość zasad udzielania pierwszej pomocy, kwalifikowanej pierwszej pomocy i medycznych czynności ratunkowych;
- EO_U07 - planować własną aktywność edukacyjną i stale dokształcać się w celu aktualizacji wiedzy.

W zakresie kompetencji społecznych absolwent jest gotów do:

- EO_KS01 - aktywnego słuchania, nawiązywania kontaktów interpersonalnych, skutecznego i empatycznego porozumiewania się z pacjentem;
- EO_KS02 - dostrzegania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta;
- EO_KS03 - samodzielnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki ogólnej i zawodowej oraz holistycznego i zindywidualizowanego podejścia do pacjenta, uwzględniającego poszanowanie jego praw;

- EO_KS04 - organizowania pracy własnej i współpracy w zespole specjalistów, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym;
- EO_KS05 - dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;
- EO_KS06 - kierowania się dobrem pacjenta.

Szczegółowe efekty uczenia się

W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:

- A.W1. - mianownictwo anatomiczne
- A.W2. - budowę ciała ludzkiego w ujęciu topograficznym oraz czynnościowym
- A.W3. - anatomiczne podstawy badania przedmiotowego
- A.W4. - podstawowe struktury komórkowe i ich specjalizacje funkcjonalne
- A.W5. - fizjologię narządów i układów organizmu
- A.W6. - mechanizmy regulacji narządów i układów organizmu oraz zależności istniejące między nimi
- A.W7. - funkcje życiowe osoby dorosłej i dziecka
- A.W8. - proces oddychania i krążenia oraz procesy neurofizjologiczne
- A.W9. - neurohormonalną regulację procesów fizjologicznych i elektrofizjologicznych
- A.W10. - mechanizm działania hormonów i konsekwencje zaburzeń regulacji hormonalnej
- A.W11. - zmiany w funkcjonowaniu organizmu jako całości w sytuacji zaburzenia jego homeostazy, a także specyfikację i znaczenie gospodarki wodno-elektrolitowej i kwasowo-zasadowej w utrzymaniu homeostazy ustroju
- A.W12. - rolę nerek w utrzymaniu homeostazy organizmu
- A.W13. - budowę i funkcje układu pokarmowego, enzymy biorące udział w trawieniu i podstawowe zaburzenia enzymów trawiennych oraz skutki tych zaburzeń
- A.W14. - fizykochemiczne podstawy działania narządów zmysłów
- A.W15. - składniki krwi, preparaty krwi i krwiozastępcze oraz produkty krwiopochodne
- A.W16. - uwarunkowania genetyczne grup krwi oraz konfliktu serologicznego w układzie Rh
- A.W17. - podstawowe pojęcia z zakresu mikrobiologii i parazytologii
- A.W18. - budowę materiału genetycznego
- A.W19. - epidemiologię zarażeń wirusami i bakteriami oraz zakażeń grzybami i pasożytami
- A.W20. - zasady postępowania przeciwepidemicznego
- A.W21. - genetyczne mechanizmy nabywania lekooporności przez drobnoustroje i komórki nowotworowe
- A.W22. - inwazyjne formy lub stadia rozwojowe wybranych pasożytniczych grzybów, pierwotniaków, helmintów i stawonogów

- A.W23. - zasady funkcjonowania układu pasożyt – żywiciel i podstawowe objawy chorobowe wywoływane przez pasożyty
- A.W24. - objawy zakażeń jatrogennych, drogi ich rozprzestrzeniania się i patogeny wywołujące zmiany w poszczególnych narządach
- A.W25. - zasady dezynfekcji, sterylizacji i postępowania antyseptycznego
- A.W26. - podstawy diagnostyki mikrobiologicznej i parazytologicznej
- A.W27. - podstawy rozwoju oraz mechanizmy działania układu odpornościowego, w tym swoiste i nieswoiste mechanizmy odporności humoralnej i komórkowej
- A.W28. - naturalne i sztuczne źródła promieniowania jonizującego oraz jego oddziaływanie z materią
- A.W29. - prawa fizyki wpływające na przepływ cieczy, a także czynniki oddziałujące na opór naczyniowy przepływu krwi
- A.W30. - budowę organizmu pod względem biochemicznym i podstawowe przemiany w nim zachodzące w stanie zdrowia i choroby
- A.W31. - budowę i mechanizmy syntezy oraz funkcje białek, lipidów i polisacharydów oraz interakcje makrocząsteczek w strukturach komórkowych i pozakomórkowych
- A.W32. - równowagę kwasowo-zasadową oraz mechanizm działania buforów i ich znaczenie w homeostazie ustrojowej
- A.W33. - podstawowe szlaki kataboliczne i anaboliczne oraz sposoby ich regulacji
- A.W34. - podstawowe zasady farmakoterapii
- A.W35. - pochodzenie, rodzaje i drogi podawania leków, mechanizm i efekty ich działania oraz procesy, jakim podlegają leki w organizmie, a także ich interakcje
- A.W36. - problematykę z zakresu farmakokinetyki i farmakodynamiki wybranych leków stosowanych w stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego
- A.W37. - poszczególne grupy środków leczniczych, główne mechanizmy ich działania w organizmie i działania niepożądane
- A.W38. - wpływ leczenia farmakologicznego na fizjologiczne i biochemiczne procesy zachodzące w poszczególnych narządach;
- A.W39. - rodzaje leków, które mogą być samodzielnie podawane przez ratownika medycznego, i ich szczegółową charakterystykę farmakologiczną
- A.W40. - podstawy farmakoterapii u kobiet w ciąży i osób starszych w stanie zagrożenia życia
- A.W41. - różnice w farmakoterapii osób dorosłych i dzieci w zakresie dotyczącym działań ratownika medycznego
- A.W42. - wpływ procesów chorobowych na metabolizm i eliminację leków
- A.W43. - problematykę z zakresu toksykologii, działań niepożądanych leków, zatruc lekami – w podstawowym zakresie
- A.W44. - objawy najczęściej występujących ostrych zatruc, w tym alkoholami, narkotykami i innymi substancjami psychoaktywnymi, metalami ciężkimi oraz wybranymi grupami leków
- A.W45. - podstawowe zasady postępowania diagnostycznego w zatruciach

- A.W46. - patofizjologię narządów i układów organizmu
- A.W47. - szczegółowe zasady rozpoznawania i leczenia wstrząsu oraz jego rodzaje
- A.W48. - podstawowe pojęcia z zakresu patologii ogólnej dotyczące zmian wstecznych, zmian postępowych i zapaleń
- A.W49. - wybrane zagadnienia z zakresu patologii narządowej układu nerwowego, pokarmowego i moczowo-płciowego
- A.W50. - zasady ergonomii i higieny pracy z komputerem
- A.W51. - podstawowe narzędzia informatyczne i metody biostatyczne wykorzystywane w medycynie, w tym medyczne bazy danych i arkusze kalkulacyjne
- A.W52. - podstawowe metody analizy statystycznej wykorzystywane w badaniach populacyjnych i diagnostycznych
- A.W53. - możliwości współczesnej telemedycyny jako narzędzia wspomagania pracy ratownika medycznego.

- B.W1. - wybrane teorie i metody modelowania rzeczywistości z perspektywy socjologii mające zastosowanie w ratownictwie medycznym
- B.W2. - zagadnienia związane z funkcjonowaniem podmiotów systemu ochrony zdrowia oraz z problemami ewaluacji i kontroli w ochronie zdrowia
- B.W3. - społeczny wymiar zdrowia i choroby, wpływ środowiska społecznego (rodziny, sieci relacji społecznych) oraz różnic społeczno-kulturowych na stan zdrowia
- B.W4. - rolę stresu społecznego w zachowaniach zdrowotnych i autodestrukcyjnych
- B.W5. - formy przemocy, modele wyjaśniające przemoc w rodzinie i w wybranych instytucjach oraz społeczne uwarunkowania różnych form przemocy
- B.W6. - postawy społeczne wobec znaczenia zdrowia, choroby, niepełnosprawności i starości, konsekwencje społeczne choroby i niepełnosprawności oraz bariery społeczno-kulturowe, a także koncepcję jakości życia uwarunkowaną stanem zdrowia
- B.W7. - znaczenie komunikacji werbalnej i niewerbalnej w procesie komunikowania się z pacjentami oraz pojęcie zaufania w interakcji z pacjentem
- B.W8. - psychospołeczne konsekwencje hospitalizacji i choroby przewlekłej
- B.W9. - społeczną rolę ratownika medycznego
- B.W10. - podstawowe psychologiczne mechanizmy funkcjonowania człowieka w zdrowiu i w chorobie;
- B.W11. - rolę rodziny w procesie leczenia
- B.W12. - rolę stresu w etiopatogenezie i przebiegu chorób oraz mechanizmy radzenia sobie ze stresem
- B.W13. - zasady motywowania pacjentów do prozdrowotnych zachowań i informowania o niepomyślnym rokowaniu
- B.W14. - główne pojęcia, teorie, zasady etyczne służące jako ogólne ramy właściwego interpretowania i analizowania zagadnień moralno-medycznych
- B.W15. - podstawowe zagadnienia dotyczące światowych problemów zdrowotnych
- B.W16. - zasady zarządzania podmiotami systemu ochrony zdrowia

- B.W17. - prawne, organizacyjne i etyczne uwarunkowania wykonywania zawodu ratownika medycznego, z uwzględnieniem miejsca zatrudnienia i pełnionej funkcji
- B.W18. - podstawowe pojęcia z zakresu teorii poznania i logiki
- B.W19. - zasady komunikacji w sytuacjach typowych dla wykonywania zawodu ratownika medycznego
- B.W20. - pojęcia emocji, motywacji i osobowości, zaburzenia osobowości, istotę i strukturę zjawisk zachodzących w procesie przekazywania i wymiany informacji oraz modele i style komunikacji interpersonalnej
- B.W21. - zagadnienia dotyczące zespołu stresu pourazowego, reakcji fizjologicznych i emocjonalnych, poznawczych oraz interpersonalnych, a także mechanizmy funkcjonowania człowieka w sytuacjach trudnych
- B.W22. - techniki redukcji lęku i sposoby relaksacji oraz mechanizmy powstawania i objawy zespołu wypalenia zawodowego, a także metody zapobiegania powstaniu tego zespołu
- B.W23. - aspekty prawne, organizacyjne, etyczne i społeczne związane z przeszczepianiem tkanek, komórek i narządów
- B.W24. - przepisy prawa dotyczące ratownictwa medycznego, w tym zasady odpowiedzialności cywilnej, karnej oraz zawodowej ratownika medycznego
- B.W25. - strukturę i organizację systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne
- B.W26. - pojęcie zdrowia i jego determinanty oraz choroby cywilizacyjne i zawodowe
- B.W27. - skutki zdrowotne wywołane działaniem szkodliwych czynników fizycznych, chemicznych i biologicznych na organizm, w tym zasady bezpieczeństwa własnego ratownika medycznego
- B.W28. - podstawowe zagadnienia dotyczące ekonomiki zdrowia i zarządzania finansami w systemie ochrony zdrowia
- B.W29. - zasady promocji zdrowia i profilaktyki chorób
- B.W30. - problematykę żywności i żywienia, higieny środowiska, higieny pracy, higieny dzieci i młodzieży oraz regulacje prawne w tym zakresie
- B.W31. - epidemiologię chorób zakaźnych i regulacje prawne w tym zakresie
- B.W32. - podstawowe pojęcia epidemiologiczne i podstawowe metody badań epidemiologicznych;
- B.W33. - podstawowe zagadnienia z zakresu ergonomii, w tym zasady ergonomicznej organizacji pracy
- B.W34. - podstawy ekologii i ochrony środowiska, rodzaje zanieczyszczeń i sposoby ochrony środowiska
- B.W35. - problematykę postępowania w sytuacjach interwencji kryzysowych oraz zasady i metody radzenia sobie ze stresem przy wykonywaniu zawodu ratownika medycznego
- B.W36. - profilaktykę zachowań antyzdrowotnych przejawiających się w postaci używania środków odurzających lub substancji psychoaktywnych, spożywania alkoholu i palenia tytoniu oraz profilaktykę chorób cywilizacyjnych i psychicznych

- B.W37. - wpływ czynników środowiskowych na zdrowie człowieka i społeczeństwa, politykę zdrowotną państwa, programy zdrowotne oraz zagrożenia zdrowia, przy uwzględnieniu zmiennych takich jak wiek, miejsce zamieszkania, nauki lub pracy
- B.W38. - zadania nadzoru sanitarno-epidemiologicznego i Państwowej Inspekcji Sanitarnej
- B.W39. - podstawowe regulacje dotyczące organizacji i finansowania systemu ochrony zdrowia oraz powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego
- B.W40. - metody promocji zdrowia, ze szczególnym uwzględnieniem edukacji zdrowotnej
- B.W41. - zasady zarządzania jakością oraz metody zapewnienia jakości;

- B.W42. - sposoby zwiększania sprawności fizycznej
- B.W43. - rodzaje zagrożeń terrorystycznych oraz zasady przeciwstawiania się atakom terrorystycznym i bioterrorystycznym, a także prawne uwarunkowania zarządzania kryzysowego

- C.W1. - zasady postępowania w najczęstszych chorobach dzieci, z uwzględnieniem odrębności uzależnionych od wieku
- C.W2. - podstawowe normy rozwojowe badania przedmiotowego dziecka
- C.W3. - wybrane choroby układu oddechowego, układu krążenia i przewodu pokarmowego oraz choroby neurologiczne u dzieci
- C.W4. - najczęstsze choroby zakaźne wieku dziecięcego
- C.W5. - odrębności morfologiczno-fizjologiczne poszczególnych narządów i układów organizmu w wieku rozwojowym
- C.W6. - fizjologię i patofizjologię okresu noworodkowego
- C.W7. - wybrane wady wrodzone i choroby uwarunkowane genetycznie
- C.W8. - problemy wynikające z niepełnosprawności i chorób przewlekłych
- C.W9. - symptomatologię ogólną zaburzeń psychicznych i zasady ich klasyfikacji według głównych systemów klasyfikacyjnych
- C.W10. - objawy najczęstszych chorób psychicznych, zasady ich diagnozowania i postępowania terapeutycznego
- C.W11. - specyfikę zaburzeń psychicznych u dzieci, młodzieży i osób starszych
- C.W12. - regulacje prawne dotyczące ochrony zdrowia psychicznego, ze szczególnym uwzględnieniem zasad przyjęcia do szpitala psychiatrycznego
- C.W13. - rodzaje środków przymusu bezpośredniego i zasady ich stosowania w systemie ochrony zdrowia
- C.W14. - uwarunkowania środowiskowe i epidemiologiczne najczęstszych nowotworów
- C.W15. - przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w najczęstszych problemach medycyny paliatywnej
- C.W16. - zasady postępowania ratunkowego w przypadku pacjenta w stanie terminalnym
- C.W17. - mechanizmy prowadzące do nagłych zagrożeń zdrowia i życia

- C.W18. - mechanizmy działania podstawowych grup leków i leków podawanych samodzielnie przez ratownika medycznego
- C.W19. - metody ograniczania bólu, ze szczególnym uwzględnieniem farmakoterapii dzieci
- C.W20. - skale oceny bólu i możliwości wdrożenia leczenia przeciwbólowego przez ratownika medycznego
- C.W21. - zasady dekontaminacji
- C.W22. - techniki symulacji medycznej w niezabiegowych dziedzinach medycyny
- C.W23. - stany zagrożenia w chorobach nowotworowych i hematologicznych, zaburzeniach układu krzepnięcia, zespole wykrzepiania wewnątrznaczyniowego i ostrej białaczce oraz zasady postępowania przedszpitalnego w tych stanach
- C.W24. - zasady badania podmiotowego w zakresie niezbędnym do prowadzenia medycznych czynności ratunkowych
- C.W25. - zasady badania przedmiotowego w zakresie niezbędnym do prowadzenia medycznych czynności ratunkowych i udzielania świadczeń zdrowotnych innych niż medyczne czynności ratunkowe
- C.W26. - przyczyny i rodzaje bólu w klatce piersiowej oraz jego diagnostykę
- C.W27. - problematykę ostrego zespołu wieńcowego, zawału serca, nadciśnienia tętniczego, rozwarstwienia aorty, niewydolności krążenia, ostrego niedokrwienia kończyny, obrzęku płuc i zatorowości płucnej
- C.W28. - problematykę ostrej niewydolności oddechowej
- C.W29. - przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w zespole ostrej niewydolności oddechowej, zaostrzeniu przewlekłej obturacyjnej choroby płuc, astmie, ostrych stanach zapalnych dróg oddechowych i odmie opłucnowej
- C.W30. - przyczyny, objawy i postępowanie w ostrej niewydolności nerek
- C.W31. - wybrane choroby przewodu pokarmowego
- C.W32. - zagadnienia śpiączki metabolicznej i stanów nagłego zagrożenia w endokrynologii
- C.W33. - metody oceny stanu odżywienia
- C.W34. - przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania profilaktycznego w najczęstszych chorobach bakteryjnych, wirusowych, pasożytniczych i grzybicach, w tym zakażeniach pneumokokowych i meningokokowych, wirusowym zapaleniu wątroby, nabytym niedoborze odporności AIDS, sepsie i zakażeniach szpitalnych
- C.W35. - leki stosowane w nagłych chorobach internistycznych, neurologicznych i psychiatrycznych
- C.W36. - przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w najczęstszych chorobach układu nerwowego
- C.W37. - przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w bólach głowy i chorobach naczyniowych mózgu, w szczególności w udarze mózgu oraz padaczce

- C.W38. - przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w zakażeniach układu nerwowego, w szczególności w zapaleniu opon mózgowo--rdzeniowych
- C.W39. - przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w chorobach otępiennych
- C.W40. - rodzaje badań obrazowych oraz obraz radiologiczny podstawowych chorób
- C.W41. - zasady łańcucha przeżycia
- C.W42. - zasady udzielania pierwszej pomocy pacjentom nieurazowym
- C.W43. - zasady ewakuacji poszkodowanych z pojazdu
- C.W44. - zasady udzielania pierwszej pomocy ofiarom wypadków
- C.W45. - zasady i technikę wykonywania opatrunków
- C.W46. - zasady przygotowania do zabiegów medycznych w stanach zagrożenia życia
- C.W47. - zasady postępowania z pacjentem z założonym cewnikiem zewnętrznym
- C.W48. - zasady wykonywania toalety drzewa oskrzelowego u pacjenta zaintubowanego
- C.W49. - zasady wykonywania toalety u pacjenta z założoną rurką tracheostomijną i pielęgnacji tracheostomii
- C.W50. - techniki zabiegów medycznych wykonywanych samodzielnie przez ratownika medycznego
- C.W51. - zasady aseptyki i antyseptyki
- C.W52. - zasady zabezpieczania materiału biologicznego do badań
- 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
- C.W54. - wskazania do układania pacjenta w pozycji właściwej dla jego stanu lub odniesionych obrażeń
- C.W55. - przyczyny i objawy nagłego zatrzymania krążenia
- C.W56. - zasady prowadzenia podstawowej i zaawansowanej resuscytacji krążeniowo--oddechowej u osób dorosłych i dzieci
- C.W57. - wskazania do odsysania dróg oddechowych i techniki jego wykonywania
- C.W58. - wskazania do przyrządowego i bezprzyrządowego przywracania drożności dróg oddechowych i techniki ich wykonywania
- C.W59. - wskazania do podjęcia tlenoterapii biernej lub wentylacji zastępczej powietrzem lub tlenem, ręcznie lub mechanicznie – z użyciem respiratora i techniki ich wykonywania
- C.W60. - wskazania do intubacji dotchawiczej w laryngoskopii bezpośredniej przez usta bez użycia środków zwiotczających i do prowadzenia wentylacji zastępczej oraz techniki ich wykonywania
- C.W61. - wskazania do wykonania defibrylacji manualnej, zautomatyzowanej i półautomatycznej oraz techniki ich wykonania
- C.W62. - wskazania do wykonania kaniulacji żył obwodowych kończyn górnych i dolnych oraz żyły szyjnej zewnętrznej, a także technikę jej wykonania
- C.W63. - zasady monitorowania czynności układu oddechowego i układu krążenia metodami nieinwazyjnymi

- C.W64. - zasady wykonywania dostępu doszpikowego przy użyciu gotowego zestawu
- 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
- C.W66. - wybrane skale oceny śpiączki oraz skale urazowe i rokownicze
- C.W67. - przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w najczęstszych chorobach wymagających interwencji chirurgicznej, z uwzględnieniem odrębności chorób wieku dziecięcego
- C.W68. - wybrane zagadnienia z zakresu traumatologii dziecięcej
- C.W69. - wskazania do stosowania intensywnej terapii i zasady jej stosowania
- C.W70. - objawy i rodzaje odmy opłucnowej
- C.W71. - objawy krwaka opłucnej, wiotkiej klatki piersiowej i złamania żeber
- C.W72. - technikę oznaczania stężeń parametrów krytycznych
- 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.W74. - zasady podejmowania działań zabezpieczających w celu ograniczenia skutków zdrowotnych zdarzenia
- C.W75. - zasady segregacji medycznej przedszpitalnej pierwotnej i wtórnej oraz segregacji szpitalnej
- C.W76. - techniki przygotowania pacjenta do transportu i opieki medycznej podczas transportu
- C.W77. - techniki przyjęcia porodu nagłego w warunkach pozaszpitalnych
- C.W78. - postępowanie przedszpitalne w stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego u osób dorosłych i dzieci
- C.W79. - rodzaje terapii inwazyjnej stosowane w ramach postępowania przedszpitalnego
- C.W80. - rodzaje terapii inwazyjnej stosowane w SOR
- C.W81. - stany zagrożenia w chorobach nowotworowych oraz postępowanie przedszpitalne i w SOR w przypadku takich zagrożeń
- C.W82. - zasady transportu pacjentów z obrażeniami ciała
- C.W83. - procedury specjalistyczne w stanach nagłych pochodzenia wewnętrznego, w szczególności takie jak: elektrostymulacja, kardiowersja, pierwotna przezskórna interwencja wieńcowa (Percutaneous coronary intervention, PCI), kontrapulsacja wewnątrzaoortalna (Intra-aortic balloon pump, IABP), dializa, sztuczna wentylacja i formy krążenia pozaustrojowego
- C.W84. - wskazania do leczenia hiperbarycznego
- C.W85. - zagrożenia środowiskowe
- 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

- C.W87. - etyczne aspekty postępowania ratowniczego w zdarzeniach mnogich i masowych oraz katastrofach
- C.W88. - zastosowanie symulacji medycznej w nauczaniu procedur zabiegowych
- C.W89. - zaburzenia równowagi kwasowo-zasadowej i wodno-elektrolitowej oraz zasady postępowania przedszpitalnego i w SOR w takich zaburzeniach
- C.W90. - zasady postępowania profilaktycznego zakażeń w SOR;
- C.W91. - zasady monitorowania stanu pacjenta w SOR
- C.W92. - procedury specjalistyczne w stanach nagłych pochodzenia urazowego stosowane w ramach postępowania przedszpitalnego i w SOR
- C.W93. - rodzaje obrażeń ciała, ich definicje oraz zasady kwalifikacji do centrum urazowego i centrum urazowego dla dzieci
- C.W94. - zasady funkcjonowania centrum urazowego i centrum urazowego dla dzieci
- 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
- C.W96. - procedurę kardiowersji elektrycznej i elektrostymulacji zewnętrznej
- C.W97. - zasady cewnikowania pęcherza moczowego
- C.W98. - procedurę zakładania sondy żołądkowej i płukania żołądka
- C.W99. - wybrane stany nagłe okulistyczne i zasady postępowania przedszpitalnego w tym zakresie
- C.W100. - wybrane stany nagłe laryngologiczne i zasady postępowania przedszpitalnego w tym zakresie
- C.W101. - stany zagrożenia zdrowotnego w ginekologii i położnictwie
- C.W102. - zasady funkcjonowania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne
- C.W103. - rolę i znaczenie Lotniczego Pogotowia Ratunkowego w systemie Państwowe Ratownictwo Medyczne
- C.W104. - zasady wysuwania podejrzenia i rozpoznawania śmierci mózgu
- C.W105. - podstawowe techniki obrazowe
- C.W106. - wskazania, przeciwwskazania i przygotowanie pacjentów do poszczególnych rodzajów badań obrazowych oraz przeciwwskazania do stosowania środków kontrastujących
- C.W107. - mechanizmy, cele i zasady leczenia uzależnień od substancji psychoaktywnych
- C.W108. - podstawowe zagadnienia z zakresu medycyny sądowej

W zakresie umiejętności absolwent potrafi:

- A.U1. - lokalizować poszczególne okolice ciała i znajdujące się w nich narządy oraz ustalać położenie narządów względem siebie
- A.U2. - wykazywać różnice w budowie ciała oraz w czynnościach narządów u osoby dorosłej i dziecka
- A.U3. - oceniać czynności narządów i układów organizmu
- A.U4. - rozpoznawać patofizjologiczne podstawy niewydolności układu krążenia

- A.U5. - rozpoznawać zaburzenia trawienia, z uwzględnieniem roli enzymów, w tym podstawowe zaburzenia enzymów trawiennych, oraz określać skutki tych zaburzeń
- A.U6. - rozpoznawać zaburzenia czynności nerek i ich wpływ na homeostazę organizmu
- A.U7. - rozpoznawać zarażenia wirusami i bakteriami oraz zakażenia grzybami i pasożytami, z uwzględnieniem geograficznego zasięgu ich występowania
- A.U8. - wykorzystywać znajomość praw fizyki do określenia wpływu na organizm czynników zewnętrznych, takich jak temperatura, przyspieszenie, ciśnienie, pole elektromagnetyczne oraz promieniowanie jonizujące
- A.U9. - stosować zasady ochrony radiologicznej
- A.U10. - obliczać stężenia molowe i procentowe związków oraz stężenia substancji w roztworach izosmotycznych jedno- i wieloskładnikowych
- A.U11. - przewidywać kierunek procesów biochemicznych w zależności od stanu energetycznego komórek
- A.U12. - posługiwać się wybranymi podstawowymi technikami laboratoryjnymi
- A.U13. - wykonywać podstawowe obliczenia farmakokinetyczne
- A.U14. - stosować właściwe do sytuacji postępowanie epidemiologiczne
- A.U15. - dobierać leki w odpowiednich dawkach w celu korygowania zjawisk patologicznych w organizmie i poszczególnych narządach
- A.U16. - posługiwać się informatorami farmaceutycznymi i bazami danych o produktach leczniczych
- A.U17. - wiązać zmiany patologiczne stwierdzone w badaniu przedmiotowym ze zmianami zachodzącymi na poziomie komórkowym
- A.U18. - rozpoznawać zaburzenia oddychania, krążenia oraz czynności innych układów organizmu i narządów
- A.U19. - dobierać odpowiedni test statystyczny, przeprowadzać podstawowe analizy statystyczne i posługiwać się odpowiednimi metodami przedstawiania wyników
- B.U1. - wdrażać właściwe do sytuacji procedury postępowania epidemiologicznego
- B.U2. - rozpoznawać sytuacje, które wymagają konsultacji z przedstawicielem innego zawodu medycznego lub koordynatorem medycznym
- B.U3. - dbać o bezpieczeństwo własne, pacjentów, otoczenia i środowiska, przestrzegając zasad bezpieczeństwa i higieny pracy oraz przepisów i zasad regulujących postępowanie w przypadku różnych rodzajów zagrożeń
- B.U4. - udzielać informacji o podstawowych zabiegach i czynnościach dotyczących pacjenta oraz informacji na temat jego stanu zdrowia;
- B.U5. - przestrzegać zasad etycznych podczas wykonywania działań zawodowych
- B.U6. - przestrzegać praw pacjenta
- B.U7. - uwzględniać podczas medycznych czynności ratunkowych oczekiwania pacjenta wynikające z uwarunkowań społeczno-kulturowych
- B.U8. - stosować się do zasad bezpieczeństwa sanitarno-epidemiologicznego oraz profilaktyki chorób zakaźnych i niezakaźnych

- B.U9. - identyfikować czynniki ryzyka wystąpienia przemocy, rozpoznawać przemoc i odpowiednio na nią reagować
- B.U10. - stosować – w podstawowym zakresie – psychologiczne interwencje motywujące i wspierające
- B.U11. - komunikować się ze współpracownikami w ramach zespołu, udzielając im informacji zwrotnej i wsparcia
- B.U12. - podnosić swoje kwalifikacje i przekazywać wiedzę innym
- B.U13. - zapobiegać zespołowi stresu pourazowego po traumatycznych wydarzeniach, w tym przeprowadzać podsumowanie zdarzenia traumatycznego (debriefing) w zespole
- B.U14. - radzić sobie ze stresem przy wykonywaniu zawodu ratownika medycznego
- B.U15. - oceniać funkcjonowanie człowieka w sytuacjach trudnych (stres, konflikt, frustracja)
- B.U16. - porozumiewać się z pacjentem w jednym z języków obcych na poziomie B2 Europejskiego Systemu Opisu Kształcenia Językowego
- B.U17. - oceniać narażenie na substancje szkodliwe w środowisku człowieka i stosować zasady monitoringu ergonomicznego
- B.U18. - stosować działania na rzecz ochrony środowiska
- B.U19. - określać wzajemne relacje między człowiekiem a środowiskiem
- B.U20. - wykonywać czynności z zakresu ratownictwa medycznego i udzielać świadczeń zdrowotnych z zachowaniem regulacji prawnych dotyczących wykonywania zawodu ratownika medycznego
- C.U1. - oceniać stan pacjenta w celu ustalenia sposobu postępowania ratunkowego
- C.U2. - układać pacjenta do badania obrazowego
- C.U3. - postępować z dzieckiem w oparciu o znajomość symptomatologii najczęstszych chorób dziecięcych
- C.U4. - przeprowadzać badanie przedmiotowe pacjenta
- C.U5. - dostosowywać sposób postępowania do wieku dziecka
- C.U6. - oceniać stan noworodka w skali APGAR
- C.U7. - przeprowadzać wywiad medyczny z pacjentem dorosłym w zakresie niezbędnym do podjęcia medycznych czynności ratunkowych
- C.U8. - oceniać stan świadomości pacjenta
- C.U9. - układać pacjenta w pozycji właściwej dla rodzaju choroby lub odniesionych obrażeń ciała
- C.U10. - przeprowadzać badanie fizykalne pacjenta dorosłego w zakresie niezbędnym do ustalenia jego stanu
- C.U11. - monitorować czynność układu oddechowego, z uwzględnieniem pulsoksymetrii, kapnometrii i kapnografii
- C.U12. - interpretować wyniki badań pacjenta z przewlekłą niewydolnością oddechową
- C.U13. - wykonywać elektrokardiogram i interpretować go w podstawowym zakresie
- C.U14. - monitorować czynność układu krążenia metodami nieinwazyjnymi
- C.U15. - oceniać i opisywać stan somatyczny i psychiczny pacjenta

- C.U16. - przeprowadzać analizę ewentualnych działań niepożądanych poszczególnych leków oraz interakcji między nimi
- C.U17. - oceniać stan neurologiczny pacjenta
- C.U18. - monitorować stan pacjenta metodami nieinwazyjnymi
- C.U19. - prowadzić dokumentację medyczną w zakresie wykonywanych czynności, w tym w przypadku zgonu pacjenta, urodzenia dziecka martwego i odstąpienia od medycznych czynności ratunkowych
- C.U20. - podawać pacjentowi leki i płyny
- C.U21. - oznaczać stężenie glukozy z użyciem glukometru
- C.U22. - zakładać zgłębnik dożołądkowy
- C.U23. - zakładać cewnik do pęcherza moczowego
- C.U24. - asystować przy czynnościach przygotowawczych do transplantacji narządów
- C.U25. - identyfikować na miejscu zdarzenia sytuację narażenia na czynniki szkodliwe i niebezpieczne
- C.U26. - przygotowywać pacjenta do transportu
- C.U27. - identyfikować błędy i zaniedbania w praktyce ratownika medycznego
- C.U28. - monitorować stan pacjenta podczas czynności medycznych i transportowych
- C.U29. - stosować leczenie przeciwbólowe
- C.U30. - oceniać stopień nasilenia bólu według znanych skal
- C.U31. - rozpoznawać stan zagrożenia życia u pacjenta po przeszczepie narządu
- C.U32. - monitorować czynności życiowe pacjenta podczas badania diagnostycznego
- C.U33. - interpretować wyniki podstawowych badań toksykologicznych
- C.U34. - rozpoznawać toksydromy
- 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
- C.U36. - szacować niebezpieczeństwo toksykologiczne w określonych grupach wiekowych i w różnych stanach klinicznych
- C.U37. - wiązać obrazy uszkodzeń tkankowych i narządowych z objawami klinicznymi choroby
- C.U38. - prowadzić 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)
- C.U39. - przywracać drożność dróg oddechowych metodami bezprzrządowymi
- C.U40. - przyrządowo udrażniać drogi oddechowe metodami nadgłośniowymi
- C.U41. - wykonywać intubację dotchawiczą w laryngoskopii bezpośredniej i pośredniej
- C.U42. - wykonywać konikopunkcję
- C.U43. - wdrażać tlenoterapię zależnie od potrzeb pacjenta i wspomagać oddech
- C.U44. - stosować się do zasad aseptyki i antyseptyki, zaopatrywać prostą ranę, zakładać i zmieniać jałowy opatrunek chirurgiczny
- C.U45. - prowadzić wentylację zastępczą z użyciem worka samorozprężalnego i respiratora transportowego;

- C.U46. - wykonywać defibrylację elektryczną z użyciem defibrylatora manualnego i zautomatyzowanego
- C.U47. - wykonywać kardiowersję i elektrostymulację zewnętrzną serca
- C.U48. - oceniać nagłe zagrożenia neurologiczne u pacjenta
- C.U49. - wykonywać dostęp doszpicowy przy użyciu gotowego zestawu
- C.U50. - pobierać krew oraz zabezpieczać materiał do badań laboratoryjnych, mikrobiologicznych i toksykologicznych
- C.U51. - tamować krwotoki zewnętrzne i unieruchamiać kończyny po urazie
- C.U52. - stabilizować i unieruchamiać kręgosłup
- C.U53. - wdrażać odpowiednie postępowanie w odmie opłucnowej zagrażającej życiu
- C.U54. - stosować skale ciężkości obrażeń
- C.U55. - przyjmować poród nagły w warunkach pozaszpitalnych
- C.U56. - decydować o niepodejmowaniu resuscytacji krążeniowo-oddechowej lub o odstąpieniu od jej przeprowadzenia
- C.U57. - rozpoznawać pewne znamiona śmierci
- C.U58. - dokonywać segregacji medycznej przedszpitalnej pierwotnej i wtórnej oraz segregacji szpitalnej;
- C.U59. - działać zespołowo, udzielając pomocy w trudnych warunkach terenowych w dzień i w nocy oraz w warunkach znacznego obciążenia fizycznego i psychicznego
- C.U60. - zaopatrywać krwawienie zewnętrzne
- C.U61. - transportować pacjenta w warunkach przedszpitalnych, wewnątrzszpitalnych i międzyszpitalnych
- C.U62. - identyfikować błędy i zaniedbania w praktyce ratownika medycznego
- 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
- 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.U65. - wykonywać procedury medyczne pod nadzorem lub na zlecenie lekarza
- C.U66. - dostosowywać postępowanie ratunkowe do stanu pacjenta
- C.U67. - monitorować stan pacjenta podczas badania obrazowego

Efekty uczenia się dla kierunku ratownictwo medyczne studia I stopnia określone w rozporządzeniu Ministra Nauki z dnia 10 października 2024 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentystry, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego (Dz. U. z 2024, poz. 1514)

Ogólne efekty uczenia się

W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:

- EO_W01 - medyczne czynności ratunkowe i świadczenia zdrowotne inne niż medyczne czynności ratunkowe, które mogą być udzielane przez ratownika medycznego;
- EO_W02 - problematykę z zakresu dyscyplin naukowych – nauki medyczne i nauki o zdrowiu – w stopniu podstawowym;
- EO_W03 - systemy ratownictwa medycznego w Rzeczypospolitej Polskiej i wybranych państwach członkowskich Unii Europejskiej;
- EO_W04 - etyczne, społeczne i prawne uwarunkowania wykonywania zawodu ratownika medycznego;
- EO_W05 - potrzeby pacjentów niepełnosprawnych.

W zakresie umiejętności absolwent potrafi:

- EO_U01 - rozpoznawać stany nagłego zagrożenia zdrowotnego;
- EO_U02 - prowadzić medyczne czynności ratunkowe i udzielać świadczeń zdrowotnych innych niż medyczne czynności ratunkowe udzielane przez ratownika medycznego;
- EO_U03 - podejmować działania w zakresie promocji zdrowia i profilaktyki chorób;
- EO_U04 - współdziałać z pracownikami jednostek systemu ratownictwa medycznego i innych podmiotów w zdarzeniach jednostkowych, mnogich, masowych i katastrofach;
- EO_U05 - inicjować, wspierać i organizować działania społeczności lokalnej na rzecz upowszechniania zasad udzielania pierwszej pomocy;
- EO_U06 - promować znajomość zasad udzielania pierwszej pomocy, kwalifikowanej pierwszej pomocy i medycznych czynności ratunkowych;
- EO_U07 - planować własną aktywność edukacyjną i stale podnosić swoje kwalifikacje w celu aktualizacji wiedzy;
- EO_U08 - przeprowadzać badania kwalifikacyjne do szczepień ochronnych i wykonywać szczepienia ochronne określone w przepisach prawa, realizować obowiązujące procedury w przypadku wystąpienia niepożądanego odczynu poszczepiennego (NOP) oraz prowadzić sprawozdawczość w zakresie szczepień ochronnych;
- EO_U09 - współpracować z rodziną lub opiekunem pacjenta w zakresie wykonywanych zadań zawodowych oraz prowadzonych działań edukacyjnych;

- EO_U010 - komunikować się z pacjentem oraz z jego rodziną lub opiekunem, z uwzględnieniem przypadku zgonu pacjenta, a także z osobami wykonującymi inne zawody medyczne, wykorzystując różne metody i techniki komunikacji oraz przeprowadzać negocjacje w celu rozwiązywania problemów i konfliktów w zespole;
- EO_U011 - podawać pacjentowi produkty lecznicze różnymi drogami zgodnie z uprawnieniami zawodowymi ratownika medycznego lub pisemnym zleceniem lekarskim w określonych stanach klinicznych oraz produkty lecznicze z zestawów przeciwwstrząsowych ratujących życie;
- EO_U012 - dokonywać analizy jakości świadczeń zdrowotnych udzielanych w ramach wykonywania zawodu ratownika medycznego i podejmować działania na rzecz jej poprawy;
organizować pracę własną oraz współpracować w zespole.

W zakresie kompetencji społecznych absolwent jest gotów do:

- EO_KS01 - aktywnego słuchania, nawiązywania kontaktów interpersonalnych, skutecznego i empatycznego porozumiewania się z pacjentem;
- EO_KS02 - przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta;
- EO_KS03 - wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki ogólnej i zawodowej oraz holistycznego i zindywidualizowanego podejścia do pacjenta, uwzględniającego poszanowanie jego praw i potrzeb;
- EO_KS04 - organizowania pracy własnej i współpracy w zespole, w tym z osobami wykonującymi inne zawody medyczne, oraz w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym;
- EO_KS05 - dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;
- EO_KS06 - kierowania się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem, jego rodziną lub opiekunem;
- EO_KS07 - przestrzegania praw pacjenta i zasad humanizmu.

Szczegółowe efekty uczenia się

W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:

- A.W1. - mianownictwo anatomiczne;
- A.W2. - budowę ciała ludzkiego w ujęciu topograficznym oraz czynnościowym;
- A.W3. - anatomiczne podstawy badania fizykalnego;
- A.W4. - podstawowe struktury komórkowe i ich specjalizacje funkcjonalne;
- A.W5. - fizjologię narządów i układów organizmu człowieka;

- A.W6. - mechanizmy regulacji narządów i układów organizmu człowieka oraz zależności istniejące między nimi;
- A.W7. - funkcje życiowe dorosłego i dziecka;
- A.W8. - proces oddychania i krążenia oraz procesy neurofizjologiczne;
- A.W9. - neurohormonalną regulację procesów fizjologicznych i elektrofizjologicznych zachodzących w organizmie człowieka;
- A.W10. - mechanizm działania hormonów i konsekwencje zaburzeń regulacji hormonalnej;
- A.W11. - zmiany w funkcjonowaniu organizmu człowieka jako całości w przypadku zaburzenia jego homeostazy oraz specyfikację i znaczenie gospodarki wodno-elektrolitowej i kwasowo-zasadowej w utrzymaniu homeostazy organizmu;
- A.W12. - rolę nerek w utrzymaniu homeostazy organizmu człowieka;
- A.W13. - budowę i funkcje układu pokarmowego, enzymy biorące udział w trawieniu i podstawowe zaburzenia działania enzymów trawiennych oraz skutki tych zaburzeń;
- A.W14. - fizykochemiczne podstawy działania narządów zmysłów;
- A.W15. - składniki krwi, preparaty krwi i preparaty krwiozastępcze oraz produkty krwiopochodne;
- A.W16. - uwarunkowania genetyczne grup krwi człowieka oraz konfliktu serologicznego w układzie Rh;
- A.W17. - podstawowe pojęcia z zakresu mikrobiologii i parazytologii;
- A.W18. - budowę materiału genetycznego;
- A.W19. - epidemiologię zakażeń wywołanych przez wirusy, bakterie i grzyby oraz zarażeń pasożytami;
- A.W20. - zasady postępowania przeciwepidemicznego;
- A.W21. - genetyczne mechanizmy nabywania lekooporności przez drobnoustroje i komórki nowotworowe;
- A.W22. - inwazyjne formy lub stadia rozwojowe wybranych pasożytniczych grzybów, pierwotniaków, helmintów i stawonogów;
- A.W23. - zasady funkcjonowania układu pasożyt – żywiciel i podstawowe objawy chorobowe wywoływane przez pasożyty;
- A.W24. - objawy zakażeń jatrogennych, drogi ich rozprzestrzeniania się i patogeny wywołujące zmiany w poszczególnych narządach;
- A.W25. - zasady dezynfekcji, sterylizacji i postępowania antyseptycznego;
- A.W26. - podstawy diagnostyki mikrobiologicznej i parazytologicznej;
- A.W27. - podstawy rozwoju oraz mechanizmy działania układu odpornościowego, w tym swoiste i nieswoiste mechanizmy odporności humoralnej i komórkowej;
- A.W28. - naturalne i sztuczne źródła promieniowania jonizującego oraz jego oddziaływanie z materią;
- A.W29. - prawa fizyki wpływające na przepływ cieczy i czynniki oddziałujące na opór naczyniowy przepływu krwi;

- A.W30. - budowę organizmu pod względem biochemicznym i podstawowe przemiany w nim zachodzące w stanie zdrowia i stanie choroby;
- A.W31. - budowę, funkcje i mechanizmy syntezy białek, lipidów i polisacharydów oraz interakcje makrocząsteczek w strukturach komórkowych i pozakomórkowych;
- A.W32. - równowagę kwasowo-zasadową oraz mechanizm działania buforów i ich znaczenie w homeostazie organizmu człowieka;
- A.W33. - podstawowe szlaki kataboliczne i anaboliczne oraz sposoby ich regulacji;
- A.W34. - podstawowe zasady farmakoterapii;
- A.W35. - pochodzenie, rodzaje i drogi podawania produktów leczniczych, mechanizm i efekty ich działania oraz procesy jakim podlegają produkty lecznicze w organizmie, a także ich interakcje;
- A.W36. - problematykę z zakresu farmakokinytyki i farmakodynamiki wybranych produktów leczniczych stosowanych w stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego;
- A.W37. - poszczególne grupy produktów leczniczych, główne mechanizmy ich działania w organizmie i działania niepożądane;
- A.W38. - wpływ leczenia farmakologicznego na fizjologiczne i biochemiczne procesy zachodzące w poszczególnych narządach;
- A.W39. - rodzaje produktów leczniczych, które mogą być samodzielnie podawane przez ratownika medycznego, i ich szczegółową charakterystykę farmakologiczną;
- A.W40. - podstawy farmakoterapii u kobiet ciężarnych i osób starszych w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego;
- A.W41. - różnice w farmakoterapii dorosłych i dzieci w zakresie objętym zakresem uprawnień zawodowych ratownika medycznego;
- A.W42. - wpływ procesów chorobowych na metabolizm i eliminację produktów leczniczych;
- A.W43. - problematykę z zakresu toksykologii, działań niepożądanych produktów leczniczych, zatruc produktami leczniczymi oraz substancjami chemicznymi – w podstawowym zakresie;
- A.W44. - objawy najczęściej występujących ostrych zatruc, w tym alkoholami, narkotykami i innymi substancjami psychoaktywnymi, metalami ciężkimi, substancjami chemicznymi oraz wybranymi grupami produktów leczniczych;
- A.W45. - podstawowe zasady postępowania diagnostycznego w zatruciach;
- A.W46. - patofizjologię narządów i układów organizmu człowieka;
- A.W47. - szczegółowe zasady rozpoznawania i leczenia wstrząsu oraz jego rodzaje;
- A.W48. - podstawowe pojęcia z zakresu patologii ogólnej dotyczące zmian wstecznych i postępowych oraz zapaleń;
- A.W49. - wybrane zagadnienia z zakresu patologii narządowej układu nerwowego, pokarmowego i moczowo-płciowego;
- A.W50. - podstawowe narzędzia informatyczne i metody biostatyczne wykorzystywane w medycynie, w tym medyczne bazy danych i arkusze kalkulacyjne;

- A.W51. - podstawowe metody analizy statystycznej wykorzystywane w badaniach populacyjnych i diagnostycznych;
- A.W52. - możliwości współczesnej telemedycyny jako narzędzia wspomagania pracy ratownika medycznego;
- A.W53. - podstawowe zasady postępowania ratunkowego i logistykę w zdarzeniach o charakterze CBRNE (chemiczne, biologiczne, radiacyjne nuklearne oraz związane z eksplozją);
- A.W54. - podstawowe zasady postępowania ratunkowego w zdarzeniach o charakterze środowiska taktycznego.
- B.W1. - wybrane teorie i metody modelowania rzeczywistości z perspektywy socjologii mające zastosowanie w ratownictwie medycznym;
- B.W2. - zagadnienia związane z funkcjonowaniem podmiotów systemu ochrony zdrowia oraz z problemami ewaluacji i kontroli w ochronie zdrowia;
- B.W3. - społeczny wymiar zdrowia i choroby, wpływ środowiska społecznego (rodziny, sieci relacji społecznych) oraz różnic społeczno-kulturowych na stan zdrowia człowieka;
- B.W4. - rolę stresu społecznego w zachowaniach zdrowotnych i autodestrukcyjnych;
- B.W5. - formy przemocy, modele wyjaśniające przemoc domową i w wybranych podmiotach oraz społeczne uwarunkowania różnych form przemocy;
- B.W6. - postawy społeczne wobec znaczenia zdrowia, choroby, niepełnosprawności i starości, konsekwencje społeczne choroby i niepełnosprawności oraz bariery społeczno-kulturowe, a także koncepcję jakości życia uwarunkowanej stanem zdrowia;
- B.W7. - znaczenie komunikacji werbalnej i niewerbalnej w procesie komunikowania się z pacjentem oraz pojęcie zaufania w interakcji z pacjentem;
- B.W8. - psychospołeczne konsekwencje hospitalizacji i choroby przewlekłej;
- B.W9. - psychologiczne podstawy rozwoju człowieka, zachowania prawidłowe i zaburzenia zachowania;
- B.W10. - społeczną rolę ratownika medycznego;
- B.W11. - podstawowe psychologiczne mechanizmy funkcjonowania człowieka w zdrowiu i w chorobie;
- B.W12. - pojęcia oraz zasady funkcjonowania rodziny, grupy, organizacji, instytucji, populacji, społeczności i ekosystemu oraz pojęcie humanizmu w opiece zdrowotnej;
- B.W13. - rolę stresu w etiopatogenezie i przebiegu chorób oraz mechanizmy radzenia sobie ze stresem;
- B.W14. - teorie stresu psychologicznego, zależności między stresem a stanem zdrowia oraz inne psychologiczne determinanty zdrowia;
- B.W15. - problematykę relacji człowiek – środowisko społeczne, zachowania adaptacyjne i mechanizmy funkcjonowania człowieka w sytuacjach trudnych;
- B.W16. - zasady motywowania pacjenta do prozdrowotnych zachowań i informowania o niepomyślnym rokowaniu;
- B.W17. - podstawowe pojęcia, teorie i zasady etyczne służące jako ogólne ramy właściwego interpretowania i analizowania zagadnień moralno-medycznych;

- B.W18. - podstawowe zagadnienia dotyczące światowych problemów zdrowotnych;
- B.W19. - zasady zarządzania podmiotami systemu ochrony zdrowia;
- B.W20. - prawne, organizacyjne i etyczne uwarunkowania wykonywania zawodu ratownika medycznego, z uwzględnieniem miejsca zatrudnienia i pełnionej funkcji;
- B.W21. - przedmiot etyki ogólnej i zawodowej;
- B.W22. - istotę podejmowania decyzji etycznych i zasady rozwiązywania dylematów moralnych w pracy ratownika medycznego;
- B.W23. - priorytety pracy zespołowej i czynniki wpływające na efektywność pracy zespołu;
- B.W24. - znaczenie motywacji członków zespołu dla jakości i efektywności pracy zespołu;
- B.W25. - proces podejmowania decyzji w zespole;
- B.W26. - metody samooceny pracy zespołu;
- B.W27. - czynniki zakłócające pracę zespołową i metody rozwiązywania konfliktów w zespole;
- B.W28. - zasady efektywnego komunikowania się w zespole;
- B.W29. - zasady nawiązywania kontaktu z pacjentem, jego rodziną lub opiekunem i budowania relacji;
- B.W30. - metody usprawniające komunikację z pacjentem, jego rodziną lub opiekunem i zasady przekazywania informacji pacjentowi lub osobie upoważnionej;
- B.W31. - zasady komunikacji z pacjentem odmiennym kulturowo, o odmiennej orientacji seksualnej oraz pacjentem niedowidzącym i niewidzącym oraz niedosłyszącym i niesłyszącym;
- B.W32. - metody okazywania empatii pacjentowi, jego rodzinie lub opiekunowi;
- B.W33. - podstawowe pojęcia z zakresu teorii poznania i logiki;
- B.W34. - zasady komunikacji w sytuacjach typowych dla wykonywania zawodu ratownika medycznego;
- B.W35. - pojęcia emocji, motywacji i osobowości, zaburzenia osobowości, istotę i strukturę zjawisk zachodzących w procesie przekazywania i wymiany informacji oraz modele i style komunikacji interpersonalnej;
- B.W36. - zagadnienia dotyczące zespołu stresu pourazowego, reakcji fizjologicznych, emocjonalnych, procesów poznawczych i interpersonalnych oraz mechanizmy funkcjonowania człowieka w sytuacjach trudnych;
- B.W37. - techniki redukcji lęku i sposoby relaksacji, mechanizmy powstawania i objawy zespołu wypalenia zawodowego oraz metody zapobiegania powstaniu tego zespołu;
- B.W38. - aspekty prawne, organizacyjne, etyczne i społeczne przeszczepiania tkanek, komórek i narządów;
- B.W39. - przepisy prawa dotyczące ratownictwa medycznego, w tym zasady odpowiedzialności pracowniczej, zawodowej, cywilnej i karnej związanej z wykonywaniem zawodu ratownika medycznego, z uwzględnieniem zdarzenia niepożądanego, przewinienia zawodowego i błędu medycznego;
- B.W40. - strukturę i organizację systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne;

- B.W41. - pojęcie zdrowia i jego determinanty oraz choroby cywilizacyjne i zawodowe;
- B.W42. - skutki zdrowotne wywołane działaniem szkodliwych czynników fizycznych, chemicznych i biologicznych na organizm człowieka oraz zasady zapewniania własnego bezpieczeństwa;
- B.W43. - podstawowe zagadnienia dotyczące ekonomiki zdrowia i zarządzania finansami w systemie ochrony zdrowia;
- B.W44. - zasady i metody promocji zdrowia i profilaktyki chorób, z uwzględnieniem edukacji zdrowotnej;
- B.W45. - problematykę z zakresu żywności i żywienia, higieny środowiska i higieny pracy oraz regulacje prawne w tym zakresie;
- B.W46. - problematykę higieny dzieci i młodzieży;
- B.W47. - epidemiologię chorób zakaźnych i regulacje prawne w tym zakresie;
- B.W48. - podstawowe pojęcia epidemiologiczne i podstawowe metody badań epidemiologicznych;
- B.W49. - podstawowe zagadnienia z zakresu ergonomii, w tym zasady ergonomicznej organizacji pracy;
- B.W50. - podstawy ekologii i ochrony środowiska, rodzaje zanieczyszczeń i sposoby ochrony środowiska;
- B.W51. - problematykę postępowania w sytuacjach interwencji kryzysowych oraz zasady i metody radzenia sobie ze stresem przy wykonywaniu zawodu ratownika medycznego;
- B.W52. - profilaktykę zachowań antyzdrowotnych, w tym używania środków odurzających lub substancji psychoaktywnych, spożywania alkoholu i palenia tytoniu oraz profilaktykę chorób cywilizacyjnych i psychicznych;
- B.W53. - politykę zdrowotną państwa, programy zdrowotne i programy zwalczania zagrożeń dla zdrowia oraz wpływ czynników środowiskowych na zdrowie człowieka, przy uwzględnieniu zmiennych takich jak wiek, miejsce zamieszkania, nauki lub pracy;
- B.W54. - zadania nadzoru sanitarno-epidemiologicznego i Państwowej Inspekcji Sanitarnej;
- B.W55. - podstawowe regulacje prawne dotyczące powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego oraz organizacji i finansowania systemu ochrony zdrowia;
- B.W56. - zasady zarządzania jakością świadczeń zdrowotnych oraz metody jej zapewnienia;
- B.W57. - sposoby zwiększania sprawności fizycznej;
- B.W58. - podstawowe pojęcia z zakresu dydaktyki medycznej i zasady przygotowania do działalności dydaktycznej;
- B.W59. - terminologię w zakresie zagadnień związanych z ochroną zdrowia i terminologię specjalistyczną z zakresu ratownictwa medycznego – w języku obcym;
- B.W60. - podstawy języka migowego, znaki daktylograficzne i ideograficzne w zakresie niezbędnym do gromadzenia informacji o sytuacji zdrowotnej pacjenta;
- B.W61. - techniki stosowane przez specjalistyczne jednostki ratownicze.

- C.W1. - zasady postępowania w najczęstszych chorobach dzieci, z uwzględnieniem odrębności uzależnionych od wieku;
- C.W2. - podstawowe normy rozwojowe w badaniu fizykalnym dziecka;
- C.W3. - wybrane choroby układu oddechowego, układu krążenia i układu pokarmowego oraz choroby neurologiczne u dzieci;
- C.W4. - najczęstsze choroby zakaźne wieku dziecięcego;
- C.W5. - odrębności morfologiczno-fizjologiczne poszczególnych narządów i układów organizmu człowieka w wieku rozwojowym;
- C.W6. - fizjologię i patofizjologię okresu noworodkowego;
- C.W7. - wybrane wady wrodzone i choroby uwarunkowane genetycznie;
- C.W8. - problemy wynikające z niepełnosprawności i chorób przewlekłych;
- C.W9. - symptomatologię ogólną zaburzeń psychicznych i zasady ich klasyfikacji według głównych systemów klasyfikacyjnych;
- C.W10. - objawy najczęstszych chorób psychicznych, zasady ich diagnozowania i postępowania terapeutycznego;
- C.W11. - specyfikę zaburzeń psychicznych u dzieci, młodzieży i osób starszych;
- C.W12. - regulacje prawne dotyczące ochrony zdrowia psychicznego, z uwzględnieniem zasad przyjęcia do szpitala psychiatrycznego;
- C.W13. - rodzaje środków przymusu bezpośredniego i zasady ich stosowania w systemie ochrony zdrowia;
- C.W14. - uwarunkowania środowiskowe i epidemiologiczne najczęstszych nowotworów;
- C.W15. - zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w opiece paliatywnej i najczęstsze problemy medycyny paliatywnej;
- C.W16. - zasady postępowania ratunkowego w przypadku pacjenta w stanie terminalnym;
- C.W17. - mechanizmy prowadzące do stanów nagłego zagrożenia zdrowotnego;
- C.W18. - mechanizmy działania podstawowych grup produktów leczniczych podawanych samodzielnie przez ratownika medycznego;
- C.W19. - skale oceny bólu i metody ograniczania bólu;
- C.W20. - możliwości wdrożenia leczenia przeciwbólowego przez ratownika medycznego, z uwzględnieniem farmakoterapii dzieci;
- C.W21. - zasady dekontaminacji;
- C.W22. - techniki symulacji medycznej w niezabiegowych dziedzinach medycyny;
- C.W23. - stany nagłego zagrożenia zdrowotnego w chorobach nowotworowych i hematologicznych, zaburzeniach układu krzepnięcia, zespole wykrzepiania wewnątrznaczyniowego i ostrej białaczce oraz zasady postępowania przedszpitalnego w tych stanach;
- C.W24. - mechanizmy działania, wskazania, przeciwwskazania, interakcje i dawkowanie produktów leczniczych stosowanych w stanach zagrożenia zdrowotnego, w szczególności produktów leczniczych anestetycznych, zwiotczających, analgetycznych, wpływających na profil krzepnięcia krwi, fibrynolityków, amin presyjnych i antybiotyków;

- C.W25. - zasady badania podmiotowego w zakresie niezbędnym do prowadzenia medycznych czynności ratunkowych i świadczeń medycznych innych niż medyczne czynności ratunkowe;
- C.W26. - zasady badania fizykalnego w zakresie niezbędnym do prowadzenia medycznych czynności ratunkowych i udzielania świadczeń zdrowotnych innych niż medyczne czynności ratunkowe;
- C.W27. - przyczyny i rodzaje bólu w klatce piersiowej oraz jego diagnostykę;
- C.W28. - problematykę ostrego zespołu wieńcowego, zawału serca, nadciśnienia tętniczego, rozwarstwienia aorty, niewydolności krążenia, ostrego niedokrwienia kończyny, obrzęku płuc i zatorowości płucnej;
- C.W29. - przyczyny i rodzaje ostrej niewydolności oddechowej;
- C.W30. - zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w zespole ostrej niewydolności oddechowej, zaostrzeniu przewlekłej obturacyjnej choroby płuc, astmie, ostrych stanach zapalnych dróg oddechowych i odmie opłucnowej oraz ich przyczyny i objawy;
- C.W31. - zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w ostrej niewydolności nerek oraz jej przyczyny i objawy;
- C.W32. - wybrane choroby przewodu pokarmowego;
- C.W33. - zagadnienia śpiączki metabolicznej i stanów nagłego zagrożenia zdrowotnego w endokrynologii;
- C.W34. - metody oceny stanu odżywienia;
- C.W35. - zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego oraz profilaktycznego w najczęstszych chorobach bakteryjnych, wirusowych, pasożytniczych i grzybicach, w tym zakażeniach pneumokokowych i meningokokowych, wirusowym zapaleniu wątroby (WZW), zespole nabytego niedoboru odporności AIDS, sepsie i zakażeniach szpitalnych oraz ich przyczyny i objawy;
- C.W36. - produkty lecznicze stosowane w nagłych chorobach internistycznych, neurologicznych i psychicznych;
- C.W37. - zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w najczęstszych chorobach układu nerwowego (ból głowy, choroby naczyń mózgu, w szczególności udar mózgu i padaczka) oraz ich przyczyny i objawy;
- C.W38. - zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w zakażeniach układu nerwowego, w szczególności w zapaleniu opon mózgowo-rdzeniowych oraz ich przyczyny i objawy;
- C.W39. - zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w chorobach otępiennych oraz ich przyczyny i objawy;
- C.W40. - zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w hipotermii oraz jej przyczyny i objawy;
- C.W41. - zasady łańcucha przeżycia;
- C.W42. - zasady udzielania pierwszej pomocy pacjentom nieurazowym;
- C.W43. - zasady ewakuacji poszkodowanych z pojazdu;
- C.W44. - zasady udzielania pierwszej pomocy ofiarom wypadków;
- C.W45. - zasady udzielania kwalifikowanej pierwszej pomocy;

- C.W46. - zasady i technikę wykonywania opatrunków;
- C.W47. - zasady przygotowania do zabiegów medycznych w stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego;
- C.W48. - zasady postępowania z pacjentem z założonym cewnikiem zewnętrznym;
- C.W49. - zasady wykonywania toalety drzewa oskrzelowego u pacjenta zaintubowanego;
- C.W50. - zasady wykonywania toalety u pacjenta z założoną rurką tracheostomijną i pielęgnacji tracheostomii;
- C.W51. - techniki zabiegów medycznych wykonywanych samodzielnie przez ratownika medycznego;
- C.W52. - zasady aseptyki i antyseptyki;
- C.W53. - zasady zabezpieczania materiału biologicznego do badań laboratoryjnych, mikrobiologicznych i toksykologicznych;
- C.W54. - zasady oceny stanu pacjenta w celu ustalenia sposobu postępowania i podjęcia medycznych czynności ratunkowych albo odstąpienia od nich, w tym w przypadku rozpoznania śmierci;
- C.W55. - przyczyny i objawy śmierci oraz zasady jej rozpoznawania oraz zasady stwierdzania zgonu;
- C.W56. - wskazania do ułożenia pacjenta w pozycji właściwej do jego stanu lub odniesionych obrażeń;
- C.W57. - przyczyny i objawy nagłego zatrzymania krążenia;
- C.W58. - zasady prowadzenia podstawowej resuscytacji krążeniowo-oddechowej u dorosłych i dzieci;
- C.W59. - zasady prowadzenia zaawansowanej resuscytacji krążeniowo-oddechowej u dorosłych;
- C.W60. - zasady prowadzenia zaawansowanej resuscytacji krążeniowo-oddechowej u dzieci, w tym niemowląt i noworodków;
- C.W61. - wskazania do odsysania dróg oddechowych i techniki jego wykonywania;
- C.W62. - wskazania do bezprzrządowego przywracania drożności dróg oddechowych i techniki jego wykonania;
- C.W63. - wskazania do przrządowego przywracania drożności dróg oddechowych i techniki jego wykonywania;
- C.W64. - wskazania do tlenoterapii biernej lub wentylacji zastępczej manualnej powietrzem lub tlenem oraz techniki ich wykonywania;
- C.W65. - wskazania do wentylacji zastępczej mechanicznej z użyciem respiratora oraz techniki jej wykonywania;
- C.W66. - wskazania do intubacji dotchawiczej w laryngoskopii bezpośredniej przez usta bez użycia środków zwiotczających i do wentylacji zastępczej oraz techniki ich wykonywania;
- C.W67. - wskazania do defibrylacji zautomatyzowanej i półautomatycznej oraz techniki ich wykonywania;
- C.W68. - wskazania do defibrylacji manualnej oraz kardiowersji i elektrostymulacji u pacjentów z niestabilnością hemodynamiczną i techniki ich wykonywania;

- C.W69. - wskazania do kaniulacji żył obwodowych kończyn górnych i dolnych oraz żyły szyjnej zewnętrznej i techniki jej wykonywania;
- C.W70. - zasady monitorowania czynności układu oddechowego i układu krążenia metodami nieinwazyjnymi;
- C.W71. - zasady wykonywania dostępu doszpikowego przy użyciu gotowego zestawu;
- C.W72. - zasady podawania produktów leczniczych zgodnie z charakterystyką produktu leczniczego oraz aktualną wiedzą medyczną;
- C.W73. - wybrane skale oceny śpiączki oraz skale urazowe i skale rokownicze;
- C.W74. - zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w najczęstszych chorobach wymagających interwencji chirurgicznej, z uwzględnieniem odrębności chorób wieku dziecięcego oraz ich przyczyny i objawy;
- C.W75. - wybrane zagadnienia z zakresu traumatologii dziecięcej;
- C.W76. - wskazania do stosowania intensywnej terapii i zasady jej stosowania;
- C.W77. - objawy i rodzaje odmy opłucnowej;
- C.W78. - objawy krwaka opłucnej, wiotkiej klatki piersiowej i złamania żeber;
- C.W79. - technikę oznaczania stężeń parametrów krytycznych;
- C.W80. - procedury medyczne stosowane przez ratownika medycznego, w szczególności zaopatrywanie ran i oparzeń, tamowanie krwotoków, unieruchamianie złamań, zwichnięć i skręceń oraz unieruchamianie kręgosłupa, z uwzględnieniem odcinka szyjnego, a także podawanie produktów leczniczych;
- C.W81. - zasady podejmowania działań zabezpieczających w celu ograniczenia skutków zdrowotnych zdarzenia;
- C.W82. - zasady segregacji medycznej przedszpitalnej pierwotnej i wtórnej oraz segregacji medycznej szpitalnej z wykorzystaniem systemów informatycznych, a także zasady zarządzania akcją medyczną w trakcie zdarzenia z dużą liczbą poszkodowanych;
- C.W83. - techniki przygotowania pacjenta do transportu i opieki medycznej podczas transportu;
- C.W84. - techniki przyjęcia porodu nagłego w warunkach pozaszpitalnych;
- C.W85. - postępowanie przedszpitalne w stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego u dorosłych;
- C.W86. - postępowanie przedszpitalne w stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego u dzieci;
- C.W87. - rodzaje terapii inwazyjnych stosowanych w ramach postępowania przedszpitalnego;
- C.W88. - rodzaje terapii inwazyjnych stosowanych w SOR;
- C.W89. - stany nagłego zagrożenia zdrowotnego w chorobach nowotworowych oraz postępowanie przedszpitalne i w SOR w przypadku takich zagrożeń;
- C.W90. - zasady transportu pacjenta z obrażeniami ciała;
- C.W91. - procedury specjalistyczne w stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego pochodzenia wewnętrznego, w szczególności takie jak pierwotna przezskórna interwencja wieńcowa (*Percutaneous coronary intervention*,

- PCI), kontrapulsacja wewnątrzaoortalna (*Intra-aortic balloon pump*, IABP), dializa i formy krążenia pozaustrojowego;
- C.W92. - wskazania do leczenia hiperbarycznego;
 - C.W93. - procedury medyczne i działania ratunkowe w stanach zagrożeń środowiskowych;
 - C.W94. - rodzaje katastrof, procedury medyczne i działania ratunkowe podejmowane w zdarzeniach z dużą liczbą poszkodowanych;
 - C.W95. - procedury medyczne i działania ratunkowe związane z wystąpieniem zagrożenia terrorystycznego, chemicznego, biologicznego, radiacyjnego lub nuklearnego;
 - C.W96. - rodzaje zagrożeń terrorystycznych oraz zasady przeciwstawiania się atakom terrorystycznym i bioterrorystycznym, a także prawne uwarunkowania zarządzania kryzysowego;
 - C.W97. - etyczne aspekty postępowania ratowniczego w zdarzeniach z dużą liczbą poszkodowanych;
 - C.W98. - zastosowanie symulacji medycznej w nauczaniu procedur zabiegowych;
 - C.W99. - zaburzenia równowagi kwasowo-zasadowej i wodno-elektrolitowej oraz zasady postępowania przedszpitalnego i w SOR w takich zaburzeniach;
 - C.W100. - zasady postępowania profilaktycznego w przypadku zakażeń w SOR;
 - C.W101. - zasady monitorowania stanu pacjenta w SOR;
 - C.W102. - procedury specjalistyczne w stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego pochodzenia urazowego stosowane w ramach postępowania przedszpitalnego i w SOR;
 - C.W103. - rodzaje obrażeń ciała, ich definicje oraz zasady kwalifikowania do centrum urazowego i centrum urazowego dla dzieci;
 - C.W104. - zasady funkcjonowania centrum urazowego i centrum urazowego dla dzieci;
 - C.W105. - zasady postępowania przedszpitalnego i w SOR w obrażeniach czaszkowo-mózgowych, kręgosłupa i rdzenia kręgowego, kończyn, jamy brzusznej i klatki piersiowej oraz w przypadku wstrząsu;
 - C.W106. - zasady cewnikowania pęcherza moczowego;
 - C.W107. - procedurę zakładania sondy żołądkowej i płukania żołądka;
 - C.W108. - wybrane stany nagłego zagrożenia zdrowotnego w okulistyce i zasady postępowania przedszpitalnego w tym zakresie;
 - C.W109. - wybrane stany nagłego zagrożenia zdrowotnego w laryngologii i zasady postępowania przedszpitalnego w tym zakresie;
 - C.W110. - wybrane stany nagłego zagrożenia zdrowotnego w ginekologii i położnictwie oraz zasady postępowania przedszpitalnego w tym zakresie;
 - C.W111. - zasady funkcjonowania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne;
 - C.W112. - rolę i znaczenie Lotniczego Pogotowia Ratunkowego w systemie Państwowe Ratownictwo Medyczne;
 - C.W113. - zasady wysuwania podejrzenia śmierci mózgu i jej rozpoznawania;
 - C.W114. - rodzaje badań obrazowych oraz techniki ich wykonywania;
 - C.W115. - obraz radiologiczny podstawowych chorób;

- C.W116. - zasady diagnostyki za pomocą badań obrazowych, w szczególności oceny ultrasonograficznej w zakresie protokołów ratunkowych;
- C.W117. - wskazania, przeciwwskazania i przygotowanie pacjenta do poszczególnych rodzajów badań obrazowych oraz przeciwwskazania do stosowania środków kontrastujących;
- C.W118. - mechanizmy, cele i zasady leczenia uzależnień od substancji psychoaktywnych;
- C.W119. - podstawowe zagadnienia z zakresu medycyny sądowej;
- C.W120. - rodzaje szczepionek wynikające z obowiązującego programu szczepień ochronnych w Rzeczypospolitej Polskiej oraz ich działanie immunologiczne;
- C.W121. - zasady kwalifikowania do szczepień ochronnych oraz wykonywania tych szczepień;
- C.W122. - standardy przeprowadzania badań kwalifikacyjnych do szczepień ochronnych przeciw grypie, WZW, tężcowi, COVID-19 i wykonywania szczepień ochronnych przeciw grypie, WZW, tężcowi, COVID-19, pneumokokom, wściekliczynie oraz innych obowiązkowych i zalecanych szczepień ochronnych, zgodnie z przepisami prawa oraz z zapewnieniem bezpieczeństwa pacjentowi oraz sobie;
- C.W123. - procedury stosowane w sytuacji wystąpienia NOP oraz zasady prowadzenia sprawozdawczości w zakresie szczepień ochronnych;
- C.W124. - podstawy dysponowania zespołami ratownictwa medycznego i koordynacji działań w systemie Państwowe Ratownictwo Medyczne;
- C.W125. - zasady prowadzenia dokumentacji medycznej w praktyce ratownika medycznego.

W zakresie umiejętności absolwent potrafi:

- A.U1. - lokalizować poszczególne okolice ciała ludzkiego i znajdujące się w nich narządy oraz ustalać położenie narządów względem siebie;
- A.U2. - wykazywać różnice w budowie ciała ludzkiego oraz w czynnościach narządów u dorosłego i dziecka;
- A.U3. - oceniać czynności narządów i układów organizmu człowieka;
- A.U4. - rozpoznawać patofizjologiczne podstawy niewydolności układu krążenia;
- A.U5. - rozpoznawać zaburzenia trawienia, z uwzględnieniem roli enzymów, w tym podstawowe zaburzenia działania enzymów trawiennych oraz określać skutki tych zaburzeń;
- A.U6. - rozpoznawać zaburzenia czynności nerek i ich wpływ na homeostazę organizmu człowieka;
- A.U7. - rozpoznawać zakażenia wywołane przez wirusy, bakterie i grzyby oraz zarażenia pasożytami, z uwzględnieniem geograficznego zasięgu ich występowania;
- A.U8. - wykorzystywać znajomość praw fizyki do wyjaśnienia wpływu czynników zewnętrznych takich jak temperatura, przyspieszenie, ciśnienie, pole elektromagnetyczne oraz promieniowanie jonizujące na organizm człowieka;
- A.U9. - stosować zasady ochrony radiologicznej;

- A.U10. - obliczać stężenia molowe i procentowe związków oraz stężenia substancji w roztworach izoosmotycznych jedno- i wieloskładnikowych;
- A.U11. - przewidywać kierunek procesów biochemicznych w zależności od stanu energetycznego komórek;
- posługiwać się wybranymi podstawowymi technikami laboratoryjnymi;
- A.U12.
- A.U13. - oceniać podstawowe procesy farmakokinetyczne i farmakodynamiczne;
- A.U14. - stosować odpowiednie do sytuacji postępowanie epidemiologiczne;
- A.U15. - dobierać produkty lecznicze w odpowiednich dawkach w celu korygowania zjawisk patologicznych w organizmie człowieka i poszczególnych narządach;
- A.U16. - posługiwać się informatorami farmaceutycznymi i bazami danych o produktach leczniczych;
- A.U17. - wiązać zmiany patologiczne stwierdzone w badaniu fizykalnym ze zmianami zachodzącymi na poziomie komórkowym;
- A.U18. - rozpoznawać zaburzenia oddychania, krążenia oraz czynności innych układów organizmu człowieka i poszczególnych narządów;
- A.U19. - dobierać odpowiedni test statystyczny, przeprowadzać podstawowe analizy statystyczne i posługiwać się odpowiednimi metodami przedstawiania wyników.
- B.U1. - wdrażać odpowiednie do sytuacji procedury postępowania epidemiologicznego;
- B.U2. - rozpoznawać sytuacje, które wymagają konsultacji z osobą wykonującą inny zawód medyczny lub koordynatorem medycznym;
- B.U3. - dbać o bezpieczeństwo własne, pacjentów, otoczenia i środowiska, a także przestrzegać zasad bezpieczeństwa i higieny pracy oraz przepisów i zasad regulujących postępowanie w przypadku różnych rodzajów zagrożeń;
- B.U4. - udzielać informacji o podstawowych zabiegach i czynnościach dotyczących pacjenta oraz informacji na temat jego stanu zdrowia;
- B.U5. - przestrzegać zasad etyki podczas wykonywania czynności zawodowych;
- B.U6. - przestrzegać praw pacjenta;
- B.U7. - uwzględniać podczas medycznych czynności ratunkowych uwarunkowania kulturowe, religijne i społeczne w odniesieniu do potrzeb pacjenta;
- B.U8. - stosować się do zasad bezpieczeństwa sanitarno-epidemiologicznego oraz profilaktyki chorób zakaźnych i niezakaźnych;
- B.U9. - identyfikować czynniki ryzyka wystąpienia przemoc i odpowiednio na nią reagować;
- B.U10. - stosować – w podstawowym zakresie – psychologiczne interwencje motywujące i wspierające;
- B.U11. - komunikować się ze współpracownikami w ramach zespołu, udzielając im informacji zwrotnej i wsparcia;
- B.U12. - podnosić swoje kwalifikacje i przekazywać wiedzę innym;

- B.U13. - zapobiegać zespołowi stresu pourazowego po traumatycznych wydarzeniach, w tym przeprowadzić podsumowanie zdarzenia traumatycznego (*debriefing*) w zespole;
- B.U14. - radzić sobie ze stresem podczas czynności związanych z wykonywaniem zawodu ratownika medycznego;
- B.U15. - ocenić funkcjonowanie człowieka w sytuacjach trudnych (stres, konflikt, frustracja);
- B.U16. - porozumiewać się z pacjentem w jednym z języków obcych na poziomie B2 Europejskiego Systemu Opisu Kształcenia Językowego;
- B.U17. - posługiwać się językiem migowym i innymi sposobami oraz środkami komunikowania się w opiece nad pacjentem niedosłyszącym i niesłyszącym;
- B.U18. - ocenić narażenie na substancje szkodliwe w środowisku człowieka i stosować zasady pomiaru stężeń tych substancji;
- B.U19. - wykonywać czynności zawodowe z poszanowaniem zasad ochrony środowiska;
- B.U20. - określać wzajemne relacje między człowiekiem a środowiskiem;
- B.U21. - stosować podstawowe metody dydaktyczne;
- B.U22. - identyfikować obszary zdrowia publicznego szczególnie związane z funkcjonowaniem systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne;
- B.U23. - ocenić poziom swojej sprawności fizycznej i dobrać właściwą formę aktywności do potrzeb swojego organizmu i warunków pracy.
- C.U1. - ocenić stan pacjenta w celu ustalenia sposobu postępowania ratunkowego;
- C.U2. - ułożyć pacjenta do badania obrazowego oraz monitorować jego stan podczas wykonywania badania;
- C.U3. - postępować z dzieckiem w oparciu o znajomość symptomatologii najczęstszych chorób dziecięcych;
- C.U4. - przeprowadzić badanie fizykalne pacjenta;
- C.U5. - dostosować sposób postępowania do wieku dziecka;
- C.U6. - ocenić stan noworodka w skali APGAR;
- C.U7. - przeprowadzić wywiad medyczny z pacjentem dorosłym w zakresie niezbędnym do podjęcia medycznych czynności ratunkowych;
- C.U8. - ocenić stan świadomości pacjenta;
- C.U9. - ułożyć pacjenta w pozycji właściwej do jego stanu lub odniesionych obrażeń ciała;
- C.U10. - przeprowadzić badanie fizykalne pacjenta dorosłego w zakresie niezbędnym do ustalenia jego stanu;
- C.U11. - monitorować czynność układu oddechowego, z uwzględnieniem pulsoksymetrii, kapnometrii i kapnografii;
- C.U12. - zinterpretować wyniki badań pacjenta z przewlekłą niewydolnością oddechową;
- C.U13. - wykonać badanie elektrokardiograficzne (EKG) i zinterpretować jego zapis w podstawowym zakresie;
- C.U14. - monitorować czynność układu krążenia metodami nieinwazyjnymi;
- C.U15. - ocenić i opisać stan somatyczny i psychiczny pacjenta;

- C.U16. - przeprowadzić analizę ewentualnych działań niepożądanych poszczególnych produktów leczniczych oraz interakcji między nimi;
- C.U17. - ocenić stan neurologiczny pacjenta;
- C.U18. - monitorować stan pacjenta metodami nieinwazyjnymi;
- C.U19. - obliczać dawki produktów leczniczych oraz przygotowywać do podania i podawać produkty lecznicze pacjentowi;
- C.U20. - podawać produkty lecznicze stosowane w stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego, w tym anestetyczne, zwiotczające, analgetyczne, wpływające na profil krzepnięcia krwi, fibrynolityki, aminy presyjne oraz wybrane antybiotyki;
- C.U21. - oznaczyć stężenie glukozy;
- C.U22. - założyć zgłębnik do żołądka;
- C.U23. - założyć cewnik do pęcherza moczowego;
- C.U24. - asystować przy czynnościach przygotowawczych do transplantacji narządów;
- C.U25. - identyfikować na miejscu zdarzenia sytuację narażenia na czynniki szkodliwe i niebezpieczne;
- C.U26. - przygotować pacjenta do transportu;
- C.U27. - identyfikować błędy i zaniedbania w praktyce ratownika medycznego;
- C.U28. - monitorować stan pacjenta podczas czynności medycznych i transportu;
- C.U29. - stosować leczenie przeciwbólowe;
- C.U30. - ocenić stopień nasilenia bólu według skal oceny bólu;
- C.U31. - rozpoznać stan nagłego zagrożenia zdrowotnego u pacjenta po przeszczepie narządu;
- C.U32. - monitorować czynności życiowe pacjenta podczas badania diagnostycznego;
- C.U33. - zinterpretować wyniki podstawowych badań toksykologicznych;
- C.U34. - rozpoznać toksydromy;
- C.U35. - ocenić wskazania do transportu pacjenta do jednostki wyspecjalizowanej, w szczególności do ośrodka toksykologicznego, hiperbarycznego, replantacyjnego lub kardiologii inwazyjnej oraz do centrum leczenia oparzeń;
- C.U36. - szacować niebezpieczeństwo toksykologiczne w określonych grupach wiekowych i w różnych stanach klinicznych;
- C.U37. - powiązać obrazy uszkodzeń tkankowych i narządowych z objawami klinicznymi choroby;
- C.U38. - prowadzić podstawowe czynności resuscytacyjne u dorosłych i dzieci, w tym niemowląt i noworodków;
- C.U39. - prowadzić zaawansowane czynności resuscytacyjne u dorosłych, z uwzględnieniem prawidłowego zastosowania urządzeń wspomagających resuscytację;
- C.U40. - prowadzić zaawansowane czynności resuscytacyjne u dzieci, w tym niemowląt i noworodków, z uwzględnieniem prawidłowego zastosowania urządzeń wspomagających resuscytację;
- C.U41. - udrażniać drogi oddechowe metodami bezprzyrządowymi;
- C.U42. - udrażniać drogi oddechowe przyrządowymi metodami nadgłośniowymi;

- C.U43. - wykonać intubację dotchawiczą w laryngoskopii bezpośredniej u pacjenta ze stwierdzonym nagłym zatrzymaniem krążenia;
- C.U44. - wykonać konikopunkcję;
- C.U45. - wdrożyć tlenoterapię zależnie od potrzeb pacjenta i wspomagać oddech;
- C.U46. - stosować zasady aseptyki i antyseptyki;
- C.U47. - zaopatrywać rany, z uwzględnieniem ich rodzaju i charakterystyki;
- C.U48. - tamować i zaopatrywać krwawienia lub krwotoki z użyciem opatrunków zwykłych, hemostatycznych i opaski uciskowej;
- C.U49. - prowadzić wentylację zastępczą z użyciem worka samorozprężalnego;
- C.U50. - prowadzić wentylację zastępczą z użyciem respiratora transportowego;
- C.U51. - wykonać defibrylację elektryczną z użyciem defibrylatora zautomatyzowanego;
- C.U52. - wykonać defibrylację elektryczną z użyciem defibrylatora manualnego;
- C.U53. - wykonać kardiowersję i elektrostymulację zewnętrzną serca;
- C.U54. - oceniać nagłe stany neurologiczne u pacjenta;
- C.U55. - wykonać dostęp doszypkowy przy użyciu gotowego zestawu;
- C.U56. - pobrać krew oraz zabezpieczyć materiał biologiczny do badań laboratoryjnych, mikrobiologicznych i toksykologicznych;
- C.U57. - unieruchomić kończynę po urazie;
- C.U58. - stabilizować i unieruchomić kręgosłup;
- C.U59. - wdrożyć odpowiednie postępowanie w odmie opłucnowej zagrażającej życiu;
- C.U60. - ocenić obrażenia przy zastosowaniu skal urazowych;
- C.U61. - przyjąć poród nagły w warunkach pozaszpitalnych;
- C.U62. - decydować o niepodejmowaniu resuscytacji krążeniowo-oddechowej lub o zaprzestaniu jej przeprowadzenia;
- C.U63. - dokonać segregacji medycznej przedszpitalnej pierwotnej i wtórnej oraz segregacji medycznej szpitalnej z wykorzystaniem systemów informatycznych;
- C.U64. - działać zespołowo, udzielając pomocy w trudnych warunkach terenowych oraz w warunkach znacznego obciążenia fizycznego i psychicznego;
- C.U65. - transportować pacjenta w warunkach przedszpitalnych, wewnątrzszpitalnych i międzyszpitalnych;
- C.U66. - identyfikować obrażenia ciała i wdrażać postępowanie ratunkowe, z uwzględnieniem obrażeń wielomiejscowych i wielonarządowych;
- C.U67. - identyfikować wskazania do transportu do centrum urazowego lub centrum urazowego dla dzieci i zgłaszać spełnienie kryteriów kwalifikacji kierownikowi zespołu urazowego lub kierownikowi zespołu urazowego dziecięcego;
- C.U68. - wykonywać procedury medyczne pod nadzorem lub na zlecenie lekarza;
- C.U69. - dostosować postępowanie ratunkowe do stanu pacjenta;
- C.U70. - prowadzić dokumentację medyczną w zakresie wykonywanych czynności, w tym w przypadku zgonu pacjenta, urodzenia dziecka martwego i odstąpienia od medycznych czynności ratunkowych;

- C.U71. - rozpoznać pewne znamiona śmierci i stwierdzić zgon pacjenta;
- C.U72. - wykonywać szczepienia przeciw grypie, WZW, tężcowi, COVID-19, pneumokokom, wścieklicznie oraz inne obowiązkowe i zalecane szczepienia ochronne zgodnie z przepisami prawa;
- C.U73. - rozpoznawać i klasyfikować NOP oraz charakteryzować miejscowe i uogólnione reakcje organizmu występujące u pacjenta;
- C.U74. - wdrażać procedury medyczne i działania ratunkowe w przypadku zdarzenia z dużą liczbą poszkodowanych;
- C.U75. - wdrażać procedury medyczne i działania ratunkowe w przypadku wystąpienia zagrożenia terrorystycznego, chemicznego, biologicznego, radiacyjnego lub nuklearnego;
- C.U76. - prowadzić medyczne czynności ratunkowe i udzielać świadczeń zdrowotnych innych niż medyczne czynności ratunkowe udzielane przez ratownika medycznego z zachowaniem regulacji prawnych dotyczących wykonywania zawodu ratownika medycznego;
- C.U77. - stosować środki przymusu bezpośredniego w systemie ochrony zdrowia;
- C.U78. - przeprowadzić badanie kwalifikacyjne do szczepień ochronnych przeciw grypie, WZW, tężcowi, COVID-19 oraz innych obowiązkowych i zalecanych szczepień ochronnych;
- C.U79. - wykonać kaniulację żył obwodowych kończyn górnych i dolnych oraz żyły szyjnej zewnętrznej.

Skład zespołu przygotowującego raport samooceny

Imię i nazwisko	Tytuł lub stopień naukowy/stanowisko/funkcja pełniona w uczelni
Włodzimierz Usarek	- dr inż., prof. PAM, Rektor Poznańskiej Akademii Medycznej Nauk Stosowanych im. Księcia Mieszka I – przewodniczący Zespołu;
Anna Zbaraszewska	- dr, prof. PAM, Prorektor Poznańskiej Akademii Medycznej Nauk Stosowanych im. Księcia Mieszka I – członek Zespołu;
Andrzej Jerzy Bolewski	- dr inż., prof. PAM, Prorektor Poznańskiej Akademii Medycznej Nauk Stosowanych im. Księcia Mieszka I – członek Zespołu;
Krzysztof Drews	- prof. dr hab. n. med. Prorektor Poznańskiej Akademii Medycznej Nauk Stosowanych im. Księcia Mieszka I – członek Zespołu;
Tomasz Kubiak	- dr n med. Pełnomocnik Rektora ds. ratownictwa medycznego, wykładowca Poznańskiej Akademii Medycznej Nauk Stosowanych im. Księcia Mieszka I – członek Zespołu;
Krzysztof Kostewicz	- mgr, Dziekan Wydziału Ratownictwa Medycznego Poznańskiej Akademii Medycznej Nauk Stosowanych im. Księcia Mieszka I – członek Zespołu;
Łukasz Krypel	- mgr, Prodzikan Wydziału Ratownictwa Medycznego Poznańskiej Akademii Medycznej Nauk Stosowanych im. Księcia Mieszka I – członek Zespołu;
Krystyna Razumka	- Lekarz rezydent anestezyjologii i intensywnej terapii Szpitala HCP w Poznaniu, wykładowca Poznańskiej Akademii Medycznej Nauk Stosowanych im. Księcia Mieszka I – członek Zespołu;
Lucyna Krzyżanowska	- mgr, Kierownik Dziekanatu Poznańskiej Akademii Medycznej Nauk Stosowanych im. Księcia Mieszka I – członek Zespołu;
Marta Kapska	- mgr, Pełnomocnik Rektora Poznańskiej Akademii Medycznej Nauk Stosowanych im. Księcia Mieszka I ds. Praktyk – członek Zespołu;
Joanna Białas	- mgr, Dyrektor Działu Marketingu Poznańskiej Akademii Medycznej Nauk Stosowanych im. Księcia Mieszka I – członek Zespołu;
Małgorzata Biskup	- Mgr, Pełnomocnik Rektora ds. Studentów z Niepełnosprawnościami – członek Zespołu;

- Radosław Sobczak
- Bartłomiej Janiszewski
- Student, Przewodniczący Zarządu Samorządu Studenckiego Poznańskiej Akademii Medycznej Nauk Stosowanych im. Księcia Mieszka I – członek Zespołu;
 - Student, Członek Zarządu Samorządu Studenckiego Poznańskiej Akademii Medycznej Nauk Stosowanych im. Księcia Mieszka I – członek Zespołu.

Spis treści

Efekty uczenia się zakładane dla ocenianego kierunku, poziomu i profilu studiów	3
Prezentacja uczelni	38
Część I. Samoocena uczelni w zakresie spełniania szczegółowych kryteriów oceny programowej na kierunku studiów o profilu praktycznym	40
Kryterium 1. Konstrukcja programu studiów: koncepcja, cele kształcenia i efekty uczenia się	40
Kryterium 2. Realizacja programu studiów: treści programowe, harmonogram realizacji programu studiów oraz formy i organizacja zajęć, metody kształcenia, praktyki zawodowe, organizacja procesu nauczania i uczenia się	56
Kryterium 3. Przyjęcie na studia, weryfikacja osiągnięcia przez studentów efektów uczenia się, zaliczanie poszczególnych semestrów i lat oraz dyplomowanie	87
Kryterium 4. Kompetencje, doświadczenie, kwalifikacje i liczebność kadry prowadzącej kształcenie oraz rozwój i doskonalenie kadry	104
Kryterium 5. Infrastruktura i zasoby edukacyjne wykorzystywane w realizacji programu studiów oraz ich doskonalenie	116
Kryterium 6. Współpraca z otoczeniem społeczno-gospodarczym w konstruowaniu, realizacji i doskonaleniu programu studiów oraz jej wpływ na rozwój kierunku	137
Kryterium 7. Warunki i sposoby podnoszenia stopnia umiędzynarodowienia procesu kształcenia na kierunku	144
Kryterium 8. Wsparcie studentów w uczeniu się, rozwoju społecznym, naukowym lub zawodowym i wejściu na rynek pracy oraz rozwój i doskonalenie form wsparcia	151
Kryterium 9. Publiczny dostęp do informacji o programie studiów, warunkach jego realizacji i osiągniętych rezultatach	168
Kryterium 10. Polityka jakości, projektowanie, zatwierdzanie, monitorowanie, przegląd i doskonalenie programu studiów	173
Część II. Perspektywy rozwoju kierunku studiów	181
Część III. Załączniki	183
Załącznik nr 1. Zestawienia dotyczące ocenianego kierunku studiów	183

Prezentacja uczelni

Należy krótko przedstawić aktualne, istotne informacje charakteryzujące uczelnię w powiązaniu z prowadzeniem ocenianego kierunku studiów (rekomendowane co najwyżej 1800 znaków).

Poznańska Akademia Medyczna Nauk Stosowanych im. Księcia Mieszka I (dalej jako: PAM), do 31 stycznia 2024 r. funkcjonująca pod nazwą: Akademia Nauk Stosowanych im. Księcia Mieszka I, rozpoczęła działalność na mocy pozwolenia Ministra Edukacji Narodowej i Sportu nr DSW-3-4001-549/JP/04 z dnia 23 lipca 2004 r., wydanego na podstawie ustawy z dnia 26 czerwca 1997 r. o wyższych szkołach zawodowych (Dz. U. Nr 96, poz. 590, z późn. zm.) i została wpisana do rejestru uczelni niepaństwowych pod numerem 161, w oparciu o decyzję DSW-3-4001-692/TT/04 z dnia 16 września 2004 r. Dnia 8 czerwca 2011 r., stosownie do § 1 Rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 6 marca 2007 r. w sprawie prowadzenia rejestru uczelni niepublicznych i związków uczelni niepublicznych (Dz. U. Nr 52, poz. 348), wprowadzony został elektroniczny rejestr uczelni niepublicznych, w związku z tym konieczna stała się zmiana numerów rejestrowych wszystkich uczelni niepublicznych, w wyniku czego PAM widnieje obecnie pod numerem 305. Siedzibą PAM jest miasto Poznań. Główny budynek mieści się w Poznaniu (60-320), przy ulicy Bułgarskiej 55.

W Uczelni funkcjonują: Wydział Lekarski, Wydział Nauk Społecznych, Wydział Nauk Medycznych, Wydział Ratownictwa Medycznego, Wydział Nauk Społecznych i Medycznych Filia PAM w Nowym Tomyszu, Wydział Nauk Społecznych Filia PAM w Wągrowcu, Wydział Nauk Społecznych Filia PAM w Warszawie, Wydział Nauk Społecznych Filia PAM w Kołobrzegu, Wydział Nauk Medycznych Filia PAM w Kołobrzegu, Wydział Nauk Społecznych Filia PAM w Świnoujściu oraz Wydział Nauk Medycznych Filia PAM w Świnoujściu.

Z uwagi na zmianę statusu Uczelni na akademię nauk stosowanych, w okresie od 1 marca 2022 r. do 31 stycznia 2024 r. Uczelnia funkcjonowała pod nazwą Akademia Nauk Stosowanych im. Księcia Mieszka I. Decyzją Ministra Edukacji i Nauki nr DSW-WUN.8016.89.2023.3.PD(BK) z dnia 23 listopada 2023 r. zmianie uległa nazwa Uczelni na Poznańską Akademię Medyczną Nauk Stosowanych im. Księcia Mieszka I, którą oficjalnie wprowadzono z dniem 1 lutego 2024r.

Studia I stopnia na kierunku ratownictwo medyczne zostały uruchomione w roku akademickim 2007/2008 na podstawie decyzji Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego DSW-2-07-4003-133/07 z dnia 03 sierpnia 2007 r. i były realizowane na wydziałach:

- 1) od 01.10.2007 r. do 28.02.2021 r. na Wydziale Zdrowia Publicznego Wyższej Szkoły Pedagogiki i Administracji w Poznaniu (Wydział utworzono uchwałą Senatu WSPiA nr 26/2005 z dnia 28 października 2005 r.);
- 2) od 01.03.2021 r. do 28.02.2024 r. na Wydziale Nauk Medycznych Akademii Nauk Stosowanych im. Mieszka I w Poznaniu (Wydział utworzono uchwałą nr 27/2020/2021 Senatu WSPiA nr 27/2020/2021 x dnia 21 września 2021 r.);
- 3) od 01.03.2024 r. do 28.02.2026 r. na Wydziale Nauk Medycznych Poznańskiej Akademii Medycznej Nauk Stosowanych im. Księcia Mieszka I;
- 4) od 01.03.2026 r. – na Wydziale Ratownictwa Medycznego Poznańskiej Akademii Medycznej Nauk Stosowanych im. Księcia Mieszka I (Wydział powołany uchwałą

nr 8A/2025/2026 Senatu Poznańskiej Akademii Medycznej Nauk Stosowanych
im. Księcia Mieszka I z dnia 26 listopada 2025 r.).

Część I. Samoocena uczelni w zakresie spełniania szczegółowych kryteriów oceny programowej na kierunku studiów o profilu praktycznym

Kryterium 1. Konstrukcja programu studiów: koncepcja, cele kształcenia i efekty uczenia się

Warto rozważyć i w raporcie odnieść się do:

- 1. powiązania koncepcji kształcenia z misją i głównymi celami strategicznymi uczelni (przy uwzględnieniu każdego z ocenianych poziomów studiów), oczekiwań formułowanych wobec kandydatów, oferowanych modułów kierunkowych (tzw. specjalności/specjalizacji),*
- 2. związku kształcenia z obszarami działalności zawodowej/gospodarczej właściwymi dla kierunku,*
- 3. zgodności koncepcji kształcenia z potrzebami otoczenia społeczno-gospodarczego oraz rynku pracy, roli i znaczenia interesariuszy wewnętrznych i zewnętrznych w procesie opracowania koncepcji kształcenia i jej doskonalenia,*
- 4. sylwetki absolwenta, przewidywanych miejsc zatrudnienia absolwentów,*
- 5. cech wyróżniających koncepcję kształcenia oraz wykorzystanych wzorców krajowych lub międzynarodowych,*
- 6. kluczowych kierunkowych efektów uczenia się, ze wskazaniem ich związku z koncepcją, poziomem oraz profilem studiów, a także z aktualnym stanem wiedzy i jej zastosowaniami w zakresie dyscypliny/dyscyplin, do której/którego kierunku jest przyporządkowany, jak również stanem praktyki w obszarach działalności zawodowej/gospodarczej oraz zawodowego rynku pracy właściwych dla kierunku,*
- 7. efektów uczenia się prowadzących do uzyskania kompetencji inżynierskich, z ukazaniem przykładowych rozwinięć na poziomie wybranych zajęć lub grup zajęć służących zdobywaniu tych kompetencji, w przypadku kierunku studiów kończących się uzyskaniem tytułu zawodowego inżyniera/magistra inżyniera,*
- 8. spełnienia wymagań odnoszących się do ogólnych i szczegółowych efektów uczenia się zawartych w standardach kształcenia określonych w rozporządzeniach wydanych na podstawie art. 68 ust. 3 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, w przypadku kierunków studiów przygotowujących do wykonywania zawodów, o których mowa w art. 68 ust. 1 powołanej ustawy.*

Zalecenia dotyczące kryterium 1 wymienione w uchwale Prezydium PKA w sprawie oceny programowej na kierunku studiów, która poprzedziła bieżącą ocenę (jeżeli dotyczy)

Lp.	Zalecenia dotyczące kryterium 1 wymienione we wskazanej wyżej uchwale Prezydium PKA	Opis realizacji zalecenia oraz działań zapobiegawczych podjętych przez uczelnię w celu usunięcia błędów i niezgodności sformułowanych w zaleceniu o charakterze naprawczym
1.	Nie dotyczy	

1.1. Powiązania koncepcji kształcenia z misją i głównymi celami strategicznymi uczelni (przy uwzględnieniu każdego z ocenianych poziomów studiów), oczekiwań formułowanych wobec kandydatów, oferowanych modułów kierunkowych (tzw. specjalności/specjalizacji),

Koncepcja kształcenia na Wydziale Ratownictwa Medycznego jest spójna z misją i strategią rozwoju Poznańskiej Akademii Medycznej Nauk Stosowanych im. Księcia Mieszka I. Oparta jest ona na założeniu, iż *ratownictwo medyczne* stanowi naukę interdyscyplinarną, składającą się z wielu teorii, nurtów oraz koncepcji ideowych, wykorzystujących zróżnicowane metody i techniki badań. Za priorytet uznano wyposażenie studentów w wiedzę, umiejętności i kompetencje, niezbędne do właściwej analizy i interpretacji zjawisk medycznych oraz życia społecznego. Koncepcja kształcenia na ocenianym kierunku jest spójna z celami wynikającymi z Wizji i Misji Poznańskiej Akademii Medycznej Nauk Stosowanych im. Księcia Mieszka I.

Wśród edukacyjnych wyzwań nowego wieku, promujących idee i cele czterech filarów edukacji „uczyć się – aby wiedzieć; uczyć się – aby działać; uczyć się – aby żyć wspólnie; uczyć się – aby być”, coraz wyraźniej pojawia się problem kształcenia oraz wychowania przyszłych pokoleń do życia, współtworzenia, współgospodarzenia, współrozwijania, współodpowiedzialności w państwie prawa, wiedzy i wartości. Postulaty te stanowią wartości edukacyjne, które legły u podstaw programu studiów na kierunku *ratownictwo medyczne* studia pierwszego stopnia.

Koncepcja kształcenia na kierunku *ratownictwo medyczne* studia pierwszego stopnia jest spójna z celami wynikającymi z Wizji i Misji Poznańskiej Akademii Medycznej Nauk Stosowanych im. Księcia Mieszka I.

Motywami przewodnimi Wizji i Misji PAM są: zawołanie *Homines Hominibus – Ludzie Ludziom*, zobowiązujące do wrażliwości na wszelkie problemy społeczności akademickiej oraz *universitas*, odnoszące się do świadomości wspólnoty Uczelni.

Hasłem przyświecającym koncepcji kształcenia na Wydziale Ratownictwa Medycznego jest *Uczelnia oparta na wiedzy*, stawiająca za cel przygotowanie studentów do udziału w „społeczeństwie wiedzy”.

Za priorytety Uczelni uczyniono następujące wartości:

W – Wiedza przekazywaną w procesie kształcenia, która stanowi o kompetencjach absolwentów. Powinna być ona zatem rzetelna, o wysokim poziomie teoretycznym, oparta na najnowszych zdobyczach nauki. Kadra dydaktyczna przygotowuje autorskie programy realizowanych zajęć, wskazując najnowszą i klasyczną literaturę oraz badania naukowe, odnosząc się ponadto do uznanych autorytetów w swoich dyscyplinach naukowych, nie pomijając przy tym własnych osiągnięć oraz doświadczeń.

S – Sukces Student, który dzięki edukacji uzyska właściwy zasób wiedzy i umiejętności, ma jako absolwent szansę znalezienia dobrej pracy, pozwalającej na osiągnięcie sukcesu zawodowego. Jest to jednocześnie sukces nauczycieli akademickich, którzy uczestniczą w procesie edukowania studentów, stwarzając im odpowiednie warunki nauczania oraz uczenia się poprzez dobór najefektywniejszych metod kształcenia.

P – Praktykę rozumianą zarówno jako obowiązkową część procesu kształcenia, dzięki której studenci mają możliwość konfrontowania zdobytej wiedzy teoretycznej z zawodową rzeczywistością, jak i proces nabywania umiejętności, pozwalających na lepsze przystosowanie się do zmian gospodarczych i społecznych, uczący podejmowania decyzji oraz otwartości na zmiany.

I – Innowacje rozumianą jako wykorzystanie przez nauczycieli akademickich innowacyjnych metod nauczania, pozwalających nie tylko na osiąganie efektów uczenia się w zakresie poziomu wiedzy i jej rozumienia, ale przede wszystkim rozwijających kompetencje społeczne, nieodzowne w każdej pracy zawodowej. Ponadto innowacyjność powinna przejawiać się w podejmowaniu projektów naukowo-badawczych, realizowanych oryginalnymi metodami i narzędziami.

A – Aktywność rozumianą jako mobilizowanie wszystkich uczestników procesu edukacyjnego. Aktywność wykładowcy przekłada się na aktywność studenta. Aktywny student jest lepiej przygotowany do mobilnego zachowania zarówno na kolejnych etapach kształcenia, jak i na rynku pracy. Jednak to wykładowca musi dać przykład i mobilizować do aktywności swoich słuchaczy. Z kolei Uczelnia sama w sobie przejawia aktywność w śledzeniu tzw. losów zawodowych absolwentów oraz utrzymywania z nimi kontaktu.

Podstawę kształcenia na kierunku *ratownictwo medyczne* studia I stopnia stanowią efekty uczenia się, do których dostosowany jest program studiów.

Efekty uczenia się dla kierunku *ratownictwo medyczne* studia I stopnia są zgodne z rozporządzeniem Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 26 lipca 2019 r. w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentystry, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego (Dz. U. z 2019, poz. 1573) dla zajęć realizowanych ze studentami, którzy podjęli naukę do roku akademickiego 2024/2025 oraz zgodne z rozporządzeniem Ministra Nauki z dnia 10 października 2024 r. zmieniającym rozporządzenie w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentystry, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego (Dz. U. z 2024, poz. 1514) dla zajęć realizowanych ze studentami, którzy rozpoczęli studia w roku akademickim 2025/2026.

Efekty uczenia się zachowują spójność z treściami kształcenia oraz stosowanymi metodami dydaktycznymi i zostały opracowane we współpracy z otoczeniem społeczno-gospodarczym, uwzględniając analizę zgodności zakładanych efektów uczenia się z oczekiwaniami rynku pracy.

Do efektów uczenia się przyporządkowano poszczególne zajęcia i opracowano dla każdego zajęcia szczegółowy program zajęć z uwzględnieniem liczby godzin, uzyskiwanych punktów ECTS, sposobu weryfikacji osiągnięcia zakładanych efektów uczenia się zajęć i treści kształcenia oraz sposobu ich realizacji. Harmonogram realizacji programu studiów zakłada etapowość wprowadzania poszczególnych zajęć przy uwzględnieniu ich treści oraz stopniowania trudności, tak aby proces realizacji programu studiów realnie uwzględniał możliwości psychofizyczne studentów. Program studiów na kierunku *ratownictwo medyczne* studia pierwszego stopnia kładzie nacisk na szczególnie ważne umiejętności praktyczne

i kompetencje społeczne niezbędne w przyszłej pracy zawodowej. Jego konstrukcja jest spójna i logiczna oraz umożliwia osiągnięcie wszystkich zakładanych efektów uczenia się.

Program studiów na kierunku *ratownictwo medyczne* studia pierwszego stopnia bazuje na następujących grupach zajęć:

- 1) dla zajęć realizowanych ze studentami, którzy podjęli naukę do roku akademickiego 2024/2025 (zgodne z rozporządzeniem Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 26 lipca 2019 r. w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentystry, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego (Dz. U. z 2019, poz. 1573))
 - a) Grupa zajęć A - nauki podstawowe obejmujące 250 h zajęć, którym przypisano 17 punktów ECTS;
 - b) Grupa zajęć B - nauki behawioralne i społeczne, obejmujące 475 h zajęć, którym przypisano 32 punkty ECTS;
 - c) Grupa zajęć C - nauki kliniczne, obejmujące 1690 h zajęć, którym przypisano 81 punktów ECTS;
 - d) Grupa zajęć D - praktyki zawodowe (śródroczne oraz wakacyjne), obejmujące 960 h zajęć, którym przypisano 36 punktów ECTS;
 - e) Zajęcia do dyspozycji uczelni – obejmujące 312 h zajęć, którym przypisano 16 punktów ECTS;
 - f) Pozostałe zajęcia obowiązkowe – obejmujące 90 h zajęć realizowanych na studiach stacjonarnych i 30 h zajęć realizowanych na studiach niestacjonarnych, którym przypisano 7 punktów ECTS.

W ramach dyspozycji Uczelni realizowane są zajęcia uzupełniające wiedzę, umiejętności lub kompetencje społeczne w wymiarze 312 h zajęć, w tym 200 h zajęć kształtujących umiejętności praktyczne. Zajęciom kształtującym umiejętności praktyczne przypisano 10 punktów ECTS. Program studiów umożliwia studentowi wybór zajęć w wymiarze 10 punktów ECTS.

- 2) dla zajęć realizowanych ze studentami, którzy rozpoczęli studia w roku akademickim 2025/2026 (zgodne z rozporządzeniem Ministra Nauki z dnia 10 października 2024 r. zmieniającym rozporządzenie w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentystry, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego (Dz. U. z 2024, poz. 1514)):
 - a) Grupa zajęć A - nauki przedkliniczne, obejmujące 250 h zajęć, którym przypisano 16 punktów ECTS;
 - b) Grupa zajęć B - nauki społeczne i humanizm w ratownictwie medycznym, obejmujące 475 h zajęć, którym przypisano 32 punkty ECTS;
 - c) Grupa zajęć C - nauki kliniczne, obejmujące 1690 h zajęć, którym przypisano 81 punktów ECTS;
 - d) Grupa zajęć D - praktyki zawodowe (śródroczne oraz wakacyjne), obejmujące 960 h zajęć, którym przypisano 36 punktów ECTS;

- e) Grupa zajęć E - dyspozycja uczelni (zajęcia uzupełniające wiedzę, umiejętności i kompetencje społeczne), obejmujące 300 h zajęć, którym przypisano 17 punktów ECTS;
- f) Grupa zajęć F - pozostałe zajęcia obowiązkowe, obejmujące 185 h zajęć dla studiów realizowanych w formie stacjonarnej i 125 h zajęć dla studiów realizowanych w formie niestacjonarnej, którym przypisano 5 punktów ECTS;
- g) Grupa zajęć G - grupa zajęć dodatkowych nieobjętych standardem, obejmująca 6 h zajęć, którym nie przypisano punktów ECTS.

W ramach dyspozycji uczelni realizowane są zajęcia uzupełniające wiedzę, umiejętności lub kompetencje społeczne grupy zajęć C i D w wymiarze 300 h zajęć, w tym 225 h zajęć kształtujących umiejętności praktyczne. Zajęciom kształtującym umiejętności praktyczne przypisano 10,5 punktów ECTS. Program studiów umożliwia studentowi wybór zajęć w wymiarze 10 punktów ECTS.

Grupy ww. zajęć składają się z powiązanych ze sobą form zajęć, zależnie od charakteru wiedzy, zdobywanych umiejętności oraz kompetencji (wykłady, ćwiczenia, konwersatoria, zajęcia praktyczne, praktyki zawodowe).

Do realizowanej formy zajęć nauczyciel akademicki w porozumieniu z Dziekanem Wydziału Ratownictwa Medycznego wyznacza formę weryfikacji zakładanych efektów uczenia się zgodną ze szczegółowym programem zajęć (sylabusem).

Wydział Ratownictwa Medycznego kładzie szczególny nacisk na tworzenie zintegrowanego środowiska akademickiego. Podejmując szereg działań, począwszy od wprowadzenia studentów pierwszego roku w świat akademicki, realizowanych dzięki przydzielonym opiekunom, sprawującym opiekę i nadzór nad poszczególnymi rocznikami studiów, organizuje szkolenia prowadzone przez pracowników administracji, zwłaszcza w pierwszym roku studiów. Pracownicy Wydziału Ratownictwa Medycznego dążą do wypracowania w świadomości studentów przeświadczenia, iż Wydział, dostarcza nie tylko usług edukacyjnych, lecz także pomaga, wspiera i motywuje do działania.

Wydział Ratownictwa Medycznego zapewnia studentom szeroką gamę aktywności, rozumianą jako: stypendia, wolontariat, koła naukowe, studia podyplomowe, udział w szkoleniach, kursach, warsztatach, konferencjach i seminariach naukowych.

Wszystkie powyżej opisane działania Wydziału Ratownictwa Medycznego korelują ze Strategią Rozwoju PAM w zakresie:

- kształcenia,
- badań naukowych,
- rozwoju kadry,
- infrastruktury naukowo-dydaktycznej,
- współpracy z otoczeniem,
- działalności studenckiej,
- budowy wizerunku Uczelni w środowisku i jej zarządzania.

W zakresie kształcenia i badań naukowych Uczelnia będzie realizować swoje zadania jako innowacyjne centrum kształcenia i doskonalenia kadr oraz badań naukowych z zachowaniem równowagi między tradycyjną misją akademicką i elementami działalności rynkowej.

Za najważniejsze kierunki działania Uczelni na najbliższe lata przyjęto:

- kształcenie studentów na najwyższym poziomie,
- otwartość na współpracę z otoczeniem społeczno-gospodarczym,
- zbudowanie odpowiedniej dla aktualnych potrzeb infrastruktury naukowo-dydaktycznej,
- partnerską współpracę ze studentami jako ważnej części wspólnoty uczelnianej w kształtowaniu klimatu dla przedsiębiorczości i samorządności studenckiej,
- budowanie wizerunku Uczelni w środowisku,
- prowadzenie badań naukowych,
- wykształcenie własnej i pozyskanie z zewnątrz kompetentnej kadry we wszystkich grupach pracowniczych,
- dostosowanie systemu zarządzania do postawionych zadań, tak aby zapewnić pełne uczestnictwo i odpowiedzialność wszystkich pracowników i jednostek administracyjnych w procesie rozwoju Uczelni w nowych warunkach.

1.2. Związek kształcenia z obszarami działalności zawodowej/gospodarczej właściwymi dla kierunku

Kształcenie studentów na kierunku *ratownictwo medyczne* studia pierwszego stopnia ma profil praktyczny, poświadczony tytułem zawodowym licencjata ratownictwa medycznego, dopasowanym przede wszystkim do lokalnego (choć nie tylko) rynku pracy.

Praktyczne kształcenie na kierunku *ratownictwo medyczne* realizowane jest *inter alia* poprzez:

- utrzymywanie wysokiej efektywności procesu dydaktycznego,
- współpracę nauczycieli akademickich i studentów z praktycznym otoczeniem Uczelni,
- przygotowanie studentów do ustawicznego kształcenia, samokształcenia, samorozwoju i samodoskonalenia,
- kreatywność i mobilność studentów w ramach odpowiedzialności za własną karierę zawodową oraz umiejętność elastycznego rozumienia potrzeb edukacyjnych i specjalizacji zawodowej,
- podnoszenie jakości edukacji i preferowanie krytyczno-kreatywnych strategii kształcenia.

1.3. Zgodność koncepcji kształcenia z potrzebami otoczenia społeczno-gospodarczego oraz rynku pracy, rola i znaczenie interesariuszy wewnętrznych i zewnętrznych w procesie opracowania koncepcji kształcenia i jej doskonalenia

Od momentu powstania kierunku *ratownictwo medyczne* bardzo istotna stała się współpraca Uczelni z interesariuszami zewnętrznymi skutkująca szybkim i dynamicznym rozwojem Wydziału Ratownictwa Medycznego (wcześniej Wydziału Nauk Medycznych).

Studia pierwszego stopnia na kierunku *ratownictwo medyczne* traktowane są jako forma praktycznej działalności związanej z procesem podejmowania odpowiedzialnych decyzji opartych na efektywnym wykorzystaniu posiadanego kapitału własnego i innych osób w celu realizacji założonych i zaplanowanych zadań umożliwiających stały rozwój. W konsekwencji jest to szeroko rozumiana działalność wpisująca się w misję Uczelni.

Koncepcja kształcenia na kierunku *ratownictwo medyczne* studia pierwszego stopnia zakłada przygotowanie wysokiej klasy specjalistów zdolnych do sprawnego i efektywnego posługiwania się zdobytymi w procesie kształcenia: wiedzą i umiejętnościami z zakresu kompetencji niezbędnymi do profesjonalnego wykonywania wybranego zawodu. Kształcenie na kierunku *ratownictwo medyczne* studia pierwszego stopnia jest zgodne z Misją i Wizją PAM, która zakłada wzbogacenie i uaktualnienie oferty edukacyjnej, obejmującej społecznie ważne kierunki studiów odpowiadające potrzebom współczesnego rynku pracy oraz realizacji aspiracji naukowych i społecznych studentów oraz nauczycieli akademickich.

Program studiów na kierunku *ratownictwo medyczne* studia pierwszego stopnia zakłada wysoką jakość kształcenia oraz stałą ewaluację efektów uczenia się. W ramach realizacji programu studiów przewiduje się stałą współpracę z interesariuszami zewnętrznymi, co prowadzi do wzmocnienia więzi Uczelni z otoczeniem społecznym.

Zapewnienie wysokiej jakości kształcenia możliwe jest między innymi przez nawiązanie współpracy z wykładowcami innych Uczelni oraz specjalistami – praktykami, co również odpowiada założeniom przyjętej Misji i Wizji funkcjonowania Uczelni.

W procesie tworzenia koncepcji kształcenia na kierunku *ratownictwo medyczne* studia pierwszego stopnia brali udział interesariusze wewnątrzni w osobach nauczycieli akademickich Wydziału Ratownictwa Medycznego (wcześniej Wydziału Nauk Medycznych) oraz interesariusze zewnątrzni, występujący w charakterze konsultantów, wskazujących Władzom Wydziału zakres wiedzy, umiejętności i kompetencji oczekiwanych od absolwentów przez potencjalnych pracodawców.

Koncepcja kształcenia została stworzona w oparciu o standard kształcenia przygotowujący do wykonywania zawodu ratownika medycznego ogłoszonego w Rozporządzeniu Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 26 lipca 2019 r. (Dz. U. poz. 1573) w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentystry, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego, a dla studiów rozpoczynających się od roku akademickiego 2025/2026 wg standardu kształcenia zawartego w rozporządzeniu Ministra Nauki z dnia 10 października 2024 r. zmieniającym rozporządzenie w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentystry, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego (Dz. U. z 2024, poz. 1514). Koncepcja ma charakter interdyscyplinarny, zawiera się w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu, w dyscyplinie – nauki o zdrowiu.

W zakresie kształcenia na kierunku *ratownictwo medyczne* udało się ściśle ze sobą połączyć teorię z praktyką. Programy studiów powstały w oparciu o standardy, ale także rekomendacje interesariuszy zewnętrznych jak i wewnętrznych.

Zajęcia prowadzone są przez doświadczonych praktyków oraz nauczycieli akademickich posiadających bogaty dorobek naukowo-badawczy i doświadczenie poparte wieloletnią praktyką.

1.4. Sylwetka absolwenta, przewidywane miejsca zatrudnienia absolwentów

Wymienione formy zajęć oraz weryfikacja zakładanych w poszczególnych grupach zajęć efektów uczenia się służą ukształtowaniu pożądanej sylwetki absolwenta kierunku *ratownictwo medyczne* studia pierwszego stopnia.

Absolwent kierunku *ratownictwo medyczne* na poziomie studiów pierwszego stopnia o profilu praktycznym (stary standard kształcenia) prezentuje ogólną i szczegółową w zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie medyczne czynności ratunkowe i świadczenia zdrowotne inne niż medyczne czynności ratunkowe podejmowane przez ratownika medycznego; problematykę z zakresu dyscyplin naukowych – nauki medyczne i nauki o zdrowiu – w stopniu podstawowym; systemy ratownictwa medycznego w Rzeczypospolitej Polskiej i innych państwach; regulacje prawne, zasady etyczne i deontologię, odnoszące się do wykonywania zawodu ratownika medycznego. W zakresie umiejętności absolwent potrafi rozpoznawać stany nagłego zagrożenia zdrowotnego; prowadzić medyczne czynności ratunkowe i udzielać świadczeń zdrowotnych innych niż medyczne czynności ratunkowe podejmowane przez ratownika medycznego; podejmować działania w zakresie promocji zdrowia i profilaktyki chorób; współdziałać z pracownikami jednostek systemu ratownictwa medycznego i innych podmiotów w zdarzeniach jednostkowych, mnogich, masowych i katastrofach; inicjować, wspierać i organizować działania społeczności lokalnej na rzecz upowszechniania zasad udzielania pierwszej pomocy; promować znajomość zasad udzielania pierwszej pomocy, kwalifikowanej pierwszej pomocy i medycznych czynności ratunkowych; planować własną aktywność edukacyjną i stale dokształcać się w celu aktualizacji wiedzy.

W zakresie kompetencji społecznych absolwent jest gotów do aktywnego słuchania, nawiązywania kontaktów interpersonalnych, skutecznego i empatycznego porozumiewania się z pacjentem; dostrzegania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta; samodzielnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki ogólnej i zawodowej oraz holistycznego i zindywidualizowanego podejścia do pacjenta, uwzględniającego poszanowanie jego praw; organizowania pracy własnej i współpracy w zespole specjalistów, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym; dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych; kierowania się dobrem pacjenta.

Absolwent kierunku *ratownictwo medyczne* na poziomie studiów pierwszego stopnia o profilu praktycznym (nowy standard kształcenia) prezentuje ogólną i szczegółową w zakresie wiedzy. Absolwent zna i rozumie medyczne czynności ratunkowe i świadczenia zdrowotne inne niż medyczne czynności ratunkowe, które mogą być udzielane przez ratownika medycznego; problematykę z zakresu dyscyplin naukowych – nauki medyczne i nauki o zdrowiu – w stopniu podstawowym; systemy ratownictwa medycznego w Rzeczypospolitej Polskiej i wybranych państwach członkowskich Unii Europejskiej; etyczne, społeczne i prawne uwarunkowania wykonywania zawodu ratownika medycznego; potrzeby pacjentów niepełnosprawnych.

W zakresie umiejętności absolwent potrafi rozpoznawać stany nagłego zagrożenia zdrowotnego; prowadzić medyczne czynności ratunkowe i udzielać świadczeń zdrowotnych innych niż medyczne czynności ratunkowe udzielane przez ratownika medycznego;

podejmować działania w zakresie promocji zdrowia i profilaktyki chorób; współdziałać z pracownikami jednostek systemu ratownictwa medycznego i innych podmiotów w zdarzeniach jednostkowych, mnogich, masowych i katastrofach; inicjować, wspierać i organizować działania społeczności lokalnej na rzecz upowszechniania zasad udzielania pierwszej pomocy; promować znajomość zasad udzielania pierwszej pomocy, kwalifikowanej pierwszej pomocy i medycznych czynności ratunkowych; planować własną aktywność edukacyjną i stale podnosić swoje kwalifikacje w celu aktualizacji wiedzy; przeprowadzać badania kwalifikacyjne do szczepień ochronnych i wykonywać szczepienia ochronne określone w przepisach prawa, realizować obowiązujące procedury w przypadku wystąpienia niepożądanego odczynu poszczepiennego (NOP) oraz prowadzić sprawozdawczość w zakresie szczepień ochronnych; współpracować z rodziną lub opiekunem pacjenta w zakresie wykonywanych zadań zawodowych oraz prowadzonych działań edukacyjnych; komunikować się z pacjentem oraz z jego rodziną lub opiekunem, z uwzględnieniem przypadku zgonu pacjenta, a także z osobami wykonującymi inne zawody medyczne, wykorzystując różne metody i techniki komunikacji oraz przeprowadzać negocjacje w celu rozwiązywania problemów i konfliktów w zespole; podawać pacjentowi produkty lecznicze różnymi drogami zgodnie z uprawnieniami zawodowymi ratownika medycznego lub pisemnym zleceniem lekarskim w określonych stanach klinicznych oraz produkty lecznicze z zestawów przeciwwstrząsowych ratujących życie; dokonywać analizy jakości świadczeń zdrowotnych udzielanych w ramach wykonywania zawodu ratownika medycznego i podejmować działania na rzecz jej poprawy; organizować pracę własną oraz współpracować w zespole.

W zakresie kompetencji społecznych absolwent jest gotów do aktywnego słuchania, nawiązywania kontaktów interpersonalnych, skutecznego i empatycznego porozumiewania się z pacjentem; przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta; wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki ogólnej i zawodowej oraz holistycznego i zindywidualizowanego podejścia do pacjenta, uwzględniającego poszanowanie jego praw i potrzeb; organizowania pracy własnej i współpracy w zespole, w tym z osobami wykonującymi inne zawody medyczne, oraz w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym; dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych; kierowania się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem, jego rodziną lub opiekunem; przestrzegania praw pacjenta i zasad humanizmu.

Wizja kształcenia na kierunku *ratownictwo medyczne* jest odpowiedzią na zapotrzebowanie krajowego i europejskiego rynku pracy w oparciu o monitorowanie losów absolwentów oraz obserwowanych zmian demograficznych.

Ratownik medyczny stanowi główny filar Systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego. Według prognozowanych wyników badań „Barometr zawodów 2024”, który powstaje na zlecenie Ministra Rodziny i Polityki Społecznej, zawód: ratownik medyczny znajduje się na liście zawodów deficytowych, w związku z tym kształcenie w tym zawodzie jest zasadne, a wręcz niezbędne dla właściwego funkcjonowania polskiego systemu ochrony zdrowia. Taka sytuacja daje absolwentom duże możliwości podjęcia pracy.

Ratownik medyczny to zawód medyczny, zawód zaufania publicznego. Osoby, wykonujące ten zawód uprawnione są do udzielania medycznych czynności ratunkowych. Należy oczekiwać od nich szybkiej i sprawnej pomocy w sytuacji zagrożenia zdrowia lub życia osoby poszkodowanej.

Podstawowe umiejętności studenci uzyskują już podczas pierwszego roku studiów na zajęciach: pierwsza pomoc, kwalifikowana pierwsza pomoc, podstawowych zabiegach medycznych czy technikach zabiegów medycznych. W kolejnych latach umiejętności są rozwijane i doskonalone na przedmiotach: medyczne czynności ratunkowe; procedury ratunkowe przedszpitalne; procedury ratunkowe wewnątrzszpitalne, ratunkowe leczenie obrażeń ciała itd. Na właściwe postępowanie wpływ ma wiedza i umiejętności nabyte w ramach zajęć klinicznych: choroby wewnętrzne, chirurgia, pediatria, itd. Nie bez znaczenia są umiejętności miękkie, umiejętność komunikowania się z pacjentem, jego rodziną czy w zespole ratowniczym. Czasami rodzi się potrzeba komunikacji z osobą nieznającą języka polskiego, studenci uczą się języka angielskiego.

Absolwent kierunku *ratownictwo medyczne* studia pierwszego stopnia zna język obcy na poziomie biegłości B2 Europejskiego Systemu Opisu Kształcenia Językowego Rady Europy.

Studia pierwszego stopnia na kierunku *ratownictwo medyczne* stanowią pierwszy etap kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu ratownika medycznego. Są podstawą do podjęcia studiów drugiego stopnia na tym samym kierunku.

Absolwent przygotowany jest do wykonywania zawodu ratownika medycznego poprzez uzyskanie gruntownej wiedzy, zdobycie umiejętności i kompetencji umożliwiających mu podjęcie pracy w jednostkach współpracujących z Systemem Państwowego Ratownictwa Medycznego, wykorzystując wiedzę, umiejętności praktyczne oraz kompetencje społeczne zdobyte na zajęciach. I tak mogą realizować się zawodowo w:

- jednostkach organizacyjnych Państwowej Straży Pożarnej (kwalifikowana pierwsza pomoc, medyczne czynności ratunkowe oraz wszystkie przedmioty z grupy przedmiotów klinicznych);
- jednostkach ochrony przeciwpożarowej włączonych do krajowego systemu ratowniczo-gaśniczego (kwalifikowana pierwsza pomoc, medyczne czynności ratunkowe oraz wszystkie inne przedmioty z grupy przedmiotów klinicznych);
- jednostkach organizacyjnych Policji i Straży Granicznej, jednostkach podległych Ministrowi Obrony Narodowej (kwalifikowana pierwsza pomoc, medyczne czynności ratunkowe, medycyna taktyczna, medycyna ratunkowa oraz wszystkie inne przedmioty z grupy przedmiotów klinicznych);
- podmiotach uprawnionych do wykonywania ratownictwa górskiego (GOPR, TOPR) (zajęcia sprawnościowe z elementami ratownictwa specjalistycznego, gdzie nabywają umiejętności udzielania pomocy na stoku narciarskim oraz wszystkie przedmioty z grupy przedmiotów klinicznych);
- podmiotach uprawnionych do wykonywania ratownictwa wodnego (WOPR) (wychowanie fizyczne- pływanie, zajęcia sprawnościowe z elementami ratownictwa specjalistycznego, gdzie nabywają umiejętności udzielania pomocy w środowisku wodnym oraz wszystkie przedmioty z grupy przedmiotów klinicznych);

- podmiotach uprawnionych do wykonywania ratownictwa górniczego (kwalifikowana pierwsza pomoc, medyczne czynności ratunkowe oraz wszystkie przedmioty z grupy przedmiotów klinicznych);
- jednostkach organizacyjnych Morskiej Służby Poszukiwania i Ratownictwa (wychowanie fizyczne- pływanie, zajęcia sprawnościowe z elementami ratownictwa specjalistycznego, gdzie nabywają umiejętności udzielania pomocy w środowisku wodnym oraz wszystkie przedmioty z grupy przedmiotów klinicznych);
- innych podmiotach, które w ramach swoich zadań ustawowych lub statutowych są obowiązane do niesienia pomocy osobom w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego (wszystkie przedmioty z grupy przedmiotów klinicznych).

Wśród pozostałych aktywności zawodowych ratownicy mogą realizować się zawodowo poprzez:

- prowadzenie obstaw medycznych imprez masowych;
- wykonywanie transportu medycznego;
- zabezpieczanie strzelnic i imprez sportowych (ratunkowe leczenie obrażeń ciała, medyczne czynności ratunkowe),
- jako instruktorzy w zakresie pierwszej pomocy oraz nauczyciele w zakresie pierwszej pomocy (dydaktyka medyczna, pierwsza pomoc, kwalifikowana pierwsza pomoc oraz wszystkie przedmioty z grupy przedmiotów klinicznych).

1.5. Cechy wyróżniające koncepcję kształcenia oraz wykorzystane wzorce krajowe lub międzynarodowe

Wzorcami międzynarodowymi, które mają wpływ zarówno na koncepcję kształcenia, określanie efektów uczenia się oraz programów studiów na kierunku *ratownictwo medyczne* studia pierwszego stopnia, jak również na proces realizacji procesu dydaktycznego jest współpraca z podmiotami edukacyjnymi (uczelnie wyższe) i innymi placówkami medycznymi przejawiająca się w takich działaniach jak:

- stała wymiana informacji dotyczącej programów studiów pomiędzy PAM, a podmiotami partnerskimi;
- obserwacja sposobów realizacji programów studiów na uczelniach partnerskich w czasie wizyt oraz realizowanych mobilności.

W październiku 2023 r. PAM zawarło umowę ramową w przedmiocie współpracy z Mediciner – Verein Fur Internationale Zusammenarbeit im Gesundheitswesen e.V., we Frankfurcie nad Odrą.

W dniu 20 stycznia 2024 r. odbyło się Seminarium naukowe z udziałem Prezes Fundacji Panią Joanną Józefiak. Pani Prezes przybliżyła studentom kierunku ratownictwa medycznego, pielęgniarstwa oraz fizjoterapii szeroko rozumianą problematykę ochrony zdrowia realizowaną przez uprawnione podmioty w Polsce i w Niemczech oraz problemy pojawiające się we współpracy transgranicznej pomiędzy państwami.

A w kwietniu 2024 r. i w maju 2025 r. wspólnie z Wydziałem Nauk Medycznych zorganizowano Konferencje dotyczące szeroko pojętej ochrony zdrowia w Unii Europejskiej

(na przykładzie Republiki Federalnej Niemiec) oraz Stanów Zjednoczonych, na kierunkach ratownictwo medyczne, pielęgniarstwo i fizjoterapia.

W styczniu 2026 r. Uczelnia nawiązała współpracę z Helios Klinikum Bad Saarow. Jest to szpital klinika w uzdrowisku Bad Saarow, który obejmuje 17 oddziałów, 3 instytuty i centralną izbę przyjęć.

Od 1998 roku jest szpitalem klinicznym afiliowanym przy Szpitalu Uniwersyteckim Charité w Berlinie, a w tym samym roku połączono go ze szpitalem powiatowym w Fürstenwalde/Spree. Od września 2006 roku jest częścią Grupy Helios. Klinika Bad Saarow obejmuje Centrum Opieki Medycznej w Klinice HELIOS Bad Saarow. Szpital przeszedł całkowitą modernizację w latach 2008-2011.

- 1) Szpital posiada 17 oddziałów specjalistycznych:
 - Chirurgia ogólna, trzewna i klatki piersiowej
 - Medycyna ogólna, gastroenterologia i diabetologia
 - Anestezjologia i terapia bólu
 - Ginekologia i położnictwo
 - Medycyna naczyniowa
 - Medycyna uszu, nosa i gardła, chirurgia głowy i szyi, chirurgia plastyczna
 - Hematologia, Onkologia i Medycyna Paliatywna
 - Instytut Radiologii
 - Instytut Patologii
 - Intensywna terapia
 - kardiologia
 - Pediatria i medycyna młodzieżowa, medycyna noworodków i wcześniaków
 - Neurochirurgia
 - neurologia
 - Medycyna nuklearna
 - Pulmonologia, medycyna układu oddechowego i snu
 - Psychiatria, medycyna psychosomatyczna i psychoterapia
 - Radioterapia onkologiczna i radioterapia
 - Traumatologia i Ortopedia
 - urologia
 - Centralny Oddział Ratunkowy i Medycyna Ratunkowa
 - Laboratorium Centralne
- 2) Szpital utrzymuje sześć ośrodków medycznych i cztery inne placówki:
 - Centrum Onkologii
 - Centrum Piersi
 - Centrum Jelita
 - Centrum Prostaty
 - Centrum Mięsaków Berlin-Brandenburg
 - Centrum Kontynencji i Mięśni Dna Miednicy
 - Akademia Zdrowia Berlin/Brandenburg e. V.
 - Centrum Nowotworów Wschodniej Brandenburgii eV
 - Brandenburska Państwowa Szkoła Ratownicza eV

– Centrum Opieki Medycznej w Klinice HELIOS Bad Saarow GmbH

W dniu 08.05.2026 r. planowane jest spotkanie robocze, mające na celu ustalenie harmonogramu współpracy na najbliższy rok akademicki.

Pierwszym efektem współpracy z Helios Kliniką w Bad Saarow jest przyjęcie na staż naukowy w szpitalnym oddziale ratunkowym w czerwcu br. dr n. o zdr. Tomasza Kubiaka, prof. PAM.

Na uwagę zasługuje również fakt, iż dr n. med. Tomasz Kubiak, prof. PAM został członkiem komitetu Naukowego 5. Kongresu Światowego o Zdrowiu Publicznym i Epidemiologii, który odbędzie się w dniach 17-18.sierpnia 2026 r., w Sheraton Suites Airport, Orlando, Floryda, w Stanach Zjednoczonych

W dniu 09 marca 2025 r. studenci Akademii Medycznej Poznańskiej Akademii Medycznej Nauk Stosowanych im. Księcia Mieszka I, mieli możliwość uczestniczyć w wyjątkowym wykładzie dr. Walerego Zukina. Jako szef nowoczesnego szpitala operującego w cieniu wojny na Ukrainie, dr Zukin przedstawił studentom realia pracy personelu medycznego w sytuacjach ekstremalnych. Szczególny nacisk podczas spotkania położono na synergię pracy pielęgniarek i ratowników medycznych:

1. Medycyna Ratunkowa i Taktyczna.

Dr Zukin omówił zasady udzielania pomocy w stanach bezpośredniego zagrożenia życia wynikających z urazów wojennych. Przedstawił specyfikę triage'u (segregacji medycznej) w przypadku zdarzeń masowych oraz techniki tamowania krwotoków i stabilizacji pacjenta w warunkach polowych.

2. Rola Pielęgniarstwa w Rehabilitacji i Opiece.

Prelegent podkreślił znaczenie ciągłości opieki po etapie ratunkowym – od momentu przyjęcia rannych na oddział, po skomplikowaną pielęgnację ran wojennych i wsparcie psychologiczne pacjentów.

3. Zarządzanie pod presją.

Studenci dowiedzieli się, jak organizować pracę placówki medycznej i zespołów ratowniczych w obliczu deficytu zasobów oraz zagrożenia ostrzałem, bazując na doświadczeniach szpitala „Leleka”.

Wizyta dr. Zukina była dla przyszłych ratowników i pielęgniarek bezcenną lekcją nowoczesnej medycyny ratunkowej. Dzięki tej prelekcji studenci PAM zyskali unikalną perspektywę na to, jak ogromna odpowiedzialność spoczywa na ich zawodach w czasach kryzysu, gdzie szybkość reakcji ratownika i profesjonalizm pielęgniarki decydują o przeżyciu poszkodowanych.

Walery Dmitrijewicz Zukin to jedna z najbardziej szanowanych postaci w ukraińskiej medycynie reprodukcyjnej i genetyce.

Dr. Zukin jest Dyrektorem Generalny Centrum Medycznego „Leleka” w Kijowie (jednego z najnowocześniejszych szpitali położniczo-ginekologicznych na Ukrainie). Jest doktorem nauk medycznych (k.m.n.), lekarzem genetykiem. Laureatem Nagrody Państwowej Ukrainy w dziedzinie nauki i techniki. Jest pionierem w dziedzinie medycyny reprodukcyjnej (IVF) oraz genetyki klinicznej na Ukrainie. Posiada bardzo bogate doświadczenie poparte 46-cio letnią praktyką zawodową. Pod jego kierownictwem szpital „Leleka” kontynuował pracę nawet w najtrudniejszych momentach oblężenia Kijowa, co dało mu unikalne doświadczenie w zarządzaniu medycznym w warunkach wojennych.

Na szczególną uwagę zasługuje stałe stosowanie procedur European Credit Transfer System (ECTS). System punktów zaliczeniowych ECTS stosowany w PAM jest zgodny z zaleceniami Przewodnika Europejskiego Systemu Transferu i Akumulacji Punktów. System akumulacji punktów obejmuje:

- przygotowanie programu studiów w oparciu o nakład pracy studentów i zakładane efekty uczenia się,
- zasady rejestracji studentów na poszczególne semestry i lata,
- organizację elastycznego procesu dydaktycznego,
- monitorowanie i ocenę prawidłowości funkcjonowania programu studiów.

Celem ww. systemu jest ułatwienie planowania, zdobywania, oceniania, uznawania i walidacji kwalifikacji oraz jednostek edukacyjnych, a także mobilności studentów. Punkty ECTS odzwierciedlają nakład pracy studenta potrzebny do osiągnięcia założonych w programie efektów uczenia się. Efekty uczenia się określają, co student powinien wiedzieć, rozumieć i potrafić zrobić po pomyślnym zakończeniu procesu kształcenia.

Nakład pracy określa czas, jakiego przeciętny student potrzebuje, aby zaliczyć wszystkie zajęcia ujęte w programie studiów i harmonogramie realizacji programu studiów (takie jak wykłady, seminaria, projekty, zajęcia praktyczne, samodzielna nauka i egzaminy) oraz uzyskać założone dla programu efekty uczenia się.

Nakład pracy studenta wskazuje na łączną liczbę godzin pracy przeciętnego studenta niezbędną dla osiągnięcia zakładanych efektów uczenia się. Obejmuje godziny pracy w Uczelni przewidziane harmonogramem zajęć, indywidualną pracę studenta w Uczelni i poza nią, tak w czasie zajęć, jak i przygotowania się do zajęć oraz do egzaminów. Do powyższego doliczany jest czas poświęcony na egzaminy i inne formy zaliczania zajęć. Z uwagi na fakt, iż bierze się pod uwagę przeciętnego studenta, należy uwzględnić także przeciętny czas niezbędny do dodatkowego przygotowania się do sesji i egzaminów poprawkowych. Ponadto rozpatrywany jest czas, jaki student musi poświęcić na pełne przygotowanie się do aktywnego uczestnictwa w zajęciach, w każdej dozwolonej ustanowionej przez PAM formie.

Czyniąc założenie, że nakład pracy dotyczy przeciętnego studenta zauważono, że ponadprzeciętnie zdolny student nie będzie potrzebował tak dużo założonego czasu. W związku z czym pozostały wolny czas może efektywnie wykorzystać na dodatkowe formy aktywności/uczenia się własnego rozwoju (np. udział w badaniach naukowych prowadzonych w Uczelni, udział w konferencjach naukowych).

Prowadzący mają na względzie fakt, że efekt uczenia się musi pozostać ten sam. Oznacza to, że przy mniejszej liczbie zajęć realizowanych w Uczelni student musi ponieść więcej nakładu pracy „własnej”, aby przygotować się do osiągnięcia wskazanych efektów uczenia się.

W celu dokonania wyceny pracy własnej studenta identyfikuje się:

- wszystkie prace, jakie musi wykonać student, aby w pełnym zakresie osiągnąć założone efekty uczenia się,
- wiedzę, jaką musi posiadać student rozpoczynający kształcenie w danym obszarze,
- formę kształcenia, z uwzględnieniem warunku, że student aktywny zawodowo nie jest w stanie poświęcić na pracę własną więcej niż 20-30 godzin tygodniowo.

Planując rozkład zajęć w harmonogramach realizacji programu studiów uwzględnia się równomierne obciążenie studenta w poszczególnych semestrach. 60 punktów ECTS odpowiada rocznemu nakładowi pracy przeciętnego studenta studiów stacjonarnych i osiągnięciem (w roku akademickim) efektem uczenia się. Zasadniczo nakład pracy studenta wraz z pracą własną wynosi około 1600 godzin w roku akademickim, co oznacza, że jeden punkt odpowiada 25-30 godzinom pracy.

Punkty ECTS są przypisywane do pełnego programu studiów, w tym do poszczególnych jego komponentów (takich jak grupa zajęć, zajęcia praktyczne, praktyka zawodowa, ćwiczenia, konwersatoria). Liczba punktów przypisywana jest każdemu komponentowi w zależności od jego wagi wyrażonej w kategoriach nakładu pracy potrzebnego do osiągnięcia w warunkach kształcenia formalnego założonych dla tego komponentu efektów uczenia się.

Punkty są przyznawane studentom po zaliczeniu zajęć ujętych w programie studiów lub pojedynczego komponentu programu studiów i uzyskaniu pozytywnej oceny osiągniętych efektów uczenia się.

Transfer punktów może się dokonać z jednego programu do drugiego, ale tylko wtedy, gdy właściwa jednostka/uprawniony organ uzna niniejsze punkty oraz związane z nimi efekty uczenia się.

W przypadku kierunku *ratownictwo medyczne* studia pierwszego stopnia student zobowiązany jest zdobyć co najmniej 180 punktów ECTS przez cały okres studiów. System punktów zaliczeniowych stosowany w PAM jest zgodny ze wskazówkami zawartymi w Przewodniku Europejskim – System Transferu i Akumulacji Punktów, opracowanym przez Fundację Rozwoju Systemu Edukacji. Punkty ECTS, które są przyporządkowane poszczególnym zajęciom (wykłady, ćwiczenia, konwersatoria, zajęcia praktyczne, zajęcia dydaktyczne z wykorzystaniem synchronicznych metod i technik kształcenia na odległość na platformie ZOOM, zajęcia praktyczne w warunkach naturalnych i symulowanych oraz praktyki zawodowe), określają nakład pracy studenta, jaki musi ponieść, aby uzyskać zaliczenie danych zajęć w stosunku do nakładu pracy niezbędnego do zaliczenia semestru. W PAM uzyskanie przez studenta odpowiedniej liczby punktów kredytowych daje podstawę do zaliczenia semestru (roku) studiów. Zgodnie ze standardem kształcenia, program studiów obejmuje zajęcia lub grupy zajęć kształtujące umiejętności praktyczne, którym przypisano punkty ECTS w wymiarze większym niż 50% liczby punktów ECTS koniecznej do ukończenia studiów.

1.6. Kluczowe kierunkowe efekty uczenia się, ze wskazaniem ich związku z koncepcją, poziomem oraz profilem studiów, a także z aktualnym stanem wiedzy i jej zastosowaniami w zakresie dyscypliny/dyscyplin, do której/których kierunek jest przyporządkowany, jak również stanem praktyki w obszarach działalności zawodowej/gospodarczej oraz zawodowego rynku pracy właściwych dla kierunku

Podstawę kształcenia na kierunku *ratownictwo medyczne* studia pierwszego stopnia stanowią efekty uczenia się, do których dostosowany jest program studiów.

Efekty uczenia się zachowują spójność z treściami kształcenia oraz stosowanymi metodami dydaktycznymi.

Zawarte w programie studiów efekty uczenia się zostały opracowane we współpracy z otoczeniem społeczno-gospodarczym. Uwzględniają także analizę zgodności zakładanych efektów uczenia się z oczekiwaniami rynku pracy.

Metodyka przygotowywania efektów uczenia się na kierunku *ratownictwo medyczne* studia pierwszego stopnia opiera się na przyporządkowaniu do nich zajęć i treści kształcenia oraz sposobu ich realizacji. Etapowość wprowadzania poszczególnych zajęć i ich treści oraz stopniowanie trudności dostosowano w pełni do możliwości psychofizycznych studentów. Program studiów kładzie nacisk na szczególnie ważne umiejętności praktyczne i kompetencje społeczne niezbędne w przyszłej pracy zawodowej. Jego konstrukcja jest spójna i logiczna oraz umożliwia osiągnięcie wszystkich zakładanych efektów uczenia się.

1.8. Spełnienie wymagań odnoszących się do ogólnych i szczegółowych efektów uczenia się zawartych w standardach kształcenia określonych w rozporządzeniach wydanych na podstawie art. 68 ust. 3 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, w przypadku kierunków studiów przygotowujących do wykonywania zawodów, o których mowa w art. 68 ust. 1 powołanej ustawy

Program studiów spełnia wszystkie wymagania określone standardami kształcenia przygotowującymi do wykonywania zawodu ratownika medycznego zawartymi w rozporządzeniu Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 26 lipca 2019 r. w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentystry, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego (Dz. U. z 2019, poz. 1573) oraz w rozporządzeniu Ministra Nauki z dnia 10 października 2024 r. zmieniającym rozporządzenie w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentystry, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego (Dz. U. z 2024, poz. 1514).

Koncepcja kształcenia na kierunku *ratownictwo medyczne* ma charakter interdyscyplinarny, zawiera się w dziedzinie nauki medycznych i nauk o zdrowiu, w dyscyplinie nauki o zdrowiu.

W zakresie kształcenia na kierunku *ratownictwo medyczne* udało się ściśle ze sobą połączyć teorię z praktyką. Program studiów powstał w oparciu o relewantny standard ale także rekomendacje interesariuszy zewnętrznych, jak i wewnętrznych. Zajęcia prowadzone są przez doświadczonych praktyków oraz nauczycieli akademickich z bogatym dorobkiem naukowo-badawczym.

Dodatkowe informacje, które uczelnia uznaje za ważne dla oceny kryterium 1:

Kryterium 2. Realizacja programu studiów: treści programowe, harmonogram realizacji programu studiów oraz formy i organizacja zajęć, metody kształcenia, praktyki zawodowe, organizacja procesu nauczania i uczenia się

Warto rozważyć i w raporcie odnieść się do:

- 1. doboru kluczowych treści kształcenia, w tym treści związanych z praktycznymi zastosowaniami wiedzy w zakresie dyscypliny/dyscyplin, do której/których kierunek jest przyporządkowany, normami i zasadami, a także aktualnym stanem praktyk w obszarach działalności zawodowej/gospodarczej oraz zawodowego rynku pracy właściwych dla kierunku oraz w zakresie znajomości języków obcych, ze wskazaniem przykładowych powiązań treści kształcenia z kierunkowymi efektami uczenia,*
- 2. doboru metod kształcenia i ich cech wyróżniających, ze wskazaniem przykładowych powiązań metod z efektami uczenia się w zakresie wiedzy, umiejętności oraz kompetencji społecznych, w szczególności umożliwiających rozwijanie umiejętności praktycznych, w tym posługiwania się zaawansowanymi technikami informacyjno-komunikacyjnymi, jak również nabycie kompetencji językowych w zakresie znajomości języka obcego,*
- 3. zakresu korzystania z metod i technik kształcenia na odległość,*
- 4. dostosowania procesu uczenia się do zróżnicowanych potrzeb grupowych i indywidualnych studentów, w tym potrzeb studentów z niepełnosprawnością, jak również możliwości realizowania indywidualnych ścieżek kształcenia,*
- 5. harmonogramu realizacji programu studiów z uwzględnieniem: zajęć lub grup zajęć wymagających bezpośredniego udziału nauczycieli akademickich i innych osób prowadzących zajęcia oraz studentów (w przypadku gdy uczelnia prowadzi na ocenianym kierunku studia w formie stacjonarnej oraz niestacjonarnej, charakterystykę należy przedstawić odrębnie dla studiów stacjonarnych oraz niestacjonarnych), zajęć lub grup zajęć kształtujących umiejętności praktyczne oraz zajęć lub grup zajęć rozwijających kompetencje językowe w zakresie znajomości języka obcego, jak również zajęć lub grup zajęć do wyboru,*
- 6. doboru form zajęć, proporcji liczby godzin przypisanych poszczególnym formom, a także liczebności grup studenckich oraz organizacji procesu kształcenia, ze szczególnym uwzględnieniem organizacji kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu nauczyciela (w przypadku gdy na studiach prowadzone jest takie kształcenie), harmonogramu zajęć (w przypadku, gdy uczelnia prowadzi na ocenianym kierunku studia w formie stacjonarnej oraz niestacjonarnej, charakterystykę należy przedstawić odrębnie dla studiów stacjonarnych oraz niestacjonarnych),*
- 7. programu i organizacji praktyk, w tym w szczególności ich wymiaru i terminu realizacji oraz doboru instytucji, w których odbywają się praktyki, a także liczby miejsc praktyk,*
- 8. doboru treści i metod kształcenia, form, liczebności grup studenckich w odniesieniu do zajęć lub grup zajęć, na których studenci osiągają efekty uczenia się prowadzące o uzyskania kompetencji inżynierskich, w przypadku kierunku studiów kończących się uzyskaniem tytułu zawodowego inżyniera/magistra inżyniera,*
- 9. spełnienia reguł i wymagań w zakresie programu studiów i sposobu organizacji kształcenia, zawartych w standardach kształcenia określonych w rozporządzeniach wydanych na podstawie art. 68 ust. 3 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, w przypadku kierunków studiów przygotowujących do wykonywania zawodów, o których mowa w art. 68 ust. 1 powołanej ustawy.*

Zalecenia dotyczące kryterium 2 wymienione w uchwale Prezydium PKA w sprawie oceny programowej na kierunku studiów, która poprzedziła bieżącą ocenę (jeżeli dotyczy)

Lp.	Zalecenia dotyczące kryterium 2 wymienione we wskazanej wyżej uchwale Prezydium PKA	Opis realizacji zalecenia oraz działań zapobiegawczych podjętych przez uczelnię w celu usunięcia błędów i niezgodności sformułowanych w zaleceniu o charakterze naprawczym
1.	Nie dotyczy	

2.1. Dobór kluczowych treści kształcenia, w tym treści związanych z praktycznymi zastosowaniami wiedzy w zakresie dyscypliny/dyscyplin, do której/których kierunek jest przyporządkowany, normami i zasadami, a także aktualnym stanem praktyki w obszarach działalności zawodowej/gospodarczej oraz zawodowego rynku pracy właściwych dla kierunku oraz w zakresie znajomości języków obcych, ze wskazaniem przykładowych powiązań treści kształcenia z kierunkowymi efektami uczenia

Treści programowe są kompleksowe i specyficzne dla zajęć tworzących program studiów i zapewniają uzyskanie wszystkich efektów uczenia się.

Treści programowe zostały podzielone na następujące grupy zajęć w programie studiów dla studiów pierwszego stopnia:

Program studiów na kierunku *ratownictwo medyczne* studia pierwszego stopnia bazuje na następujących grupach zajęć:

- 1) dla zajęć realizowanych ze studentami, którzy podjęli naukę do roku akademickiego 2024/2025 (zgodne z rozporządzeniem Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 26 lipca 2019 r. w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentystry, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego (Dz. U. z 2019, poz. 1573))
 - a) Grupa zajęć A - nauki podstawowe obejmujące 250 h zajęć, którym przypisano 17 punktów ECTS;
 - b) Grupa zajęć B - nauki behawioralne i społeczne, obejmujące 475 h zajęć, którym przypisano 32 punkty ECTS;
 - c) Grupa zajęć C - nauki kliniczne, obejmujące 1690 h zajęć, którym przypisano 81 punktów ECTS;
 - d) Grupa zajęć D - praktyki zawodowe (śródroczne oraz wakacyjne), obejmujące 960 h zajęć, którym przypisano 36 punktów ECTS;
 - e) Zajęcia do dyspozycji uczelni – obejmujące 312 h zajęć, którym przypisano 16 punktów ECTS;
 - f) Pozostałe zajęcia obowiązkowe – obejmujące 90 h zajęć realizowanych na studiach stacjonarnych i 30 h zajęć realizowanych na studiach niestacjonarnych, którym przypisano 7 punktów ECTS.

W ramach dyspozycji Uczelni realizowane są zajęcia uzupełniające wiedzę, umiejętności lub kompetencje społeczne w wymiarze 312 h zajęć, w tym 200 h zajęć

kształtujących umiejętności praktyczne. Zajęciom kształtującym umiejętności praktyczne przypisano 10 punktów ECTS. Program studiów umożliwia studentowi wybór zajęć w wymiarze 10 punktów ECTS.

- 2) dla zajęć realizowanych ze studentami, którzy rozpoczęli studia w roku akademickim 2025/2026 (zgodne z rozporządzeniem Ministra Nauki z dnia 10 października 2024 r. zmieniającym rozporządzenie w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentystry, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego (Dz. U. z 2024, poz. 1514))
 - a) Grupa zajęć A - nauki przedkliniczne, obejmujące 250 h zajęć, którym przypisano 16 punktów ECTS;
 - b) Grupa zajęć B - nauki społeczne i humanizm w ratownictwie medycznym, obejmujące 475 h zajęć, którym przypisano 32 punkty ECTS;
 - c) Grupa zajęć C - nauki kliniczne, obejmujące 1690 h zajęć, którym przypisano 81 punktów ECTS;
 - d) Grupa zajęć D - praktyki zawodowe (śródroczne oraz wakacyjne), obejmujące 960 h zajęć, którym przypisano 36 punktów ECTS;
 - e) Grupa zajęć E - dyspozycja uczelni (zajęcia uzupełniające wiedzę, umiejętności i kompetencje społeczne), obejmujące 300 h zajęć, którym przypisano 17 punktów ECTS;
 - f) Grupa zajęć F - pozostałe zajęcia obowiązkowe, obejmujące 185 h zajęć dla studiów realizowanych w formie stacjonarnej i 125 h zajęć dla studiów realizowanych w formie niestacjonarnej, którym przypisano 5 punktów ECTS;
 - g) Grupa zajęć G - grupa zajęć dodatkowych nieobjętych standardem, obejmująca 6 h zajęć, którym nie przypisano punktów ECTS.

W ramach dyspozycji uczelni realizowane są zajęcia uzupełniające wiedzę, umiejętności lub kompetencje społeczne grupy zajęć C i D w wymiarze 300 h zajęć, w tym 225 h zajęć kształtujących umiejętności praktyczne. Zajęciom kształtującym umiejętności praktyczne przypisano 10,5 punktów ECTS. Program studiów umożliwia studentowi wybór zajęć w wymiarze 10 punktów ECTS.

Treści programowe, a także szczegółowy opis efektów uczenia się w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz ich odniesienie do efektów uczenia się dla dziedziny nauk o zdrowiu i nauk medycznych w pełni odpowiadają standardom kształcenia przygotowującym do wykonania zawodu ratownika medycznego zawartymi w rozporządzeniu Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 26 lipca 2019 r. w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentystry, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego (Dz. U. z 2019, poz. 1573) dla edycji od roku akademickiego 2019/2020 do roku

akademickiego 2026/2027 oraz w rozporządzeniu Ministra Nauki z dnia 10 października 2024 r. zmieniającym rozporządzenie w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentystry, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego (Dz. U. z 2024, poz. 1514) dla edycji od roku akademickiego 2025/2026.

Studia stacjonarne i niestacjonarne na kierunku *ratownictwo medyczne* prowadzone na Wydziale Ratownictwa Medycznego trwają 6 semestrów.

Ratownictwo medyczne studia pierwszego stopnia - przykładowe zajęcia oraz treści i efekty:

Nazwa zajęć: *medycyna ratunkowa*

Przykładowe treści:

1. Organizacja struktur ratownictwa medycznego w Polsce i na świecie
2. Elementy powiadamiania i dysponowania w ratownictwie.
3. Obsługa zgłoszeń alarmowych.
4. Organizacja i funkcjonowanie Lotniczego Pogotowia Ratunkowego.
5. Centrum Urazowe. Zasady transportu osób w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego.
6. Zaawansowane zabiegi reanimacyjne.
7. Farmakoterapia w zagrożeniach pochodzenia wewnętrznego i urazach.
8. Terapia hiperbaryczna.
9. Zatrucia- objawy i leczenie.
10. Ostre zaburzenia neurologiczne i psychiatryczne.
11. Stany nagłe w laryngologii i okulistyce.
12. Urazy i unieruchomienie kręgosłupa.
13. Urazy wielonarządowe dzieci.
14. Transport medyczny pacjenta urazowego.
15. Stany nagłe w położnictwie i ginekologii.
16. Etyka i podstawy prawne oceny śmierci mózgu.
17. Badanie podmiotowe i przedmiotowe pacjenta internistycznego
18. Diagnostyka różnicowa bóli w klatce piersiowej.
19. Ostre zespoły wieńcowe- postępowanie w opiece przedszpitalnej i w SOR.
20. Analiza EKG-wstęp Badanie urazowe poszkodowanego na miejscu zdarzenia.
21. Urazy głowy- postępowanie w opiece przedszpitalnej i obserwacja w SOR.
22. Urazy klatki piersiowej.
23. Odma, tamponada serca, wiotka klatka piersiowa, stłuczenie płuc i serca.
24. Płynoterapia.
25. Tlenoterapia bierna.
26. Urazy kończyn, kręgosłupa i miednicy- postępowanie w opiece przedszpitalnej.
27. Zabezpieczenie do transportu.
28. Leki przeciwbólowe

29. Infekcje górnych i dolnych dróg oddechowych. Odwodnienie- wymioty, biegunka
Urazy u dzieci. Zaopatrzenie urazów w opiece przedszpitalnej.
30. Gorączka i drgawki.
31. Stany zagrożenia zdrowia i życia u dzieci.
32. Tlenoterapia bierna i czynna.
33. Respiratoroterapia.
34. Wstrząs anafilaktyczny. Niewydolność oddechowa.
35. Ćwiczenia praktyczne z użyciem fantoma. Postępowanie z pacjentem z dusznością.
36. Astma oskrzelowa, ARDS, POCHP.
37. Zaawansowane czynności resuscytacyjne u dzieci wg algorytmu ALS.
38. Ćwiczenia praktyczne z użyciem fantoma. Nagłe zatrzymanie krążenia.
39. Nagłe zatrzymanie krążenia.
40. Nauczanie sprawnej i efektywnej reanimacji wg schematu ALS
41. Zaawansowane czynności resuscytacyjne u dorosłych wg algorytmu ALS.
42. Analiza EKG.
43. Nagłe stany w schorzeniach neurologicznych.
44. Bóle głowy.
45. Krwawienie podpajęczynówkowe.
46. Zespół Guilliana - Barre.
47. Zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych.
48. Udar.
49. Badanie neurologiczne pacjenta.
50. Ostre stany nefrologiczne i endokrynologiczne.
51. Ostra niewydolność nerek. Ostra niewydolność nadnerczy.
52. Przełom nadnerczowy.
53. Opieka nad pacjentem dializowanym.
54. Ostre powikłania cukrzycy.
55. Diagnostyka różnicowa.
56. Hipoglikemia.
57. Kwasica ketonowa, nieketonowy stan hiperosmolarny.
58. Bóle brzucha u dorosłych i dzieci.
59. Ostre zapalenie pęcherzyka żółciowego.
60. Ostre zapalenie wyrostka robaczkowego.
61. Niedrożność.
62. Ostre niedokrwienie kończyn.
63. Urazy jamy brzusznej i klatki piersiowej- postępowanie w SOR.
64. Krwioterapia.
65. Pacjent we wstrząsie septycznym.
66. Posocznica, sepsa.
67. Objawy, diagnostyka.
68. Zespół niewydolności wielonarządowej.
69. Aminy presyjne.
70. Ostre stany w schorzeniach laryngologicznych i okulistycznych.
71. Ciało obce, oparzenia, urazy oka.

72. Napad jaskry. Ostre stany w ginekologii i położnictwie.
73. Ciąża pozamaciczna, krwawienie z dróg rodnych.
74. Stany zagrożenia życia w ciąży: stan przedrzucawkowy/rzucawka, HELLP, przedwczesne odklejanie się łożyska.

W ramach zajęć studenci są przygotowani do interpretowania i zrozumienia wiedzy dotyczącej istoty medycznych czynności ratunkowych, stanów zagrożenia życia.

Studenci zdobędą wiedzę z zasad postępowania w stanach zagrożenia życia, standardów postępowania ratowniczego w stanach zagrożenia życia, przygotowania w zakresie umiejętności do wykorzystania ogólnych zasad, standardów i algorytmów i procedur postępowania ratowniczego w stanach zagrożenia życia.

Zostaną przygotowani do podejmowania medycznych czynności ratunkowych, pogłębiania wiedzy w tym zakresie i i doskonalenia umiejętności z zakresu medycznych czynności ratunkowych.

Ogólne efekty uczenia się:

W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:

- EO_W01 medyczne czynności ratunkowe i świadczenia zdrowotne inne niż medyczne czynności ratunkowe, które mogą być udzielane przez ratownika medycznego;
- EO_W02 problematykę z zakresu dyscyplin naukowych – nauki medyczne i nauki o zdrowiu – w stopniu podstawowym;
- EO_W03 systemy ratownictwa medycznego w Rzeczypospolitej Polskiej i wybranych państwach członkowskich Unii Europejskiej;
- EO_W04 etyczne, społeczne i prawne uwarunkowania wykonywania zawodu ratownika medycznego;
- EO_W05 potrzeby pacjentów niepełnosprawnych.

W zakresie umiejętności absolwent potrafi

- EO_U01 rozpoznawać stany nagłego zagrożenia zdrowotnego;
- EO_U02 prowadzić medyczne czynności ratunkowe i udzielać świadczeń zdrowotnych innych niż medyczne czynności ratunkowe udzielane przez ratownika medycznego;
- EO_U03 podejmować działania w zakresie promocji zdrowia i profilaktyki chorób;
- EO_U04 współdziałać z pracownikami jednostek systemu ratownictwa medycznego i innych podmiotów w zdarzeniach jednostkowych, mnogich, masowych i katastrofach;
- EO_U05 inicjować, wspierać i organizować działania społeczności lokalnej na rzecz upowszechniania zasad udzielania pierwszej pomocy;
- EO_U06 promować znajomość zasad udzielania pierwszej pomocy, kwalifikowanej pierwszej pomocy i medycznych czynności ratunkowych;

- EO_U07 planować własną aktywność edukacyjną i stale podnosić swoje kwalifikacje w celu aktualizacji wiedzy;
- EO_U08 przeprowadzać badania kwalifikacyjne do szczepień ochronnych i wykonywać szczepienia ochronne określone w przepisach prawa, realizować obowiązujące procedury w przypadku wystąpienia niepożądanego odczynu poszczepiennego (NOP) oraz prowadzić sprawozdawczość w zakresie szczepień ochronnych;
- EO_U09 współpracować z rodziną lub opiekunem pacjenta w zakresie wykonywanych zadań zawodowych oraz prowadzonych działań edukacyjnych;
- EO_U010 komunikować się z pacjentem oraz z jego rodziną lub opiekunem, z uwzględnieniem przypadku zgonu pacjenta, a także z osobami wykonującymi inne zawody medyczne, wykorzystując różne metody i techniki komunikacji oraz przeprowadzać negocjacje w celu rozwiązywania problemów i konfliktów w zespole;
- EO_U011 podawać pacjentowi produkty lecznicze różnymi drogami zgodnie z uprawnieniami zawodowymi ratownika medycznego lub pisemnym zleceniem lekarskim w określonych stanach klinicznych oraz produkty lecznicze z zestawów przeciwwstrząsowych ratujących życie;
- EO_U012 dokonywać analizy jakości świadczeń zdrowotnych udzielanych w ramach wykonywania zawodu ratownika medycznego i podejmować działania na rzecz jej poprawy; organizować pracę własną oraz współpracować w zespole.

W zakresie kompetencji społecznych absolwent jest gotów do:

- EO_KS01 aktywnego słuchania, nawiązywania kontaktów interpersonalnych, skutecznego i empatycznego porozumiewania się z pacjentem;
- EO_KS02 przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta;
- EO_KS03 wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki ogólnej i zawodowej oraz holistycznego i zindywidualizowanego podejścia do pacjenta, uwzględniającego poszanowanie jego praw i potrzeb;
- EO_KS04 organizowania pracy własnej i współpracy w zespole, w tym z osobami wykonującymi inne zawody medyczne, oraz w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym;
- EO_KS05 dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;
- EO_KS06 kierowania się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem, jego rodziną lub opiekunem;
- EO_KS07 przestrzegania praw pacjenta i zasad humanizmu.

Szczegółowe efekty uczenia się:

W zakresie wiedzy(absolwent zna i rozumie)

- C.W25. zasady badania podmiotowego w zakresie niezbędnym do prowadzenia medycznych czynności ratunkowych i świadczeń medycznych innych niż medyczne czynności ratunkowe;
- C.W29. przyczyny i rodzaje ostrej niewydolności oddechowej;
- C.W30. zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w zespole ostrej niewydolności oddechowej, zaostrzeniu przewlekłej obturacyjnej choroby płuc, astmie, ostrych stanach zapalnych dróg oddechowych i odmie opłucnowej oraz ich przyczyny i objawy;
- C.W40. zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w hipotermii oraz jej przyczyny i objawy;
- C.W73. wybrane skale oceny śpiączki oraz skale urazowe i skale rokownicze;
- C.W76. wskazania do stosowania intensywnej terapii i zasady jej stosowania;
- C.W77. objawy i rodzaje odmy opłucnowej;
- C.W78. objawy krwaka opłucnej, wiotkiej klatki piersiowej i złamania żeber;
- C.W79. technikę oznaczania stężeń parametrów krytycznych;
- C.W88. rodzaje terapii inwazyjnych stosowanych w SOR;
- C.W89. stany nagłego zagrożenia zdrowotnego w chorobach nowotworowych oraz postępowanie przedszpitalne i w SOR w przypadku takich zagrożeń;
- C.W92. wskazania do leczenia hiperbarycznego;
- C.W99. zaburzenia równowagi kwasowo-zasadowej i wodno-elektrolitowej oraz zasady postępowania przedszpitalnego i w SOR w takich zaburzeniach;
- C.W104 zasady funkcjonowania centrum urazowego i centrum urazowego dla dzieci;
- C.W105 zasady postępowania przedszpitalnego i w SOR w obrażeniach czaszkowo-mózgowych, kręgosłupa i rdzenia kręgowego, kończyn, jamy brzusznej i klatki piersiowej oraz w przypadku wstrząsu;
- C.W117 wskazania, przeciwwskazania i przygotowanie pacjenta do poszczególnych rodzajów badań obrazowych oraz przeciwwskazania do stosowania środków kontrastujących;

W zakresie umiejętności (absolwent potrafi)

- C.U1. ocenić stan pacjenta w celu ustalenia sposobu postępowania ratunkowego;
- C.U2. ułożyć pacjenta do badania obrazowego oraz monitorować jego stan podczas wykonywania badania;
- C.U4. przeprowadzić badanie fizykalne pacjenta;
- C.U8. ocenić stan świadomości pacjenta;
- C.U9. ułożyć pacjenta w pozycji właściwej do jego stanu lub odniesionych obrażeń ciała;
- C.U10. przeprowadzić badanie fizykalne pacjenta dorosłego w zakresie niezbędnym do ustalenia jego stanu;
- C.U11. monitorować czynność układu oddechowego, z uwzględnieniem pulsoksymetrii, kapnometrii i kapnografii;
- C.U18. monitorować stan pacjenta metodami nieinwazyjnymi;
- C.U19. obliczać dawki produktów leczniczych oraz przygotowywać do podania i podawać produkty lecznicze pacjentowi;
- C.U29. stosować leczenie przeciwbólowe;

- C.U30. ocenić stopień nasilenia bólu według skal oceny bólu;
- C.U31. rozpoznać stan nagłego zagrożenia zdrowotnego u pacjenta po przeszczepie narządu;
- C.U33. zinterpretować wyniki podstawowych badań toksykologicznych;
- C.U37. powiązać obrazy uszkodzeń tkankowych i narządowych z objawami klinicznymi choroby;
- C.U60. ocenić obrażenia przy zastosowaniu skal urazowych;
- C.U62. decydować o niepodejmowaniu resuscytacji krążeniowo-oddechowej lub o zaprzestaniu jej przeprowadzenia;
- C.U67. identyfikować wskazania do transportu do centrum urazowego lub centrum urazowego dla dzieci i zgłaszać spełnienie kryteriów kwalifikacji kierownikowi zespołu urazowego lub kierownikowi zespołu urazowego dziecięcego;

Nazwa zajęć: *Medyczne czynności ratunkowe*

Przykładowe treści:

1. Zapoznanie studentów z budową, działaniem i wskazaniami do użycia sprzętów medycznych/ratowniczych;
2. Techniki bezprzyrządowego i przyrządowego udrożniania dróg oddechowych i oceny funkcji życiowych u pacjentów urazowych i nieurazowych w różnych grupach wiekowych.
3. Przyczyny stanów zagrożenia zdrowia i życia. Przyczyny nagłego zatrzymania krążenia u dzieci i dorosłych.
4. Wyjaśnienie terminów i akronimów medycznych/ratowniczych używanych w ratownictwie medycznym (np. AED, BLS, ALS, NLS, ITLS, ATLS, RKO, TRIAGE).
5. Zasady segregacji wstępnej podczas zdarzeń mnogich, masowych i katastrof, według standardu S.T.A.R.T. i Jump S.T.A.R.T.. Zadania segregacji pierwotnej i wtórnej.
6. Zapoznanie studentów z zasadami i metodami diagnostycznymi (w tym badanie fizykalne) służącymi do rozpoznania stanów chorobowych, w tym przy użyciu sprzętów medycznych (m.in. stetoskop, ciśnieniomierz, pulsoksymetr, kapnometr, termometr, elektrokardiograf, glukometr).
7. Uwarunkowania prawne i etyczne wykonywania medycznych czynności ratunkowych przez ratownika medycznego samodzielnie i pod nadzorem lekarza. Prawa i obowiązki ratownika medycznego w obliczu aktualnych aktów normatywnych.
8. System ochrony zdrowia.
9. Współpraca i komunikacja ze służbami ratunkowymi na miejscu zdarzenia (PSP, LPR, WOPR, GOPR) oraz personelem placówek medycznych.
10. Wykonanie szybkiego i szczegółowego badania urazowego w celu zdiagnozowania i zabezpieczenia obrażeń zagrażających zdrowiu i życiu

- poszkodowanego i podjęciu decyzji o sposobie transportu pacjenta i ośrodku docelowym/referencyjnym.
11. Zastosowanie pozycji ciała pacjenta na miejscu zdarzenia oraz w czasie transportu.
 12. Zasady przeprowadzenia segregacji medycznej TRIAGE, przydzielenia poszkodowanym poszczególnych kategorii pilności terapeutycznej i transportowej oraz kierowanie medycznymi działaniami ratunkowymi na miejscu zdarzenia.
 13. Drogi zakażenia od chorego. Czynniki zakaźne. Bezpieczeństwo własne w kontakcie z chorym. Sposoby zabezpieczania przed przeniesieniem zakażenia od chorego. Aseptyka i antyseptyka w trakcie zabiegów wykonywanych przy chorym.
 14. Zespół ambulansu ratunkowego - podział, funkcje, kompetencje, zadania, odpowiedzialność.
 15. Badanie pacjenta podmiotowe.
 16. Badanie pacjenta przedmiotowe - układ oddechowy.
 17. Badanie pacjenta przedmiotowe - układ krążenia.
 18. Badanie pacjenta przedmiotowe- jama brzuszna, ocena neurologiczna.
 19. Monitorowanie czynności życiowych (tętno, ciśnienie tętnicze, saturacja, glikemia, diureza).
 20. Rozpoznawanie zaburzeń rytmu, przewodnictwa i cech niedokrwienia mięśnia sercowego w zapisie EKG.
 21. Zaawansowane czynności resuscytacyjne - procedury.
 22. Zabezpieczenie czynności życiowych w warunkach przedszpitalnych. Diagnostyka przedszpitalna chorych nieurazowych.
 23. Szpitalny Oddział Ratunkowy w strukturach medycyny ratunkowej Współdziałanie jednostek RM ze Szpitalnymi Oddziałami Ratunkowymi, przekazywanie pacjentów.
 24. Medyczne czynności ratunkowe wykonywane na miejscu zdarzenia, - zakres, decyzja o transporcie.
 25. Przygotowanie chorego do transportu drogą lotniczą.
 26. Postępowanie przedszpitalne z chorym urazowym.
 27. Ocena stanu chorego za pomocą skal.
 28. Badanie chorego w warunkach przedszpitalnych (ITLS).
 29. Zasady segregacji chorych w SOR.
 30. Procedury postępowania z chorym urazowym w SOR, diagnostyka, leczenie operacyjne, zasada „damage control”.
 31. Diagnostyka i postępowanie w SOR z chorym urazowym.
 32. Diagnostyka obrazowa chorego urazowego w SOR – możliwości, metody, umiejętność oceny wyników.
 33. Interpretacja wyników badań laboratoryjnych w SOR, oznaczenia parametrów krytycznych.
 34. Podstawy zapobiegania wstrząsowi: ułożenie pacjenta, tlenoterapia, ochrona temperatury ciała, płynoterapia, farmakoterapia.

35. Postępowanie u chorych ze wzmożonym ciśnieniem śródczaszkowym.
36. Transport chorych urazowych – zabezpieczenie, monitorowanie.
37. Zapoznanie studentów z budową, działaniem i wskazaniem do użycia takich sprzętów medycznych/ratowniczych jak: butla tlenowa, reduktor tlenowy, zestawy tlenoterapii biernej i czynnej, respirator, worek samorozprężalny (dla dorosłych, dzieci i niemowląt) z zastawkami, maski twarzowe, maseczki do wentylacji, zestawy stabilizacyjne (szyny Kramera, kołnierz Schantz'a, deska ortopedyczna, nosze podbierakowe, materac próżniowy, szyny próżniowe, szyna wyciągowa, kamizelka KED, pas miedniczny), opatrunki hydrożelowe, opatrunek wentylowy Ashermana, materiały opatrunkowe, ssak elektryczny i mechaniczny, rurki ustno-gardłowe i przyrządy nadgłośniowe, stazy taktyczne, zestaw intubacyjny, zestaw konikopunkcji, zestaw torakocentezy, zestaw porodowy, zestaw wkłuc (dożylnych i doszpikowych), zestaw do cewnikowania pęcherza moczowego, defibrylator/kardiowerter/elektrostymulator, pompa infuzyjna, zestaw Triage.
38. Techniki bezprzyrządowego i przyrządowego udroźniania dróg oddechowych i oceny funkcji życiowych u pacjentów urazowych i nieurazowych w różnych grupach wiekowych. Przyrządowe przywracanie i zabezpieczanie drożności dróg oddechowych z zastosowaniem w szczególności: rurki ustno-gardłowej, rurki nosowo-gardłowej, maski krtaniowej, rurki krtaniowej, konikopunkcji., odsysanie dróg oddechowych.
39. Przyczyny stanów zagrożenia zdrowia i życia. Przyczyny nagłego zatrzymania krążenia u dzieci i dorosłych.
40. Ocena stanu pacjenta w celu ustalenia postępowania i decyzji o podjęciu lub odstąpieniu od medycznych czynności ratunkowych.
41. Podjęcie i prowadzenie podstawowej i zaawansowanej resuscytacji krążeniowo-oddechowej u dorosłych i dzieci.
42. Zapoznanie studentów z zasadami i metodami diagnostycznymi (w tym badanie fizykalne) służącymi do rozpoznania stanów chorobowych, w tym przy użyciu sprzętów medycznych (m.in. stetoskop, ciśnieniomierz, pulsoksymetr, kapnometr, termometr, elektrokardiograf, glukometr).
43. Przedstawienie uwarunkowań prawnych i etycznych dotyczących wykonywania medycznych czynności ratunkowych przez ratownika medycznego samodzielnie i pod nadzorem lekarza. Prawa i obowiązki ratownika medycznego w obliczu aktualnych aktów normatywnych.
44. Układanie pacjenta w pozycji właściwej dla stanu pacjenta lub odniesionych obrażeń.
45. Wykonanie defibrylacji zautomatyzowanej.
46. Wykonanie EKG.
47. Wykonanie kaniulacji żył obwodowych kończyn górnych i dolnych oraz żyły szyjnej zewnętrznej.
48. Wykonanie dojścia doszpikowego przy użyciu gotowego zestawu.
49. Techniki bezprzyrządowego i przyrządowego udroźniania dróg oddechowych i oceny funkcji życiowych u pacjentów urazowych i nieurazowych w różnych

- grupach wiekowych. Przyrządowe przywracanie i zabezpieczanie drożności dróg oddechowych z zastosowaniem w szczególności: rurki ustno-gardłowej, rurki nosowo-gardłowej, maski krtaniowej, rurki krtaniowej, konikopunkcji, odsysanie dróg oddechowych.
50. Zasady segregacji wstępnej podczas zdarzeń mnogich, masowych i katastrof, według standardu S.T.A.R.T. i Jump S.T.A.R.T.. Zadania segregacji pierwotnej i wtórnej.
 51. Podjęcie tlenoterapii biernej lub wspomaganie oddechu lub wentylacji zastępczej powietrzem lub tlenem: 1) ręcznie – z użyciem: a) maski twarzowej, b) zastawki jednokierunkowej i worka oddechowego; 2) mechanicznie – z użyciem respiratora.
 52. Opatrywanie ran.
 53. Unieruchamianie złamań, zwichnięć i skręceń.
 54. Tamowanie krwotoków.
 55. Unieruchamianie kręgosłupa ze szczególnym uwzględnieniem odcinka szyjnego.
 56. Odebranie porodu nagłego w warunkach pozaszpitalnych.
 57. Prowadzenie dokumentacji w zakresie obowiązującym ratownika medycznego.
 58. Wykonanie kaniulacji żył obwodowych kończyn górnych i dolnych oraz żyły szyjnej zewnętrznej.
 59. Podawanie leków drogą dożylną, domięśniową, podskórną, dotchawicza, doustną, doodbytniczą i wziewną oraz doszpikową, przy użyciu gotowego zestawu.
 60. Farmakoterapia – leki samodzielnie podawane przez ratownika medycznego. Podawanie leków.
 61. Interakcje leków- zasady przygotowywania, rozcieńczanie.
 62. Pompy infuzyjne – zasady rozcieńczania leków.
 63. Cewnikowanie pęcherza moczowego.
 64. Ćwiczenia i gry symulacyjne.
 65. Odbarczenie odmy prężnej drogą nakłucia jamy opłucnowej.
 66. Pobieranie krwi żyłnej i włosniczkowej do badań laboratoryjnych.
 67. Intubacja dotchawiczą w laryngoskopii bezpośredniej przez usta lub przez nos oraz prowadzenie wentylacji zastępczej.
 68. Wykonanie EKG. Wykonanie defibrylacji, kardiowersji i elektrostymulacji zewnętrznej na podstawie EKG.
 69. Podawanie leków drogą dożylną, domięśniową, podskórną, dotchawicza, doustną, doodbytniczą i wziewną oraz doszpikową, przy użyciu gotowego zestawu.
 70. Przygotowanie pacjenta i opieka medyczna podczas transportu.
 71. Dokumentacja, obowiązująca w systemie PRM.
 72. Obrażenia ciała u kobiet ciężarnych.
 73. Obrażenia u dzieci.
 74. Podstawy zapobiegania wstrząsowi: ułożenie pacjenta, tlenoterapia, ochrona temperatury ciała, płynoterapia, farmakoterapia.

75. Techniki ewakuacji i transportu pacjenta oraz podjęcie decyzji o ośrodku referencyjnym dla pacjenta uwzględniając wskazania i jego stan kliniczny.
76. Zasady obsługi wszystkich sprzętów medycznych dostępnych na poziomie ambulansu oraz Szpitalnego Oddziału Ratunkowego. Nauka posługiwania się wybranymi sprzętami medycznymi wykorzystywanymi w chirurgii, intensywnej terapii, kardiologii inwazyjnej i położnictwie.
77. Oznaczanie poziomu parametrów krytycznych z użyciem dostępnego sprzętu, w tym w szczególności: 1) poziomu glukozy w surowicy; 2) poziomu elektrolitów w surowicy; 3) badania gazometrycznego krwi włósczkowej.
78. Ocena stanu klinicznego pacjenta na podstawie zebranego wywiadu, badania fizykalnego, odczytu parametrów z aparatury medycznej oraz ocena wyników laboratoryjnych/obrazowych. Umiejętność określenia, czy stan pacjenta zagrażania jego życiu i/lub zdrowiu.
79. Rozpoznanie odwracalnych i nieodwracalnych oznak śmierci. Umiejętność podjęcia decyzji o niepodejmowaniu lub odstąpieniu od medycznych czynności ratunkowych.
80. Zasady wypełniania dokumentacji medycznej przyjętej w systemie Państwowe Ratownictwo Medyczne, ze szczególnym uwzględnieniem: - karty wyjazdowej ZRM, - karty medycznych czynności ratunkowych, - karty użycia przymusu bezpośredniego, - karty zużycia leków/sprzętu.
81. Komunikacja i współpraca ze służbami ratunkowymi na miejscu zdarzenia (PSP, LPR, WOPR, GOPR) oraz personelem placówek medycznych - gry symulacyjne.
82. Zadania ratownika medycznego w roli kierownika i członka zespołu ratownictwa medycznego - gry symulacyjne. Kierowanie zespołem ratownictwa medycznego. Postawa lidera – prawa, obowiązki, kompetencje i kwalifikacje do pełnienia roli kierownika ZRM.

Celem przedmiotu jest przekazanie wiedzy z zakresu medycznych czynności ratunkowych i stanów zagrożenia życia. Zapoznanie z zasadami i standardami postępowania w stanach zagrożenia życia. Kształcenie umiejętności wykorzystania standardów i algorytmów postępowania ratowniczego w stanach zagrożenia życia. Opanowanie umiejętności prowadzenia medycznych czynności ratunkowych u pacjentów w różnym wieku. Kształtowanie postawy studenta do pogłębiania wiedzy i doskonalenia umiejętności z zakresu medycznych czynności ratunkowych.

Ogólne efekty kształcenia

W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:

- EO_W01 medyczne czynności ratunkowe i świadczenia zdrowotne inne niż medyczne czynności ratunkowe, które mogą być udzielane przez ratownika medycznego;
- EO_W02 problematykę z zakresu dyscyplin naukowych – nauki medyczne i nauki o zdrowiu – w stopniu podstawowym;

- EO_W03 systemy ratownictwa medycznego w Rzeczypospolitej Polskiej i wybranych państwach członkowskich Unii Europejskiej;
- EO_W04 etyczne, społeczne i prawne uwarunkowania wykonywania zawodu ratownika medycznego;
- EO_W05 potrzeby pacjentów niepełnosprawnych.

W zakresie umiejętności absolwent potrafi

- EO_U01 rozpoznawać stany nagłego zagrożenia zdrowotnego;
- EO_U02 prowadzić medyczne czynności ratunkowe i udzielać świadczeń zdrowotnych innych niż medyczne czynności ratunkowe udzielane przez ratownika medycznego;
- EO_U03 podejmować działania w zakresie promocji zdrowia i profilaktyki chorób;
- EO_U04 współdziałać z pracownikami jednostek systemu ratownictwa medycznego i innych podmiotów w zdarzeniach jednostkowych, mnogich, masowych i katastrofach;
- EO_U05 inicjować, wspierać i organizować działania społeczności lokalnej na rzecz upowszechniania zasad udzielania pierwszej pomocy;
- EO_U06 promować znajomość zasad udzielania pierwszej pomocy, kwalifikowanej pierwszej pomocy i medycznych czynności ratunkowych;
- EO_U07 planować własną aktywność edukacyjną i stale podnosić swoje kwalifikacje w celu aktualizacji wiedzy;
- EO_U08 przeprowadzać badania kwalifikacyjne do szczepień ochronnych i wykonywać szczepienia ochronne określone w przepisach prawa, realizować obowiązujące procedury w przypadku wystąpienia niepożądanego odczynu poszczepiennego (NOP) oraz prowadzić sprawozdawczość w zakresie szczepień ochronnych;
- EO_U09 współpracować z rodziną lub opiekunem pacjenta w zakresie wykonywanych zadań zawodowych oraz prowadzonych działań edukacyjnych;
- EO_U010 komunikować się z pacjentem oraz z jego rodziną lub opiekunem, z uwzględnieniem przypadku zgonu pacjenta, a także z osobami wykonującymi inne zawody medyczne, wykorzystując różne metody i techniki komunikacji oraz przeprowadzać negocjacje w celu rozwiązywania problemów i konfliktów w zespole;
- EO_U011 podawać pacjentowi produkty lecznicze różnymi drogami zgodnie z uprawnieniami zawodowymi ratownika medycznego lub pisemnym zleceniem lekarskim w określonych stanach klinicznych oraz produkty lecznicze z zestawów przeciwwstrząsowych ratujących życie;
- EO_U012 dokonywać analizy jakości świadczeń zdrowotnych udzielanych w ramach wykonywania zawodu ratownika medycznego i podejmować działania na rzecz jej poprawy; organizować pracę własną oraz współpracować w zespole.

W zakresie kompetencji społecznych absolwent jest gotów do:

- EO_KS01 aktywnego słuchania, nawiązywania kontaktów interpersonalnych, skutecznego i empatycznego porozumiewania się z pacjentem;
- EO_KS02 przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta;

- EO_KS03 wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki ogólnej i zawodowej oraz holistycznego i zindywidualizowanego podejścia do pacjenta, uwzględniającego poszanowanie jego praw i potrzeb;
- EO_KS04 organizowania pracy własnej i współpracy w zespole, w tym z osobami wykonującymi inne zawody medyczne, oraz w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym;
- EO_KS05 dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;
- EO_KS06 kierowania się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem, jego rodziną lub opiekunem;
- EO_KS07 przestrzegania praw pacjenta i zasad humanizmu.

Szczegółowe efekty uczenia się

W zakresie wiedzy(absolwent zna i rozumie)

- C.W17. mechanizmy prowadzące do stanów nagłego zagrożenia zdrowotnego;
- C.W19. skale oceny bólu i metody ograniczania bólu;
- C.W20. możliwości wdrożenia leczenia przeciwbólowego przez ratownika medycznego, z uwzględnieniem farmakoterapii dzieci;
- C.W25. zasady badania podmiotowego w zakresie niezbędnym do prowadzenia medycznych czynności ratunkowych i świadczeń medycznych innych niż medyczne czynności ratunkowe;
- C.W26. zasady badania fizykalnego w zakresie niezbędnym do prowadzenia medycznych czynności ratunkowych i udzielania świadczeń zdrowotnych innych niż medyczne czynności ratunkowe;
- C.W54. zasady oceny stanu pacjenta w celu ustalenia sposobu postępowania i podjęcia medycznych czynności ratunkowych albo odstąpienia od nich, w tym w przypadku rozpoznania śmierci;
- C.W57. przyczyny i objawy nagłego zatrzymania krążenia;
- C.W59. zasady prowadzenia zaawansowanej resuscytacji krążeniowo-oddechowej u dorosłych;
- C.W60. zasady prowadzenia zaawansowanej resuscytacji krążeniowo-oddechowej u dzieci, w tym niemowląt i noworodków;
- C.W63. wskazania do przyrządowego przywracania drożności dróg oddechowych i techniki jego wykonywania;
- C.W85. postępowanie przedszpitalne w stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego u dorosłych;
- C.W86. postępowanie przedszpitalne w stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego u dzieci;
- C.W124 podstawy dysponowania zespołami ratownictwa medycznego i koordynacji działań w systemie Państwowe Ratownictwo Medyczne;
- C.W125 zasady prowadzenia dokumentacji medycznej w praktyce ratownika medycznego.

W zakresie umiejętności (absolwent potrafi)

- C.U1. ocenić stan pacjenta w celu ustalenia sposobu postępowania ratunkowego;
- C.U35. ocenić wskazania do transportu pacjenta do jednostki wyspecjalizowanej, w szczególności do ośrodka toksykologicznego, hiperbarycznego, replantacyjnego lub kardiologii inwazyjnej oraz do centrum leczenia oparzeń;
- C.U39. prowadzić zaawansowane czynności resuscytacyjne u dorosłych, z uwzględnieniem prawidłowego zastosowania urządzeń wspomagających resuscytację;
- C.U40. prowadzić zaawansowane czynności resuscytacyjne u dzieci, w tym niemowląt i noworodków, z uwzględnieniem prawidłowego zastosowania urządzeń wspomagających resuscytację;
- C.U41. udrażniać drogi oddechowe metodami bezprzyrządowymi;
- C.U42. udrażniać drogi oddechowe przyrządowymi metodami nadgłośniowymi;
- C.U43. wykonać intubację dotchawiczą w laryngoskopii bezpośredniej u pacjenta ze stwierdzonym nagłym zatrzymaniem krążenia;
- C.U49. prowadzić wentylację zastępczą z użyciem worka samorozprężalnego;
- C.U52. wykonać defibrylację elektryczną z użyciem defibrylatora manualnego;
- C.U53. wykonać kardiowersję i elektrostymulację zewnętrzną serca;
- C.U62. decydować o niepodejmowaniu resuscytacji krążeniowo-oddechowej lub o zaprzestaniu jej przeprowadzenia;
- C.U66. identyfikować obrażenia ciała i wdrażać postępowanie ratunkowe, z uwzględnieniem obrażeń wielomiejscowych i wielonarządowych;
- C.U67. identyfikować wskazania do transportu do centrum urazowego lub centrum urazowego dla dzieci i zgłaszać spełnienie kryteriów kwalifikacji kierownikowi zespołu urazowego lub kierownikowi zespołu urazowego dziecięcego;
- C.U69. dostosować postępowanie ratunkowe do stanu pacjenta;
- C.U70. prowadzić dokumentację medyczną w zakresie wykonywanych czynności, w tym w przypadku zgonu pacjenta, urodzenia dziecka martwego i odstąpienia od medycznych czynności ratunkowych;

2.2. Dobór metod kształcenia i ich cech wyróżniających, ze wskazaniem przykładowych powiązań metod z efektami uczenia się w zakresie wiedzy, umiejętności oraz kompetencji społecznych, w szczególności umożliwiających rozwijanie umiejętności praktycznych, w tym posługiwania się zaawansowanymi technikami informacyjno-komunikacyjnymi, jak również nabycie kompetencji językowych w zakresie znajomości języka obcego

Metody kształcenia, wykorzystywane na kierunku *ratownictwo medyczne* studia pierwszego stopnia są ściśle powiązane z realizowanymi efektami uczenia się, pozwalając tym samym na zdobycie wiedzy, umiejętności praktycznych i kompetencji społecznych, właściwych poszczególnych zajęć.

Do głównych metod wykorzystywanych w trakcie zajęć realizowanych w bezpośrednim kontakcie nauczyciela ze studentem należą:

- 1) metody podające – np. słowne (wykorzystywane w takich formach zajęć, jak: wykłady informacyjne, problemowe czy konwersatoryjne);
- 2) metody poszukujące – np. metoda problemowa i sytuacyjna, „burza mózgów”, praca indywidualna i w grupach, analiza różnych źródeł wiedzy (takich, jak: film, fotografie, materiały archiwalne, teksty źródłowe, dokumenty, roczniki statystyczne, mapy, internet), metoda projektu, studium przypadku (casestudy), metoda obserwacji, dyskusja, metoda komunikacyjna, referat, konsultacje (wykorzystywane w takich formach zajęć, jak: ćwiczenia realizowane w sali czy w terenie);
- 3) metody eksponujące – np. prezentacja multimedialna, pokaz, symulacyjna, zajęcia praktyczne – gier symulacyjnych i decyzyjnych (wykorzystywane w takich formach zajęć, jak: ćwiczenia realizowane w sali czy w terenie, ale również podczas wykładów);
- 4) metody kształtujące umiejętności praktyczne – pokaz, symulacja, studium przypadku, ćwiczenia praktyczne, zajęcia praktyczne realizowane z uczniami, które przygotowują studenta do samodzielnej pracy zawodowej, ćwiczenia praktyczne realizowane w specjalistycznych podmiotach medycznych

Natomiast do zasadniczych metod wykorzystywanych podczas realizacji zajęć bez bezpośredniego udziału nauczycieli akademickich należą:

- 1) projekt – działanie, w którym student samodzielnie tworzy opracowanie bądź model systemu, będącej przedmiotem zadania;
- 2) kształcenie zdalne – nauczanie na odległość z użyciem komputera i internetu;
- 3) badania literaturowe (w tym: kwerenda) – zebranie i opracowanie materiału do badań, studiowanie literatury przedmiotowej;
- 4) pakiety edukacyjne (w tym samokształcenie kierowane) – zbiór materiałów dydaktycznych oraz zadań, za pomocą których student rozwiązuje zadania postawione przez nauczyciela.

Jako przykłady powiązania metod kształcenia z uzyskiwaniem efektów uczenia się w poszczególnych obszarach (wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne) można podać:

- 1) metodę obserwacyjną – wykorzystywaną do realizacji efektów uczenia się w zakresie analizy zjawisk społecznych i medycznych;
- 2) metodę komunikacyjną, dyskusję, debatę – wykorzystywane do realizacji efektów uczenia się w zakresie języków obcych, posługiwania się językiem specjalistycznym, czy zawodowym, dotyczących zagadnień w zakresie procesów komunikowania interpersonalnego i społecznego;
- 3) pracę grupową, analizę źródeł, studium przypadku, konsultacje – wykorzystywane do kształcenia w zakresie realizowania efektów uczenia się przypisanych do zajęć praktycznych, praktyk zawodowych w kontekście zadań zleconych przez opiekuna praktyk z ramienia instytucji;
- 4) prezentację multimedialną, referat – wykorzystywane do realizacji efektów uczenia się w zakresie przygotowania wystąpień ustnych i prac pisemnych, w języku polskim i/lub w języku obcym;
- 5) dyskusje, konsultacje – wykorzystywane do realizacji efektów uczenia się w zakresie przekonywania, negocjowania i rozwiązywania konfliktów; przekazywania i obrony

własnych poglądów nie tylko w sprawach zawodowych; uświadamiania ważności postępowania etycznego w ramach wyznaczonych stanowisk organizacyjnych i społecznych.

Jedną z przykładowych metod kształcenia jest nauczanie przedmiotów z zakresu nauk o zdrowiu w oparciu o najnowocześniejszy sprzęt.

Anatomia człowieka, nauczany jest za pomocą tzw. stołu anatomicznego - interaktywnego narzędzia edukacyjnego z funkcją wizualizacji narządów i układów, które znacząco podnosi jakość kształcenia przyszłych ratowników medycznych.

Mikrobiologia, realizowana jest w pracowni mikrobiologicznej, studenci mają możliwość zapoznać się ze sprzętem diagnostycznym, a wyniki badań laboratoryjnych, w tym mikrobiologicznych wykorzystywać w praktyce zawodowej.

Do nauczania przedmiotów Podstawowe zabiegi medyczne – BLS oraz Kwalifikowana pierwsza pomoc wykorzystywane są fantomy wyposażone w komputerowy system wizualnej informacji zwrotnej umożliwiające naukę i doskonalenie umiejętności prowadzenia resuscytacji krążeniowo oddechowej.

Wykorzystanie wysokiej jakości trenażerów oraz zaawansowanych technicznie symulatorów medycznych pozwala prowadzić zajęcia z przedmiotów Medyczne czynności ratunkowe – ALS I, ALS II, PALS i ATLS w warunkach zbliżonych do realnych interwencji zespołów ratownictwa medycznego.

Dzięki współpracy z jednostkami takimi jak WOPR i GOPR studenci *kierunku ratownictwo medyczne* mają prowadzone zajęcia z zakresu ratownictwa specjalistycznego w warunkach zbliżonych do realnych. Dzięki temu mają możliwość poznać specyfikę współpracy z jednostkami współpracującymi z Systemem Państwowego Ratownictwa Medycznego.

Zajęcia prowadzone na oddziałach szpitalnych oraz praktyki, w tym przede wszystkim zajęcia w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym i Zespołach Ratownictwa Medycznego są to zajęcia praktyczne, w trakcie których student wykonuje medyczne czynności ratunkowe w obecności opiekuna na pacjencie.

W trakcie studiów studenci uzyskują znajomość języka obcego (z szczególnym uwzględnieniem języka specjalistycznego, medycznego) na poziomie biegłości B2 Europejskiego Systemu Opisu Kształcenia Językowego Rady Europy w obszarze zagadnień szeroko pojętej kultury fizycznej i sportu zarówno w aspekcie komunikacji międzyludzkiej, prowadzenia zajęć, działalności sportowej, jak również możliwości pozyskiwania informacji ze źródeł zagranicznych. Przed rozpoczęciem zajęć studenci zostają podzieleni na grupy w zależności od stopnia znajomości języka angielskiego.

Przed rozpoczęciem zajęć studenci zostają podzieleni na grupy:

- Studenci ze znajomością języka obcego na poziomie A2 (z „tzw stara matura”);
- Studenci ze znajomością języka obcego na poziomie B1 („nowa matura”).

Zorganizowane w ten sposób kształcenie umożliwia studentom pozyskiwanie i przyswajanie zarówno wiedzy teoretycznej jak i praktycznej, pozwala na ich pełne zaangażowanie. W ramach nauczania języka angielskiego studenci uczą się języka specjalistycznego z zakresu medycyny i ratownictwa medycznego. Studenci uzyskują tym samym przygotowanie do samodzielnej pracy zawodowej.

2.3. Zakres korzystania z metod i technik kształcenia na odległość

Metody i techniki kształcenia na odległość wykorzystywane są pomocniczo w realizacji programu studiów. Maksymalna liczba godzin przeznaczona na kształcenie na odległość (realizowana w formie synchronicznej) określona została w programie studiów i wynosi nie więcej niż 10%

Kształcenie na odległość realizowane jest na platformie uczelnianej ZOOM. Jest to platforma nauczania na odległość pozwalająca na kontakt nauczyciela akademickiego i studenta w czasie rzeczywistym w ramach zajęć zdalnych.

Za treść merytoryczną kursu, jego zgodność z programem studiów oraz prawidłowe przeprowadzenie zajęć odpowiada prowadzący kurs nauczyciel akademicki.

Kurs realizujący kształcenie na odległość ujęty w programie studiów i harmonogramie realizacji programu studiów musi zawierać:

- nazwę zajęć oraz liczbę godzin realizacji zajęć w formie kształcenia na odległość;
- elementy informacyjne o charakterze organizacyjnym, dotyczące formy zajęć (ewentualne warunki przystąpienia do zajęć, etapy ich realizacji, warunki uzyskania zaliczenia, informacje dotyczące oczekiwanej samodzielnej pracy studenta oraz jego aktywności w ramach kursu, sposoby komunikacji w ramach kursu, formy i określenie czasu przeznaczonego na kontakt z prowadzącym kurs);
- treści programowe;
- ankietę ewaluacyjną dla uczestników kursu pozwalającą na podniesienie jakości kursu w następnych edycjach.

Kurs realizujący kształcenie na odległość ujęty w programie studiów i harmonogramie realizacji programu studiów może zawierać:

- elementy weryfikacji i oceny wiedzy (zadania, quizy, testy);
- elementy związane z komunikacją z uczestnikami kursu (czat, forum).

Prowadzący kurs zapewnia uczestnikom możliwość bezpośrednich konsultacji w Uczelni. Informacja o miejscu i terminie konsultacji powinna być zamieszczona jako element informacyjny kursu.

Nauczyciel akademicki, udostępniając kurs na platformie nauczania na odległość ponosi odpowiedzialność za treści w nim umieszczone, a w szczególności ponosi odpowiedzialność za ewentualne naruszenie praw autorskich innych osób wynikającą z ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych. W ramach kursu na platformie uczelnianej wolno zamieszczać wyłącznie materiały, co do których uczestnikom kursu, użytkownikom oraz prowadzącym zajęcia przysługują zarówno osobiste, jak i majątkowe prawa autorskie.

Nauczyciel prowadzący e-kurs ma obowiązek:

- dbać o przestrzeganie harmonogramu zajęć w systemie mieszanym wynikający z organizacji roku akademickiego;
- przygotowania materiałów źródłowych do całych zajęć;

- umieszczać materiały w formie, np. szczegółowych treści programowych pozwalających na uzyskanie efektów uczenia się, konspektów zajęć, tekstów, prezentacji, grafik, animacji, nagrań audio lub wideo;
- utrzymywać stały kontakt ze studentami, monitorować nieaktywnych uczestników e-kursu regularnie;
- udzielać odpowiedzi i porad na zgłaszane przez studentów pytania, wątpliwości w formie wpisów na forach dyskusyjnych lub drogą mailową nie później niż w terminie 2 dni kalendarzowych;
- oceniać wykonane przez studentów testy, zadania oraz inne aktywności w ramach e-kursu;
- inicjować udział, moderować i podsumować dyskusje na forum;
- motywować studentów do nauki poprzez zachęcanie, dostarczanie nowych materiałów, wzbudzanie dyskusji, itp.;
- informować studentów o wynikach uzyskiwanych w trakcie realizacji zadań na platformie;
- odbywać konsultacje w siedzibie Uczelni i dbać o przestrzeganie terminów spotkań w siedzibie Uczelni wynikających z organizacji roku akademickiego;
- realizować zagadnienia swoich zajęć zgodnie z opracowanym programem zajęć;
- sprawdzać wiedzę studentów poprzez m.in. umieszczanie zadań, testów, quizów do rozwiązania, przeprowadzanie kolokwiów.

Należy podkreślić, że Uczelnia otrzymała dofinansowanie z Ministerstwa Edukacji i Nauki na rozwój i doskonalenie infrastruktury oraz metod i technik kształcenia na odległość przyznawane uczelniom niepublicznym w kwocie 90 tysięcy zł.

2.4. Dostosowanie procesu uczenia się do zróżnicowanych potrzeb grupowych i indywidualnych studentów, w tym potrzeb studentów z niepełnosprawnością, jak również możliwości realizowania indywidualnych ścieżek kształcenia

Studenci kierunku *ratownictwo medyczne* studia pierwszego stopnia mają możliwość korzystania z indywidualnej organizacji studiów.

Zgodnie z § 19 Regulaminu studiów PAM, student po spełnieniu określonych warunków ma prawo do indywidualnej organizacji studiów. Zgodę na realizację studiów w danym semestrze według indywidualnej organizacji wydaje Dziekan Wydziału na uzasadniony wniosek studenta złożony przed rozpoczęciem zajęć. Indywidualna organizacja studiów polega na określeniu indywidualnych terminów zaliczeń, egzaminów i praktyk zawodowych przewidzianych harmonogramem realizacji programu studiów.

Zgodę na realizację studiów według indywidualnej organizacji może uzyskać student, który spełnia jeden z poniższych warunków:

- a) wychowuje małe dziecko,
- b) wyjeżdża na stypendium zagraniczne,
- c) studiuje na więcej niż jednym kierunku studiów,
- d) jest członkiem reprezentacji sportowej,

- e) nie może studiować w zwykłym trybie z powodu choroby, wypadku losowego lub pracy zawodowej, której wykonywanie zostanie potwierdzone na piśmie przez pracodawcę studenta.

Indywidualną organizację studiów student ustala z nauczycielami akademickimi prowadzącymi zajęcia, którą zatwierdza Dziekan Wydziału. Realizacja studiów według indywidualnej organizacji studiów nie zwalnia studenta od zaliczenia wszystkich zajęć i terminowego zdania wszystkich egzaminów przewidzianych harmonogramem realizacji programu studiów.

Student traci prawo do indywidualnej organizacji studiów, jeżeli nie wypełni w terminie zadań wynikających z uzgodnionego z Dziekanem Wydziału harmonogramu przebiegu indywidualnej organizacji studiów na dany semestr.

Każdy student wraz z decyzją o przyznaniu indywidualnej organizacji studiów otrzymuje Kartę indywidualnej organizacji studiów, w której wykładowca określa warunki zaliczenia danych zajęć. Termin zwrotu Karty ustala Dziekan Wydziału w drodze zarządzenia.

Ponadto na mocy § 27 Regulaminu studiów PAM student może wystąpić z wnioskiem do Dziekana Wydziału o udzielenie urlopu:

- a) zdrowotnego – w przypadku choroby,
- b) okolicznościowego – z tytułu urodzenia dziecka, opieki nad dzieckiem, podjęcia studiów w innej uczelni lub innych ważnych sytuacji losowych.

Podstawą udzielenia urlopu zdrowotnego jest orzeczenie lekarskie. Po urlopie zdrowotnym student jest zobowiązany przedstawić Dziekanowi Wydziału zaświadczenie lekarskie o zdolności do dalszego studiowania na kierunkach studiów, które tego wymagają.

Jeżeli student studiuje na więcej niż jednym kierunku studiów, urlopu udziela Dziekan Wydziału właściwy dla podstawowego kierunku studiów. Urlop taki obejmuje wszystkie kierunki studiów.

Urlop okolicznościowy może być przyznany studentowi dwa razy w ciągu studiów.

W przypadku urlopu krótszego niż jeden semestr, studentowi nie przysługuje zwolnienie z opłat. W czasie urlopu student zachowuje prawa studenta z wyłączeniem świadczeń pomocy materialnej. Wyłączenie świadczeń pomocy materialnej nie dotyczy studenta, który otrzymał urlop krótszy niż jeden semestr.

Studentce w ciąży i studentowi będącemu rodzicem przysługuje prawo do urlopu, o którym mowa w art. 85 ust. 2 i n. ustawy – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1571, z późn. zm.) na zasadach tam opisanych.

Urlop zdrowotny może być udzielony jako:

- krótkoterminowy,
- długoterminowy.

Urlop krótkoterminowy udzielany jest na czas nie dłuższy niż miesiąc i nie zwalnia studenta z obowiązku zaliczenia w terminie semestru lub roku studiów. Natomiast urlop długoterminowy udzielany jest na czas nie dłuższy niż rok akademicki i automatycznie powoduje przedłużenie terminu ukończenia studiów.

Opiekę nad studentami niepełnosprawnymi w PAM sprawuje Pełnomocnik Rektora ds. Osób z Niepełnosprawnościami organizujący spotkania z zainteresowanymi studentami. Obok indywidualnych rozstrzygnięć spraw studentów niepełnosprawnych, w celu ułatwienia procesu dydaktycznego, Pełnomocnik Rektora ds. Osób z Niepełnosprawnościami podjął decyzję m.in. o bezpłatnym korzystaniu z usług kserograficznych.

Ponadto Władze Wydziału Ratownictwa Medycznego dokładają wszelkich starań, aby pomagać i otaczać opieką wszystkich studentów bez względu na stopień lub rodzaj niepełnosprawności. Organizowane są grupy wsparcia, które pomagają studentom z niepełnosprawnościami w procesie kształcenia poprzez udostępnianie materiałów dydaktycznych, wymianę notatek i literatury, tworzenie grupowych adresów e-mail.

Uczelnia uczestniczyła w programie Narodowego Centrum Badań i Rozwoju, którego celem jest dostosowanie uczelni do potrzeb osób z niepełnosprawnościami skutkujące likwidacją barier w dostępie do studiów.

W ramach programu:

- Wyznaczono pełnomocnika Rektora ds. osób z niepełnosprawnościami;
- Zorganizowano cykl szkoleń dla kadry dotyczących rozpoznania i współpracy z osobami z niepełnosprawnościami;
- Wykładowcy i pracownicy Uczelni wzięli udział w warsztatach organizowanych przez Uniwersytet Jagielloński na temat usuwania barier architektonicznych oraz współpracy pełnomocnika ds. osób z niepełnosprawnościami z wykładowcami i studentami
- Wyposażono stanowiska komputerowe do pracy dla osób różnymi typami niepełnosprawności;
- Wybudowano windę dla osób z niepełnosprawnością ruchową w budynku przy ul. Bułgarskiej;
- Budowa windy dla osób z niepełnosprawnościami w Domu Sportowca w Kwiejcach.

Studenci ze stwierdzonym orzeczeniem stopnia niepełnosprawności mają prawo do dostosowania zajęć do indywidualnych potrzeb wynikających z rodzaju niepełnosprawności, a w szczególności do:

- a) otrzymania w formie pisemnej materiałów dydaktycznych od prowadzących zajęcia (w przypadku studentów niedosłyszących lub głuchych);
- b) odbywania zajęć w budynku na ul. Bułgarskiej 55 lub w budynku na ul. Świerzawskiej 18, które są przystosowane do potrzeb osób z niepełnosprawnościami, gdzie wybudowano windy; ponadto usunięto bariery architektoniczne w przypadku studentów z niepełnosprawnością: ruchowo, niedowidzących lub niewidomych;
- c) nagrywania przebiegu zajęć na urządzenia rejestrujące dźwięk (w przypadku studentów niedowidzących lub niewidomych);
- d) wyznaczonego stałego miejsca w sali w trakcie trwania zajęć (dotyczy studentów niepełnosprawnych ruchowo, niedowidzących lub niewidomych).

Po konsultacji z Pełnomocnikiem Rektora ds. Osób Niepełnosprawnościami studenci niepełnosprawni mogą ubiegać się o dostosowanie zaliczeń i egzaminów, w zależności od stopnia i rodzaju ich niepełnosprawności poprzez:

- a) wydłużenie czasu pisania zaliczenia / egzaminu;
- b) zamiany formy;
- c) przygotowanie materiałów zaliczeniowych/egzaminacyjnych w powiększonej czcionce;
- d) możliwość zdawania materiałów w mniejszych partiach.

2.5. Harmonogram realizacji programu studiów z uwzględnieniem: zajęć lub grup zajęć wymagających bezpośredniego udziału nauczycieli akademickich i innych osób prowadzących zajęcia oraz studentów (w przypadku, gdy uczelnia prowadzi na ocenianym kierunku studia w formie stacjonarnej oraz niestacjonarnej, charakterystykę należy przedstawić odrębnie dla studiów stacjonarnych oraz niestacjonarnych), zajęć lub grup zajęć kształtujących umiejętności praktyczne oraz zajęć lub grup zajęć rozwijających kompetencje językowe w zakresie znajomości języka obcego, jak również zajęć lub grup zajęć do wyboru

Kształcenie na kierunku *ratownictwo medyczne* studia pierwszego stopnia jest realizowane w trybie trzyletnim w formie stacjonarnej i niestacjonarnej. Studia trwają 6 semestrów. Rok akademicki podzielony jest na dwa semestry.

Kształcenie w formie stacjonarnej odbywa się od poniedziałku do piątku według wcześniej ustalanego harmonogramu.

Kształcenie w formie niestacjonarnej odbywa się w cyklu zjazdów weekendowych – od czwartku do niedzieli według wcześniej ustalanego harmonogramu zjazdów.

Program studiów na kierunku *ratownictwo medyczne* studia pierwszego stopnia bazuje na następujących grupach zajęć:

- 1) dla zajęć realizowanych ze studentami, którzy podjęli naukę do roku akademickiego 2024/2025 (zgodne z rozporządzeniem Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 26 lipca 2019 r. w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentystry, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego (Dz. U. z 2019, poz. 1573))
 - a) Grupa zajęć A - nauki podstawowe obejmujące 250 h zajęć, którym przypisano 17 punktów ECTS;
 - b) Grupa zajęć B - nauki behawioralne i społeczne, obejmujące 475 h zajęć, którym przypisano 32 punkty ECTS;
 - c) Grupa zajęć C - nauki kliniczne, obejmujące 1690 h zajęć, którym przypisano 81 punktów ECTS;
 - d) Grupa zajęć D -praktyki zawodowe (śródroczne oraz wakacyjne), obejmujące 960 h zajęć, którym przypisano 36 punktów ECTS;
 - e) Zajęcia do dyspozycji uczelni – obejmujące 312 h zajęć, którym przypisano 16 punktów ECTS;
 - f) Pozostałe zajęcia obowiązkowe – obejmujące 90 h zajęć realizowanych na studiach stacjonarnych i 30 h zajęć realizowanych na studiach niestacjonarnych, którym przypisano 7 punktów ECTS.

W ramach dyspozycji uczelni realizowane są zajęcia uzupełniające wiedzę, umiejętności lub kompetencje społeczne w wymiarze 312 h zajęć, w tym 200 h zajęć kształujących umiejętności praktyczne. Zajęciom kształującym umiejętności praktyczne przypisano 10 punktów ECTS. Program studiów umożliwia studentowi wybór zajęć w wymiarze 10 punktów ECTS.

- 2) dla zajęć realizowanych ze studentami, którzy rozpoczęli studia w roku akademickim 2025/2026 (zgodne z rozporządzeniem Ministra Nauki z dnia 10 października 2024 r. zmieniającym rozporządzenie w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentystry, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego (Dz. U. z 2024, poz. 1514))
 - a) Grupa zajęć A - nauki przedkliniczne, obejmujące 250 h zajęć, którym przypisano 16 punktów ECTS;
 - b) Grupa zajęć B - nauki społeczne i humanizm w ratownictwie medycznym, obejmujące 475 h zajęć, którym przypisano 32 punkty ECTS;
 - c) Grupa zajęć C - nauki kliniczne, obejmujące 1690 h zajęć, którym przypisano 81 punktów ECTS;
 - d) Grupa zajęć D - praktyki zawodowe (śródroczne oraz wakacyjne), obejmujące 960 h zajęć, którym przypisano 36 punktów ECTS;
 - e) Grupa zajęć E - dyspozycja uczelni (zajęcia uzupełniające wiedzę, umiejętności i kompetencje społeczne), obejmujące 300 h zajęć, którym przypisano 17 punktów ECTS;
 - f) Grupa zajęć F - pozostałe zajęcia obowiązkowe, obejmujące 185 h zajęć dla studiów realizowanych w formie stacjonarnej i 125 h zajęć dla studiów realizowanych w formie niestacjonarnej, którym przypisano 5 punktów ECTS;
 - g) Grupa zajęć G - grupa zajęć dodatkowych nieobjętych standardem, obejmująca 6 h zajęć, którym nie przypisano punktów ECTS.

W ramach dyspozycji uczelni realizowane są zajęcia uzupełniające wiedzę, umiejętności lub kompetencje społeczne grupy zajęć C i D w wymiarze 300 h zajęć, w tym 225 h zajęć kształujących umiejętności praktyczne. Zajęciom kształującym umiejętności praktyczne przypisano 10,5 punktów ECTS. Program studiów umożliwia studentowi wybór zajęć w wymiarze 10 punktów ECTS.

W ramach realizacji programu studiów, zgodnie ze standardem zawartym w rozporządzeniu Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 26 lipca 2019 r. w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentystry, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego (Dz. U. z 2019, poz. 1573) realizowane są zajęcia wymagające bezpośredniego udziału nauczycieli akademickich i innych osób prowadzących zajęcia z:

- W grupie zajęć z nauk podstawowych realizowane są zajęcia z anatomia, fizjologia z elementami fizjologii klinicznej, biologia i mikrobiologia, biofizyka, biochemia z elementami chemii, farmakologia z toksykologią, informatyka i biostatystyka, patologia;
- W grupie zajęć nauki behawioralne i społeczne realizowane są zajęcia socjologia medycyny, psychologia, dydaktyka medyczna, etyka zawodowa ratownika medycznego, prawo medyczne, zdrowie publiczne, ekonomia i zarządzanie w ochronie zdrowia, badania naukowe w ratownictwie medycznym, język obcy, zajęcia sprawnościowe z elementami ratownictwa specjalistycznego;
- W grupie zajęć nauki kliniczne realizowane są zajęcia pediatria, choroby wewnętrzne z elementami onkologii, neurologia, psychiatria, choroby zakaźne, kardiologia, medycyna katastrof, farmakologia i toksykologia kliniczna, podstawowe zabiegi medyczne, techniki zabiegów medycznych, medycyna ratunkowa, medyczne czynności ratunkowe, procedury ratunkowe przedszpitalne, procedury ratunkowe wewnątrzszpitalne, ginekologia i położnictwo, chirurgia, ortopedia i traumatologia narządu ruchu, intensywna terapia, neurochirurgia, okulistyka, laryngologia, urologia, medycyna sądowa, choroby tropikalne, medycyna taktyczna;
- W grupie zajęć do dyspozycji uczelni realizowane są następujące zajęcia Przystosowanie biblioteczne; BHP; Ochrona własności intelektualnej; Edukacja zdrowotna i prozdrowotna / Profilaktyka i ochrona zdrowia *; Pedagogika ogólna/ Pedagogika społeczna *; Demografia i epidemiologia; Komunikacja interpersonalna / Historia medycyny *; Organizacja systemu ratownictwa medycznego w Polsce / Systemy ratownictwa medycznego na świecie *; Badanie fizykalne pacjenta; Język migowy; Leczenie bólu / Stany zagrożenia życia *; Ratownictwo specjalistyczne / Ratownictwo w zagrożeniach cywilizacyjnych i środowiskowych*; Zarządzanie kryzysowe / Ratownictwo Medyczne w czasie wojny*; Filozofia / Logika*
* Zajęcia do wyboru.
- W grupie zajęć pozostałe zajęcia obowiązkowe realizowane są następujące zajęcia repetytorium seminaryjne, egzamin dyplomowy oraz wychowanie fizyczne (WF realizowany jest tylko na studiach stacjonarnych)

W ramach realizacji programu studiów, zgodnie ze standardem zawartym w rozporządzeniu Ministra Nauki z dnia 10 października 2024 r. zmieniającym rozporządzenie w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentystry, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego (Dz. U. z 2024, poz. 1514) realizowane są zajęcia wymagające bezpośredniego udziału nauczycieli akademickich i innych osób prowadzących zajęcia z:

- W grupie zajęć A - Nauki przedkliniczne realizowane są następujące zajęcia anatomia, fizjologia z elementami fizjologii klinicznej, biologia i mikrobiologia, biofizyka, biochemia z elementami chemii, farmakologia z toksykologią, informatyka i biostatystyka, patologia
- W grupie zajęć B - Nauki społeczne i humanizm w ratownictwie medycznym realizowane są następujące zajęcia socjologia medycyny, psychologia, dydaktyka medyczna, etyka zawodowa ratownika medycznego, prawo medyczne, zdrowie publiczne, ekonomia i zarządzanie w ochronie zdrowia, badania naukowe w

ratownictwie medycznym, współpraca i komunikacja w zespole, język obcy, zajęcia sprawnościowe z elementami ratownictwa specjalistycznego, zajęcia fakultatywne – język migowy

- W grupie zajęć C - Nauki kliniczne realizowane są następujące zajęcia pediatria, choroby wewnętrzne z elementami onkologii, neurologia, psychiatria, choroby zakaźne, kardiologia, medycyna katastrof, toksykologia kliniczna, podstawowe zabiegi medyczne, techniki zabiegów medycznych, medycyna ratunkowa, medyczne czynności ratunkowe, procedury ratunkowe przedszpitalne, procedury ratunkowe wewnątrzszpitalne, ginekologia i położnictwo, chirurgia, ortopedia i traumatologia narządu ruchu, intensywna terapia, neurochirurgia, okulistyka, laryngologia, urologia, medycyna sądowa, choroby tropikalne, medycyna taktyczna, zagrożenia epidemiologiczne i szczepienia ochronne
- W grupie zajęć D - Praktyki zawodowe (śródroczne oraz wakacyjne) realizowane są następujące zajęcia jako praktyki wakacyjne - Zespół ratownictwa medycznego, Szpitalny oddział ratunkowy (SOR), Oddział anestezjologii i intensywnej terapii, Blok operacyjny, Oddział psychiatrii lub izba przyjęć szpitala psychiatrycznego. Jako praktyki śródroczne realizowane są następujące rodzaje praktyk Oddział chirurgii ogólnej, Oddział ortopedyczno-urazowy, Oddział chorób wewnętrznych, SOR, Oddział neurologii z pododdziałem udarowym, Oddział kardiologii, Oddział pediatrii, Zespół ratownictwa medycznego, Dyspozytornia medyczna lub podmiot obsługujący Wojewódzkiego Koordynatora Ratownictwa Medycznego, Oddział ginekologii i położnictwa
- W grupie zajęć E - Dyspozycja uczelni (zajęcia uzupełniające wiedzę, umiejętności i kompetencje społeczne) realizowane są następujące zajęcia język migowy, Dokumentowanie przez pracowników ochrony zdrowia tortur i niewłaściwego traktowania, Komunikacja interpersonalna, Badanie fizykalne pacjenta, Ratownictwo specjalistyczne / Organizacja systemu ratownictwa medycznego w Polsce*, Stany nagłe w psychiatrii*/ Stany nagłe w neurologii*, Stany nagłe w ginekologii i położnictwie* / Stany nagłe w otolaryngologii*, Stany nagłe w kardiologii / Stany nagłe u dzieci;
* Zajęcia do wyboru
- W grupie zajęć F - Pozostałe zajęcia obowiązkowe realizowane są następujące zajęcia Egzamin dyplomowy, Wychowanie fizyczne (WF realizowany tylko na studiach stacjonarnych);
- W grupie zajęć G - grupa zajęć dodatkowych nieobjętych standardem realizowane są następujące zajęcia Przynależenie biblioteczne, BHP.

2.6. Dobór form zajęć, proporcje liczby godzin przypisanych poszczególnym formom, a także liczebność grup studenckich oraz organizacja procesu kształcenia, ze szczególnym uwzględnieniem harmonogramu zajęć (w przypadku, gdy uczelnia prowadzi na ocenianym kierunku studia w formie stacjonarnej oraz niestacjonarnej, charakterystykę należy przedstawić odrębnie dla studiów stacjonarnych oraz niestacjonarnych)

Na kierunku *ratownictwo medyczne* studia pierwszego stopnia stosowane są następujące formy zajęć:

- wykłady;

- ćwiczenia;
- zajęcia praktyczne;
- konwersatoria;
- zajęcia z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość (zajęcia zdalne na platformie ZOOM);
- zajęcia praktyczne realizowane w warunkach symulowanych i naturalnych;
- praktyki zawodowe.

Podstawę organizacji procesu kształcenia na kierunku *ratownictwo medyczne* studia pierwszego stopnia stanowią efekty uczenia się, do których dostosowane są pozostałe elementy programu studiów, w tym harmonogramy realizacji programu studiów oraz harmonogramy zajęć.

Rok akademicki trwa od 1 października do 30 września następnego roku.

Rektor PAM określa i ogłasza szczegółową organizację roku akademickiego, a w szczególności terminy: prowadzenia zajęć w ramach semestru, sesji egzaminacyjnych i przerw w nauce.

Kształcenie w formie niestacjonarnej realizowane jest w formie zajęć realizowanych w dniach poniedziałek – piątek lub na studiach niestacjonarnych w formie zjazdów w dniach czwartek, piątek, sobota i niedziela.

Harmonogram zajęć jest dostosowany do potrzeb i oczekiwań studentów, a wszelkie zmiany są na bieżąco podawana do wiadomości studentów za pośrednictwem strony internetowej Uczelni.

Wartości punktów ECTS odzwierciedlają ilość pracy koniecznej do zaliczenia pojedynczych zajęć, na zaliczenie których składają się powyżej ww. formy i rodzaje zajęć wraz z czasem na indywidualną pracę studenta.

Liczebność grup studenckich kształtuje się odpowiednio do formy zajęć:

- grupa ćwiczeniowa – do 25 studentów;
- grupa ćwiczeniowa podczas zajęć praktycznych – od 10 do 15 studentów;
- grupa ćwiczeniowa w ramach zajęć praktycznych realizowanych w warunkach symulowanych lub w warunkach naturalnych – do 10 studentów;
- grupa ćwiczeniowa w ramach zajęć lektorat języka obcego – do 25 studentów.

Liczebność poszczególnych grup uwzględnia możliwość efektywnej realizacji procesu nauczania w ramach poszczególnych form zajęć.

Kwestie szczegółowe dotyczące praw i obowiązków studenta, organizacji studiów, urlopów, zaliczania roku studiów, skreślenia z listy studentów, egzaminu dyplomowego i ukończenia studiów normuje Regulamin studiów PAM.

2.7. Program i organizacja praktyk, w tym w szczególności ich wymiar i termin realizacji oraz dobór instytucji, w których odbywają się praktyki, a także liczba miejsc praktyk

Na kierunku *ratownictwo medyczne* studia pierwszego stopnia praktyki zawodowe zgodnie ze standardem zawartym w rozporządzeniu Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 26

lipca 2019 r. w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentystry, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego (Dz. U. z 2019, poz. 1573) kształcenia realizowane są w łącznej liczbie 960 godzin, z podziałem na:

– Praktyki wakacyjne:

Zespół ratownictwa medycznego – w wymiarze 168 godzin, którym przypisano 6 ECTS;
Szpitalny oddział ratunkowy (SOR) – w wymiarze 168 godzin, którym przypisano 6 ECTS;
Oddział anestezjologii i intensywnej terapii – w wymiarze 164 godzin, którym przypisano 6 ECTS;

– Praktyki śródroczne:

Oddział chirurgii – w wymiarze 60 godzin, którym przypisano 2 ECTS;
Oddział ortopedyczno-urazowy – w wymiarze 50 godzin, którym przypisano 2 ECTS;
Oddział chorób wewnętrznych – w wymiarze 50 godzin, którym przypisano 2 ECTS;
Szpitalny oddział ratunkowy (SOR) – w wymiarze 100 godzin, którym przypisano 4 ECTS;
Oddział neurologii – w wymiarze 50 godzin, którym przypisano 2 ECTS;
Oddział kardiologii – w wymiarze 50 godzin, którym przypisano 2 ECTS;
Oddział pediatrii – w wymiarze 50 godzin, którym przypisano 2 ECTS;
Zespół ratownictwa medycznego – w wymiarze 50 godzin, którym przypisano 2 ECTS.

Praktyki zawodowe realizowane w ramach realizacji programu studiów, zgodnie ze standardem zawartym w rozporządzeniu Ministra Nauki z dnia 10 października 2024 r. zmieniającym rozporządzenie w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentystry, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego (Dz. U. z 2024, poz. 1514) realizowane są również w łącznej liczbie 960 godzin, z podziałem na:

– Praktyki wakacyjne:

Zespół ratownictwa medycznego – w wymiarze 156 godzin, którym przypisano 6 ECTS;
Szpitalny oddział ratunkowy (SOR) - w wymiarze 156 godzin, którym przypisano 6 ECTS;
Oddział anestezjologii i intensywnej terapii - w wymiarze 96 godzin, którym przypisano 4 ECTS;

Blok operacyjny - w wymiarze 96 godzin, którym przypisano 4 ECTS;

Oddział psychiatrii lub izba przyjęć szpitala psychiatrycznego - w wymiarze 30 godzin, którym przypisano 1 ECTS.

– Praktyki śródroczne:

Oddział chirurgii ogólnej – w wymiarze 30 godzin, którym przypisano 1 ECTS;
Oddział ortopedyczno-urazowy – w wymiarze 30 godzin, którym przypisano 1 ECTS;
Oddział chorób wewnętrznych – w wymiarze 30 godzin, którym przypisano 1 ECTS
Szpitalny Oddział Ratunkowy – w wymiarze 90 godzin, którym przypisano 3 ECTS
Oddział neurologii z pododdziałem udarowym – w wymiarze 30 godzin, którym przypisano 1 ECTS

Oddział kardiologii – w wymiarze 30 godzin, którym przypisano 16 ECTS

Oddział pediatrii – w wymiarze 30 godzin, którym przypisano 1 ECTS

Zespół ratownictwa medycznego – w wymiarze 96 godzin, którym przypisano 4 ECTS

Dyspozytornia medyczna lub podmiot obsługujący Wojewódzkiego Koordynatora –
w wymiarze 30 godzin, którym przypisano 1 ECTS
Oddział ginekologii i położnictwa – w wymiarze 30 godzin, którym przypisano 1 ECTS

Przebieg praktyk zawodowych określony jest na poziomie uczelnianym i doprecyzowany na poziomie wydziałowym.

Zgodnie z Uczelnianym Regulaminem praktyk zawodowych odbywanych przez studentów Poznańskiej Akademii Medycznej Nauk Stosowanych im. Księcia Mieszka I, nadzór nad organizacją i koordynacją praktyk Uczelni sprawuje Pełnomocnik Rektora ds. Praktyk Studenckich. Obsługę administracyjną Pełnomocnika Rektora ds. Praktyk Studenckich zapewnia Biuro Karier PAM.

Biuro Karier PAM poszukuje instytucji, mogących przyjąć studentów na praktyki zawodowe i prowadzi ich ewidencję. W tym zakresie współpracuje z Dziekanem Wydziału lub Pełnomocnikiem Dziekana ds. Praktyk Studenckich.

Student odbywa praktykę na podstawie umowy zawartej pomiędzy Uczelnią a zakładem pracy. W imieniu Uczelni umowę podpisuje Pełnomocnik Rektora ds. Praktyk Studenckich.

Dziekan Wydziału Ratownictwa Medycznego PAM może powołać Pełnomocnika Dziekana ds. Praktyk Studenckich.

Do podstawowych obowiązków Dziekana lub Pełnomocnika Dziekana ds. Praktyk Studenckich należy m.in.:

- zapoznanie studenta z obowiązującym Wydziałowym Regulaminem Praktyk,
- sporządzenie i przedstawienie ramowego programu praktyk,
- zapoznanie studenta z „Dziennikiem praktyk” oraz zasadami jego poprawnego wypełniania,
- pomoc w znalezieniu instytucji dla celów odbywania praktyki zgodnej z grupą specjalistycznych zajęć zawodowych, gdy student nie może wskazać jej samodzielnie,
- wsparcie Biura Karier w kontaktach z instytucjami, w których studenci mogliby odbywać praktyki,
- zaliczenie praktyki.

Na poziomie wydziałowym przebieg praktyki zawodowej normuje Regulamin praktyk zawodowych odbywanych przez studentów Wydziału Ratownictwa Medycznego Poznańskiej Akademii Medycznej Nauk Stosowanych im. Księcia Mieszka I.

Ponadto zadaniem studenckiej praktyki jest stworzenie warunków umożliwiających studentom nabywanie praktycznych kompetencji uzupełniających wiedzę teoretyczną zdobytą podczas studiów.

Przed udaniem się na praktykę student pobiera ze strony internetowej Uczelni, z Biura Karier PAM lub wirtualnego dziekanatu formularz pt. Oświadczenia o przyjęciu na praktykę oraz druki Kryterium dotyczące opiekuna praktyk oraz Kryterium dotyczące doboru miejsca praktyk - placówki, w której odbywać ma się praktyka. Wypełnione przez instytucję przyjmującą na praktykę Oświadczenie oraz kryteria należy przedłożyć w Biurze Karier PAM.

Kryteria zatwierdza Dziekan Wydziału wydając zgodę na realizację praktyki w danym miejscu i pod opieką konkretnej osoby z ramienia instytucji, w której odbywać będzie się praktyka.

Na tej podstawie Biuro Karier PAM wydaje studentowi Skierowanie na praktykę oraz Umowę w sprawie realizacji praktyk.

Po otrzymaniu w Biurze Karier PAM Skierowania na praktykę i druku Umowy, która zawierana jest pomiędzy Uczelnią a instytucją organizującą praktykę Student udaje się na praktykę.

Student rozpoczynający praktykę zawodową zobowiązany jest zaopatrzyć się w Dziennik praktyk. W dzienniku praktyk wyszczególnione są efekty uczenia się, które student powinien osiągnąć podczas praktyk oraz karta przebiegu praktyk i świadectwo odbycia praktyk.

Zastrzega się prawo przeprowadzenia hospitacji w instytucji, w której odbywana jest praktyka zawodowa.

Dokumenty stanowiące warunek zaliczenia praktyki zawodowej kształtują się następująco:

- Umowę w sprawie realizacji praktyk
- Kryteria doboru miejsca oraz kryteria doboru opiekuna
- Dziennik praktyk studenckich;
- Kartę przebiegu praktyki;
- Świadectwo odbycia praktyki;

Zaliczenie praktyki zawodowej następuje z chwilą uzyskania przez studenta wpisu zaliczenia praktyki dla danego semestru. Zaliczenia praktyki dokonuje Prodziekan Wydziału odpowiedzialny za kierunek *ratownictwo medyczne*.

Student zobowiązany jest do przedstawienia dokumentów potwierdzających odbycie praktyki zawodowej nie później niż do końca semestru przewidzianego na realizację praktyki zawodowej zgodnie z programem studiów i harmonogramem realizacji programu studiów.

Wszelkie informacje dotyczące praktyki zawodowej na kierunku *ratownictwo medyczne* studia pierwszego stopnia dostępne są w na stronie internetowej PAM w zakładce Studenci zakładce Praktyki zawodowe.

Zawarte przez PAM umowy z instytucjami pozwalają na pełne pokrycie liczbowe zapotrzebowania na miejsca odbywania praktyk zawodowych przez studentów kierunku *ratownictwo medyczne*.

Wśród instytucji, z którymi PAM zawarła umowy o realizację praktyk studenckich na kierunku *ratownictwo medyczne* studia pierwszego stopnia znalazły się m.in.:

- 1) Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego w Poznaniu ul. Rycerska 10 , 60-346 Poznań
- 2) Centrum Medyczne HCP Sp. z o.o. ul. 28 czerwca 1956 r. nr 194 , 62-485 Poznań
- 3) Szpital Wojewódzki w Poznaniu ul. Juraszów 7/19 , 60-479 Poznań
- 4) Specjalistyczny Zespół Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu ul. Wrzoska 1, 60-663 Poznań
- 5) Szpital w Puszczykowie im. Prof. S.T. Dąbrowskiego S.A ul. Kraszewskiego 11, 62-041 Puszczykowo

- 6) Szpital Uniwersytecki im. K. Marcinkowskiego w Zielonej Górze ul. Zyty 26, 65-046 Zielona Góra
- 7) Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Zdroje” ul. Mączna 4, 70-780 Szczecin
- 8) Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Grodzisku Wielkopolskim ul. Mossego 3 , 62-065 Grodzisk Wlkp.
- 9) Szpital Powiatowy im. Alfreda Sokołowskiego ul. Szpitalna 28, 77-400 Złotów
- 10) Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Obornikach ul. Szpitalna 2 , 64-600 Oborniki
- 11) Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Wolsztynie ul. Wschowska 3, 64 - 200 Wolsztyn
- 12) Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Szamotułach ul. Sukiennicza 13, 64-500 Szamotuły
- 13) Szpital Powiatowy we Wrześni Sp. z o.o. w restrukturyzacji ul. Słowackiego 2, 62-300 Września
- 14) Szpital Powiatowy im. Prof. Romana Drewsa ul. Żeromskiego 29, 64-800 Chodzież
- 15) Szpital Powiatowy im. T. Malińskiego w Śremie Sp. z o.o. ul. Chełmońskiego 1 , 63-100 Śrem;
- 16) Zespół Opieki Zdrowotnej w Wągrowcu ul. Kościuszki 74, 62-100 Wągrowiec
- 17) Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej im. Dr K. Hołogi w Nowym Tomysłu ul. Poznańska 30, 64-300 Nowy Tomyśl
- 18) Pleszewskie Centrum Medyczne Sp. z o.o. ul. Poznańska 125a, 63-300 Pleszew
- 19) Szpital Średzki Serca Jezusowego Sp. z o.o. ul. Żwirki i Wigury 10, 63-000 Środa Wielkopolska
- 20) Lubuski Urząd Wojewódzki w Gorzowie Wielkopolskim ul. K. Jagiellończyka 8, 66-400 Gorzów Wlkp.
- 21) Wojewódzki Szpital Zespolony im. dr R. Ostrzyckiego w Koninie ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin
- 22) Wielkopolski Urząd Wojewódzki w Poznaniu, Wydział Powiadamiania Ratunkowego Urzędu Wojewódzkiego w Poznaniu, ul. Wiśniowa 13a, 61-713 Poznań.
- 23) Lubuski Urząd Wojewódzki w Gorzowie Wielkopolskim ul. K. Jagiellończyka 8, 66-400 Gorzów Wlkp.

Dodatkowe informacje, które uczelnia uznaje za ważne dla oceny kryterium 2:

Kryterium 3. Przyjęcie na studia, weryfikacja osiągnięcia przez studentów efektów uczenia się, zaliczanie poszczególnych semestrów i lat oraz dyplomowanie

Warto rozważyć i w raporcie odnieść się do:

- 1. wymagań stawianych kandydatom, warunków rekrutacji na studia oraz kryteriów kwalifikacji kandydatów na każdy z poziomów studiów,*
- 2. zasad, warunków i trybu uznawania efektów uczenia się i okresów kształcenia oraz kwalifikacji uzyskanych w innej uczelni, w tym w uczelni zagranicznej,*
- 3. zasad, warunków i trybu potwierdzania efektów uczenia się uzyskanych w procesie uczenia się poza systemem studiów,*
- 4. sposobów oraz narzędzi monitorowania i oceny postępów studentów (np. liczby kandydatów, przyjętych na studia, odsiewu studentów, liczby studentów kończących studia w terminie) oraz działań podejmowanych na podstawie tych informacji, jak również sposobów wykorzystania analizy wyników nauczania w doskonaleniu procesu nauczania i uczenia się studentów,*
- 5. ogólnych zasad sprawdzania i oceniania stopnia osiągnięcia efektów uczenia się,*
- 6. doboru metod sprawdzania i oceniania efektów uczenia się w zakresie wiedzy, umiejętności oraz kompetencji społecznych osiąganych przez studentów w trakcie i na zakończenie procesu kształcenia (dyplomowania), w tym metod sprawdzania efektów uczenia się osiąganych na praktykach zawodowych, ze wskazaniem przykładowych powiązań metod sprawdzania i oceniania z efektami uczenia się odnoszącymi się do umiejętności praktycznych, efektami dotyczącymi stosowania właściwych metod i narzędzi, w tym zaawansowanych technik informacyjno-komunikacyjnych, jak również kompetencji językowych w zakresie znajomości języka obcego,*
- 7. zasad, warunków i trybu dyplomowania na każdym z poziomów studiów,*
- 8. doboru metod sprawdzania i oceniania efektów uczenia się w zakresie wiedzy, umiejętności oraz kompetencji społecznych prowadzących do uzyskania kompetencji inżynierskich, ze wskazaniem przykładowych powiązań tych metod z efektami uczenia się, w przypadku kierunku studiów kończących się uzyskaniem tytułu zawodowego inżyniera/magistra inżyniera,*
- 9. spełnienia reguł i wymagań w zakresie metod sprawdzania i oceniania efektów uczenia się, zawartych w standardach kształcenia określonych w rozporządzeniach wydanych na podstawie art. 68 ust. 3 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, w przypadku kierunków studiów przygotowujących do wykonywania zawodów, o których mowa w art. 68 ust. 1 powołanej ustawy.*

Ponadto warto dla każdego z ocenianych poziomów studiów zwięźle:

- 1. opisać rodzaje, tematykę i metodykę prac etapowych i egzaminacyjnych, projektów,*
- 2. scharakteryzować rodzaje, tematykę i metodykę prac dyplomowych, ze szczególnym uwzględnieniem nabywania i weryfikacji osiągnięcia przez studentów umiejętności praktycznych oraz kompetencji inżynierskich (w przypadku, gdy oceniany kierunek prowadzi do uzyskania tytułu zawodowego inżyniera lub magistra inżyniera),*
- 3. opisać sposoby dokumentowania efektów uczenia się osiągniętych przez studentów (np. testy, prace egzaminacyjne, pisemne prace etapowe, raporty, zadania wykonane przez studentów, projekty zrealizowane przez studentów, wypełnione dzienniki praktyk, prace artystyczne, prace dyplomowe, protokoły egzaminów dyplomowych),*
- 4. przedstawić wyniki monitoringu losów absolwentów ukazujące stopień przydatności na rynku pracy efektów uczenia się osiągniętych na ocenianym kierunku oraz luki kompetencyjne, jak również informacje dotyczące kontynuowania kształcenia przez absolwentów ocenianego kierunku.*

Zalecenia dotyczące kryterium 3 wymienione w uchwale Prezydium PKA w sprawie oceny programowej na kierunku studiów, która poprzedziła bieżącą ocenę (jeżeli dotyczy)

Lp.	Zalecenia dotyczące kryterium 3 wymienione we wskazanej wyżej uchwale Prezydium PKA	Opis realizacji zalecenia oraz działań zapobiegawczych podjętych przez uczelnię w celu usunięcia błędów i niezgodności sformułowanych w zaleceniu o charakterze naprawczym
1.	Nie dotyczy	

3.1. Wymagania stawiane kandydatom, warunki rekrutacji na studia oraz kryteria kwalifikacji kandydatów na każdy z poziomów studiów

Zasady rekrutacji na kierunku *ratownictwo medyczne* limit przyjęć, oraz datę rozpoczęcia i zakończenia rekrutacji w danym roku akademickim ustala Rektor PAM w porozumieniu z Senatem Uczelni. Warunki, tryb rekrutacji oraz limity przyjęć na dany rok akademicki określa się w drodze Uchwały Senatu PAM.

Przyjęcie na studia następuje przez:

1. rekrutację,
2. weryfikację efektów uczenia uzyskanych w innej uczelni;
3. przeniesienie z innej uczelni lub uczelni zagranicznej (§ 37 ust. 2 Statutu PAM).

Kandydaci na studia składają komplet wymaganych dokumentów w Dziale Rekrutacji Uczelni. Wykaz wymaganych dokumentów co roku publikowany jest na stronie internetowej Uczelni. Kandydat na studia ma ponadto możliwość pobrania druków w Dziale Rekrutacji.

Wymagane dokumenty na kierunku *ratownictwo medyczne* na poziomie studiów pierwszego stopnia o profilu praktycznym obejmują:

- a) świadectwo dojrzałości – oryginał (do wglądu) oraz kserokopia;
- b) dowód osobisty do wglądu (lub inny dokument potwierdzający tożsamość kandydata na studia);
- c) wypełniona ankieta osobowa (formularz dostępny również w Dziale Rekrutacji);
- d) płyta cd ze zdjęciem;
- e) oświadczenie studenta o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych;
- f) dwie koperty zaadresowane zwrotnie;
- g) biała papierowa teczka zamykana na gumkę;
- h) dokument potwierdzający dane osobowe w przypadku zmiany nazwiska;
- i) umowa o naukę – w dwóch egzemplarzach;
- j) orzeczenie lekarskie o zdolności do pracy potwierdzające brak przeciwwskazań do wykonywania zadań na stanowisku ratownika medycznego, wydane przez lekarza orzecznika.

Warunkiem przyjęcia kandydata na kierunek *ratownictwo medyczne* na poziomie studiów pierwszego stopnia jest pozytywny wynik egzaminu maturalnego z przedmiotów: język polski, język obcy, biologia, chemia, fizyka, geografia, historia, matematyka oraz wiedza

o społeczeństwie na poziomie podstawowym co najmniej 30 procent. Decyduje kolejność zgłoszeń.

W przypadku egzaminu dojrzałości (tzw. stara matura) warunkiem przyjęcia na studia jest pozytywny wynik egzaminu na poziomie co najmniej oceny 3 (dostateczny) z następujących przedmiotów: język polski, język obcy, biologia, historia, informatyka, matematyka, wiedza o społeczeństwie, chemia, fizyka, geografia.

Każdy kandydat w momencie składania dokumentów rekrutacyjnych zobowiązany jest wypełnić ankietę, na której deklaruje poziom swoich umiejętności językowych (A2, B1 lub wyższy).

Warunki rekrutacji obejmują informację o oczekiwanych kompetencjach cyfrowych kandydatów i wymaganiach sprzętowych związanych z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość.

Kandydat na studia powinien dysponować kompetencjami cyfrowymi w zakresie obsługi:

- edytorów tekstu (np. Microsoft Word, Libre Office Writer),
- arkuszy kalkulacyjnych (np. Microsoft Excel, Libre Office Calc),
- poczty elektronicznej (za pomocą przeglądarek internetowych lub klientów pocztowych), a w przypadku kształcenia na odległość: – narzędzi pracy zespołowej (Platforma ZOOM),
- programów umożliwiających kształcenie na odległość i sprawdzanie wiedzy na odległość (Platforma ZOOM).

Wymagania sprzętowe do realizacji kształcenia na odległość:

- Kandydat powinien posiadać komputer wyposażony w kamerę, mikrofon oraz połączenie z siecią internet z możliwością obsługi platform nauczania na odległość (Platforma ZOOM).

Dziekan Wydziału wydaje decyzje o przyjęciu lub odmowie przyjęcia na studia na kierunku *ratownictwo medyczne*. Od decyzji Dziekana przysługuje odwołanie do Rektora PAM. Decyzję podejmuje Rektor PAM. Decyzja Rektora PAM jest ostateczna (§ 37 ust. 9-10 Statutu PAM).

3.2. Zasady, warunki i tryb uznawania efektów uczenia się i okresów kształcenia oraz kwalifikacji uzyskanych w innej uczelni, w tym w uczelni zagranicznej

Na Wydziale Ratownictwa Medycznego funkcjonuje system określający zasady uznawania efektów uczenia się i okresów kształcenia oraz kwalifikacji uzyskanych w innej uczelni. Pierwszym elementem systemu jest określenie zasad rekrutacji na studia, które szczegółowo omówiono powyżej.

W przypadku studentów z innej jednostki organizacyjnej Uczelni, innych uczelni (w tym zagranicznych) ubiegających się o przeniesienie do Wydziału Ratownictwa Medycznego, weryfikacji podlegają zdobyte wcześniej punkty ECTS, które mogą być uznane w miejsce punktów z zajęć zawartych w programie studiów, w przypadku zbieżności efektów uczenia się w obydwu jednostkach. Podobna zasada stosowana jest wobec studentów uczestniczących w programie wymiany międzynarodowej Erasmus Plus.

Decyzję o przyjęciu w przypadku przeniesienia z innej jednostki/uczelni podejmuje Dziekan Wydziału Ratownictwa Medycznego w drodze decyzji z zaznaczeniem, że student powinien

wypełnić wszystkie obowiązki wynikające z przepisów obowiązujących w uczelni, którą opuszcza. W wypadku różnic w programach studiów Dziekan Wydziału może wyznaczyć studentowi różnice programowe, które student zobligowany jest zaliczyć w terminie wskazanym przez Dziekana. Zaliczenie różnic programowych dokumentowane jest odpowiednio w *Karcie różnic programowych* i stanowi warunek zaliczenia danego roku akademickiego.

Przeniesienie się jest możliwe w każdym momencie roku akademickiego, z zastrzeżeniem, że student przyjmowany jest na semestr równorzędny lub niższy do tego, na którym studiował w uczelni, którą opuszcza.

3.3. Zasady, warunki i tryb potwierdzania efektów uczenia się uzyskanych w procesie uczenia się poza systemem studiów

W Poznańskiej Akademii Medycznej obowiązuje procedura określająca zasady, warunki i tryb potwierdzania efektów uczenia się uzyskiwanych w procesie uczenia się poza systemem studiów zarówno na szczeblu Rektora, jak i na szczeblu poszczególnych Wydziałów, przy czym procedura ta nie obowiązuje na Wydziale Ratownictwa Medycznego na podstawie art. 71 ust.3 w związku z art. 68 ust.1 pkt 8 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1571, 1871, 1897, z 2025 r. poz. 619, 620, 621, 622, 1162, 1794, 1837, 1864, z 2026 r. poz. 187, 203, 328, 370).

3.4. Zasady, warunki i tryb dyplomowania na każdym z poziomów studiów

Egzamin dyplomowy odbywa się zgodnie z Zarządzeniem Dziekana Wydziału Ratownictwa Medycznego Poznańskiej Akademii Medycznej Nauk Stosowanych im. Księcia Mieszka I wydanym na każdy rok akademicki.

Do egzaminu dyplomowego może przystąpić student, który zaliczył wszystkie zajęcia, złożył wszystkie egzaminy i zaliczenia oraz zaliczył praktyki zawodowe.

Do dnia egzaminu dyplomowego należy uregulować bieżące opłaty z tytułu czesnego oraz wymagane opłaty administracyjne. Student przystępuje do egzaminu dyplomowego wyposażony w dokument potwierdzający tożsamość

Egzamin składa się z części teoretycznej i części praktycznej.

Część teoretyczna egzaminu dyplomowego licencjackiego obejmuje sprawdzenie wiedzy przy pomocy testu jednokrotnego wyboru MCQ (jedna odpowiedź jest prawidłowa). Test składa się ze 120 pytań, zawierających 4 propozycje odpowiedzi z zakresu: procedur ratunkowych (10 pytań), medycznych czynności ratunkowych (30 pytań), medycyny ratunkowej (30 pytań), intensywnej terapii (10 pytań), chirurgii (15 pytań), chorób wewnętrznych (15 pytań), medycyny katastrof (10 pytań).

Kryteria oceny:

- 1) Ocena bardzo dobra – 92% – 100% znakomita wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne;

- 2) Ocena dobra plus – 84% – 91% ponad dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne;
- 3) Ocena dobra – 76% – 83% dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne
- 4) Ocena dostateczna plus – 68% – 75% – ponad dostateczna wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne;
- 5) Ocena dostateczna – 60% – 67% dostateczna wiedza umiejętności i kompetencje społeczne;
- 6) Ocena niedostateczna – poniżej 60 % niezadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne;

Odpowiada to liczba punktów:

- 1) od 111 – do 120 pkt. – ocena bardzo dobra (5,0);
- 2) od 101 – do 110 pkt. – ocena dobra plus (4,5);
- 3) od 91 – do 100 pkt. – ocena dobra (4,0);
- 4) od 82 – do 90 pkt. – ocena dostateczna plus (3,5);
- 5) od 72 – do 81 pkt. – ocena dostateczna (3,0);
- 6) 61 pkt. i mniej – ocena niedostateczna (2,0).

Za każdą poprawną odpowiedź student otrzymuje jeden punkt. Z każdą niewłaściwie udzieloną odpowiedź nie przyznaje punktów. Poprawiona odpowiedź, musi być zaparafowana przez studenta. Warunkiem zaliczenia testu egzaminacyjnego jest udzielenie poprawnych odpowiedzi na minimum 60% pytań. Warunkiem otrzymania pozytywnej oceny z części teoretycznej egzaminu, jest otrzymanie co najmniej oceny dostatecznej. Warunkiem przystąpienia do części praktycznej egzaminu, jest uzyskanie najmniej ocen dostatecznej z części teoretycznej egzaminu. Część praktyczna egzaminu dyplomowego, odbywa się w pracowniach umiejętności praktycznych Poznańskiej Akademii Medycznej w Poznaniu.

Na część teoretyczną egzaminu dyplomowego student zgłasza się 15 minut przed jego rozpoczęciem, legitymując się dokumentem ze zdjęciem, w celu potwierdzenia tożsamości oraz długopisem. Wejście na salę egzaminacyjną odbywa się zgodnie z listą studentów przygotowaną przez dziekanat. Przebieg egzaminu nadzoruje Komisja Egzaminacyjna. Przyjmuje się, że Komisja powinna liczyć co najmniej 2 osoby w każdej sali egzaminacyjnej. W sali egzaminacyjnej, w której odbywa się część teoretyczna egzaminu, nie można korzystać z żadnych urządzeń elektronicznych. W sytuacji niedostosowania się do powyższego zakazu, Przewodniczący Komisji przerywa osobie egzamin, sporządza pisemną notatkę, którą dołącza do protokołu egzaminacyjnego. Jest to równoznaczne z otrzymaniem przez osobę zdającą oceny niedostatecznej. Podczas części teoretycznej egzaminu dyplomowego, student nie powinien opuszczać sali egzaminacyjnej przed zakończeniem egzaminu. Jeżeli zaistnieje uzasadniona konieczność, opuszcza salę wraz z członkiem Komisji. Przewodniczący Komisji sporządza notatkę służbową, którą dołącza do protokołu egzaminacyjnego. W czasie trwania teoretycznej części egzaminu dyplomowego, nie udziela się żadnych wyjaśnień dotyczących pytań egzaminacyjnych ani ich nie komentuje. Wszyscy studenci opuszczają salę po upływie 120 minut. Wyniki egzaminu są podane do wiadomości, nie później niż w dniu następnym. Przewodniczący Komisji Egzaminacyjnej, sporządza protokół z egzaminu teoretycznego.

Część praktyczna egzaminu realizowana jest w warunkach pracowni umiejętności praktycznych, z użyciem fantomów i sprzętu ratowniczego. Część praktyczna egzaminu, polega na wykonaniu zadań egzaminacyjnych sformułowanych w sposób, który wymaga od zdających

praktycznego zastosowania zdobytych w trakcie studiów umiejętności zawodowych i uzasadnienia wybranego postępowania. Maksymalny czas trwania części praktycznej egzaminu, ustala się na 30 minut. Część praktyczna egzaminu jest realizowana tak, że student ma możliwość pracy samodzielnej jako lider zespołu ratowniczego (funkcję drugiego członka zespołu pełni jedna z osób powołanych do składu Komisji Egzaminacyjnej). Student otrzymuje jedno zadanie spośród zestawu zadań egzaminacyjnych tzw. scenariuszy, z których każdy podlega ocenie wg. karty oceny. Po zapoznaniu się ze scenariuszem, na co egzaminowany ma 5 minut, zdający przystępuje do realizacji zadania. Zadaniem jest praktyczne udzielenie medycznych czynności ratunkowych w warunkach symulowanych z wykorzystaniem sprzętu ratowniczego wymaganego do zaopatrzenia pacjenta adekwatnie do jego stanu. Czynności związane z realizacją zadania praktycznego mogą odbywać się z udziałem tzw. Pacjentów symulowanych/standaryzowanych. W czasie realizacji zadania egzaminacyjnego, student nie może opuszczać pracowni.

Wykonywanie zadań egzaminacyjnych oceniane jest przez Komisję Egzaminacyjną, zgodnie z kryteriami oceny. Maksymalna liczba punktów, jaką może uzyskać student wynosi 30 punktów. Wprowadza się zasadę tzw. „błędu krytycznego”. Jeżeli podczas realizacji postępowania egzaminacyjnego, student wdroży procedury mogące zagrozić bezpośrednio życiu i zdrowiu pacjenta, skutkuje to otrzymaniem przez zdającego oceny niedostatecznej, bez względu na liczbę wcześniej uzyskanych przez niego punktów. Po zakończeniu części praktycznej egzaminu dyplomowego, student ma prawo do wglądu do dokumentacji (tj. karty oceny). Zadania przygotowane do realizacji podczas części praktycznej zakładają wytyczne uznanych towarzystw naukowych, takich jak: ERC, AHA, ALS, ITLS, PHTLS, PALS i NLS. Elementy oceny zadania egzaminacyjnego:

- 1) ocena chorego wg ABCDE – 12 punktów;
- 2) wywiad ratowniczy, wg. Schematu SAMPLE – 3 punkty;
- 3) prawidłowa diagnoza ratownicza – 5 punktów;
- 4) prawidłowe postępowanie ratownicze – 10 punktów.

Kryteria oceny:

- 1) Ocena bardzo dobra – 92% – 100% znakomita wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne;
- 2) Ocena dobra plus – 84% – 91% ponad dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne;
- 3) Ocena dobra – 76% – 83% dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne
- 4) Ocena dostateczna plus – 68% – 75% – ponad dostateczna wiedza umiejętności i kompetencje społeczne;
- 5) Ocena dostateczna – 60% – 67% dostateczna wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne;
- 6) Ocena niedostateczna – poniżej 60 % niezadowolająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne;

Liczba punktów:

- 1) uzyskać od 28 – do 30 pkt. – ocena bardzo dobra (5,0);
- 2) uzyskać od 25 – do 27 pkt. – ocena dobra plus (4,5);
- 3) uzyskać od 23 – do 24 pkt. – ocena dobra (4,0);
- 4) uzyskać od 21 – do 22 pkt. – ocena dostateczna plus (3,5);

- 5) uzyskać od 18 – do 20 pkt. – ocena dostateczna (3,0);
- 6) uzyskać 17 pkt. i mniej – ocena niedostateczna (2,0).;

Część praktyczną egzaminu dyplomowego uznaje się za zaliczoną, jeżeli w wyniku postępowania egzaminacyjnego, zdający uzyska ocenę co najmniej dostateczną (3,0). Wyniki podawane są do wiadomości studentów nie później niż jeden dzień po zakończeniu egzaminu.

Przewodniczący Komisji Egzaminacyjnej sporządza protokół z przeprowadzonej części. Przewodniczący Komisji Egzaminacyjnej przekazuje wyniki w dniu przeprowadzenia egzaminu, po podpisaniu protokołu. Za przygotowanie dokumentacji egzaminu dyplomowego odpowiada Przewodniczący Komisji Egzaminacyjnej.

Podstawą obliczenia ostatecznego wyniku studiów są:

- 1) średnia arytmetyczna obliczona ze wszystkich ocen uzyskanych w trakcie studiów;
- 2) ocena uzyskana z części teoretycznej egzaminu dyplomowego;
- 3) ocena uzyskana z części praktycznej egzaminu dyplomowego.

Wynik studiów jest sumą uzyskaną ze wzoru:

- 1) średnia arytmetyczna obliczona ze wszystkich ocen uzyskanych w trakcie studiów x 0,5;
- 2) ocena uzyskana z części teoretycznej egzaminu dyplomowego x 0,25;
- 3) ocena uzyskana z części praktycznej egzaminu dyplomowego x 0,25.

W dyplomie ukończenia studiów wpisuje się ostateczny wynik studiów zgodnie z zasadą:

- 1) dostateczny – uzyskanie średniej od 3,00 do 3,20;
- 2) dostateczny plus – uzyskanie średniej od 3,21 do 3,70;
- 3) dobry – uzyskanie średniej od 3,71 do 4,20;
- 4) dobry plus – uzyskanie średniej od 4,21 do 4,50;
- 5) bardzo dobry – uzyskanie średniej od 4,51 do 5,00

Warunki przystąpienia do egzaminu dyplomowego na dany rok akademicki są prezentowane przez Dziekana Wydziału na specjalnie w tym celu zorganizowanym spotkaniu ze studentami. Ponadto warunki te są publikowane na stronie internetowej Wydziału Ratownictwa Medycznego w odrębnej zakładce *Egzamin dyplomowy* oraz w wirtualnym dziekanacie.

Absolwent otrzymuje w ciągu 30 dni od dnia złożenia egzaminu dyplomowego dyplom ukończenia studiów wyższych, potwierdzający uzyskanie odpowiedniego tytułu zawodowego i suplementu do dyplomu.

3.5. Sposoby oraz narzędzia monitorowania i oceny postępów studentów (np. liczby kandydatów, przyjętych na studia, odsiewu studentów, liczby studentów kończących studia w terminie) oraz działania podejmowane na podstawie tych informacji, jak również sposoby wykorzystania analizy wyników nauczania w doskonaleniu procesu nauczania i uczenia się studentów

PAM systematycznie prowadzi działania na rzecz monitoringu i oceny progresji studentów w różnych obszarach jej działalności. Corocznie prowadzone są oceny dotyczące statystyki kandydatów i liczby osób przyjętych na studia, na podstawie których podejmowane są odgórne decyzje dotyczące m.in. intensyfikacji działań promocyjnych, rozszerzenia oferty dydaktycznej w zakresie grup specjalistycznych zajęć zawodowych, utworzenia nowych jednostek organizacyjnych Uczelni, uruchomienia nowych kierunków studiów, uatrakcyjnienia procesu dydaktycznego (np. poprzez modernizację infrastruktury czy też systemu bibliotecznego, zwiększenie możliwości rozwoju dla studentów), jak również przeciwdziałania skreśleniom z listy studentów.

Analiza liczby kandydatów na studia, osób przyjętych na studia i osób studiujących w formie stacjonarnej i niestacjonarnej na studiach pierwszego stopnia na kierunku *ratownictwo medyczne* wskazuje na przestrzeni ostatnich lat na nieznaczną tendencję wzrostową.

Wzrost liczby kandydatów na studia na Wydziale Ratownictwa Medycznego PAM wynika z utrzymującego się w ostatnim czasie wzrostu zainteresowania zawodami medycznymi oraz rosnącej świadomości społecznej dotyczącej znaczenia szybkiej i profesjonalnej pomocy przedszpitalnej. Zawód ratownika medycznego postrzegany jest obecnie jako stabilny, perspektywiczny i społecznie potrzebny, co przekłada się na większą liczbę osób pracy na wykwalifikowanych specjalistów wzmacniają atrakcyjność kierunku i motywują kandydatów do poszukujących kształcenia w tym obszarze.

Największy odsiew studentów ma miejsce w pierwszym roku studiów. Główną przyczyną jest niepodjęcie studiów lub rezygnacja z ich kontynuacji. Jako powód rezygnacji studenci podają najczęściej przyczyny osobiste i finansowe. Jednak w opinii nauczycieli akademickich i pracowników Wydziału Ratownictwa Medycznego przyjęty system weryfikacji zakładanych efektów uczenia się powoduje systematyczną naturalną selekcję studentów nieprzygotowanych do nauki. Powyższe tłumaczy również znikomą liczbą studentów skreślanych za niezaliczenie semestru lub roku.

Do podstawowych narzędzi monitorowania i oceny progresji studentów należą statystyki prowadzone w odniesieniu do kandydatów przez Dział Rekrutacji PAM, który w okresie rekrutacyjnym przedstawia Rektorowi PAM i na wniosek Dziekana Wydziału dzienne i miesięczne zestawienia liczby osób zrekrutowanych. Po zakończeniu rekrutacji omawiane są ostateczne zestawienia osób zrekrutowanych na poszczególne kierunki studiów. Dienne i miesięczne zestawienia Działu Rekrutacji w trakcie procesu rekrutacyjnego pozwalają na modyfikację dotychczas prowadzonej kampanii reklamowej przez Dział Marketingu PAM i dotarcia do szerszego grona kandydatów. W spotkaniach cyklicznych uczestniczy Rektor PAM, Prorektorzy PAM, Dziekani Wydziałów, Dział Marketingu oraz Dział Rekrutacji PAM.

Na kierunku *ratownictwo medyczne* znaczna liczba studentów kończy studia w terminie. Brak ukończenia studiów w terminie wynika najczęściej z przyczyn losowych, zdrowotnych, zawodowych lub osobistych.

Odsiew studentów związany ze skreśleniem z listy studentów monitorowany jest semestralnie przez Dziekana Wydziału poprzez zestawienia sporządzane przez Dziekanat Uczelni. Dziekan Wydziału na bieżąco monitoruje liczbę skreśleń na wniosek studenta, z uwagi na zaległości finansowe (na podstawie zestawienia Kwestury PAM) oraz za braku postępów

w nauce. W tym ostatnim przypadku po rozmowie ze studentem stosowana jest procedura skierowania na powtarzanie semestru / roku studiów.

W celu zminimalizowania liczby skreśleń z listy studentów z przyczyn wskazanych w Regulaminie studiów PAM (Rozdział 7) Dziekan Wydziału w trakcie spotkań organizacyjnych udziela informacji na temat obowiązujących w Uczelni procedur.

Jednocześnie zauważa się w wypadku skreśleń z listy studentów tendencję zwyżkową w zakresie wykorzystania przez studenta procedury wznowienia studiów (Rozdział 8 Regulaminu studiów PAM)

Dodatkowo w celu monitorowania progresji studentów w nauce po zakończeniu roku akademickiego Dziekan lub Prodziekan Wydziału wspólnie z pracownikami Dziekanatu PAM analizują okresowe osiągnięcia studentów w wirtualnym dziekanacie pod kątem spełnienia wymogów dydaktycznych. Warunkiem uzyskania wpisu na następny rok studiów jest uzyskanie liczby punktów ECTS wynikającej z programu studiów, w tym harmonogramu realizacji programu studiów. Zaliczenia roku dokonuje Dziekan Wydziału po uzyskaniu przez studenta pozytywnych ocen ze wszystkich zajęć i praktyk zawodowych ujętych w programie studiów. Student, który nie spełnił wszystkich wymogów może wnioskować do Dziekana Wydziału o wpis warunkowy na kolejny semestr (jeżeli spełnia wymóg formalny wynikający z Regulaminu Studiów) lub o powtórzenie semestru studiów. Student, który został warunkowo wpisany na kolejny rok studiów obowiązany jest do zaliczenia powtarzanych zajęć w terminie wskazanym przez Dziekana Wydziału.

3.6. Ogólne zasady sprawdzania i oceniania stopnia osiągnięcia efektów uczenia się

Funkcjonujące w PAM zasady sprawdzania i oceniania stopnia osiągnięcia przez studentów zamierzonych efektów uczenia się odnoszą się do każdego z etapów kształcenia. Występują one w postaci procedury dotyczącej systemu weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się. Podlegają jej wszyscy nauczyciele prowadzący zajęcia dydaktyczne oraz wszyscy studenci PAM. Przedmiotem procedury weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się przez studentów jest przedstawienie obiektywnego, materialnego dowodu potwierdzającego, że założone i umieszczone w szczegółowych treściach programowych efekty uczenia się zostały osiągnięte.

Weryfikacja osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się obejmuje następujące obszary:

- 1) wiedzę,
- 2) umiejętności,
- 3) kompetencje społeczne.

Prowadzenie weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się ma odzwierciedlenie w osiągniętych wynikach (ocenach) studentów, a te w średniej arytmetycznej ocen uzyskanych w danym roku akademickim, jak również w całym okresie studiowania przez studenta.

Efekty uczenia się dla kierunku *ratownictwo medyczne* studia I stopnia są zapisywane w szczegółowych treściach programowych i są zgodne z efektami uczenia się zawartymi w rozporządzeniu Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 26 lipca 2019 r. w sprawie

standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentystry, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego (Dz. U. z 2019, poz. 1573), w odniesieniu do programów studiów obowiązujących studentów, którzy rozpoczęli studia w roku akademickim 2024/2025 oraz w rozporządzeniu Ministra Nauki z dnia 10 października 2024 r. zmieniającym rozporządzenie w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentystry, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego (Dz. U. z 2024, poz. 1514), w odniesieniu do programów studiów obowiązujących studentów od roku akademickiego 2025/2026.

Dziekan Wydziału Ratownictwa Medycznego PAM we współpracy z Wydziałową Komisją ds. Zapewniania i Oceny Jakości Kształcenia weryfikuje składane przez nauczycieli akademickich szczegółowe treści programowe pod względem zgodności z efektami zawartymi w standardzie kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu ratownika medycznego.

Uwzględnienie w szczegółowych treściach programowych sposobów weryfikacji efektów uczenia się umożliwia dokonanie oceny stopnia ich osiągnięcia. Są one formułowane m.in. z wyszczególnieniem warunków zaliczenia, konieczności złożenia/napisania odpowiednich prac czy kryteriów ocen wykonywanych ćwiczeń, projektów, testów sprawdzających oraz wykonywania czynności podczas zajęć praktycznych.

Efekty kształcenia osiągnięte w ramach praktyk zapisane są w dzienniku praktyk i weryfikowane przez Prodziekana Wydziału Ratownictwa Medycznego lub wyznaczonego Pełnomocnika Dziekana ds. Praktyk Studenckich.

Ogólną formą zaliczenia poszczególnych zajęć jest egzamin lub zaliczenie z oceną. Aby zaliczyć zajęcia kończące się egzaminem student powinien zaliczyć ćwiczenia z tych zajęć oraz uzyskać pozytywną ocenę z egzaminu pisemnego lub ustnego. Szczegółowe wytyczne co do zaliczania zajęć zawarte są w szczegółowych treściach programowych.

Wartości punktów ECTS odzwierciedlają ilość pracy koniecznej do zaliczenia pojedynczych zajęć. Warunkiem ukończenia studiów jest pozytywne złożenie egzaminu dyplomowego.

Warunkiem uzyskania kwalifikacji (efektów uczenia się poświadczonych dyplomem) jest spełnienie wszystkich wymagań wynikających z programu studiów, w tym harmonogramu realizacji programu studiów oraz złożenie egzaminu dyplomowego z wynikiem pozytywnym.

3.7. Dobór metod sprawdzania i oceniania efektów uczenia się w zakresie wiedzy, umiejętności oraz kompetencji społecznych osiągniętych przez studentów w trakcie i na zakończenie procesu kształcenia (dyplomowania), w tym metod sprawdzania efektów uczenia się osiągniętych na praktykach zawodowych, ze wskazaniem przykładowych powiązań metod sprawdzania i oceniania z efektami uczenia się odnoszącymi się do umiejętności praktycznych, stosowania właściwych metod i narzędzi, w tym zaawansowanych technik informacyjno-komunikacyjnych, jak również kompetencji językowych w zakresie znajomości języka obcego

Weryfikacja osiągania zamierzonych efektów uczenia się obejmuje następujące rodzaje i formy zajęć:

- 1) zajęcia w bezpośrednim kontakcie nauczyciela ze studentem (wykłady, konwersatoria oraz ćwiczenia, zajęcia praktyczne realizowane z salach umiejętności praktycznych, w warunkach symulowanych lub naturalnych realizowanych w oddziałach szpitalnych;
- 2) zajęcia bez bezpośredniego kontaktu nauczyciela ze studentem.

Po zakończeniu danego roku akademickiego analiza osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się wraz z opinią nauczycieli akademickich oraz wnioskami i propozycjami działań doskonalących jest jednym z głównych zagadnień poruszanych na spotkaniu Rady Wydziału oraz Wydziałowej Komisji ds. Zapewnienia i Oceny Jakości Kształcenia.

Procedury (metody) weryfikacji osiągania zamierzonych efektów uczenia się przez studentów dotyczą przeprowadzania zaliczeń i egzaminów, form i warunków dopuszczenia do egzaminu lub zaliczenia, studenckich praktyk zawodowych oraz egzaminu dyplomowego.

Procedura dotycząca przeprowadzania zaliczeń i egzaminów obejmuje określenie w szczegółowych treściach programowych do każdego zajęć szczegółowych warunków i sposobów weryfikacji osiągania zamierzonych efektów uczenia się przez studenta poprzez wskazanie:

- 1) poszczególnych składowych oceny końcowej (etapów realizacji zamierzonych efektów uczenia się),
- 2) formy przeprowadzania zaliczeń i egzaminów (ustna lub pisemna),
- 3) nakładu pracy przeciętnego studenta potrzebnego do osiągnięcia założonych efektów uczenia się,
- 4) zakresu materiału koniecznego do opanowania na poszczególne oceny.

W systemie oceny prac zaliczeniowych, projektowych, egzaminacyjnych stosuje się następujące metody weryfikacji efektów uczenia się:

- 1) metody weryfikacji wiedzy: kolokwia, egzaminy/zaliczenie pisemne, egzaminy/zaliczenie ustne, testy pisemne, przygotowanie prezentacji multimedialnej, wypracowania pisemnego, itp.;
- 2) metody weryfikacji umiejętności: projekt, ćwiczenia laboratoryjne, prezentacja ustna, przygotowanie prezentacji multimedialnej, wypracowania pisemnego, rozwiązywanie zadań, dyskusje i debaty, rzadziej egzamin pisemny lub ustny, symulacje, opis i analiza przypadku, praca z pacjentem;
- 3) metody weryfikacji kompetencji społecznych: obecność na zajęciach, dyskusje i debaty, prezentowane postawy.

Do składowych ocen uzyskiwanych w trakcie zaliczeń i egzaminów zalicza się:

- 1) w odniesieniu do zajęć kończących się zaliczeniem z oceną: obecność na zajęciach, aktywność, rozliczenie się studenta z materiału realizowanego w ramach zajęć bez bezpośredniego udziału nauczyciela i studenta, uzyskanie pozytywnej oceny z kolokwium kończącego zajęcia, itp.,
- 2) w odniesieniu do zajęć kończących się egzaminem: uzyskanie pozytywnej oceny z części ćwiczeniowej realizowanych zajęć, obecność na zajęciach, rozliczenie się studenta z materiału realizowanego w ramach zajęć bez bezpośredniego udziału nauczyciela i studenta, uzyskanie pozytywnej oceny z prac etapowych, itp.

Z kolei w odniesieniu do realizowanych praktyk zawodowych osiągnięcie założonych efektów uczenia się następuje poprzez ocenę każdego z nich, a jest weryfikowane przez osobę wydającą opinię o praktykach ze strony podmiotu, w którym jest ona realizowana. Weryfikacją, a dalej dokumentowaniem efektów uczenia się w zakresie kompetencji społecznych jest także ocena działań i postaw studenta w trakcie odbywanej praktyki zawodowej. Weryfikacja efektów uzyskanych w wyniku odbycia praktyk zawodowych odbywa się m.in. poprzez hospitacje praktyk prowadzone przez Pełnomocnika Dziekana ds. Hospitacji Praktyk.

Szczególną rolę w weryfikacji i dokumentowaniu efektów uczenia się pełni egzamin dyplomowy. Szczegółowe zasady dotyczące procesu dyplomowania określają:

- 1) Regulamin studiów PAM
- 2) Zasady dyplomowania obowiązujące na Wydziale Ratownictwa Medycznego PAM

Egzamin dyplomowy sprawdza wiedzę, umiejętności i kompetencje społeczne zdobyte w całym okresie studiów.

Obowiązująca na Wydziale Ratownictwa Medycznego PAM procedura dyplomowania reguluje szczegółowo działania związane z całością procesu dyplomowania.

Na kierunku *ratownictwo medyczne* studia pierwszego stopnia część zajęć wskazana w harmonogramach realizacji programów studiów odbywa się bez bezpośredniego udziału nauczycieli akademickich i studentów. W tym rodzaju zajęć mogą być wykorzystywane m.in. następujące metody (formy) oceniania i weryfikowania efektów uczenia się:

- 1) projekt,
- 2) zajęcia praktyczne,
- 3) analizy konkretnych przypadków medycznych,
- 4) badania literaturowe,
- 5) pakiety edukacyjne (w tym samokształcenie kierowane, kształcenie na odległość).

Weryfikację potwierdzania efektów uczenia się dotyczących zajęć realizowanych na platformie zoom przeprowadza prowadzący zajęcia według zasad określonych w szczegółowych treściach programowych. W przypadku zajęć realizowanych na platformie zoom podstawę dokumentacji efektów uczenia się stanowią opracowania pisemne, projekty wykonane na podstawie wskazówek wykładowców.

Oceny uzyskane w wyniku przeprowadzonych zaliczeń i egzaminów zostają wpisane przez nauczyciela do protokołu końcowego zaliczenia zajęć oraz indeksie elektronicznym.

Zgodnie z § 11 Regulaminu studiów PAM w Uczelni obowiązuje następująca skala ocen:

- bardzo dobry (5,0);
- dobry plus (4,5);
- dobry (4,0);
- dostateczny plus (3,5);
- dostateczny (3,0);
- niedostateczny (2,0).

Ocena niedostateczna oznacza niezyskanie zaliczenia bądź niezdanie egzaminu.

Skala ocen w systemie ECTS ma zastosowanie przy transferze punktów dla studentów uczestniczących w wymianie międzynarodowej. Przedstawione zasady budowania systemu ECTS na kierunku *ratownictwo medyczne* studia pierwszego stopnia są zgodne z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa. Stosowany system stwarza studentom możliwość wymiany międzyuczelnianej i międzynarodowej w ramach programu Erasmus Plus.

Szczegółowe zasady zaliczania zajęć i roku studiów określa Regulamin studiów PAM. Zaliczenia roku studiów dokonuje Dziekan Wydziału po uzyskaniu przez studenta pozytywnych ocen ze wszystkich zajęć i praktyk zawodowych ujętych w harmonogramie realizacji programu studiów potwierdzonym wpisaniem do protokołów końcowych oraz indeksu elektronicznego. Warunkiem przystąpienia do egzaminu z danych zajęć jest zaliczenie ćwiczeń, potwierdzone wpisem do protokołu końcowego oraz indeksu elektronicznego. Studentowi przysługuje prawo do składania egzaminu/zaliczenia poprawkowego nr 1 i egzaminu/ zaliczenia poprawkowego nr 2 z każdego zajęć.

Wpisy w protokołach końcowych i indeksie elektronicznym (od roku akademickiego 2020/2021 w protokołach końcowych oraz indeksie elektronicznym) stanowią podstawę do uzyskania zaliczenia roku studiów, a tym samym świadczą o osiągnięciu zakładanych efektów uczenia się.

Na zakończenie każdego roku akademickiego założone do osiągnięcia efekty uczenia się są przedmiotem analizy na spotkaniu Rady Wydziału. Wówczas ocenia się stopień ich realizacji i podejmuje decyzje o ewentualnym podjęciu działań doskonalących (np. kwestii dalszego zatrudnienia poszczególnych osób, właściwego przyporządkowania tychże osób do poszczególnych form zajęć, jak również ewentualnej modyfikacji sposobów weryfikacji efektów uczenia się czy właściwego ich określenia). Ponadto w ramach wewnętrznego systemu zapewnienia i oceny jakości kształcenia Dziekan Wydziału po zakończeniu każdego semestru przedkłada Senatowi Uczelni *Okresowe sprawozdanie z działalności Wydziału* oraz *Okresową ocenę realizacji procesu dydaktycznego*. W kwestiach tych podejmowana jest stosowna uchwała Senatu PAM.

3.8. Rodzaje, tematyka i metodyka prac etapowych i egzaminacyjnych, projektów

Prace etapowe, zaliczeniowe, egzaminacyjne stanowią materialny dowód weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się przez studenta. Wspomniana powyżej procedura weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się określa również formy wymagań nauczycieli wobec studentów, wyróżniając poszczególne rodzaje prac (pozwalające weryfikować wiedzę, umiejętności i kompetencje społeczne) takie, jak:

- 1) prace kolokwialne,
- 2) prace śródsemestralne,
- 3) testy sprawdzające,
- 4) projekty indywidualne i zespołowe,
- 5) prezentacje multimedialne, referaty,
- 6) zadania praktyczne w tym analizy przypadków medycznych.

Prace studentów mogą mieć dwie formy ustną i pisemną. Szczegółowe wymagania w tej kwestii zawarte są w szczegółowych treściach programowych dla poszczególnych zajęć, w których nauczyciele akademicy określają dokładnie ich rodzaje, formy, sposoby oceniania i warunki zaliczenia.

Szczegółowe treści programowe stanowią podstawę określenia tematyki prac, która powinna być zgodna z efektami uczenia się dla danych zajęć, a tym samym z zakresem tematycznym i zagadnieniami sformułowanymi do każdego tematu zajęć (zarówno wykładów, konwersatoriów, jak i ćwiczeń).

Podstawę metodyki prac etapowych oraz zaliczeniowych stanowią wytyczne związane z określeniem w szczegółowych treściach programowych do każdego zajęcia szczegółowych warunków i sposobów weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się przez studenta, a w tym również weryfikowania efektów dotyczących wymaganych prac etapowych i egzaminacyjnych. Prace oceniane są według kryteriów określonych w szczegółowych treściach programowych bądź dołączanych wraz ze składanymi pracami. Oceny uzyskiwane z prac etapowych i egzaminacyjnych wykładowca podaje każdorazowo dla danych zajęć.

W odniesieniu do praktyk zawodowych stanowiących integralny element procesu kształcenia opiekun praktyk zalicza studentowi poszczególne efekty uczenia się wykazane w zeszycie praktyk.

3.9. Sposoby dokumentowania efektów uczenia się osiągniętych przez studentów (np. testy, prace egzaminacyjne, pisemne prace etapowe, raporty, zadania wykonane przez studentów, projekty zrealizowane przez studentów, wypełnione dzienniki praktyk, prace artystyczne, prace dyplomowe, protokoły egzaminów dyplomowych)

Podstawą dokumentowania efektów uczenia się jest procedura weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się przez studentów, której wytyczne przekładają się na sposoby materialnego dokumentowania osiągniętych efektów uczenia się. Prowadzone jest ono po zakończeniu każdego semestru. Każdy prowadzący zajęcia jest zobligowany do wypełniania protokołów końcowych zaliczenia zajęć, a które świadczą o uzyskaniu przez studentów zakładanych efektów uczenia się.

Ponadto każda osoba prowadząca zajęcia przedkłada Dziekanowi Wydziału Ratownictwa Medycznego PAM pisemne prace studentów: prace zaliczeniowe i egzaminacyjne. Prace studentów składane są w formie wydrukowanej zgodnie z zasadami przyjętymi na Wydziale w zakresie archiwizowania prac zaliczeniowych / egzaminacyjnych. W wypadku zaliczenia lub egzaminu przeprowadzanego w formie ustnej wykładowca przedkłada Dziekanowi Wydziału listę zagadnień zaliczeniowych lub egzaminacyjnych wraz z kryteriami oceny.

Studenci realizujący praktyki zawodowe, przedkładając Prodziekanowi Wydziału Ratownictwa Medycznego PAM dokumentację potwierdzającą osiągnięcie zakładanych efektów uczenia się i odbycie praktyki w liczbie godzin przewidzianej w harmonogramie realizacji programu studiów wraz z zeszytem praktyk zawodowych. Zaliczenia praktyk dokonuje Prodziekan Wydziału Ratownictwa Medycznego wpisując ocenę do zeszytu praktyk, do elektronicznego indeksu oraz w protokole zaliczenia przedmiotu (praktyk).

3.10. Wyniki monitoringu losów absolwentów ukazujące stopień przydatności na rynku pracy efektów uczenia się osiągniętych na ocenianym kierunku oraz luki kompetencyjne, jak również informacje dotyczące kontynuowania kształcenia przez absolwentów ocenianego kierunku

Zgodnie z ustawą – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (tj. Dz. U. z 2024 r. poz. 1571, z późn. zm.) PAM prowadzi monitoring karier zawodowych absolwentów. Na podstawie upoważnienia ustawowego (art. 352 ust. 15), w celu przeprowadzenia monitoringu, Uczelnia może przetwarzać dane osobowe absolwentów obejmujące: imiona i nazwisko, adres do korespondencji, adres poczty elektronicznej. Administratorem danych osobowych jest Poznańska Akademia Medyczna Nauk Stosowanych im. Księcia Mieszka I.

Monitorowaniem są objęci absolwenci studiów pierwszego stopnia, drugiego stopnia oraz jednolitych studiów magisterskich. Monitorowanie przeprowadzane jest w szczególności po roku oraz po 3 latach od dnia ukończenia studiów. Monitorowanie służy pozyskaniu informacji na temat sytuacji zawodowej absolwentów. Dane te wykorzystywane są w doskonaleniu oferty dydaktycznej oraz dostosowaniu programów studiów do potrzeb rynku pracy. Dzięki informacjom uzyskanym od absolwentów uczelnia ma również możliwość weryfikacji jakości i efektywności kształcenia. W monitoringu wykorzystany został kwestionariusz ankiety zawierający pytania pozwalające na ustalenie statusu absolwenta na rynku pracy oraz związku wykonywanej pracy z ukończonym kierunkiem studiów. Badanie pozwala również uzyskać odpowiedź na pytanie, czy w wykonywanej pracy absolwenci wykorzystują zdobytą w trakcie studiów wiedzę, umiejętności i kompetencje społeczne.

Monitoring przeprowadzany jest przez Biuro Karier uczelni, w każdym roku akademickim, w lipcu i sierpniu. Biuro Karier tworzy bazę adresów poczty elektronicznej absolwentów, którzy ukończyli studia zachowując podział na kierunki studiów. Rok po ukończeniu studiów absolwenci otrzymują na adres poczty elektronicznej link do ankiety monitorowania karier zawodowych absolwentów. Ponownie ankieta wysyłana jest do tej samej grupy absolwentów po 3 latach. Wyniki ankiet przekazywane są do Wydziałowych Zespołów Zapewniania i Oceny Jakości Kształcenia i podlegają opracowaniu odrębnie dla każdego kierunku studiów.

Po odesłaniu ankiety przez absolwenta, wszystkie dane są opracowywane i przygotowane do raportu. W trzecim etapie, czyli po co najmniej 5 latach od daty ukończenia studiów ponownie zostaje rozesłany link do ankiety, którą absolwent wypełnia drogą elektroniczną.

Cele, jakie zostały postawione przed badaniem to:

1. określenie planów edukacyjnych i zawodowych absolwentów Poznańskiej Akademii Medycznej Nauk Stosowanych im. Księcia Mieszka I;
2. określenie sytuacji, w jakiej znajdują się absolwenci na rynku pracy;
3. gromadzenie informacji dotyczących otoczenia gospodarczo-społecznego absolwenta poszukującego pracy.

Głównym celem analizy badań zawartych w ankiecie przeprowadzonej przez Biuro Karier Poznańskiej Akademii Medycznej Nauk Stosowanych im. Księcia Mieszka I jest próba ustalenia wstępnych wniosków z badań losów zawodowych absolwentów przez Władze Wydziału Ratownictwa Medycznego, które są pomocne w doskonaleniu wewnętrznego systemu zapewnienia i oceny jakości kształcenia.

Realizacja założonych celów pozwala na uzyskanie przez Władze Wydziału Ratownictwa Medycznego PAM szczegółowych informacji na temat wymagań współczesnego rynku pracy znajdującego się w otoczeniu społeczno-gospodarczym Uczelni. Proces badawczy pozwala również na przekazanie studentom oraz pracownikom Biura Karier Poznańskiej Akademii Medycznej Nauk Stosowanych im. Księcia Mieszka I informacji pomagających w wyborze kariery zawodowej oraz najlepszych sposobów realizacji celów zawodowych absolwenta.

Ankieta składa się z 14 pytań odnoszących się do między innymi następujących obszarów:

- 1) podjęcia pracy;
- 2) rodzaju podjętej pracy;
- 3) zgodności pracy z ukończonym profilem kształcenia;
- 4) przyczyny niepodjęcia pracy;
- 5) tego w jakiś sposób ukończony kierunek studiów zapewnił absolwentom wiedzę niezbędną do obecnie wykonywanej pracy;
- 6) czy zachodzi konieczność uzupełniania wiedzy lub umiejętności;
- 7) jak ważne przy zatrudnianiu na obecnym stanowisku był dla pracodawcy udział w stażach i praktykach.

Wyniki monitoringu losów zawodowych absolwentów na kierunku *ratownictwo medyczne* studia I stopnia na podstawie ww. ankiety wskazują na następujące prawidłowości:

- 85 % ankietowanych podjęło pracę, 10 % z nich pracują na podstawie umowy cywilnoprawnej (zlecenie, dzieło), 14% badanych odważyło się na jednoosobową działalność gospodarczą (samozatrudnienie);
- 11% ankietowanych obecnie nie podejmuje pracy ze względu na problemy zdrowotne oraz 6% ze względu na obowiązki rodzinne;
- 57 % ankietowanych obecnie nie planuje kontynuować dalszego kształcenia 12% ankietowanych planuje dalsze kształcenie poprzez kursy kwalifikacyjne podnoszące kompetencje oraz dostosowane do rynku pracy; 31% ankietowanych planuje dalsze kształcenie na studiach wyższych zaocznych (łączenie studiów z pracą) ;
- 55 % respondentów uważa że uczelnia całkowicie spełniła oczekiwania studentów odnośnie wybranego kierunku oraz przygotowania do podjęcia pracy; 27 % ankietowanych oceniają poziom studiów jako dobry;
- praca dla 80% ankietowanych odpowiada profilowi ukończonego kierunku studiów, natomiast 9% wcześniej pracowało w zawodzie;
- 55-60% respondentów uważa umiejętności nabyte podczas studiów za przydatne w aktualnej pracy; 25-30% nie potrafi jednoznacznie określić czy nabyte podczas studiów umiejętności odpowiadają praktycznemu zastosowaniu w aktualnej pracy;
- 70% ankietowanych uważa, iż podjęło dobrą decyzję odnośnie wyboru uczelni oraz kierunku kształcenia ze względu na poziom kształcenia, atmosferę panującą w uczelni, relacje z wykładowcami oraz pracownikami administracyjnymi.

Wśród odpowiedzi na pytania „Co najbardziej podobało się studentom podczas studiów” najczęściej spotykają się: atmosfera na uczelni, zajęcia praktyczne i praktyki zawodowe, wygodne sale, dostęp do sprzętu, możliwość samodzielności „Co chcieli by zmienić” – lepsza organizacja planu, mniej biurokracji, dostępność informacji na stronie , zwiększenie dyżurów oraz dostępności wykładowców na Uczelni.

Dodatkowe informacje, które uczelnia uznaje za ważne dla oceny kryterium 3:

Kryterium 4. Kompetencje, doświadczenie, kwalifikacje i liczebność kadry prowadzącej kształcenie oraz rozwój i doskonalenie kadry

Warto rozważyć i w raporcie odnieść się do:

- 1. liczby, struktury kwalifikacji oraz dorobku naukowego/artystycznego nauczycieli akademickich oraz innych osób prowadzących zajęcia ze studentami na ocenianym kierunku, jak również ich kompetencji dydaktycznych (z uwzględnieniem przygotowania do prowadzenia zajęć z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość oraz w językach obcych). W tym kontekście warto wymienić najważniejsze osiągnięcia dydaktyczne jednostki z ostatnich 5 lat w zakresie ocenianego kierunku studiów (własne zasoby dydaktyczne, podręczniki autorstwa kadry, miejsca w prestiżowych rankingach dydaktycznych, popularyzacja),*
- 2. obsady zajęć, ze szczególnym uwzględnieniem zajęć, które prowadzą do osiągania przez studentów umiejętności praktycznych oraz kompetencji inżynierskich (w przypadku, gdy oceniany kierunek prowadzi do uzyskania tytułu zawodowego inżyniera lub magistra inżyniera),*
- 3. łączenia przez nauczycieli akademickich i inne osoby prowadzące zajęcia działalności dydaktycznej z działalnością naukową lub zawodową,*
- 4. założeń, celów i skuteczności prowadzonej polityki kadrowej, z uwzględnieniem metod i kryteriów doboru oraz rekrutacji kadry, sposobów, zasad i kryteriów oceny jakości kadry oraz udziału w tej ocenie różnych grup interesariuszy, w tym studentów, a także wykorzystania wyników oceny w rozwoju i doskonaleniu kadry.*
- 5. systemu wspierania i motywowania kadry do rozwoju zawodowego, naukowego lub artystycznego oraz podnoszenia kompetencji dydaktycznych,*
- 6. spełnienia reguł i wymagań w zakresie doboru nauczycieli akademickich i innych osób prowadzących zajęcia oraz obsady zajęć, zawartych w standardach kształcenia określonych w rozporządzeniach wydanych na podstawie art. 68 ust. 3 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, w przypadku kierunków studiów przygotowujących do wykonywania zawodów, o których mowa w art. 68 ust. 1 powołanej ustawy.*

Zalecenia dotyczące kryterium 4 wymienione w uchwale Prezydium PKA w sprawie oceny programowej na kierunku studiów, która poprzedziła bieżącą ocenę (jeżeli dotyczy)

Lp.	Zalecenia dotyczące kryterium 4 wymienione we wskazanej wyżej uchwale Prezydium PKA	Opis realizacji zalecenia oraz działań zapobiegawczych podjętych przez uczelnię w celu usunięcia błędów i niezgodności sformułowanych w zaleceniu o charakterze naprawczym
1.	Nie dotyczy	

4.1. Liczba, struktura kwalifikacji oraz dorobku naukowego/artystycznego nauczycieli akademickich oraz innych osób prowadzących zajęcia ze studentami na ocenianym kierunku, jak również ich kompetencji dydaktycznych (z uwzględnieniem przygotowania do prowadzenia zajęć z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość oraz w językach obcych). W tym kontekście warto wymienić najważniejsze osiągnięcia dydaktyczne jednostki z ostatnich 5 lat w zakresie ocenianego kierunku studiów (własne zasoby dydaktyczne, podręczniki autorstwa kadry, miejsca w prestiżowych rankingach dydaktycznych, popularyzacja)

Proces dydaktyczny na kierunku *ratownictwo medyczne* studia pierwszego stopnia realizuje obecnie bardzo dobrze przygotowany pod względem merytorycznym zespół nauczycieli akademickich i innych osób prowadzących zajęcia. Stanowią oni gwarancję wysokiego poziomu dydaktyki, osiągnięcia efektów uczenia się w zakresie zajęć prowadzonych na kierunku *ratownictwo medyczne* i wytworzenia prawdziwie akademickiej atmosfery.

Kwalifikacje i dorobek naukowy nauczycieli akademickich i innych osób prowadzących zajęcia znajdujących się w obsadzie kadrowej kierunku *ratownictwo medyczne* studia pierwszego stopnia jest zgodny z zakresem prowadzonych przez nich zajęć i opisany został w Załączniku nr 2.I.4 do raportu samooceny.

Obsada kadrowa poszczególnych zajęć z uzasadnieniem doboru osoby prowadzącej zajęcia zawarta została w Załączniku nr 2.I.2 do raportu samooceny.

Kadra prowadząca zajęcia na kierunku *ratownictwo medyczne* studia pierwszego stopnia cechuje się wysokim przygotowaniem dydaktycznym do prowadzenia zajęć.

Ponadto ważnym elementem jest dorobek naukowy i zawodowy wykładowców.

Oprócz tradycyjnie pojmowanej dydaktyki i działalności naukowo-badawczej pracownicy Wydziału Ratownictwa Medycznego PAM prowadzący zajęcia na kierunku *ratownictwo medyczne* studia pierwszego stopnia podejmują szereg działań dotyczących działalności naukowej i dydaktycznej Wydziału. Są one jednocześnie jego ważnymi osiągnięciami dydaktyczno-naukowymi.

Ważnym elementem jest w tym zakresie organizacja corocznego cyklu konferencji metodyczno - szkoleniowych, który został zapoczątkowany w roku 2019 r.

I Konferencja Metodyczno-szkoleniowa pt. *Dbalność o zdrowie człowieka w ujęciu interdyscyplinarnym* miała miejsce 12 maja 2019 r.

Tematyka wystąpień na konferencji obejmowała:

- 1) Stany nagłe w urologii dziecięcej – prof. dr hab. n. med. Andrzej Jankowski;
- 2) Wypadki nurkowe – zaawansowane postępowanie na miejscu zdarzenia – dr n. med. Maciej Naskręt;
- 3) Ratowniczy ping-pong, czyli o współpracy między ZRM a PSP – dr n. o zdr. Tomasz Kubiak;
- 4) Jednostka Ratownictwa Górniczo Hutniczego – Jakub Lewicki, Piotr Posypanko, studenci III roku Ratownictwa Medycznego;
- 5) Adam Gostyński Nowe wyzwanie dla nauki – triathlon – dr Monika Stefaniak;
- 6) Zdrowotne korzyści treningu HIIT – dr Artur Salamon;
- 7) Ćwiczenia mięśni brzucha w ujęciu biomechanicznym – dr Artur Salamon.

Kolejna konferencja z tego cyklu odbyła się dnia 17 grudnia 2022 r. Tematyka wystąpień dotyczyła następujących kwestii:

- 1) Wiedza personelu pielęgniarskiego dotyczącego ochrony osobistej przeciwko Covid-19 – dr Monika Zysnarska;
- 2) Osteoporoza w populacji wielkomiejskiej na przykładzie mieszkanek Poznania – dr Tomasz Kostyk;
- 3) Ryzyko wystąpienia nowotworów układu oddechowego w związku z wykonywanym zawodem ze szczególnym uwzględnieniem zawodu strażaka - dr Kubiak Tomasz;
- 4) Ocena kompetencji opiekuńczych pielęgniarek z wykorzystaniem skali CNPI – 23 – dr Emilia Kłos Jasińska;
- 5) Trajektoria badań nad żyjącymi z HIV i chorymi na AIDS w aspekcie wielopłaszczyznowej perspektywy na kanwie medycyny, wirusologii, epidemiologii i historii pandemii AIDS – dr Remigiusz Jarosław Tritt;
- 6) Brazylijska sztuka walki Capoeira. Propozycja nowej ciekawe aktywności fizycznej do realizacji zajęć fakultatywnych wychowania fizycznego w szkołach podstawowych i ponadpodstawowych – mgr Krzysztof Bączyk;
- 7) Trening siłowy w rekompozycji składu ciała – dr Salamon Artur;
- 8) Receptory AMPA i NMDA w procesach kogniwestycznych ośrodkowego układu nerwowego człowieka - dr Bałuka Bogusław

W dniu 13 kwietnia 2024r na Wydziale Nauk Medycznych odbyła konferencja Międzynarodowych zorganizowana przez nasz Wydział oraz Brand Med. Centrum Medyczne z siedzibą w Słubicach pod ogólnym tytułem „Ochrona zdrowia w Unii Europejskiej”.

Tematyka wystąpień dotyczyła:

1. Transgranicznej edukacji w medycynie. Prelegent mgr Joanna Józefiak, prezes i założycielka Mediciner e.V.
2. Zadań i charakterystyki wydziału ochrony zdrowia miasta Frankfurt (Oder). Prelegent dr Oliver Fahren, lekarz naczelny Urzędu Miasta Frankfurt nad Odrą.
3. Kształcenia w zakresie ratownictwa medycznego oraz zarządzania kryzysowego w Niemczech. Aspekty związane z uznaniem zagranicznego wykształcenia i kwalifikacji. Prelegent Ldr Oliver Fahren, lekarz naczelny Urzędu Miasta Frankfurt nad Odrą oraz Lukas Zyszkiewicz, przedstawiciel służb ratunkowych miasta Frankfurt nad Odrą.
4. Ubezpieczeń zdrowotne w Niemczech. Prelegent Małgorzata Gregor, przedstawiciel kasy chorych Barmer.
5. Państwowego systemu ratownictwa medycznego w świetle proponowanych zmian ustawowych. Prelegent dr Marcin Druszcz, wykładowca PAM.
6. Polskich ratowników medycznych za granicą – wnioski z misji w Afganistanie, w Ukrainie i Mozambiku. Prelegent mgr Jakub Grosicki ratownik medyczny uczestnik misji UE w Mozambiku.
7. Nauczania modułowego w medycynie - perspektywy i nowe wyzwania. dr n. med. Leszek Niepolski wykładowca PAM

Dnia 6 czerwca 2024r. odbyła się organizowana przez PAM konferencja naukowa „Niepodzielne Zdrowie – interakcje ze zdrowiem psychicznym” (stacjonarnie i online). Temat wiodący konferencji to idea niepodzielności zdrowia – zdrowia pacjenta i całego sektora opieki zdrowotnej. Zgodnie z definicją zdrowia Światowej Organizacji Zdrowia, trzy sfery zdrowia (fizyczna, psychiczna i społeczna) wzajemnie się przenikają i oddziałują na siebie.

Dnia 6 grudnia 2024r. odbyło się Międzyuczelniane Sympozjum Naukowe zorganizowane przez Wydział Nauk Medycznych oraz Studenckie Koła Naukowe pod tytułem „Zdrowie i Integracja: Nowotwory, wolontariat i niepełnosprawność we współczesnych wyzwaniach medycyny i społeczeństwa”.

Sympozjum odbyło się z okazji Międzynarodowego Dnia Wolontariusza obchodzonego corocznie 5. grudnia na mocy rezolucji Zgromadzenia ONZ z 1985 roku. Tytuł Sympozjum: „Zdrowie i integracja: nowotwory, niepełnosprawność i wolontariat we współczesnych wyzwaniach medycyny i społeczeństwa” miał nawiązywać zarówno do problematyki schorzeń nowotworowych, będących ogromnym problemem medycznym i społecznym, ale i niepełnosprawności będącej wynikiem tych chorób. Poruszono w nim ważne kwestie związane z postrzeganiem osób z niepełnosprawnościami oraz ukazano zalety wolontariatu studenckiego jako formy integracji społecznej i praktyki zawodowej dla studentów kierunków medycznych.

Tematyka wystąpień:

- 1) Prof. dr hab. Med. Krzysztof Drews – Dziekan Wydziału Nauk Medycznych – prezentacja pt.: „Profilaktyka raka szyjki macicy”
- 2) Katarzyna Ceglarska, Agata Wojciechowska - SSPN - prezentacja pt.: „Wolontariat a integracja społeczna osób z niepełnosprawnościami”
- 3) Lidia Sufinowicz – Wolontariuszka Roku 2024, wiceprezes Poznańskiego Towarzystwa Amazonki - prezentacja pt.: „Profilaktyka a rak piersi” +pokaz protez piersi i modeli ze zmianami patologicznymi
- 4) dr Monika Stefaniak – adiunkt PAM - prezentacja pt.: „Fizjoterapia pacjentek po rekonstrukcji piersi po mastektomii w wyniku choroby nowotworowej”
- 5) dr Anna Baranowska – ANS w Lesznie - prezentacja pt.: „Niepełnosprawność intelektualna dzieci”
- 6) Aleksandra Sobieska – Listewnik – prezeska Stowarzyszenia Zespołu Williamsa w Polsce - prezentacja pt.: „Osoby z niepełnosprawnością chcą żyć na równych prawach”
- 7) Magdalena Zaborowska - Vbionic – prezentacja pt.: „Vbionic - technologie, które przywracają ruch i niezależność” + pokaz nowoczesnych protez.

W dniu 24 maja 2025 r. na Wydziale Nauk Medycznych odbyła konferencja Międzynarodowych zorganizowana przez WNM oraz Fundację Medciner International Healthcare Association z siedzibą w Słubicach pod ogólnym tytułem „Rozwój kariery zawodowej w międzynarodowym środowisku medycznym USA cz. III Ratownictwo medyczne”

Tematyka wystąpień:

1. „Polscy ratownicy za granicą – Afganistan, Ukraina, Mozambik” mgr Jakub Grosicki ratownik medyczny;

2. „Procedury imigracyjne i prawne aspekty pracy w amerykańskiej służbie zdrowia” dr Ilona Szymkowicz Polska prawniczka w USA, właścicielka kancelarii SzymkowiczLaw (Miami, Las Vegas);
3. „Jak odwaga i konsekwencja otwierają drzwi do międzynarodowych sukcesów Tomasz Sobania – Polak, który przebiegł przez USA, 26 letni biegacz ekstremalny. Autor 4 książek i podróżnik

W dniu 16.05.2026 r. planowana jest Międzywydziałowa Konferencja Naukowa Poznańskiej Akademii Medycznej Nauk Stosowanych im. Księcia Mieszka I pod tytułem „Postępy w naukach medycznych: badania, praktyka, innowacje”.

Tematyka wystąpień przedstawicieli Wydziału Ratownictwa Medycznego:

1. „Blue Zones - inspiracja medyczna czy mit popkultury?”
Prelegenci: prof. dr hab. n. med. Krzysztof Drewsa, student I roku studiów na kierunku ratownictwo medyczne Jan Drews;
2. „Przeciwbólowe środki farmakologiczne w kategorii over-the-counter w trendach zakupowych Polaków”.
Prelegenci: dr n. o zdr. Tomasz Kubiak. prof. PAM, dr n. med. i n. o zdr. Łukasz Dudziński Warszawski Uniwersytet Medyczny, student III roku studiów na kierunku ratownictwo medyczne Seweryn Głowa.

Dodatkowo warto nadmienić, że 14 grudnia 2024 r. na Wydziale Nauk Medycznych odbyło się szkolenie naukowe na temat "Podstawy działalności naukowej i publikacyjnej w oparciu o listę ministerialną czasopism indeksowanych". Szkolenie poprowadził dr Krystian Wochna pracownik naukowo-dydaktyczny AWF w Poznaniu, członek Editorial Board czasopisma Scientific Reports (IF 3.8, 140 pkt. MNiSW) wydawnictwa Springer Nature, recenzował dla Frontiers in Aging Neuroscience, BMC Musculoskeletal Disorders, Journal of Clinical Medicine oraz Journal of Personalized Medicine. W czasie szkolenia zostały przedstawione informacje na temat struktury artykułu, ORCID, H-index, cytowani, opłat za artykuły, awansów naukowych w oparciu o cykle publikacji. Szkolenie miało na celu zachęcenie wszystkich wykładowców wydziału do czynnego publikowania swych osiągnięć naukowych i badawczych.

Wszystkie organizowane konferencje, sympozja oraz szkolenia miały być w swoich założeniach platformą wymiany myśli i doświadczeń oraz nowoczesnych trendów szkoleniowych z zakresu szeroko rozumianych nauk o zdrowiu.

Ponadto Uczelnia od trzech lat zajmuje się współorganizacją Europejskiej Sesji Chirurgii Laryngologicznej Live (www.els.livesurgery.net). Sesje te rozpoczęły się 2015r., a od 2023r. współorganizowane są przez naszą Uczelnię. Polegają one na transmisji w Internecie kilkudziesięciu operacji laryngologicznych rocznie wykonywanych na 9-11 salach operacyjnych w różnych krajach Europy. Studio centralne z 4 moderatorami – wybitnymi specjalistami z różnych krajów znajduje się zawsze w Poznaniu w siedzibie PCSS. Audytorium stanowią studenci kierunków medycznych i lekarze medycyny z całego świata. Na podstawie zestawień informatycznych sesje te są oglądane łącznie w 130 krajach, na wszystkich

kontynentach, a estymacja wskazuje na udział około 40 tys. lekarzy każdorazowo. Sesje te organizowane są jeden raz w roku, trwają 7 godzin i lekarze z całego świata mają możliwość uczestniczenia w najbardziej innowacyjnych operacjach w zakresie krtani i szyi. Trzeba pamiętać, że laryngologia europejska jest najlepsza na świecie i stąd niezwykle aspekt edukacyjny tych sesji. Współorganizatorem tego wydarzenia jest Europejskie Towarzystwo Laryngologiczne, Urząd Miasta Poznania, Poznańskie Centrum Superkomputerowo-Sieciowe oraz Poznańska Akademia Medyczna. W ostatnich sesjach uczestniczyli nasi studenci, co było dla nich atrakcyjnym uzupełnieniem wiedzy teoretycznej, której nabywanie rozpoczęli. Ten ostatni przykład, czyli sesje chirurgii live są prowadzone tylko w języku angielskim, co stanowi dodatkową motywację dla naszych studentów ażeby podwyższyć swoje kompetencje w opanowaniu tego języka. Współorganizacja unikalnej w skali europejskiej sesji chirurgii live, pokazuje naszym studentom znaczenie polskiej nauki. Przygotowanie takich wydarzeń zmienia kierunek myślenia o polskich specjalistach, jasno wskazując, że nie wpisujemy się jedynie w rolę „turystów naukowych”, wyjeżdżających na zagraniczne konferencje w celu podnoszenia kwalifikacji i wiedzy.

W niniejszą działalność wpisuje się także publikowanie artykułów bądź rozdziałów w monografiach naukowych lub czasopismach naukowych z afiliacją dla PAM.

Sukcesem PAM są również bogate zasoby biblioteczne autorstwa kadry naukowo-dydaktycznej Uczelni, w tym również wspierające dydaktykę na kierunku *ratownictwo medyczne* studia pierwszego stopnia w ramach zajęć ogólnych.

Wydawnictwo PAM wydrukowało ostatnio następujące publikacje naszych nauczycieli akademickich Akademii:

- Publikacja zbiorowa *Pandemia COVID-19. Aspekty prawne, społeczne i medyczne*, 2022.
- Aleksandra Zbaraszewska, Anna Zbaraszewska, *Polsko-łacińsko-angielski glosariusz terminów anatomicznych*, Wydawnictwo WSPiA 2022.

4.2. Łączenie przez nauczycieli akademickich i inne osoby prowadzące zajęcia działalności dydaktycznej z działalnością naukową lub zawodową

Władze Uczelni oraz Wydziału Ratownictwa Medycznego dbają o stałe podnoszenie poziomu kształcenia poprzez prowadzenie polityki kadrowej zmierzającej do pozyskiwania najlepszych specjalistów z określonych dyscyplin naukowych. Realizacja koncepcji kształcenia, a w ramach niej zajęć przewidzianych w programie studiów wymaga wiedzy, umiejętności i kompetencji, tak teoretycznych, jak i praktycznych, stąd obok nauczycieli akademickich w procesie kształcenia uczestniczą m.in. osoby posiadające tytuły i stopnie naukowe w takich dyscyplinach naukowych jak: nauki medyczne, nauki o zdrowiu, nauki społeczne i prawne. W znakomitej większości nauczyciele akademicy i inne osoby prowadzące zajęcia na kierunku *ratownictwo medyczne* studia pierwszego stopnia łączą działalność dydaktyczną z działalnością naukową i/lub zawodową, co zostało wykazane w Załączniku nr 2.I.4 do raportu samooceny.

Wybrane publikacje nauczyciela akademickiego prowadzącego zajęcia na kierunku *ratownictwo medyczne*:

dr n. med Tomasz Kubiak, prof. PAM

1. Ł. Dudziński, M. Weiner, T. Kubiak, J. Grochowska, R. Gałązkowski, L. Czyżewski, Use of over-the-counter antiallergic products–analysis of sales data in Poland from 2020 to 2023, *Pharmacoepidemiology*, Volume 16 – 2025.
2. Ł. Dudziński, T. Kubiak, R. Kasperczyk, Medical Rescue Incidents in the Practice of the State Fire Service in Poland, Conference: 9th Central European Emergency Medicine Congress April 10-13, Łódź, Poland.
3. Ł. Dudziński, T. Kubiak, Ł. Czyżewski, J.S. Białowicz, SUPPORT FOR THE NATIONAL MEDICAL RESCUE SYSTEM BY FIRE PROTECTION UNITS IN LIFE-THREATENING INTERVENTIONS CAUSED BY CARDIAC DISORDERS, *Scientific Reports of Fire University ZN SGSP*, Volume: 2, No.: 93, 2025.
4. T. Kubiak, L. Dudziński, R. Fellner, M. Feltyński, Ł. Czyżewski, Use of unmanned aerial vehicles by the entities of National Firefighting and Rescue System in Poland to search for people – a review of interventions performed in the years 2021–2023, *International Journal of Emergency Services* (2025) 14 (1): 41–51.
5. T. Kubiak, Ł. Dudziński, R. Kasperczyk, Ł. Czyżewski, Emergency services response to eCall System alerts: Observations from 2016–2022 in the National Fire and Rescue System, *Traffic Injury Prevention*, Volume 25, 2024.
6. L. Dudziński, L. Czyżewski, R. Gałązkowski, F. Jaskiewicz, K. Nadolny, T. Kubiak, Polish Firefighters' Participation in Interventions Related to Behavioral Disorders in the 2020–2022 Period: An Observation of Incidents, *Healthcare* 2024, 12(23), 2482;
7. Ł. Dudziński, J.S. Białowicz, Ł. Czyżewski, R. Kasperczyk, T. Kubiak, Exposure of firefighters to carbon monoxide during rescue and fire fighting interventions - a 6-year analysis, *Acta Neuropsychologica* Volume: 22, No.: 1, 2024
8. E. Janicka-Kubiak, T. Kubiak, A. Baranowska, M. Bulsa, Ż. Ciosek. The role of antenatal education as a prevention of emerging disorders during pregnancy. *Journal of Education, Health and Sport*, Vol. 12 No. 3 (2022). DOI: 10.12775/JEHS.2022.12.03.014.
9. „Medyczne czynności ratunkowe w praktyce ratownika medycznego” Publikacja w Wydawnictwie Lekarskim PZWL
Przedstawienie pracy naukowej na I Sympozjum Szkoleniowo Naukowym: chirurgia, ortopedia, fizjoterapia wieku podeszłego Poznań 07.12.2012 r.
10. „Działania ratunkowe u osób w wieku podeszłym” – współautor
Przedstawienie pracy naukowej na XXI Zimowym Sympozjum Medycyny Ratunkowej i Intensywnej Terapii Karpacz, 29.02-03.03.2012r.
11. „Segregacja w Państwowej Straży Pożarnej na przykładzie ćwiczeń w woj. zachodniopomorskim” – autor. Przedstawienie pracy naukowej na Konferencji Naukowo-Szkoleniowej Zabezpieczenie Masowych Imprez Sportowych, Poznań 18.11.2011r.
12. „Ratownik medyczny-ratownik, różnice i możliwości wykorzystania ratowników systemu Państwowej Straży Pożarnej w zabezpieczeniu medycznym EURO 2012”-autor
13. „Segregacja” – współ autor
14. „AED- dlaczego tak ważne?” – współ autor
15. „Skale i metody szybkiej oceny pacjenta” – współ autor

4.3. Założenia, cele i skuteczność prowadzonej polityki kadrowej, z uwzględnieniem metod i kryteriów doboru oraz rekrutacji kadry, sposobów, zasad i kryteriów oceny jakości kadry oraz udziału w tej ocenie różnych grup interesariuszy, w tym studentów, a także wykorzystania wyników oceny w rozwoju i doskonaleniu kadry

Obsada zajęć dydaktycznych Wydziału Ratownictwa Medycznego PAM jest dobierana z uwzględnieniem praktycznego profilu kształcenia na kierunku *ratownictwo medyczne* studia pierwszego stopnia oraz dziedzin i dyscyplin naukowych, do których odnoszą się zakładane efekty uczenia się.

Kształcenie prowadzone jest przez nauczycieli akademickich lub inne osoby posiadające kompetencje zawodowe lub naukowe adekwatne do prowadzonych zajęć oraz doświadczenie zawodowe w zakresie właściwym dla prowadzonych zajęć.

Dobór obciążeń dydaktycznych odpowiada kompetencjom dydaktycznym oraz zainteresowaniom naukowo-badawczym poszczególnych pracowników. Kadra dydaktyczno-naukowa Wydziału Ratownictwa Medycznego stanowi jego bardzo istotną wartość.

Kadra Wydziału Ratownictwa Medycznego stanowi jeden z kluczowych atutów jednostki i bezpośrednio wpływa na wysoką jakość kształcenia. Zespół tworzą osoby o bogatym doświadczeniu dydaktyczno-naukowym oraz wieloletniej praktyce zawodowej, obejmującej szeroko pojęte obszary medycyny oraz ratownictwa medycznego. Tak szerokie kompetencje pozwalają na prowadzenie zajęć w sposób interdyscyplinarny, łączący wiedzę teoretyczną z praktycznymi umiejętnościami niezbędnymi w pracy ratownika medycznego.

Istotną wartością wydziału jest obecność licznego grona praktyków aktywnie działających w systemie ochrony zdrowia. Dzięki temu studenci mają możliwość zdobywania wiedzy opartej na aktualnych standardach, procedurach i realnych doświadczeniach zawodowych. Prowadzący zajęcia dzielą się praktycznymi rozwiązaniami, analizują rzeczywiste przypadki oraz uczą podejmowania decyzji w warunkach zbliżonych do sytuacji interwencyjnych.

Studenci wielokrotnie podkreślają, że wysoki poziom zajęć wynika z profesjonalizmu i wieloletniego doświadczenia zawodowego kadry. Bezpośredni kontakt z praktykami, którzy na co dzień pracują w zespołach ratownictwa medycznego, znacząco podnosi efektywność kształcenia i pozwala na rozwijanie kompetencji kluczowych dla przyszłej pracy w zawodzie.

Politykę kadrową na kierunku *ratownictwo medyczne* studia pierwszego stopnia w zakresie rozwoju i doskonalenia własnej kadry można ująć generalnie poprzez następujące cele i założenia:

- włączanie poszczególnych pracowników w działalność naukowo-badawczą, dydaktyczno-wychowawczą i organizacyjną Wydziału Ratownictwa Medycznego PAM;
- system wspierania i motywowania kadry do rozwoju zawodowego i naukowego oraz podnoszenia kompetencji dydaktycznych;
- pozyskiwanie kadry z innych ośrodków akademickich w Polsce.

Kadra Wydziału Ratownictwa Medycznego jest dobierana w uwzględnieniu powyższych celów i założeń polityki kadrowej.

Przy rekrutacji pracowników niezwykle istotne jest zbadanie chęci własnego rozwoju u osób aplikujących na stanowiska pracy na Wydziale Ratownictwa Medycznego.

Uczelnia, jak również Wydział, buduje własne zaplecze kadry, która systematycznie naukowo, zawodowo i dydaktycznie się rozwija, jest zaangażowana w życie wspólnoty akademickiej, cechuje się ambicją oraz kreatywnością, a w szczególności jest otwarta na studentów, realizując się nie tylko badawczo, ale również dydaktycznie i wychowawczo, z pasją podchodząc do realizowanych przez siebie działań.

Raz w roku w Uczelni odbywają się szkolenia w zakresie użytkowania platformy kształcenia na odległość oraz platformy do zajęć zdalnych ZOOM, dzięki czemu nauczyciele akademicki i inne osoby prowadzące zajęcia podnoszą swoje kompetencje cyfrowe w tym zakresie. Znakomita większość nauczycieli akademickich ze stopniem naukowym doktora jest przygotowana do prowadzenia zajęć w języku obcym, głównie angielskim oraz rosyjskim.

Zgodnie z Zarządzeniem Dziekana Wydziału Ratownictwa Medycznego w sprawie procedury obsady zajęć dydaktycznych i organizacji systemu kształcenia, odpowiedzialny za obsadę zajęć dydaktycznych jest Dziekan Wydziału Ratownictwa Medycznego.

Przy obsadzie zajęć Dziekan Wydziału bierze pod uwagę następujące kryteria:

- wykształcenie kierunkowe nauczyciela akademickiego,
- dorobek naukowy,
- dorobek badawczy,
- osiągnięcia i doświadczenie praktyczne,
- doświadczenie zdobyte poza uczelnią.

Jakość kadry dydaktycznej jest weryfikowana poprzez okresową ocenę nauczyciela akademickiego podsumowującą jego działalność dydaktyczną (liczba przeprowadzonych wykładów, ćwiczeń, seminariów), naukową (wykaz opublikowanych prac naukowych) i badawczą (plan badawczy) w danym okresie rozliczeniowym. Okresowe oceny nauczycieli akademickich są następnie analizowane i oceniane przez Senacką Komisję ds. Okresowej Oceny Nauczycieli Akademickich.

W ocenie jakości kadry uczestniczą także studenci, dokonując oceny nauczyciela akademickiego poprzez wypełnienie stosownej ankiety o charakterze anonimowym. Ankietyzacja wśród studentów pozwala na określenie przeciętnej oceny danego nauczyciela akademickiego w kontekście prowadzonych przez niego zajęć. Skala ocen jest pięciostopniowa od 1-5.

Weryfikacji jakości kadry służą ponadto hospitacje zajęć dydaktycznych prowadzone przez Dziekana Wydziału lub inną wyznaczoną przez niego osobę. Po przeprowadzonej hospitacji osoba hospitująca przedstawia nauczycielowi akademickiemu, którego zajęcia dydaktyczne podlegały procedurze hospitacji, uwagi pozytywne oraz negatywne. W wypadku uwag negatywnych przedstawia się zalecenia w przedmiocie poprawy jakości realizowanych zajęć dydaktycznych. Ocena hospitowanych zajęć dydaktycznych jest uwzględniana przy okresowej ocenie nauczyciela akademickiego.

Nadrzędnym celem hospitacji jest inspirowanie i wspomaganie rozwoju zawodowego nauczyciela akademickiego, zachęcanie do innowacyjnych działań oraz podejmowania nowatorstwa. Hospitacje nastawione są na samokontrolę i samoocenę nauczyciela akademickiego.

Refleksje, spostrzeżenia, uwagi z odbytych hospitacji są przedmiotem dyskusji pomiędzy stronami, a wnioski prezentowane są na spotkaniu Rady Wydziału.

4.4. System wspierania i motywowania kadry do rozwoju zawodowego, naukowego lub artystycznego oraz podnoszenia kompetencji dydaktycznych

PAM dba o stały rozwój kadry naukowo-dydaktycznej i nieustannie ją aktywizuje poprzez szereg kompleksowych działań, do których można zaliczyć m.in.:

- zachęcanie kadry do udziału w licznych konferencjach naukowych (wewnętrznych i zewnętrznych);
- zachęcanie kadry do publikowania w Wydawnictwie PAM;
- nagradzanie i wyróżnianie najlepszych pracowników podczas oficjalnych uroczystości uczelnianych (np. medal Mieszka I lub statuetka Mieszka I wręczana podczas inauguracji roku akademickiego).

Plany badawcze nauczycieli akademickich Wydziału Ratownictwa Medycznego (Wydział powstał w dniu 01.03.2026 r. Wcześniej ratownictwo medyczne studia I stopnia realizowane były na Wydziale Nauk Medycznych, a wcześniej na Wydziale Zdrowia Publicznego) na rok akademicki 2020/2021 obejmowały następującą problematykę:

- 1) prof. dr hab. n. med. Jerzy Szczapa – Wpływ witaminy D na odporność w okresie wczesnodziecięcym.
- 2) dr Tomasz Kubiak - Stan epidemii a funkcjonowanie PRM.
- 3) dr n. med. Remigiusz Tritt – Wybrane stany zagrożenia życia i zdrowia wynikające ze stosowania chemseksu w kontekście medycyny ratunkowej.
- 4) dr Joanna Łupicka – Rozwój, budowa, morfologia oraz czynności układów autonomicznych człowieka. Rozwój gałęzi grzbietowych u zarodków ludzkich.
- 5) dr Witold Draber – Wyrównanie metaboliczne pacjentów z cukrzycą typu 2 – kontynuacja.
- 6) dr Monika Zysnarska - Dobrostan bio-psycho-społeczny studentów studiów uzupełniających magisterskich w okresie pandemii.
- 7) dr Jolanta Sielska – Analiza czynników ryzyka występowania odleżyn w oddziale neurologii w roku 2019.
- 8) dr Bogusław Bałuka – Badania w zakresie wybranych determinantów biologicznych, fizjologicznych, biochemicznych, chemicznych i fizycznych warunkujących stan zdrowia oraz zakres aktywności bio-psycho-społecznej na różnych etapach rozwoju ontogenetycznego człowieka w okresie pandemicznym.
- 9) dr Artur Salamon – Morfofunkcyjne uwarunkowania aktywności fizycznej.
- 10) dr Monika Stefaniak – Wpływ treningu plyometrycznego na parametry szybkości równowagi i stabilności centralnej u sportowców amatorów i osób niewytranowanych.

Plany badawcze nauczycieli akademickich Wydziału Zdrowia Publicznego na rok akademicki 2021/2022 przedstawiają się następująco:

- 1) dr Tomasz Kubiak – Stan epidemii a funkcjonowanie PRM.
- 2) dr n. med. Remigiusz Tritt – Wybrane stany zagrożenia życia i zdrowia wynikające ze stosowania chemseksu w kontekście medycyny ratunkowej- kontynuacja

- 3) dr Bogusław Bałuka – Przemoc wobec kobiet i mężczyzn w świetle badań opinii środowiska społecznego wybranych członków społeczności senioralnej aglomeracji wałbrzyskiej.
- 4) dr Maria Połocka-Molińska – Jakość życia kobiet po amputacji narządu rodowego.
- 5) dr Monika Zysnarska – Dobrostan bio-psycho-społeczny studentów studiów uzupełniających magisterskich w okresie pandemii – kontynuacja.
- 6) dr Artur Salamon – Morfofunkcjonalne uwarunkowania aktywności fizycznej.
- 7) dr Witold Draber – Zasady pobierania krwi i jej składników, organizacja publicznej służby krwi w Polsce na przykładzie RCKiK w Poznaniu.

Plany badawcze nauczycieli akademickich Wydziału Nauk Medycznych na rok akademicki 2022/2023 przedstawiają się następująco:

- 1) dr Kubiak Tomasz – Analiza działań ratownika medycznego w aspekcie współpracy służb ratunkowych.
- 2) dr Łupicka Joanna - Rozwój, budowa, morfologia oraz czynności układów autonomicznych człowieka. Rozwój gałęzi grzbietowych u zarodków ludzkich
- 3) dr Połocka Molińska Maria - Poczucie koherencji kobiet z nowotworem narządu rodowego
- 4) dr Kostyk Tomasz - Osteoporoza jako problem populacji wielkomiejskiej
- 5) dr Zysnarska Monika - Dobrostan bio-psychospołeczny personelu pielęgniarskiego zatrudnionego na oddziale neurologicznym
- 6) dr Bałuka Bogusław – Ocena sprawności fizycznej za pomocą Fullerton Functional Fitness Test wybranych grup wiekowych seniorów Wałbrzycha niezakażonych i po przebytych zakażeniu SARS- COV-, COVID-19. Badania retrospektywne oraz prospektywne – analiza porównawcza.
- 7) dr Tritt Remigiusz - Ocena sprawności fizycznej za pomocą Fullerton Functional Fitness Test wybranych grup wiekowych seniorów Poznania niezakażonych i po przebytych zakażeniu SARS- COV-, COVID-19. Badania retrospektywne oraz prospektywne – analiza porównawcza.
- 8) dr Salamon Artur - Motoryczne oraz społeczne i pedagogiczne uwarunkowania wyniku sportowego w kajakarstwie jako podstawa do indywidualizacji oraz optymalizacji procesu treningowego, uwarunkowania aktywności fizycznej

Plany badawcze nauczycieli akademickich Wydziału Nauk Medycznych na rok akademicki 2023/2024 przedstawiają się następująco:

- 1) dr Łupicka Joanna- Rozwój, budowa, morfologia oraz czynności układów autonomicznych człowieka. Rozwój gałęzi grzbietowych u zarodków ludzkich;
- 2) dr Salamon Artur - Motoryczne oraz społeczne i pedagogiczne uwarunkowania wyniku sportowego w kajakarstwie jako podstawa do indywidualizacji oraz optymalizacji procesu treningowego, Poziom rozwoju sprawności fizycznej dzieci i młodzieży z klas mundurowych;
- 3) dr Biernacki Jacek - Motoryczne oraz społeczne i pedagogiczne uwarunkowania wyniku sportowego w kajakarstwie jako podstawa do indywidualizacji oraz optymalizacji procesu treningowego, Poziom rozwoju sprawności fizycznej dzieci i młodzieży z klas mundurowych;

- 4) dr Stefaniak Monika:
 - a) Użyteczność w skali Borga i ankiety WHOQOR oceniającej jakość życia wg WHO na zajęciach psychoterapeutycznych dla seniorów;
 - b) Zagadnienia fizjoterapii u dzieci z zespołem Wiliamsa;
 - c) Dostęp do służby zdrowia w kryzysie bezdomności;
 - d) Różnice w postawie ciała między dziećmi podejmującymi ogólnorozwojowe zajęcia ruchowe pozaszkolne a dziećmi o niskiej aktywności fizycznej;

Plany badawcze nauczycieli akademickich Wydziału Nauk Medycznych na rok akademicki 2024/2025 przedstawiają się następująco:

- 1) dr Łupicka Joanna - Rozwój, budowa, morfologia oraz czynności układów autonomicznych człowieka. Rozwój gałęzi grzbietowych u zarodków ludzkich;
- 2) dr Stefaniak Monika – Fizjoterapia geriatryczna – szanse i zagrożenia oraz Fizjoterapia, edukacja i rozwój dzieci i młodzieży z zespołem Williama
- 3) dr Salamon Artur - Profilaktyka zdrowia uczniów szkół artystycznych
- 4) dr Mrozkowiak Mirosław – Wyznaczenie normatywnych wielkości krzywizn strzałkowych kręgosłupa osób o wysokości ciała od 180 do 195cm obojga płci.

Plany badawcze nauczycieli akademickich Wydziału Nauk Medycznych/ Wydziału Ratownictwa Medycznego na rok akademicki 2025/2026 przedstawiają się następująco:

- 5) dr Zbaraszewska Anna, prof. PAM – Współdziałanie w torturach. Rola personelu medycznego w programie tajnych więzień CIA
- 6) dr n. med. Połocka - Molińska Maria – Wpływ przechorowania covid -19 na zdrowie i funkcjonowanie psychiczne pielęgniarek i ratowników medycznych.
- 7) Dr n. med. Tritt Remigiusz – Poziom wiedzy wybranych dorosłych miasta Poznania na temat etiopatogenezy, symptomatologii, przebiegu klinicznego, epidemiologii, leczenia i profilaktyki wybranych STT's (infekcji przenoszonych drogą płciową) pochodzenia bakteryjnego, wirusowego, mikologicznego i parazytologicznego.

Dodatkowe informacje, które uczelnia uznaje za ważne dla oceny kryterium 4:

Kryterium 5. Infrastruktura i zasoby edukacyjne wykorzystywane w realizacji programu studiów oraz ich doskonalenie

Warto rozważyć i w raporcie odnieść się do:

1. stanu, nowoczesności, rozmiarów i kompleksowości bazy dydaktycznej służącej realizacji zajęć na ocenianym kierunku oraz jej adekwatności do rzeczywistych warunków przyszłej pracy zawodowej studentów oraz możliwości kształcenia umiejętności praktycznych z wykorzystaniem posiadanej bazy,
2. infrastruktury i wyposażenia instytucji, w których prowadzone są zajęcia poza uczelnią oraz praktyki zawodowe,
3. dostępu do technologii informacyjno-komunikacyjnej (w tym Internetu, a także platformy e-learningowej, w przypadku, gdy na ocenianym kierunku prowadzone jest kształcenie z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość) oraz stopnia jej wykorzystania w procesie nauczania i uczenia się studentów, w szczególności w ramach kształcenia umiejętności praktycznych,
4. udogodnień w zakresie infrastruktury i wyposażenia dostosowanych do potrzeb studentów z niepełnosprawnościami,
5. dostępności infrastruktury, w tym oprogramowania specjalistycznego i materiałów dydaktycznych, w celu wykonywania przez studentów zadań wynikających z programu studiów w ramach pracy własnej,
6. systemu biblioteczno-informacyjnego uczelni, w tym dostępu do aktualnych zasobów informacji naukowej w formie tradycyjnej i elektronicznej, o zasięgu międzynarodowym oraz zakresie dostosowanym do potrzeb wynikających z procesu nauczania i uczenia się na ocenianym kierunku, w tym w szczególności dostępu do piśmiennictwa zalecanego w sylabusach,
7. sposobów, częstości i zakresu monitorowania, oceny i doskonalenia bazy dydaktycznej i naukowej oraz systemu biblioteczno-informacyjnego, a także udziału w ocenie różnych grup interesariuszy, w tym studentów,
8. spełnienia reguł i wymagań w zakresie infrastruktury dydaktycznej i naukowej, zawartych w standardach kształcenia określonych w rozporządzeniach wydanych na podstawie art. 68 ust. 3 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, w przypadku kierunków studiów przygotowujących do wykonywania zawodów, o których mowa w art. 68 ust. 1 powołanej ustawy.

Zalecenia dotyczące kryterium 5 wymienione w uchwale Prezydium PKA w sprawie oceny programowej na kierunku studiów, która poprzedziła bieżącą ocenę (jeżeli dotyczy)

Lp.	Zalecenia dotyczące kryterium 5 wymienione we wskazanej wyżej uchwale Prezydium PKA	Opis realizacji zalecenia oraz działań zapobiegawczych podjętych przez uczelnię w celu usunięcia błędów i niezgodności sformułowanych w zaleceniu o charakterze naprawczym
1.	Nie dotyczy	

5.1. Stan, nowoczesność, rozmiary i kompleksowość bazy dydaktycznej służącej realizacji zajęć na ocenianym kierunku oraz jej adekwatność do rzeczywistych warunków przyszłej pracy zawodowej studentów oraz możliwości kształcenia umiejętności praktycznych z wykorzystaniem posiadanej bazy

Siedziba Poznańskiej Akademii Medycznej Nauk Stosowanych im. Księcia Mieszka I (PAM) mieści się przy ulicy Bułgarskiej 55 w Poznaniu. W obrębie głównego kampusu Uczelni, zlokalizowanego przy ulicach Bułgarskiej 55 i Świerzawskiej 18, znajdują się cztery budynki mieszczące pomieszczenia dydaktyczne, administrację uczelni oraz działy odpowiedzialne za obsługę procesu dydaktycznego. Całkowita powierzchnia użytkowa tych budynków wynosi 8800m². W sąsiedztwie budynku przy ul. Świerzawskiej 18 zlokalizowano ogrodzone, kryte sztuczną nawierzchnią boisko sportowe oraz halę sportową o powierzchni użytkowej ok. 400m².

Na terenie kampusu PAM znajduje się ogrodzony i zamknięty parking z miejscami na 54 pojazdy przeznaczony dla studentów oraz ogrodzony, zamknięty parking dla nauczycieli akademickich i pracowników administracyjnych Uczelni.

Budynki, zakupione i zaadaptowane do funkcji dydaktycznej ze środków własnych Uczelni, stoją na gruntach użytkowanych na zasadach dzierżawy wieczystej od Skarbu Państwa.

Budynek przy ulicy Bułgarskiej 55, o łącznej powierzchni użytkowej 2500m², mieści:

- 1) Rektorat i siedziby władz Wydziałów,
- 2) Dziekanat oraz kasę dla studentów,
- 3) Dział rekrutacji z Biurem karier,
- 4) Pomieszczenia dydaktyczne:
 - a) Centrum Symulacji Medycznych;
 - b) 2 Pracownie ratownictwa medycznego;
 - c) Pracownię mikrobiologii i histologii;
 - d) Pracownię anatomii z wirtualnym stołem anatomicznym;
 - e) Pracownia fizjoterapii;
 - f) Pracownię kosmetologii;
 - g) 16 pracowni umiejętności pielęgniarskich;
 - h) 2 sale seminaryjne i wykładowe (około 70 miejsc każda),
 - i) 2 pracownie komputerowe z 20 stanowiskami każda,
 - j) Strefę fitness i siłownię,
 - k) Strefę SPA (pracownia kosmetyczna, pracownia hydroterapii oraz odnowy biologicznej),
 - l) Wydawnictwo Naukowe PAM.

Budynek znajdujący się przy ulicy Świerzawskiej 18 (powierzchnia użytkowa 3900m²) mieści:

- Siedzibę Założyciela,
- Administrację uczelni,
- Aulę na 140 miejsc i 2 sale konferencyjne (100 i 134 miejsca),
- Bibliotekę z czytelnią i ogólnodostępnymi stanowiskami komputerowymi z dostępem do internetu (14 stanowisk, w tym 4 przystosowane dla osób niepełnosprawnych), posiadającą na

- wyposażeniu schodołazy, którymi przeszkolony personel pomaga osobom z niepełnosprawnościami dostać się do biblioteki, punktem ksero oraz archiwum,
- 28 pomieszczeń dydaktycznych, w tym:
 - 3 pracownie medycznych czynności ratunkowych,
 - 3 pracownie badań fizykalnych
 - 2 pracownie anatomii,
 - pracownie biofizyki i fizjologii,
 - pracownie biochemii,
 - pracownie fizykoterapii,
 - pracownie komputerową (20 stanowisk),
 - 4 pracownie do nauki języków obcych,
 - sale seminaryjne i wykładowe (od 18 do 46 miejsc).
 - 2 pracownie kinezyterapii,
 - pracownie terapii manualnej,
 - Pracownie biomechaniki;
 - Pracownie masażu,
 - Pracownie aktywnej rehabilitacji,
 - Pracownie gimnastyki korekcyjno - kompensacyjnej,
 - Pracownie wysiłku fizycznego,
 - Pracownie wizażu,
 - Pracownie kosmetyczne,

Dodatkowo Uczelnia wynajmuje pomieszczenia w budynku mieszczącym się na ul. Św. Michała 43, w skład których wchodzi sale wykładowe (o pojemności około 80 studentów), pomieszczenia administracyjne oraz sale ćwiczeniowe, w tym 3 sale o wymiarach około 70 m², pełniące funkcje sal umiejętności praktycznych Wydziału Ratownictwa Medycznego.

Do dyspozycji studentów i pracowników PAM pozostają:

- „Dom sportowca PAM” w Kwiejcach w Puszczy Noteckiej: ośrodek konferencyjno-sportowy z własną bazą hotelową, bezpośrednim dostępem do jeziora, bazą sprzętu pływającego i sportowego, boiskiem sportowym, siłowniami, salą judo i salami konferencyjnymi. Obiekt, wyremontowany i rozbudowany ze środków własnych PAM, jest w całości własnością Uczelni, w którym realizowane są „Zajęcia sprawnościowe z elementami ratownictwa specjalistycznego”
- „Dom Pracy Twórczej” w Chwaliszewie (gmina Kcynia), należący do uczelni, mieszczący się w odrestaurowanym, klasycystycznym pałacu z XIX wieku, w otoczeniu sześćohektarowego, zabytkowego parku krajobrazowego.

Funkcjonujące na terenie Uczelni pracownie oraz pozostałe pomieszczenia dydaktyczne na terenie uczelni oraz w innych miejscach z którymi Uczelnia współpracuje wyposażone są w sprzęt i urządzenia umożliwiające realizację treści kształcenia na kierunku *ratownictwo medyczne* studia pierwszego stopnia o profilu praktycznym. Duży nacisk kładziony jest na utrzymanie kompletnej bazy nowoczesnego sprzętu dydaktycznego, wykorzystywanego w trakcie kształcenia na kierunkach praktycznych.

W Uczelni znajdują się:

- Pracownia biofizyki i fizjologii wyposażona jest w sprzęt niezbędny do realizacji treści kształcenia. Są to m.in. suwmiarki elektroniczne, audiometr, oftalmoskop Luxascope Oculus, młotki neurologiczne z igłą i pędzelkiem, stroik laryngologiczny, tablica okulistyka Snellena, tablice Ishihary, glukometr, termometry bezdotykowe, ciśnieniomierze, pulsoksymetry, ława optyczna, kamera termowizyjna oraz sprzęt multimedialny – tablica oraz laptop;
- dwie pracownie anatomii wyposażone w nowoczesne pomoce dydaktyczne – modele poszczególnych narządów i układów ciała człowieka oraz tablice anatomiczne.

Uczelnia może z dumą poszczycić się również posiadaniem specjalistycznego stołu anatomicznego, który wykorzystywany jest do zajęć z anatomii. Studenci podczas zajęć mają możliwość zgłębiania tajników ludzkiego ciała oraz procesów życiowych w nim zachodzących.

Pracownia wirtualnej anatomii - wyposażona w stół anatomiczny firmy Asclepius z ekranem 84" z możliwością pionizacji. Stół Asclepius zapewnia dostęp do modułów: anatomia, embriologia, histologia, histopatologia, radiologia i zoologia. Wielkość ekranu stołu zapewnia możliwość szczegółowego wyświetlenia obrazu ciała kobiety lub mężczyzny w wymiarach naturalnych. Oprogramowanie stołu zapewnia dostęp do 13 wyodrębnionych układów anatomicznych, możliwość wizualizacji przepływu krwi, dysekcji oraz korzystania z wirtualnych endoskopów. Pracownia wirtualnej anatomii wyposażona jest także w tablice multimedialną, na której możliwe jest wyświetlanie obrazu ze stołu anatomicznego, dodatkowo Uczelnia posiada pracownię anatomii wyposażoną w nowoczesne pomoce dydaktyczne – liczne modele poszczególnych narządów i układów ciała człowieka oraz tablice anatomiczne. Pracownia wyposażona jest w tablicę multimedialną oraz laptop z dostępem do oprogramowania anatomicznego. W pracowni dostępne są także atlasy anatomiczne oraz podręczniki; – pracownia mikroskopowa – wyposażona w 11 nowoczesnych mikroskopów Zeiss Primostar 3, w tym jeden mikroskop Zeiss Primostar 3 z kamerą, przeznaczony dla wykładowcy prowadzącego zajęcia ze studentami. W pracowni znajduje się tablica multimedialna, która umożliwia wyświetlanie obrazu zarówno z mikroskopu z kamerą, jak i innych treści. Wyposażenie pracowni mikroskopowej stanowią także zestawy preparatów histologicznych oraz inne pomoce dydaktyczne – atlasy i podręczniki.; – pracownia biochemii zapewnia dostęp do nowoczesnego sprzętu wykorzystywanego do badań laboratoryjnych. Na stanie pracowni znajdują się m.in.: aparat do elektroforezy poziomej, zestaw do wyznaczania gęstości ciał stałych, termostat laboratoryjny, lepkościomierz Hopplera, spektrofotometr Genesys 180 Double Beam UV-VIS z drukarką, wirówki i miniwirówki, wytrząsarki, wagi laboratoryjne, dygestorium, cieplarki, komora BIO SAN DNA/RNA UV-Cleaner i inne sprzęty pozwalające na pełną realizację treści kształcenia;

- Pracownia biochemii wyposażona jest w nowoczesny sprzęt do wykonywania badań laboratoryjnych przy użyciu nowoczesnego sprzętu do analizy biochemicznej.

Sale seminaryjne, wykładowe i pracownie wyposażone są w sprzęt multimedialny: komputery, projektory i sprzęt nagłośnieniowy, rzutniki pisma i tablice zmywalne.

5.2. Infrastruktura i wyposażenie instytucji, w których prowadzone są zajęcia poza uczelnią oraz praktyki zawodowe

Zajęcia i praktyki zawodowe realizowane poza Uczelnią w instytucjach zewnętrznych mają za zadanie przygotowanie studentów kierunku *ratownictwo medyczne* studia pierwszego stopnia do praktycznej nauki zawodu.

Podczas zajęć studenci mają możliwość zapoznania się z praktycznymi aspektami zagadnień ujętych w szczegółowych treściach programowych pozwalających na uzyskanie efektów uczenie się. Uzyskana wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne są sukcesywnie wzbogacane poprzez poznanie i korzystanie z infrastruktury i wyposażenia, jakim dysponują podmioty współpracujące z Wydziałem Ratownictwa Medycznego na rzecz szeroko pojętej edukacji.

Praktyki zawodowe studentów kierunku *ratownictwo medyczne* studia pierwszego stopnia, odbywają się w podmiotach umożliwiających zdobycie rzeczywistych kompetencji zawodowych niezbędnych do pracy w systemie Państwowego Ratownictwa Medycznego. Obejmują one zarówno placówki medyczne, jak i instytucje wspierające rozwój umiejętności fizycznych, edukacyjnych i profilaktycznych.

Praktyki odbywają się w szczególności w:

- 1) zespołach ratownictwa medycznego (ZRM) – podstawowych i specjalistycznych, gdzie studenci uczestniczą w działaniach ratunkowych, uczą się pracy w zespole, prowadzenia medycznych czynności ratunkowych oraz podejmowania decyzji w warunkach presji czasu;
- 2) szpitalnych oddziałach ratunkowych (SOR) – umożliwiających zdobycie doświadczenia w segregacji medycznej, diagnostyce wstępnej, monitorowaniu pacjentów oraz współpracy z personelem medycznym;
- 3) izbach przyjęć i oddziałach szpitalnych – gdzie studenci poznają organizację pracy szpitala, uczestniczą w procedurach medycznych i opiece nad pacjentem w stanie nagłym;
- 4) pracowniach diagnostycznych i jednostkach współpracujących z systemem PRM, takich jak pracownie RTG, laboratoria, oddziały intensywnej terapii, co pozwala na zrozumienie pełnego procesu diagnostyczno-terapeutycznego;
- 5) dyspozytorniach (telefon alarmowy 999), w których studenci zdobywają doświadczenie w zakresie systemu organizacji państwowego systemu ratownictwa medycznego.

Przykładowe miejsca praktyk:

- 1) Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego w Poznaniu ul. Rycerska 10 , 60-346 Poznań;
- 2) Centrum Medyczne HCP Sp. z o.o. ul. 28 czerwca 1956 r. nr 194 , 62-485 Poznań;
- 3) Szpital Wojewódzki w Poznaniu ul. Juraszów 7/19 , 60-479 Poznań;
- 4) Specjalistyczny Zespół Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu ul. Wrzoska 1, 60-663 Poznań;

- 5) Szpital w Puszczykowie im. Prof. S.T. Dąbrowskiego S.A ul. Kraszewskiego 11, 62-041 Puszczykowo;
- 6) Szpital Uniwersytecki im. K. Marcinkowskiego w Zielonej Górze ul. Zyty 26, 65-046 Zielona Góra;
- 7) Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Zdroje” ul. Mączna 4, 70-780 Szczecin;
- 8) Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Grodzisku Wielkopolskim ul. Mossego 3 , 62-065 Grodzisk Wlkp.;
- 9) Szpital Powiatowy im. Alfreda Sokołowskiego ul. Szpitalna 28, 77-400 Złotów;
- 10) Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Obornikach ul. Szpitalna 2 , 64-600 Oborniki;
- 11) Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Wolsztynie ul. Wschowska 3, 64 - 200 Wolsztyn;
- 12) Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Szamotułach ul. Sukiennicza 13, 64-500 Szamotuły;
- 13) Szpital Powiatowy we Wrześni Sp. z o.o. w restrukturyzacji ul. Słowackiego 2, 62-300 Września;
- 14) Szpital Powiatowy im. Prof. Romana Drewsa ul. Żeromskiego 29, 64-800 Chodzież;
- 15) Szpital Powiatowy im. T. Malińskiego w Śremie Sp. z o.o. ul. Chełmońskiego 1 , 63-100 Śrem;
- 16) Zespół Opieki Zdrowotnej w Wągrowcu ul. Kościuszki 74, 62-100 Wągrowiec;
- 17) Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej im. Dr K. Hологи w Nowym Tomyślu ul. Poznańska 30, 64-300 Nowy Tomyśl;
- 18) Pleszewskie Centrum Medyczne Sp. z o.o. ul. Poznańska 125a, 63-300 Pleszew;
- 19) Szpital Średzki Serca Jezusowego Sp. z o.o. ul. Żwirki i Wigury 10, 63-000 Środa Wielkopolska;
- 20) Lubuski Urząd Wojewódzki w Gorzowie Wielkopolskim ul. K. Jagiellończyka 8, 66-400 Gorzów Wlkp.;
- 21) Wojewódzki Szpital Zespolony im. dr R. Ostrzyckiego w Koninie ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin;
- 22) Wielkopolski Urząd Wojewódzki, Wydział Powiadamiania Ratunkowego Urzędu Wojewódzkiego w Poznaniu, ul. Wiśniowa 13a, 61-713 Poznań;
- 23) Lubuski Urząd Wojewódzki w Gorzowie Wielkopolskim ul. K. Jagiellończyka 8, 66-400 Gorzów Wlkp.

Charakterystyka wybranych miejsc praktyk (infrastruktury klinicznej):

Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego w Poznaniu, ul. Rycerska 10, 60-346 Poznań

Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego w Poznaniu stanowi kluczowy element systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne na obszarze miasta Poznania oraz powiatu poznańskiego, zapewniając całodobowe świadczenia zdrowotne w stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego. Jednostka funkcjonuje jako samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej, realizując zadania z zakresu medycznych czynności ratunkowych, transportu sanitarnego oraz zabezpieczenia medycznego zdarzeń masowych i imprez o charakterze publicznym. Specyfika działania jednostki wynika z miejskiego charakteru obszaru operacyjnego, co przekłada się na

dużą liczbę interwencji, wysoką dynamikę pracy zespołów ratownictwa medycznego oraz konieczność utrzymania optymalnej organizacji logistycznej i krótkich czasów dojazdu do pacjenta.

Potencjał operacyjny Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego w Poznaniu obejmuje łącznie 28 zespołów ratownictwa medycznego, w tym 2 zespoły specjalistyczne (ZRM S) oraz 26 zespołów podstawowych (ZRM P). Dodatkowo w okresie zwiększonego zapotrzebowania funkcjonuje zespół sezonowy typu podstawowego. Zespoły specjalistyczne składają się z lekarza oraz dwóch członków personelu medycznego (ratowników medycznych lub pielęgniarek systemu), natomiast zespoły podstawowe tworzą ratownicy medyczni lub pielęgniarki systemu w obsadzie dwu- lub trzyosobowej. Tak skonstruowana struktura umożliwi realizację szerokiego spektrum interwencji przedszpitalnych, od podstawowych czynności ratunkowych po zaawansowane procedury medyczne.

Zespoły ratownictwa medycznego rozmieszczone są w około 30–32 lokalizacjach obejmujących zarówno stałe podstacje pogotowia ratunkowego, jak i miejsca wyczekiwania, co pozwala na dynamiczne zarządzanie zasobami i dostosowanie rozmieszczenia zespołów do aktualnego zapotrzebowania. Taka organizacja infrastruktury zapewnia efektywne pokrycie obszaru działania oraz minimalizację czasu dotarcia do miejsca zdarzenia. System wspierany jest przez dyspozytornię medyczną oraz rozwiniętą infrastrukturę teleinformatyczną, umożliwiającą sprawną koordynację działań ratunkowych.

Istotnym uzupełnieniem potencjału operacyjnego systemu jest baza Lotniczego Pogotowia Ratunkowego zlokalizowana w Poznaniu, dysponująca jednym śmigłowcem HEMS. Lotniczy zespół ratownictwa medycznego zapewnia wsparcie w przypadkach wymagających szybkiego transportu pacjenta do ośrodków wysokospecjalistycznych oraz w sytuacjach zdarzeń w trudno dostępnych lokalizacjach, co znacząco zwiększa skuteczność systemu ratownictwa medycznego w regionie.

Ambulanse wykorzystywane przez zespoły ratownictwa medycznego spełniają obowiązujące normy techniczne i są wyposażone w nowoczesny sprzęt medyczny umożliwiający realizację zaawansowanych procedur ratunkowych. Wyposażenie obejmuje m.in. defibrylatory z funkcją monitorowania parametrów życiowych, respiratory transportowe, urządzenia do mechanicznej kompresji klatki piersiowej, sprzęt do zabezpieczenia dróg oddechowych, a także specjalistyczne systemy transportu pacjentów, w tym dzieci. Wysoki poziom wyposażenia technicznego oraz jego standaryzacja zapewniają możliwość prowadzenia działań ratunkowych zgodnie z aktualnymi wytycznymi medycznymi.

Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego w Poznaniu stanowi istotną bazę dydaktyczną dla studentów kierunku ratownictwo medyczne. W ramach współpracy z uczelniami wyższymi realizowane są praktyki zawodowe oraz zajęcia praktyczne, obejmujące bezpośredni udział studentów w pracy zespołów ratownictwa medycznego oraz funkcjonowaniu dyspozytorni medycznej. Studenci mają możliwość uczestniczenia w rzeczywistych interwencjach, co pozwala na nabycie praktycznych umiejętności w zakresie oceny stanu pacjenta, prowadzenia medycznych czynności ratunkowych, pracy w zespole oraz podejmowania decyzji w warunkach presji czasu.

Wykorzystanie infrastruktury jednostki w procesie kształcenia obejmuje dostęp do nowoczesnych ambulansów, sprzętu medycznego oraz rzeczywistego środowiska pracy ratownika medycznego. Dzięki temu studenci osiągają efekty uczenia się w zakresie

kompetencji praktycznych, społecznych i organizacyjnych, zgodnie ze standardem kształcenia dla kierunku ratownictwo medyczne. Szczególnie istotne jest kształtowanie umiejętności pracy w systemie Państwowe Ratownictwo Medyczne, współpracy z innymi służbami oraz znajomości procedur obowiązujących w stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego.

Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego w Poznaniu dysponuje rozwiniętą infrastrukturą, nowoczesnym wyposażeniem oraz znaczącym potencjałem operacyjnym, co czyni ją jednostką o wysokiej przydatności dydaktycznej. Skala realizowanych świadczeń, różnorodność przypadków klinicznych oraz możliwość bezpośredniego udziału studentów w działaniach ratunkowych zapewniają wysoki poziom przygotowania absolwentów do pracy w systemie Państwowe Ratownictwo Medyczne.

Centrum Medyczne HCP w Poznaniu (Szpital im. św. Jana Pawła II), ul. 28 Czerwca 1956 r. 194, 61*485 Poznań.

Centrum Medyczne HCP w Poznaniu jest wielospecjalistycznym szpitalem kliniczno-zabiegowym, zlokalizowanym przy ul. 28 Czerwca 1956 r. 194. Placówka stanowi nowoczesną jednostkę leczenia stacjonarnego i ambulatoryjnego, realizującą świadczenia w ramach kontraktu z NFZ oraz działalności komercyjnej. Szpital pełni również funkcję zaplecza dydaktyczno-klinicznego dla kierunków medycznych, w tym ratownictwa medycznego.

Centrum Medyczne HCP zlokalizowane jest w wielokondygnacyjnym obiekcie szpitalnym, w którym: na wyższych piętrach znajdują się sale łóżkowe z pełnym węzłem sanitarnym, wydzielone są punkty pielęgniarskie i gabinety zabiegowe, funkcjonuje blok operacyjny oraz OIT, dostępna jest rozbudowana diagnostyka: TK, MR, RTG, USG, endoskopia, stacja dializ, pracownia PET, centrum terapii hiperbarycznej. Szpital posiada również infrastrukturę umożliwiającą leczenie stacjonarne i zabiegowe w trybie ostrym oraz planowym.

Struktura organizacyjna wskazuje na ok.850 łóżek całkowitej bazy szpitalnej (zależnie od uruchomionych modułów i kontraktów), wydzielone łóżka OIT (stanowiska intensywnej terapii), łóżka obserwacyjne SOR, łóżka na oddziałach zachowawczych i zabiegowych (ortopedia, chirurgia, interna, neurologia).

Centrum Medyczne HCP w Poznaniu stanowi wielospecjalistyczny szpital o profilu zabiegowo-zachowawczym, jednostkę posiadającą pełne zaplecze diagnostyczne i operacyjne, bazę kliniczną umożliwiającą realizację praktyk zawodowych w kluczowych obszarach medycyny ratunkowej i szpitalnej (SOR, OIT, chirurgia, ortopedia, interna, neurologia).

Infrastruktura szpitala zapewnia warunki do realizacji efektów uczenia się w zakresie opieki nad pacjentem ostrym, okołoperacyjnym oraz internistycznym.

Zgodnie z dostępną strukturą, szpital dysponuje 12 wysokospecjalistycznymi oddziałami, blokiem operacyjnym, Szpitalnym Oddziałem Ratunkowym (SOR), pracowniami diagnostycznymi (TK, MR, RTG, USG, endoskopia, komora hiperbaryczna, pracownia PET) oraz Oddziałem Anestezjologii i Intensywnej Terapii.

Struktura oddziałowa i infrastruktura łóżkowa

1. Ortopedia i Traumatologia Narządu Ruchu (55 łóżek). Oddział ortopedii i traumatologii zapewnia pełen zakres leczenia urazów narządu ruchu, w tym zabiegi operacyjne, leczenie zachowawcze oraz endoprotezoplastyki. Profil: urazy, chirurgia rekonstrukcyjna, leczenie planowe i ostre. Infrastruktura: sale łóżkowe, blok operacyjny,

- zaplecze rehabilitacyjne. Charakter kliniczny: wysoka rotacja pacjentów uraz owych i pooperacyjnych
2. Chirurgia ogólna (w tym chirurgia onkologiczna i leczenie ran) łącznie 80 łóżek. Oddział chirurgii ogólnej obejmuje zarówno chirurgię planową, jak i ostrodyżurową. Zakres: operacje jamy brzusznej, leczenie ran przewlekłych, procedury laparoskopowe. Zaplecze: blok operacyjny, sale pooperacyjne, opieka okołoperacyjna
 3. Anestezjologia i Intensywna Terapia (OIT) – 36 łóżek. Oddział intensywnej terapii stanowi kluczowy element infrastruktury szpitala. Funkcja: leczenie pacjentów w stanie zagrożenia życia. Wyposażenie: respiratory, monitoring wieloparametrowy, stanowiska intensywnej terapii. Lokalizacja: wydzielona jednostka OIT w strukturze budynku szpitala
 4. Neurologia (w tym udarowy profil leczenia) 48 łóżek. Oddział neurologiczny realizuje diagnostykę i leczenie ostrych oraz przewlekłych schorzeń układu nerwowego. Zakres: udary mózgu, choroby neurodegeneracyjne, diagnostyka neurologiczna. Współpraca: SOR, OIOM, pracownie obrazowe (TK/MR).
 5. Choroby wewnętrzne (interna z profilami kardiologicznym i gastroenterologicznym) – 90 łóżek. Oddział chorób wewnętrznych obejmuje szerokie spektrum internistyczne. Zakres: choroby układu krążenia, oddechowego, metabolicznego. Funkcja: diagnostyka i leczenie zachowawcze pacjentów wielochorobowych.
 6. Szpitalny Oddział Ratunkowy (SOR) – 4 stanowiska wstępnej intensywnej terapii, obszar diagnostyczny – zabiegowy, obszar urazowy, obszar resuscytacyjny. SOR pełni funkcję całodobowego zabezpieczenia medycznego dla pacjentów w stanach nagłych. Zakres: triage, stabilizacja pacjentów, diagnostyka wstępna. Integracja: bezpośrednia współpraca z OIOM, blokiem operacyjnym i diagnostyką obrazową. Dodatkowo: część łóżkowa obserwacyjna dla pacjentów nagłych

Szpital Wojewódzki w Poznaniu, ul. Juraszów 7/19, 60- 479 Poznań

Szpital stanowi wysokospecjalistyczny, wieloprofilowy podmiot leczniczy o znaczeniu regionalnym, realizujący świadczenia w trybie ostrym i planowym, obejmujące m.in. choroby wewnętrzne, neurologię, chirurgię, ortopedię oraz intensywną terapię.

Szpital posiada wielokondygnacyjny kompleks szpitalny z wydzielonymi oddziałami klinicznymi, blok operacyjny (w tym sale do zabiegów planowych i ostrych), Szpitalny Oddział Ratunkowy, w tym zaplecze do przyjęć w trybie ostrodyżurowym, oddziały łóżkowe o profilu internistycznym, zabiegowym i intensywnej terapii, zaplecze dydaktyczne (sale seminaryjne, możliwość prowadzenia zajęć klinicznych).

Szpital posiada również zaplecze diagnostyczno-terapeutyczne, tym pracownie diagnostyki obrazowej: RTG, TK, MRI, USG, laboratorium diagnostyczne (biochemia, hematologia, diagnostyka specjalistyczna), pracownie endoskopowe (gastroskopia, kolonoskopia), dostęp do nowoczesnych technologii (np. diagnostyka molekularna, PET-CT, robot chirurgiczny).

W szpitalu mieści się infrastruktura dla kształcenia, tj. oddziały prowadzące działalność dydaktyczną i szkoleniową personelu medycznego zapewniające możliwość realizacji zajęć klinicznych przy łóżku pacjenta, symulacji procedur medycznych oraz praktyk zawodowych i wolontariatu.

Infrastruktura spełnia wymagania Polskiej Komisji Akredytacyjnej w zakresie dostępu do pacjentów w stanach nagłych, diagnostyki oraz leczenia specjalistycznego.

Szpital zapewnia pełne spektrum oddziałów kluczowych dla ratownictwa medycznego, wysokospecjalistyczną aparaturę diagnostyczną i terapeutyczną, możliwość realizacji efektów uczenia się poprzez kontakt z pacjentem ostrym i przewlekłym, ciągłość procesu dydaktycznego (SOR → oddziały → OIT). Infrastruktura i profil oddziałów umożliwiają pełną realizację standardu kształcenia dla kierunku ratownictwo medyczne, szczególnie w zakresie medycznych czynności ratunkowych, diagnostyki stanów nagłych, pracy w warunkach klinicznych wysokiej intensywności oraz ratunkowych procedur wewnątrzszpitalnych.

Specyfika oddziałów.

1. Oddział chorób wewnętrznych (interna) ok. 55 łóżek . Charakterystyka: diagnostyka i leczenie chorób układowych (krążenie, oddechowy, metaboliczne), duża rotacja pacjentów o różnym stopniu ciężkości, częste zaostrzenia stanów przewlekłych (np. niewydolność krążenia, POChP). Kompetencje studenta ratownictwa medycznego: ocena stanu ogólnego pacjenta (ABCDE), interpretacja parametrów życiowych i badań laboratoryjnych, postępowanie w stanach zagrożenia życia (np. wstrząs, zaburzenia rytmu). Wzrost dydaktyczny: nauka różnicowania stanów nagłych internistycznych, kontakt z pacjentem przewlekle chorym (ciągłość opieki).
2. Oddział neurologii – ok. 55 łóżek .Charakterystyka: diagnostyka i leczenie chorób OUN (udar, padaczka, stwardnienie rozsiane), dostęp do diagnostyki obrazowej i monitorowania neurologicznego. Kompetencje studenta ratownictwa medycznego: rozpoznawanie objawów i postępowanie w udarach mózgu, ocena świadomości (GCS), zabezpieczenie pacjenta z zaburzeniami neurologicznymi. Wzrost dydaktyczny: kluczowy dla ratownictwa (czasowo wrażliwe stany – udar), nauka postępowania przedszpitalnego i w SOR.
3. Oddział chirurgii ogólnej – ok. 55-60 łóżek. Charakterystyka: leczenie operacyjne stanów ostrych (np. zapalenie wyrostka, niedrożność jelit, perforacja przewodu pokarmowego, krwawienie do przewodu pokarmowego), wykonywanie zabiegów planowych i nagłych, dostęp do bloku operacyjnego i endoskopii. Kompetencje studenta ratownictwa medycznego: przygotowanie pacjenta do zabiegu, monitorowanie pooperacyjne, postępowanie w urazach i krwotokach.
4. Wzrost dydaktyczny: nauka procedur aseptycznych, udział w procesie leczenia chirurgicznego od przyjęcia do wypisu.
5. Oddział anestezjologii i intensywnej terapii (OIT) – 16 łóżek. Charakterystyka: leczenie pacjentów w stanie bezpośredniego zagrożenia życia, zaawansowane monitorowanie (hemodynamiczne, oddechowe), wentylacja mechaniczna, leczenie farmakologiczne. Kompetencje studenta ratownictwa medycznego: zaawansowane zabiegi resuscytacyjne (ALS), obsługa respiratora (podstawy wentylacji mechanicznej), interpretacja parametrów monitorowania.
6. Wzrost dydaktyczny: najwyższy poziom referencyjności, bezpośrednia nauka procedur ratujących życie.
7. Oddział ortopedii i traumatologii – ok. 50 łóżek. Charakterystyka: leczenie urazów narządu ruchu (złamania, urazy wielonarządowe), współpraca z OIT i chirurgią w urazach ciężkich, dostęp do diagnostyki obrazowej (RTG, TK, MRI). Kompetencje

studenta ratownictwa medycznego: unieruchamianie złamań, postępowanie w urazach wielonarządowych, ocena urazu wg schematów urazowych (np. ITLS). Wzrost dydaktyczny: bezpośrednie przełożenie na pracę zespołów ratownictwa medycznego, nauka szybkiego podejmowania decyzji.

Wielkopolskie Centrum Pediatrii ul. Adama Wrzoska 1, 60-663 Poznań.

Wielkopolskie Centrum Pediatrii w Poznaniu stanowi nowoczesną bazę kliniczną o najwyższym standardzie infrastrukturalnym, obejmującą ok. 354 łóżka oraz 10 oddziałów specjalistycznych. Profil oddziałów pediatrycznych, zabiegowych oraz intensywnej terapii umożliwi studentom kierunku ratownictwo medyczne realizację pełnego spektrum efektów uczenia się, w szczególności w zakresie postępowania w stanach nagłych u dzieci.

Kluczowe elementy nowoczesności: jednoosobowe sale z łazienką i miejscem dla opiekuna (standard europejski), pełna separacja stref: łóżkowej i diagnostyczno-zabiegowej, centralny blok komunikacyjny (logistyka transportu pacjentów), poczta pneumatyczna do transportu materiałów medycznych, nowoczesny blok operacyjny i SOR pediatryczny, zaawansowana diagnostyka: TK, MRI, RTG, USG, jeden z nielicznych SOR-ów pediatrycznych w Polsce

Znaczenie dla kształcenia ratownictwa medycznego: kontakt ze współczesnymi standardami medycyny ratunkowej, możliwość nauki w środowisku wysokiej technologii, optymalna organizacja pracy (logistyka kliniczna)

W strukturze oddziałów specjalistycznych funkcjonują m.in.: oddziały pediatryczne (dzieci młodsze, starsze, zakaźny), oddziały zabiegowe (chirurgia, ortopedia, laryngologia), OIT pediatryczny, SOR pediatryczny, blok operacyjny. Łącznie: 10 oddziałów i pododdziałów klinicznych.

Oddziały pediatryczne i zabiegowe:

1. Oddział dzieci młodszych - liczba łóżek ok. 60. Specyfika: leczenie dzieci do kilku lat (choroby infekcyjne, oddechowe, metaboliczne), opieka całodobowa z udziałem opiekuna. Kompetencje ratownika medycznego: ocena pediatryczna (ABCDE pediatryczne), rozpoznawanie stanów zagrożenia życia u niemowląt, farmakoterapia pediatryczna. Wzrost dydaktyczny: specyfika pacjenta pediatrycznego (różnice vs dorosły)
2. Oddziały dzieci starszych (I i II) - liczba łóżek ok. 90 łącznie. Specyfika: leczenie chorób internistycznych dzieci i młodzieży, szerokie spektrum przypadków (choroby przewlekłe i ostre). Kompetencje ratownika medycznego: diagnostyka stanów nagłych u dzieci, interpretacja badań, komunikacja z pacjentem pediatrycznym. Wzrost dydaktyczny: duża rotacja pacjentów (szerokie spektrum przypadków).
3. Oddział obserwacyjno – zakaźny - liczba łóżek 35. Specyfika: izolacja i leczenie chorób zakaźnych, diagnostyka różnicowa infekcji. Kompetencje ratownika medycznego: procedury epidemiologiczne, izolacja pacjenta, zabezpieczenie personelu. Wzrost dydaktyczny: szczególnie ważny po doświadczeniach pandemii.
4. Oddział chirurgii dziecięcej i leczenia oparzeń - liczba łóżek 40. Specyfika: chirurgia dziecięca (ostre stany, zabiegi planowe), leczenie oparzeń. Kompetencje ratownika medycznego: postępowanie w urazach, przygotowanie do operacji, opieka pooperacyjna. Wzrost dydaktyczny: bezpośrednia nauka chirurgii urazowej u pacjenta pediatrycznego.

5. Oddział ortopedii i traumatologii narządu ruchu - liczba łóżek 30. Specyfika: leczenie urazów dziecięcych, deformacje narządu ruchu. Kompetencje ratownika medycznego: unieruchamianie złamań, ocena urazów, transport pacjenta urazowego. Wzrost dydaktyczny: kluczowy dla pracy zespołów ratownictwa.
 6. Oddział laryngologii dziecięcej - liczba łóżek 25. Specyfika: leczenie chorób górnych dróg oddechowych, zabiegi operacyjne. Kompetencje ratownika medycznego: zabezpieczenie dróg oddechowych, rozpoznawanie duszności.
 7. Oddział anestezjologii i intensywnej terapii (OIT) - liczba łóżek 8 stanowisk intensywnej terapii pediatrycznej. Specyfika: leczenie dzieci w stanie krytycznym, wentylacja mechaniczna, zaawansowany monitoring. Kompetencje ratownika medycznego: ALS pediatryczny, intubacja pacjentów pediatrycznych, monitorowanie pacjenta. Wzrost dydaktyczny: najwyższy poziom referencyjności klinicznej.
- Szpital zapewnia:
1. Nowoczesność: infrastruktura zaprojektowana od podstaw (2022 r.), jednoosobowe sale i wysoki standard opieki, zaawansowaną diagnostykę.
 2. Pełne spektrum przypadków pediatrycznych: choroby ostre i przewlekłe, urazy i stany zagrożenia życia, intensywna terapia.
 3. Realizacja efektów uczenia się: wiedza kliniczna pediatryczna, procedury ratunkowe u dzieci, komunikacja i praca zespołowa.

Ponadto Uczelnia ma podpisaną umowę z Prosektorium – w zakresie zajęć sekcyjnych Uczelnia zawarła współpracę z POZNAŃ LAB Instytut Medycyny Praktycznej w Przeźmierowie.

Ośrodek posiada salę sekcyjną o powierzchni ok. 100 m² oraz pomieszczenia techniczne: służbę/przebieralnię dla uczestników zajęć wraz z szafkami indywidualnym, toalety, magazyn tzw. „czysty” na materiały jednorazowe, pomieszczenie przygotowawcze, magazyn preparatów anatomicznych wyposażony w zamrażarki.

Prosektorium wyposażone jest w 6 stołów sekcyjnych wykorzystywanych na potrzeby ćwiczeń oraz stół sekcyjny tzw. „demo”, na którym przeprowadzane są demonstracje dysekcji lub wybranych technik operacyjnych. Każde stanowisko posiada lampę operacyjną z kamerą, stół narzędziowy, ssak oraz zestaw narzędzi chirurgicznych: skalpele, pęsety anatomiczne i chirurgiczne, haki, podważki, kochery, itp. Prosektorium zapewnia uczestnikom zajęć chirurgiczną odzież jednorazową (fartuchy, rękawiczki, maseczki, ochraniacze na obuwie, czepki), materiały zużywalne, a także personel techniczny odpowiedzialny za przygotowanie preparatów oraz stanowisk pracy, nadzór podczas ćwiczeń, mycie, dezynfekcję i dekontaminację narzędzi. Ponadto sala sekcyjna posiada monitory wykorzystywane do pokazu wypreparowanych struktur anatomicznych, bądź demonstrowania wybranych technik operacyjnych.

Obraz z monitorów może być również transmitowany do Sali konferencyjnej, znajdującej się na piętrze, a także innego dowolnego miejsca. Prosektorium gwarantuje pracę w komfortowych warunkach, jest klimatyzowane i wykończone w wysokim standardzie. Podczas zajęć wykorzystywane są preparaty anatomiczne pochodzące od licencjonowanych dostawców z USA – posiadają certyfikaty FDA, są testowane pod kątem wirusologicznym i nie wykazują aktywności biologicznej. Wysoka jakość preparatów nieutralnych, świeżo mrożonych, zapewnia doskonałą jakość narządów i tkanek oraz nie powoduje ograniczeń

podczas preparowania wybranych struktur anatomicznych oraz stosowania różnorodnych technik operacyjnych. Od tego roku studenci kierunku *ratownictwo medyczne* w ramach poszerzenia swojej wiedzy, umiejętności oraz kompetencji będą mogli uczestniczyć w zajęciach w tej instytucji.

5.3. Dostęp do technologii informacyjno-komunikacyjnej (w tym Internetu, a także platformy e-learningowej, w przypadku, gdy na ocenianym kierunku prowadzone jest kształcenie z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość) oraz stopień jej wykorzystania w procesie nauczania i uczenia się studentów, w szczególności w ramach kształcenia umiejętności praktycznych

Uczelnia, w tym Wydział Ratownictwa Medycznego dysponuje zasobami materialnymi oraz infrastrukturą wspierającą proces kształcenia i związaną z technologiami informacyjno-komunikacyjnymi, do której należą:

1. Biblioteka PAM z informatycznym systemem bibliotecznym, który umożliwia zdalne przeglądanie katalogów, sprawdzenie dostępności książek, jak również ich rezerwowanie, przedłużanie terminu zwrotu, itp.,
2. materiały dydaktyczne udostępniane przez wykładowców w formie papierowej oraz elektronicznej (w zależności od potrzeb);
3. platforma do zajęć zdalnych ZOOM;
4. środki multimedialne pomocne w realizacji zajęć dydaktycznych;
5. system wirtualny dziekanat umożliwiający m.in. monitorowanie przebiegu procesu kształcenia indywidualnego studenta, monitorowanie efektywności kształcenia i wpisywania ocen przez wykładowców.

Ponadto studenci za pośrednictwem adresu poczty elektronicznej otrzymują od wykładowców i pracowników administracyjnych wszelkie informacje dotyczące poszczególnych zajęć (np. materiały dydaktyczne czy informacje organizacyjne).

Uczelnia posiada łącze internetowe we wszystkich budynkach, które użytkuje. Każdy student uprawniony jest do korzystania z zasobów łącza przy wykorzystaniu komputerów stacjonarnych dostępnych m.in. w Bibliotece PAM. Łącze internetowe jest wykorzystywane również przez prowadzących zajęcia i nauczycieli akademickich, którym udostępniona zostaje także infrastruktura WiFi z routerami pozwalającymi na swobodne korzystanie z internetu we wszystkich budynkach należących do infrastruktury Uczelni.

Zajęcia zdalne prowadzone są przez nauczycieli akademickich na platformie ZOOM zapewniającej odbywanie zajęć w czasie rzeczywistym. Każdy nauczyciel akademicki posiada indywidualny login i hasło do platformy ZOOM. Link do danych zajęć wykładowca ma obowiązek przekazać z należytych wyprzedzeniem staroście danego roku studiów oraz na adres e-mail danej grupy studentów. Nad prawidłowym działaniem platformy ZOOM i organizacją zajęć dydaktycznych czuwa specjalnie do tego powołany Pełnomocnik Rektora ds. Platformy ZOOM. Nadzór nad terminowością i jakością prowadzonych zajęć zdalnych na platformie ZOOM sprawuje Dziekan Wydziału.

5.4. Udogodnienia w zakresie infrastruktury i wyposażenia dostosowane do potrzeb studentów z niepełnosprawnością

W celu dostosowania infrastruktury Uczelni do potrzeb osób z niepełnosprawnościami w budynku przy ul. Świerzawskiej 18 oraz w budynku przy ul. Bułgarskiej 55 zainstalowane zostały windy. Aktualnie zostały podjęte prace związane z nadbudową o dwie kondygnacje budynku na ul. Bułgarskiej 55 celem podniesienia jakości zajęć praktycznych.

Do budynku prowadzą schody wyposażone w windy do transportu osób z niepełnosprawnością ruchową (w tym na 4 piętro).

Wszystkie sale wyposażone są w tablice multimedialne, na których są prezentowane treści wykładu, co jest doskonałym ułatwieniem dla osób z niepełnosprawnością słuchu. Ponadto wykładowca ma możliwość korzystania ze sprzętu nagłośniającego salę (w przypadku studentów słabosłyszących).

Studenci z niepełnosprawnością mają możliwość uczestniczenia w zajęciach dydaktycznych wraz ze swoim opiekunem (małżonkiem, rodzicem), który wspomaga studenta w procesie dydaktycznym lub w sprawach administracyjnych.

Wspierając studentów niewidomych i słabowidzących w Bibliotece uczelni (Czytelnia) stworzono stanowiska komputerowe z elektroniczną lupą powiększającą obraz na ekranie komputera oraz stanowisko z autolektorem.

Dodatkowo w Bibliotece PAM znajduje się wyodrębniony księgozbiór dla osób z niepełnosprawnością, w tym słowniki mimiczne, książki pisane językiem Braille'a, książki z powiększoną czcionką.

Pomieszczenia wynajmowane mieszczące się w budynku przy ul. Św. Michała 43 znajdują się na parterze, a budynek pozbawiony jest barier architektonicznych. Przed budynkiem znajduje się parking z miejscami wyznaczonymi dla osób z niepełnosprawnością.

Biblioteka znajdująca się przy ul. Świerzawskiej 18 wyposażona jest w schodołazy, a personel biblioteki oraz ochrona budynku zostały przeszkolone w zakresie użytkowania sprzętu.

Osoby z niepełnosprawnością mają możliwość uczestnictwa w kursie języka migowego.

Uczelnia uczestniczyła w programie Narodowego Centrum Badań i Rozwoju, którego celem jest dostosowanie uczelni do potrzeb osób z niepełnosprawnościami skutkujące likwidacją barier w dostępie do studiów. W ramach programu:

- Wyznaczono pełnomocnika Rektora ds. osób z niepełnosprawnościami;
- Zorganizowano cykl szkoleń dla kadry dotyczących rozpoznania i współpracy z osobami z niepełnosprawnościami;
- Wykładowcy i pracownicy Uczelni wzięli udział w warsztatach organizowanych przez Uniwersytet Jagielloński na temat usuwania barier architektonicznych oraz współpracy pełnomocnika ds. osób z niepełnosprawnościami z wykładowcami i studentami
- Wyposażono stanowiska komputerowe do pracy dla osób różnymi typami niepełnosprawności;

- Wybudowano windę dla osób z niepełnosprawnością ruchową w siedzibie głównej Uczelni oraz w Domu Sportowca w Kwiejcach.

5.5. Dostępność infrastruktury, w tym oprogramowania specjalistycznego i materiałów dydaktycznych, w celu wykonywania przez studentów zadań wynikających z programu studiów w ramach pracy własnej

Uczelnia, w tym Wydział Ratownictwa Medycznego, podobnie jak w przypadku technologii informacyjno-komunikacyjnych, dysponuje infrastrukturą wspierającą proces kształcenia i jednocześnie umożliwiającą studentom pracę własną zarówno na terenie Uczelni (Biblioteka PAM – Czytelnia), jak i z domowego zacisza poprzez korzystanie z udogodnień systemowych i informatyczno-komunikacyjnych, które zdecydowanie bardziej są preferowane przez studentów, co daje się zaobserwować na podstawie liczby osób korzystających z pracy własnej na miejscu w Uczelni i osób wykorzystujących narzędzia informatyczne. Należą do nich przede wszystkim:

- 1) zasoby biblioteczne,
- 2) materiały dydaktyczne udostępniane przez wykładowców w formie papierowej oraz elektronicznej,
- 3) platforma do zajęć zdalnych ZOOM,
- 4) środki multimedialne pomocne w realizacji zajęć dydaktycznych.

Studenci, także za pośrednictwem adresu poczty elektronicznej, otrzymują od wykładowców wszelkie informacje dotyczące poszczególnych zajęć, w tym np. materiały dydaktyczne czy informacje organizacyjne, co ułatwia im proces kształcenia w zakresie ich indywidualnego rozwoju. Dostęp do materiałów możliwy jest również dzięki platformie e-learningowej, a zdalny kontakt z wykładowcą poprzez platformę ZOOM. Uczelnia posiada łącze internetowe we wszystkich budynkach, co również pozwala studentom na swobodne realizowanie zadań w ramach pracy własnej właściwie z każdego miejsca.

5.6. System biblioteczno-informacyjny uczelni, w tym dostęp do aktualnych zasobów informacji naukowej w formie tradycyjnej i elektronicznej, o zasięgu międzynarodowym oraz zakresie dostosowanym do potrzeb wynikających z procesu nauczania i uczenia się na ocenianym kierunku, w tym w szczególności dostęp do piśmiennictwa zalecanego w sylabusach

Przez cały rok akademicki studenci studiów pierwszego stopnia na kierunku *ratownictwo medyczne* mają zapewniony dostęp do Biblioteki PAM.

Biblioteka PAM ma swoją siedzibę przy ul. Świerzawskiej 18, wejście „B”, pokój 024. Składa się z biblioteki i czytelnia dostępnej dla czytelników pięć dni w tygodniu. Wyposażona w 6 komputerów z dostępem do internetu, drukarkę, skaner i ksero- jest doskonałym zapleczem do zgłębiania wiedzy. Biblioteka jest wyposażona w odrębne stanowiska dla studentów

niepełnosprawnych posiadające zainstalowane specjalne urządzenia ułatwiające czytanie na ekranie komputera tzw. lupy, jak również auto-lektora wspomagającego czytanie.

Ze zbiorów biblioteki korzystają nie tylko studenci, słuchacze studiów podyplomowych, nauczyciele akademicy i pracownicy administracyjni PAM, ale również prezencyjnie w czytelni studenci innych uczelni.

Biblioteka PAM zapewnia możliwość korzystania z zasobów bibliotecznych oraz z elektronicznych zasobów wiedzy, w szczególności z Wirtualnej Biblioteki Nauki i Cyfrowej Wypożyczalni Publikacji Naukowych Academica.

Biblioteka PAM jest placówką naukowo-dydaktyczną, która gromadzi zbiory o charakterze uniwersalnym ze szczególnym uwzględnieniem dyscyplin naukowych zgodnych z profilem Uczelni.

Zakres merytoryczny księgozbioru obejmuje szeroko rozumiane: prawo, administrację, pedagogikę, oświatę, edukację, wychowanie, psychologię, socjologię, filozofię, etykę, religioznawstwo, psychologię społeczną, zarządzanie i marketing, public relations, sport i kulturę fizyczną, nauki medyczne i podręczniki do nauki języków obcych. Zakres tematyczny literatury jest systematycznie poszerzany i ma na celu zabezpieczenie procesu naukowo-dydaktycznego PAM.

Księgozbiór wydawnictw zwartych Biblioteki PAM liczy ogółem **22 973** woluminów. Uzupełniony jest przez **94** tytuły wydawnictw ciągłych w formie drukowanej i **68** tytułów czasopism online. Do dyspozycji studentów są pełnotekstowe bazy danych pozyskane w ramach projektu Wirtualna Biblioteka Nauki oraz wykupiona licencja prawniczej bazy LEX SIGMA i Archiwa Via Medica (Pielęgniarstwo) – czasopisma on-line.

- **LEX SIGMA** to kompleksowe źródło informacji prawnej. Baza aktualizowana jest codziennie i rozbudowana o moduł Prawa Międzynarodowego oraz pakiet e-booków oraz czasopism one-line.
- **EBSCO** oferuje czasopisma z dziedziny humanistyki (psychologia, socjologia), nauk społecznych, biologii, techniki, ekonomii i gospodarki, medycyny i ochrony zdrowia.
- **ELSAVIER** zapewnia możliwość dotarcia do pełnych tekstów elektronicznych wersji czasopism naukowych z zakresu nauk technicznych, chemii, fizyki i matematyki oraz nauk przyrodniczych i medycznych.
- **SPRINGER** zapewnia dostęp do pełnych tekstów elektronicznych wersji czasopism, tym razem wydawnictwa Springer. Oferowane czasopisma obejmują szeroki zakres dziedzin wiedzy, m.in. nauki medyczne, przyrodnicze, humanistyczne (psychologia, socjologia, prawo) oraz ekonomię, informatykę, chemię i fizykę.
- **WEB OF KNOWLEDGE** platforma udostępnia abstrakty, informacje bibliograficzne oraz indeksy cytowań. Obejmują one czasopisma z dziedzin nauk ścisłych, społecznych oraz humanistycznych. Za pośrednictwem platformy możliwe jest przeszukiwanie baz Web of Science, Medline oraz Journal Citation Reports.
- **ARCHIWA VIA MEDICA** baza medyczna w formie on-line posiada 33 tytuły fachowych czasopism medycznych.

Gromadzenie literatury odbywa się poprzez planowe zakupy, dary i wymianę międzybiblioteczną wydawnictw własnych.

W polityce gromadzenia zbiorów wielką wagę przykładają się do bieżących nabytków. Systematycznie analizujemy polski rynek wydawniczo-księgarski. Zakupy dokonywane są w oparciu o literaturę programową podstawową i uzupełniającą (szczegółowe treści programowe pozwalające na uzyskanie efektów uczenia się), bezpośrednie zamówienia nauczycieli akademickich i studentów oraz katalogi oferty wydawniczej księgarń, hurtowni i wydawnictw.

Wymiana międzybiblieczna obejmuje: Bibliotekę Uniwersytecką i Bibliotekę Raczyńskich w Poznaniu, a także z Biblioteką Główną AWF im. J. Kukuczki w Katowicach, Bibliotekę i Wydawnictwo Wyższej Szkoły Zarządzania w Gdańsku, Bibliotekę Gnieźnieńskiej Wyższej Szkoły Humanistyczno-Menedżerskiej „Millenium”, Bibliotekę Wyższej Szkoły Ekonomii i Innowacji w Lublinie, Bibliotekę Szczecińskiej Szkoły Wyższej Collegium Balticum, Państwową Wyższą Szkołą Zawodową w Raciborzu oraz UAM Collegium Europeanum Gnesnense w Gnieźnie, oraz Wydziałem Nauk Politycznych i Dziennikarstwa w Poznaniu.

Biblioteka PAM prowadzi również ścisłą współpracę z Wydawnictwem Naukowym PAM w Poznaniu, które stwarza możliwość prezentacji dorobku naukowego pracowników badawczo-dydaktycznych Uczelni.

Księgozbiór podzielono na dwie zasadnicze części:

- księgozbiór podstawowy dostępny w czytelnicy – tworzą go czasopisma, słowniki, encyklopedie, wydawnictwa informacyjne oraz pojedyncze egz. każdego tytułu znajdującego się w zbiorach,
- księgozbiór do wypożyczania na zewnątrz.

Biblioteka posiada zbiór literatury wydzielony jako Księgozbiór Specjalny, a utworzony z myślą o studentach niepełnosprawnych Uczelni.

Dla ułatwienia korzystania z całych zasobów biblioteki rozbudowana została strona internetowa. Zawiera nie tylko katalog on-line zbiorów własnych, ale także katalogi innych bibliotek naukowych, bibliotek cyfrowych, zbiorów czasopism on-line, podręczne słowniczki, atlasy oraz pomocnik tworzenia bibliografii załącznikowej, jak również przykłady poszczególnych opisów bibliograficznych według rodzaju źródła.

Studenci mogą zamawiać książki i przedłużać terminy zwrotów wypożyczeń poprzez pocztę elektroniczną.

Biblioteka prowadzi wypożyczanie międzybiblioteczne.

Biblioteka PAM udziela informacji ustnej i pisemnej poprzez pocztę elektroniczną w zakresie:

- aktualnego stanu kont czytelników;
- informacji o zasobach biblioteki PAM;
- materiałów bibliograficznych do prac;
- obsługi wyszukiwarek internetowych;

- obsługi tekstowych i bibliograficznych baz danych;
- sposobów przeszukiwania informacji naukowej w internecie;
- tworzenia bibliografii załącznikowej;
- oferty wydawniczej Wydawnictwa PAM.

Działalność dydaktyczna to przede wszystkim spotkania informacyjne dla studentów pierwszego roku, jak również praktyczna pomoc udzielana studentom w czytelni. Dla studentów rozpoczynających przygotowania do pisania pracy dyplomowej zorganizowane zostały spotkania z zakresu zbierania źródeł informacji do bibliografii oraz sposobu jej tworzenia. Przeprowadzane są indywidualne szkolenia w zakresie gromadzenia danych w oparciu o katalogi i bazy on-line. Organizowane coroczne profesjonalne szkolenia z obsługi pełno tekstowych baz danych pozwalają studentom na kompetentne wykorzystywanie światowych zasobów nauki, a jednocześnie uzyskiwanie urzędowych certyfikatów.

Dla studiów na kierunku *ratownictwo medyczne* na poziomie studiów o profilu praktycznym zgromadzono **983** tytuły książek, co stanowi **2 949** egzemplarzy książek, które pozwolą na prowadzenie procesu dydaktycznego dla poszczególnych zajęć na tym kierunku studiów.

Do dyspozycji studentów PAM poprzez link do Wirtualnej Bazy Nauki (<http://www.wbn.edu.pl/>) pozostają następujące źródła:

- Wybrane czasopisma Freedom Collection, w tym 1615 tytułów bieżących z rocznikami od 1995 oraz 181 tytułów archiwalnych, 19 czasopism z grupy Cell i 4 czasopisma z grupy Lancet oraz książki: 1712 monografii z lat 2013 r. i 2014 r. oraz 803 wolumeny serii książkowych lub poradnikowych z lat 2011-2015,
- Springer Link – Czasopisma, w tym 2235 tytuły bieżące ze wszystkimi dostępnymi rocznikami oraz 392 tytuły archiwalne, archiwum serii książkowych (10.430 wolumenów), 16.653 książek wydanych w latach 2004, 2005 i 2009-2011, 9.492 książki z 2017 r., 10.026 książek z 2018 r. oraz 10.417 książek z 2019 r.,
- Wiley Online Library – Czasopisma Full Collection 2019, w tym 1405 tytułów bieżących z rocznikami od 1997 oraz 2450 książek wydanych w latach 2009 i 2015,
- nature.com – Czasopismo Nature, roczniki od 2010 r.,
- sciencemag.org – Czasopismo Science, roczniki od 1997 r.,
- E-czasopisma – Wyszukiwarka czasopism dostępnych w ramach licencji krajowych,
- E-książki – Przeglądarka dziedzinowa i wyszukiwarka książek dostępnych w ramach licencji krajowych,
- Infona – Archiwum krajowe wraz z bieżącymi zasobami i codzienną aktualizacją czasopism Elsevier, Springer i Wiley, książki Springer z lat 2004, 2005 i 2009-2011 oraz książki Wiley z lat 2009 i 2015, ponadto archiwa licencji konsorcyjnych ACS i IEEE oraz otwarte zasoby polskie,
- Ebsco – Czasopisma naukowe i książki różnych wydawców, gazety i inne publikacje.

Studenci posiadają dostęp do elektronicznych zasobów baz czasopism z następujących linków:

- Wiadomości lekarskie – jest oficjalnym czasopismem Polskiego Towarzystwa Lekarskiego wydawanym od 1928 roku. W miesięczniku publikowane są artykuły

- oryginalne, pogładowe i kazuistyczne. „Wiadomości Lekarskie” pełni ważną rolę czasopisma naukowego i platformy edukacyjnej dla młodych lekarzy.
- Acta Balneologica Archives - jest czasopismem naukowym Polskiego Towarzystwa Balneologii i Medycyny Fizykalnej, (balneologia, bioklimatologia, balneochemia, hydrogeologia) i medycyny fizykalnej (fizjoterapia, krioterapia, kinezyterapia, presoterapia, rehabilitacja). Czasopismo adresowane jest nie tylko do lekarzy i specjalistów rehabilitacji i fizjoterapii, ale także do naczelników oddziałów szpitalnych, dyrektorów szpitali, kierowników uzdrowisk i sanatoriów, kierowników szpitali publicznych i prywatnych, przychodni i ośrodków SPA i wellness oraz specjalistów z innych dziedzin medycyny.
 - Emergency Medical Service Archives – ratownictwo medyczne.
 - Developmental Period Medicine Archives – w czasopiśmie publikowane są oryginalne prace badawcze i kliniczne ze szczególnym uwzględnieniem kontinuum między życiem płodowym przez okres okołoporodowy, poporodowy i poza nim.
 - PubMed – to pełno tekstowe archiwum czasopism biomedycznych i nauk przyrodniczych w Narodowej Bibliotece Medycznej Narodowego Instytutu Zdrowia Stanów Zjednoczonych (NIH/NLM).
 - Głos fizjoterapeuty – czasopismo online dla fizjoterapeutów, opisuje najważniejsze wydarzenia w świecie polskiej fizjoterapii.
 - Rehabilitacja w praktyce – czasopismo online i w formie dla studentów solidna dawka wiedzy z zakresu fizjoterapii i rehabilitacji.
 - Praktyczna fizjoterapia – dostęp na miejscu w bibliotece Poznańskiej Akademii Medycznej Nauk Stosowanych im. Księcia Mieszka I;
 - Na Ratunek – czasopismo online dla studentów.
 - Wychowanie fizyczne i zdrowotne – dwumiesięcznik adresowany do nauczycieli wychowania fizycznego i trenerów sportowych.
 - RESSto – to profesjonalna platforma czasopism elektronicznych UAM, skonfigurowana zgodnie z oprogramowaniem Open Journal Systems, dostosowana do aktualnych standardów naukowych publikacji elektronicznych.
 - APA Psycinfo – pierwszorzędna baza danych abstrahujących i indeksujących obejmująca nauki behawioralne i społeczne od autorytetów w dziedzinie psychologii;
 - Psychology Database – baza danych psychologii łączy pełne teksty z psychologicznych i psychosomatycznych czasopism naukowych z różnymi źródłami treści, w tym rozprawami i filmami szkoleniowymi, aby pomóc nowym studentom połączyć teorię z praktyką. Obejmuje szeroki zakres tematów, w tym psychologię kliniczną i społeczną, genetykę, psychologię biznesu i ekonomii, komunikację, kryminologię, uzależnienia, neurologię, opiekę społeczną i wiele innych;
 - Biblioteka Nauki – udostępnia w sposób otwarty pełne teksty publikowanych w polskich czasopismach naukowych i pełne teksty wybranych książek naukowych wraz z ich metadanymi;
 - Kultura i Wychowanie – międzynarodowe elektroniczne czasopismo naukowe. Obszar zainteresowań periodyku z założenia ma szeroką formułę, odwołującą się do zagadnień

związanych z interdyscyplinarną relacją kultury i wychowania. Prezentowane wyniki badań naukowych, głównie z obszaru pedagogiki, ujmowane są w dwa bloki tematyczne: rozprawy filozoficzno-historyczne oraz rozprawy teoretyczno-empiryczne.

Szkoleniem bibliotecznym objęci są wszyscy studenci pierwszego roku. Dla studentów rozpoczynających przygotowania do pisania pracy dyplomowej organizowane są spotkania warsztatowe z zakresu zbierania źródeł informacji do bibliografii, sposobu jej tworzenia.

5.7. Sposoby, częstość i zakres monitorowania, oceny i doskonalenia bazy dydaktycznej i naukowej oraz systemu biblioteczno-informacyjnego, a także udział w ocenie różnych grup interesariuszy, w tym studentów

W zakresie monitorowania oceny i doskonalenia bazy dydaktycznej Wydział Ratownictwa Medycznego PAM przeprowadza m.in. badania ankietowe w zakresie jakości kształcenia dotyczące zadowolenia studentów ze studiowania w Uczelni i jakości kształcenia. Podstawowym celem przeprowadzonego badania jest poznanie opinii studentów na temat przebiegu procesu kształcenia na Wydziale Ratownictwa Medycznego PAM. Studenci są pytani m.in. o efektywność działania administracji Uczelni, poziom prowadzonych zajęć dydaktycznych, jakość i przepływ udostępnianych informacji czy infrastrukturę. Cele szczegółowe badania koncentrują się na takich aspektach jak poznanie subiektywnej opinii studentów dotyczącej funkcjonowania poszczególnych struktur Uczelni zarówno związanych z administracją, jak i zajęciami dydaktycznymi.

Ww. badanie zostało zaprojektowane w formie kwestionariusza ankiety, uzupełnianego podczas zajęć dydaktycznych przez studentów w formie tradycyjnej po to, aby uzyskać jak największą liczbę wyników. Na podstawie przeprowadzonych badań wyciągane są wnioski i formułowane rekomendacje, mające na celu polepszenie warunków studiowania na Wydziale Ratownictwa Medycznego PAM.

W obiektach przy ul. Bułgarskiej 55 i ul. Świerzawskiej 18 co roku w okresie wakacyjnym sprawdzany jest stan bazy dydaktycznej. Uczelnia przeprowadza systematycznie remonty i usprawnienia w funkcjonowaniu bazy dydaktycznej poprzez naprawę mebli, zakup tablic interaktywnych, malowanie sal i korytarzy oraz modernizację sieci informatycznej.

Ponadto na podstawie Zarządzenia Dziekana Wydziału Ratownictwa Medycznego PAM wprowadzono cykliczną procedurę oceny zasobów materialnych i infrastruktury dydaktycznej jako jednego z czynników warunkujących wysoką jakość kształcenia na Wydziale.

Podmiotem dokonującym oceny są studenci oraz pracownicy dydaktyczni Wydziału.

Przedmiotem oceny zasobów materialnych są:

- 1) stan techniczny pomieszczeń dydaktycznych,
- 2) stan i ilość sprzętu niezbędnego do realizacji zajęć kierunkowych na Wydziale
- 3) wyposażenie i stan środków audiowizualnych i innych pomocy dydaktycznych,
- 4) wyposażenie w sprzęt komputerowy, jego stan techniczny,
- 5) zasoby Biblioteki PAM i ich dostępność,
- 6) czystość, higiena i estetyka pomieszczeń oraz otoczenia budynku,
- 7) ocena środków wsparcia dla studentów.

Ocena dokonywana jest metodą ankiety anonimowej, nie rzadziej niż raz do roku. Dziekan Wydziału dokonuje zbiorczego zestawienia wyników ankiet i przekazuje je Wydziałowej Komisji ds. Zapewnienia i Oceny Jakości Kształcenia.

Po uzyskaniu opinii Wydziałowej Komisji ds. Zapewnienia i Oceny Jakości Kształcenia Dziekan Wydziału podejmuje stosowne działania korygujące lub występuje z wnioskiem do Rektora PAM w celu zapewnienia optymalnego poziomu zasobów materialnych.

Szkoleniem bibliotecznym objęci są wszyscy studenci pierwszego roku. Dla studentów rozpoczynających przygotowania do pisania pracy dyplomowej organizowane są spotkania warsztatowe z zakresu zbierania źródeł informacji do bibliografii, sposobu jej tworzenia.

Dodatkowe informacje, które uczelnia uznaje za ważne dla oceny kryterium 5:

Kryterium 6. Współpraca z otoczeniem społeczno-gospodarczym w konstruowaniu, realizacji i doskonaleniu programu studiów oraz jej wpływ na rozwój kierunku

Warto rozważyć i w raporcie odnieść się do:

1. zakresu i form współpracy uczelni z instytucjami otoczenia społeczno-gospodarczego, w tym z pracodawcami oraz jej wpływu na koncepcję kształcenia, efekty uczenia się, program studiów i jego realizację, w tym realizację praktyk zawodowych,
2. sposobów, częstości i zakresu monitorowania, oceny i doskonalenia form współpracy i wpływu jej rezultatów na program studiów i doskonalenie jego realizacji.

Zalecenia dotyczące kryterium 6 wymienione w uchwale Prezydium PKA w sprawie oceny programowej na kierunku studiów, która poprzedziła bieżącą ocenę (jeżeli dotyczy)

Lp.	Zalecenia dotyczące kryterium 6 wymienione we wskazanej wyżej uchwale Prezydium PKA	Opis realizacji zalecenia oraz działań zapobiegawczych podjętych przez uczelnię w celu usunięcia błędów i niezgodności sformułowanych w zaleceniu o charakterze naprawczym
1.	Nie dotyczy	

6.1. Zakres i formy współpracy uczelni z instytucjami otoczenia społeczno-gospodarczego, w tym z pracodawcami oraz jej wpływ na koncepcję kształcenia, efekty uczenia się, program studiów i jego realizację, w tym realizację praktyk zawodowych

PAM podejmuje współpracę z różnymi podmiotami (gospodarczymi, badawczo-rozwojowymi i z otoczenia społeczno-gospodarczego) funkcjonującymi w obszarach pokrywających się z kierunkiem *ratownictwo medyczne* studia pierwszego stopnia.

Ważnym aspektem ww. współpracy jest wyposażanie studentów w narzędzia niezbędne do podniesienia ich atrakcyjności na rynku pracy, jak również umożliwienie podmiotom pozyskania dobrze przygotowanych kandydatów na pracowników. Nierzadko studenckie praktyki zawodowe są załącznikiem kariery zawodowej studenta.

Współpraca z otoczeniem społeczno-gospodarczym na kierunku ratownictwo medyczne obejmuje działania ukierunkowane na zapewnienie wysokiej jakości kształcenia praktycznego oraz rozwój kompetencji zawodowych studentów, zgodnych z wymaganiami systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego. Partnerstwa z podmiotami medycznymi, służbami ratowniczymi, instytucjami edukacyjnymi i organizacjami sportowymi umożliwiają studentom bezpośredni kontakt z realnym środowiskiem pracy ratownika medycznego oraz dostęp do aktualnych standardów, procedur i dobrych praktyk.

Wspólne inicjatywy obejmują wymianę doświadczeń w zakresie organizacji działań ratunkowych, edukacji zdrowotnej, profilaktyki, wsparcia psychologicznego w sytuacjach kryzysowych oraz przygotowania fizycznego niezbędnego w pracy w warunkach wysokiego

obciążenia. Dzięki temu studenci rozwijają umiejętności podejmowania decyzji w sytuacjach nagłych, komunikacji z pacjentem i zespołem, pracy pod presją czasu oraz radzenia sobie ze stresem.

Współpraca ta ma bezpośredni wpływ na proces kształcenia – pozwala na organizację praktyk zawodowych, zajęć terenowych, warsztatów specjalistycznych, szkoleń z zakresu pierwszej pomocy, działań edukacyjnych w społeczności lokalnej oraz symulacji medycznych prowadzonych we współpracy z praktykami. Dzięki temu studenci zdobywają kompetencje kluczowe dla przyszłej pracy w systemie ratownictwa medycznego, a program studiów pozostaje spójny z aktualnymi potrzebami rynku pracy i wyzwaniem stojącymi przed służbami ratunkowymi.

Zakres współpracy z otoczeniem społeczno-gospodarczym określa Zarządzenie Dziekana Wydziału Ratownictwa Medycznego PAM w trosce o zapewnienie wysokiej jakości kształcenia programy studiów i harmonogramy realizacji programów studiów oraz efekty uczenia się przekazywane są interesariuszom zewnętrznym pełniącym rolę opiniodawczo-doradczą i konsultacyjną.

Interesariusze zewnętrzni powoływani są spośród przedstawicieli podmiotów zainteresowanych jakością kształcenia studentów m.in. na kierunku *ratownictwo medyczne* studia pierwszego stopnia. Interesariusze zewnętrzni mogą wydawać opinie i sugestie dotyczące programów studiów i harmonogramów realizacji programów studiów oraz efektów uczenia się oraz szeroko pojętej jakości kształcenia:

- 1) podczas posiedzeń interesariuszy organizowanych przez Wydział Ratownictwa Medycznego PAM,
- 2) w bezpośrednich konsultacjach z Dziekanem Wydziału lub osobą przez niego upoważnianą,
- 3) w drodze pisemnej.

Posiedzenia interesariuszy zewnętrznych odbywają się nie rzadziej niż 1 raz w semestrze.

Współpraca z interesariuszami zewnętrznymi ma miejsce:

- 1) podczas zajęć ujętych w programie studiów oraz harmonogramie realizacji programu studiów;
- 2) podczas wymiany wiedzy w trakcie organizowanych przez Wydział Ratownictwa Medycznego konferencji, sympozjów, dni otwartych, obozów sportowych i ratowniczych;
- 3) podczas spotkań poświęconych realizowaniu praktyk zawodowych;
- 4) poprzez bezpośredni udział w realizacji efektów uczenia się w ramach poszczególnych grup zajęć ujętych w programie studiów oraz harmonogramie realizacji programu studiów.

Procedura zatwierdzania i zmiany programów studiów na Wydziale Ratownictwa Medycznego na kierunku *ratownictwo medyczne* studia pierwszego stopnia przebiega kilkietapowo:

Etap 1. Zainicjowanie zmiany programu studiów

Do podmiotów inicjujących zmiany w programach studiów należą:

- nauczyciele akademicy;
- studenci;
- interesariusze wewnętrzni i zewnętrzni;
- Rada Wydziału.

Po zakończeniu każdego roku akademickiego nauczyciele akademicy są proszeni przez Dziekana Wydziału o uwagi co do obowiązującego programu studiów. Nauczyciele akademicy etatowi oraz zatrudnieni na podstawie umów cywilnoprawnych dzielą się swoimi spostrzeżeniami co do sekwencji zajęć w programie studiów, wymiaru zajęć wykładowych, ćwiczeniowych, konwersatoryjnych, zajęć praktycznych oraz praktyk zawodowych. Wszystkie uwagi zgłaszane przez nauczycieli akademickich mailowo lub ustnie są odnotowywane przez Prodziekana.

Drugim podmiotem inicjującym są studenci, którzy za pośrednictwem starosty roku zgłaszają do Władz Wydziału swoje uwagi co do wymiaru zajęć, form zajęć oraz kształcenia na odległość. Najczęściej takie uwagi są zgłaszane podczas dyżuru Dziekana i Prodziekana i odnotowywane.

Również w ramach spotkań z Radą Pracodawców i poszczególnymi interesariuszami z otoczenia społeczno-gospodarczego przedstawiane są sugestie co do ewentualnych korekt w programie studiów na danym kierunku.

Wszystkie ww. uwagi są następnie przedstawiane informacyjnie na posiedzeniu Rady Wydziału i dyskutowane.

Etap 2. Wydziałowa Komisja ds. Zapewnienia i Oceny Jakości Kształcenia

Zgłoszone przez wskazane powyżej podmioty inicjujące uwagi do programów studiów są w etapie 2 dyskutowane na posiedzeniu Wydziałowej Komisji ds. Zapewnienia i Oceny Jakości Kształcenia. Komisja opracowuje projekt zmian w programie studiów i przedstawia do wiadomości Dziekana. W posiedzeniu Komisji uczestniczą obowiązkowo studenci.

Etap 3 wprowadzenie punktu dotyczącego zmiany w programie studiów do porządku posiedzenia senatu

Dziekan Wydziału zgłasza do Rektora PAM wnioski o wprowadzenie do porządku posiedzenia Senatu punktu pt. zmiany w programie studiów dla danego kierunku. Do wniosku zostaje załączony projekt zmian w programie studiów tak, by mogli zapoznać się z dokumentem Senatorowie oraz przedstawiciele Samorządu Studenckiego.

Etap 4: Podjęcie uchwały Senatu o wprowadzeniu zmian w programie studiów

Na posiedzeniu Senatu dyskutowany jest punkt dotyczący zmian w programie studiów. Przed powzięciem uchwały Dziekan Wydziału prezentuje Senatorom oraz przedstawicielom Samorządu Studenckiego PAM proponowane zmiany i uzasadnia ich wprowadzenie. Następnie zarządzania jest dyskusja i po jej zakończeniu głosowanie nad uchwałą.

Etap 5: Zamieszczenie zmienionego programu studiów w BIP PAM

Zmiany w programie studiów publikowane są w Biuletynie Informacji Publicznej PAM.

Wpływ interesariuszy na program studiów oraz poszerzenie oferty dla studentów Wydziału Ratownictwa Medycznego:

- 1) na wniosek interesariuszy podczas obozu letniego zajęcia z ratownictwa wodnego są prowadzone w takim wymiarze godzinowym, że każdy student ma możliwość podejścia do egzaminu państwowego na Ratownika WOPR – egzamin przeprowadzany przez licencjonowanych instruktorów ratownictwa WOPR (w ramach współpracy z WOPR Wielkopolska)
- 2) na wniosek WOPR Wielkopolska powołano na terenie Uczelni Drużynę Ratownictwa WOPR PAM, studenci, ratownicy reprezentują naszą uczelnię podczas mistrzostw ratowników WOPR realizowanych na terenie miasta Poznania, ponadto część z naszych studentów (w tym studenci ratownictwa medycznego, wychowania fizycznego, fizjoterapii) przygotowuje się do czerwcowych Mistrzostw Polski w Ratownictwie Wodnym;
- 3) na wniosek interesariuszy wewnętrznych oraz zewnętrznych w celu poszerzenia wiedzy i umiejętności praktycznych z anatomii wprowadzone zostają na zakończenie zajęć z anatomii dodatkowe zajęcia dla chętnych studentów w prosektorium – w zakresie zajęć sekcyjnych. Uczelnia zawarła współpracę z POZNAŃ LAB Instytut Medycyny Praktycznej w Przeźmierowie. Ośrodek posiada salę sekcyjną o powierzchni ok. 100 m² oraz pomieszczenia techniczne: służyć/przebieralnię dla uczestników zajęć wraz z szafkami indywidualnym, toalety, magazyn tzw. „czysty” na materiały jednorazowe, pomieszczenie przygotowawcze, magazyn preparatów anatomicznych wyposażony w zamrażarki. Prosektorium wyposażone jest w 6 stołów sekcyjnych wykorzystywanych na potrzeby ćwiczeń oraz stół sekcyjny tzw. „demo”, na którym przeprowadzane są demonstracje dysekcji lub wybranych technik operacyjnych. Każde stanowisko posiada lampę operacyjną z kamerą, stolik narzędziowy, ssak oraz zestaw narzędzi chirurgicznych: skalpele, pęsety anatomiczne i chirurgiczne, haki, podważki, kochery, itp. Prosektorium zapewnia uczestnikom zajęć chirurgiczną odzież jednorazową (fartuchy, rękawiczki, maseczki, ochraniacze na obuwie, czepki), materiały zużywalne, a także personel techniczny odpowiedzialny za przygotowanie preparatów oraz stanowisk pracy, nadzór podczas ćwiczeń, mycie, dezynfekcję i dekontaminację narzędzi. Ponadto sala sekcyjna posiada monitory wykorzystywane do pokazu wypreparowanych struktur anatomicznych, bądź demonstrowania wybranych technik operacyjnych. Obraz z monitorów może być również transmitowany do Sali konferencyjnej, znajdującej się na piętrze, a także innego dowolnego miejsca. Prosektorium gwarantuje pracę w komfortowych warunkach, jest klimatyzowane i wykończone w wysokim standardzie. Podczas zajęć wykorzystywane są preparaty anatomiczne pochodzące od licencjonowanych dostawców z USA – posiadają certyfikaty FDA, są testowane pod kątem wirusologicznym i nie wykazują aktywności biologicznej. Wysoka jakość preparatów nieutrwalonych, świeżo mrożonych, zapewnia doskonałą jakość narządów i tkanek oraz nie powoduje ograniczeń podczas preparowania wybranych struktur anatomicznych oraz stosowania różnorodnych technik operacyjnych;
- 4) na wniosek studentów oraz interesariuszy zewnętrznych otworzono i cyklicznie jest realizowany kurs instruktorski z pływania;

- 5) na wniosek studentów oraz interesariuszy zewnętrznych otworzono i cyklicznie jest realizowany kurs ratownika WOPR;
- 6) na wniosek części interesariuszy szczegółowe treści programowe z języka angielskiego zostały znacznie poszerzone o język medyczno-ratowniczy - specjalistyczny.
- 7) Na terenie Uczelni organizowane są kursy i szkolenia specjalistyczne w ramach współpracy z PCE możliwość udziału w kursach samoobrony, technika BHP, technika masażu leczniczego, kursów terapeuty zajęciowego, kursach technika farmacji – kursy te zakończone są egzaminem państwowym.

6.2. Sposoby, częstość i zakres monitorowania, oceny i doskonalenia form współpracy i wpływ jej rezultatów na program studiów i doskonalenie jego realizacji

Jedną z form współpracy Wydziału Ratownictwa Medycznego PAM z instytucjami otoczenia społeczno-gospodarczego, w tym z pracodawcami przyjmuje postać podpisanych porozumień i realizacji ustaleń w nich zawartych. Wybrani przedstawiciele podmiotów gospodarczych powołani zostają do Rady Pracodawców, której głównym zadaniem jest ocena praktycznego kształcenia studentów na kierunku *ratownictwo medyczne* studia pierwszego stopnia.

Obszarem wspólnych działań z instytucjami otoczenia społeczno-gospodarczego, w tym z pracodawcami jest partycypowanie w procesie zapewnienia jakości kształcenia w Uczelni. Pracodawcy w ww. Radzie Pracodawców jako kolegiałnym organie doradczym Dziekana Wydziału Ratownictwa Medycznego wyrażają opinie m.in. w sprawach zapotrzebowania rynku na kwalifikacje zawodowe i umiejętności przyszłych absolwentów, a także zakładanych do osiągnięcia efektów uczenia się. Poprzez opiniowanie, zgłaszanie wniosków i czynny udział w naradach mają realny współdział w kształtowaniu i dostosowywaniu do aktualnych potrzeb rynku, zarówno programów, jak i koncepcji kształcenia w ramach grup specjalistycznych zajęć zawodowych na kierunku *ratownictwo medyczne* studia pierwszego stopnia.

Ścisła współpraca obejmuje również pozyskiwanie, gromadzenie i przekazywanie środowisku akademickiemu wiedzy praktycznej związanej z przyszłymi miejscami pracy absolwentów. Odbywa się to w procesie dydaktycznym, realizowanych w miejscach służących nabywaniu przez studentów umiejętności praktycznych i kompetencji społecznych. Ma to niejednokrotnie miejsce w środowisku pracodawców, tzn. w podmiotach leczniczych, różnego rodzaju instytucjach, ale również w jednostkach uczelnianych innych niż jednostka macierzysta, związanych z kierunkiem *ratownictwo medyczne* studia pierwszego stopnia.

Kolejną formą współpracy z instytucjami otoczenia społeczno-gospodarczego, w tym z pracodawcami w zakresie realizacji procesu kształcenia jest przyjmowanie studentów Wydziału Ratownictwa Medycznego na praktyczne zajęcia oraz studenckie praktyki zawodowe, których celem jest realizacja procesu kształcenia pod kątem praktycznego przygotowania studentów do przyszłego zawodu, zdobycia umiejętności i kompetencji społecznych będących jednocześnie elementem procesu kształcenia, na którego formę, koncepcję i realizowany program realny wpływ ma Rada Pracodawców.

Obecnie dzięki istniejącej współpracy możliwości zorganizowania miejsc praktyk przez Wydział Ratownictwa Medycznego PAM przewyższają zapotrzebowanie ze strony studentów.

Niemniej Wydział stara się zawierać nowe porozumienia, aby oferta ze strony Wydziału w tym zakresie była jeszcze bardziej atrakcyjna dla studentów, a przede wszystkim, aby merytorycznie odpowiadała kierunkowi studiów i realizowanymi na nim grupami specjalistycznych zajęć zawodowych.

Współpraca Uczelni z instytucjami otoczenia społeczno-gospodarczego, w tym z pracodawcami w zakresie realizowania praktyk zawodowych ma na celu umożliwienie studentom weryfikacji posiadanej wiedzy z jej zastosowaniem w konkretnych podmiotach.

Współpraca z otoczeniem społeczno-gospodarczym obejmuje również zapewnienie studentom kierunku ratownictwo medyczne możliwości realizacji praktyk zawodowych w podmiotach zgodnych z ustawą o Państwowym Ratownictwie Medycznym oraz obowiązującym standardem kształcenia. Studenci odbywają praktyki w jednostkach systemu PRM oraz innych podmiotach leczniczych, które umożliwiają zdobycie kompetencji wymaganych w zawodzie ratownika medycznego.

Powyższe rodzaje współpracy pozwalają na udział interesariuszy zewnętrznych zarówno w programowaniu (opiniowanie, zgłaszanie wniosków, wskazywanie sugestii, propozycji, itp.) jak i realizacji procesu kształcenia (np. zajęcia praktyczne, praktyki zawodowe), a w tym w realizacji prac etapowych (np. zaliczeniowych, etapowych, itp.).

Najczęstszą formą praktykowanej współpracy od strony Uczelni jest umożliwianie udziału jej przedstawicieli w przedsięwzięciach popularyzujących edukację. Z drugiej zaś strony to udział przedstawicieli pracodawców w konsultacjach związanych ze zmianą harmonogramu realizacji programu studiów na kierunku *ratownictwo medyczne* studia pierwszego stopnia oraz szczegółowych treści programowych pozwalających na uzyskanie efektów uczenia się.

Dzięki współpracy Rada Pracodawców ma również możliwość sugerowania sposobu organizacji przez Uczelnię studiów podyplomowych, kursów dokształcających, szkoleń i kursów językowych dla pracowników instytucji otoczenia społeczno-gospodarczego, dla których zaproponowana oferta byłaby atrakcyjna. Instytucje otoczenia społeczno-gospodarczego, w tym pracodawcy będący partnerami Uczelni mają również możliwość uczestnictwa w wybranych projektach naukowo-badawczych interesujących strony.

Wypełnianie wzajemnych zobowiązań i utrzymywanie relacji dotyczy też wzajemnej promocji, zamieszczania logotypów oraz informacji o nawiązanej i rozwijającej się współpracy, jak również dystrybucji materiałów promocyjnych.

Zakres zawartych z podmiotami otoczenia społeczno-gospodarczego, w tym pracodawcami porozumień dotyczy nie tylko zasobów kadrowych, w tym wiedzy praktycznej i doświadczenia, ale również zaplecza tychże podmiotów, w tym ich infrastruktury udostępnianej do celów dydaktycznych. Proces kształcenia koordynowany jest zarówno ze strony Uczelni, ale również w ramach współpracy przez wyznaczonych, przygotowanych zawodowo opiekunów dydaktycznych po stronie pracodawców. Wszystkie te działania służą zarówno wzmocnieniu pozycji absolwentów Uczelni na rynku pracy, jak i dbałości o rozwój oraz poszerzanie wiedzy studentów w obszarach związanych z kierunkiem *ratownictwo medyczne* i zajęciami realizowanymi w ramach procesu kształcenia.

Zasady podejmowanej współpracy z podmiotami społeczno-gospodarczego, w tym pracodawcami dotyczą również realizacji projektów badawczo-rozwojowych i naukowo-

badawczych. Obustronny wspólny udział w ich realizacji oparty jest na równoważnym zaangażowaniu i adekwatnych korzyściach dla obu stron. Udostępnianie ze strony Uczelni zasobów bibliotecznych, wiedzy naukowej wykładowców, umiejętności dydaktycznych oraz metodycznych w prowadzeniu procesów naukowo-badawczych, a ze strony podmiotów i instytucji zewnętrznych infrastruktury i zasobów wiedzy praktycznej, owocuje w postaci realizacji cennych pod względem naukowo-praktycznym projektów.

Współpraca instytucji społeczno-gospodarczych, w tym pracodawców z Uczelnią daje też możliwość uzyskania lub podwyższania kwalifikacji zawodowych swoich pracowników. Korzyścią płynącą niewątpliwie ze współpracy z Uczelnią jest dla środowiska otoczenia zewnętrznego, w tym gospodarczego, możliwość publikacji i rozpowszechnienia ofert praktyk przekazywanych przez instytucje za pomocą strony internetowej, kampanii e-mailingowej oraz tablice Biura Karier PAM.

Dodatkowe informacje, które uczelnia uznaje za ważne dla oceny kryterium 6:

Kryterium 7. Warunki i sposoby podnoszenia stopnia umiędzynarodowienia procesu kształcenia na kierunku

Warto rozważyć i w raporcie odnieść się do:

1. roli umiędzynarodowienia procesu kształcenia w koncepcji kształcenia i planach rozwoju kierunku (przy uwzględnieniu każdego z ocenianych poziomów studiów),
2. aspektów programu studiów i jego realizacji, które służą umiędzynarodowieniu, ze szczególnym uwzględnieniem kształcenia w językach obcych,
3. stopnia przygotowania studentów do uczenia się w językach obcych i sposobów weryfikacji osiągnięcia przez studentów wymaganych kompetencji językowych oraz ich oceny,
4. skali i zasięgu mobilności i wymiany międzynarodowej studentów i kadry,
5. udziału wykładowców z zagranicy w prowadzeniu zajęć na ocenianym kierunku,
6. sposobów, częstości i zakresu monitorowania i oceny umiędzynarodowienia procesu kształcenia oraz doskonalenia warunków sprzyjających podnoszeniu jego stopnia, jak również wpływu rezultatów umiędzynarodowienia na program studiów i jego realizację.

Zalecenia dotyczące kryterium 7 wymienione w uchwale Prezydium PKA w sprawie oceny programowej na kierunku studiów, która poprzedziła bieżącą ocenę (jeżeli dotyczy)

Lp.	Zalecenia dotyczące kryterium 7 wymienione we wskazanej wyżej uchwale Prezydium PKA	Opis realizacji zalecenia oraz działań zapobiegawczych podjętych przez uczelnię w celu usunięcia błędów i niezgodności sformułowanych w zaleceniu o charakterze naprawczym
1.	Nie dotyczy	

7.1. Rola umiędzynarodowienia procesu kształcenia w koncepcji kształcenia i planach rozwoju kierunku (przy uwzględnieniu każdego z ocenianych poziomów studiów).

Wydział Ratownictwa Medycznego czyni starania mające na celu stałe zwiększanie zakresu umiędzynarodowienia procesu kształcenia. Za pośrednictwem władz Uczelni oraz koordynatora programu Erasmus Plus podejmowane są wysiłki nakierowane na wzmocnienie wsparcia mobilności międzynarodowej studentów oraz nauczycieli akademickich i pracowników administracyjnych Wydziału, a także tworzenie programów wymiany z uczelniami partnerskimi. W ostatnich latach sytuacja epidemiczna w wymiarze szerszym niż krajowa wyraźnie utrudniła bezpośrednią współpracę międzynarodową, co również miało wpływ na stopień umiędzynarodawiania procesu kształcenia.

Rola umiędzynarodowienia procesu kształcenia wiąże się ściśle z koncepcją kształcenia i planami rozwoju kierunku *ratownictwo medyczne* w zakresie działań zmierzających do:

- 1) zawierania umów o współpracy z partnerami zagranicznymi;
- 2) zwiększenia liczby wspólnych projektów edukacyjnych i zawodowych realizowanych przez Uczelnię z zagranicznymi partnerami (m.in. wspólna organizacja międzynarodowych konferencji naukowych z partnerami z Europy);
- 3) zwiększenia grona cudzoziemców studiujących w Wydziale;

- 4) podnoszenia poziomu profesjonalizmu kadry akademickiej przez większe zaangażowanie w badania i projekty zawodowe oraz edukacyjne prowadzone z partnerami zagranicznymi;
- 5) stworzenia warunków mających przyciągnąć najlepszych studentów i naukowców zagranicznych;
- 6) zwiększenia mobilności międzynarodowej studentów i pracowników naukowych poprzez udział w programie Erasmus Plus.

Istotnym celem misji Uczelni i Wydziału Ratownictwa Medycznego jest rozwijanie umiejętności praktycznej aplikacji wiedzy w odniesieniu do społecznych, edukacyjnych i ekonomicznych realiów życia zawodowego absolwentów oraz organizowanie studentom możliwości osobistego rozwoju i twórczego działania w różnych dziedzinach aktywności społecznej, poprzez sprawne i efektywne funkcjonowanie Uczelni w różnych obszarach jej działalności, w tym także związanej z rozwojem współpracy międzynarodowej, wreszcie także elastyczność i dążenie do wykorzystania nowych możliwości kształcenia poprzez prowadzenie badań i projektów zawodowych i upowszechnianie osiągnięć naukowych.

W październiku 2023 r. PAM zawarło umowę ramową w przedmiocie współpracy z Mediciner – Verein Fur Internationale Zusammenarbeit im Gesundheitswesen e.V., we Frankfurcie nad Odrą.

W dniu 20 stycznia 2024 r. odbyło się Seminarium naukowe z udziałem Prezes Fundacji Panią Joanną Józefiak. Pani Prezes przybliżyła studentom kierunku ratownictwa medycznego, pielęgniarstwa oraz fizjoterapii szeroko rozumianą problematykę ochrony zdrowia realizowaną przez uprawnione podmioty w Polsce i w Niemczech oraz problemy pojawiające się we współpracy transgranicznej pomiędzy państwami.

A w kwietniu 2024 r. i w maju 2025 r. wspólnie z Wydziałem Nauk Medycznych zorganizowano Konferencje dotyczące szeroko pojętej ochrony zdrowia w Unii Europejskiej (na przykładzie Republiki Federalnej Niemiec) oraz Stanów Zjednoczonych, na kierunkach ratownictwo medyczne, pielęgniarstwo i fizjoterapia.

W styczniu 2026 r. Uczelnia nawiązała współpracę z Helios Klinikum Bad Saarow. Jest to szpital klinika w uzdrowisku Bad Saarow, który obejmuje 17 oddziałów, 3 instytuty i centralną izbę przyjęć.

Od 1998 roku jest szpitalem klinicznym afiliowanym przy Szpitalu Uniwersyteckim Charité w Berlinie, a w tym samym roku połączono go ze szpitalem powiatowym w Fürstenwalde/Spree. Od września 2006 roku jest częścią Grupy Helios. Klinika Bad Saarow obejmuje Centrum Opieki Medycznej w Klinice HELIOS Bad Saarow. Szpital przeszedł całkowitą modernizację w latach 2008-2011.

- 3) Szpital posiada 17 oddziałów specjalistycznych:
 - Chirurgia ogólna, trzewna i klatki piersiowej
 - Medycyna ogólna, gastroenterologia i diabetologia
 - Anestezjologia i terapia bólu
 - Ginekologia i położnictwo
 - Medycyna naczyniowa
 - Medycyna uszu, nosa i gardła, chirurgia głowy i szyi, chirurgia plastyczna

- Hematologia, Onkologia i Medycyna Paliatywna
 - Instytut Radiologii
 - Instytut Patologii
 - Intensywna terapia
 - kardiologia
 - Pediatria i medycyna młodzieżowa, medycyna noworodków i wcześniaków
 - Neurochirurgia
 - neurologia
 - Medycyna nuklearna
 - Pulmonologia, medycyna układu oddechowego i snu
 - Psychiatria, medycyna psychosomatyczna i psychoterapia
 - Radioterapia onkologiczna i radioterapia
 - Traumatologia i Ortopedia
 - urologia
 - Centralny Oddział Ratunkowy i Medycyna Ratunkowa
 - Laboratorium Centralne
- 4) Szpital utrzymuje sześć ośrodków medycznych i cztery inne placówki:
- Centrum Onkologii
 - Centrum Piersi
 - Centrum Jelita
 - Centrum Prostaty
 - Centrum Mięsaków Berlin-Brandenburg
 - Centrum Kontynencji i Mięśni Dna Miednicy
 - Akademia Zdrowia Berlin/Brandenburg e. V.
 - Centrum Nowotworów Wschodniej Brandenburgii eV
 - Brandenburgska Państwowa Szkoła Ratownicza eV
 - Centrum Opieki Medycznej w Klinice HELIOS Bad Saarow GmbH

W dniu 08.05.2026 r. planowane jest spotkanie robocze, mające na celu ustalenie harmonogramu współpracy na najbliższy rok akademicki.

Pierwszym efektem współpracy z Helios Kliniką w Bad Saarow jest przyjęcie na staż naukowy w szpitalnym oddziale ratunkowym w czerwcu br. dr n. o zdr. Tomasza Kubiaka, prof. PAM

W dniu 09 marca 2025 r. studenci Akademii Medycznej Poznańskiej Akademii Medycznej Nauk Stosowanych im. Księcia Mieszka I, mieli możliwość uczestniczyć w wyjątkowym wykładzie dr. Walerego Zukina. Jako szef nowoczesnego szpitala operującego w cieniu wojny na Ukrainie, dr Zukin przedstawił studentom realia pracy personelu medycznego w sytuacjach ekstremalnych. Szczególny nacisk podczas spotkania położono na synergię pracy pielęgniarek i ratowników medycznych:

4. Medycyna Ratunkowa i Taktyczna.

Dr Zukin omówił zasady udzielania pomocy w stanach bezpośredniego zagrożenia życia wynikających z urazów wojennych. Przedstawił specyfikę triage'u (segregacji medycznej) w przypadku zdarzeń masowych oraz techniki tamowania krwotoków i stabilizacji pacjenta w warunkach polowych.

5. Rola Pielęgniarstwa w Rehabilitacji i Opiece.
Prelegent podkreślił znaczenie ciągłości opieki po etapie ratunkowym – od momentu przyjęcia rannych na oddział, po skomplikowaną pielęgnację ran wojennych i wsparcie psychologiczne pacjentów.
6. Zarządzanie pod presją.
Studenci dowiedzieli się, jak organizować pracę placówki medycznej i zespołów ratowniczych w obliczu deficytu zasobów oraz zagrożenia ostrzałem, bazując na doświadczeniach szpitala „Leleka”.

Wizyta dr. Zukina była dla przyszłych ratowników i pielęgniarek bezcenną lekcją nowoczesnej medycyny ratunkowej. Dzięki tej prelekcji studenci PAM zyskali unikalną perspektywę na to, jak ogromna odpowiedzialność spoczywa na ich zawodach w czasach kryzysu, gdzie szybkość reakcji ratownika i profesjonalizm pielęgniarki decydują o przeżyciu poszkodowanych.

Walery Dmitrijewicz Zukin to jedna z najbardziej szanowanych postaci w ukraińskiej medycynie reprodukcyjnej i genetyce.

Dr. Zukin jest Dyrektorem Generalny Centrum Medycznego „Leleka” w Kijowie (jednego z najnowocześniejszych szpitali położniczo-ginekologicznych na Ukrainie). Jest doktorem nauk medycznych (k.m.n.), lekarzem genetykiem. Laureatem Nagrody Państwowej Ukrainy w dziedzinie nauki i techniki. Jest pionierem w dziedzinie medycyny reprodukcyjnej (IVF) oraz genetyki klinicznej na Ukrainie. Posiada bardzo bogate doświadczenie poparte 46-cio letnią praktyką zawodową. Pod jego kierownictwem szpital „Leleka” kontynuował pracę nawet w najtrudniejszych momentach oblężenia Kijowa, co dało mu unikalne doświadczenie w zarządzaniu medycznym w warunkach wojennych.

Na uwagę zasługuje fakt, iż dr n. med. Tomasz Kubiak, prof. PAM został członkiem komitetu Naukowego 5. Kongresu Światowego o Zdrowiu Publicznym i Epidemiologii, który odbędzie się w dniach 17-18.sierpnia 2026 r., w Sheraton Suites Airport, Orlando, Floryda, w Stanach Zjednoczonych

Podkreślić należy bardzo dużą liczbę publikacji w języku angielskim wykładowców Uczelni w tym między innymi:

Prof. dr hab. n. med. Krzysztof Drews

1. Expression of ABCA1 Transporter and LXRA/LXRB Receptors in Placenta of Women with Late Onset Preeclampsia. Wolski H, Ożarowski M, Kurzawińska G, Bogacz A, Wolek M, Łuszczynska M, Drews K, Mrozikiewicz AE, Mikołajczak PŁ, Kujawski R, Czerny B, Karpiński TM, Seremak-Mrozikiewicz A.J Clin Med. 2022 Aug 17;11(16):4809. doi: 10.3390/jcm11164809.PMID: 36013052
2. Effects of TIMP1 rs4898 Gene Polymorphism on Early-Onset Preeclampsia Development and Placenta Weight. Mrozikiewicz AE, Kurzawińska G, Goździewicz-Szpera A, Potograbski M, Ożarowski M, Karpiński TM, Barlik M, Jędrzejczak P, Drews K. Diagnostics (Basel). 2022 Jul 5;12(7):1637. doi: 10.3390/diagnostics12071637.PMID: 35885543

3. Polymorphisms of fibronectin-1 (rs3796123; rs1968510; rs10202709; rs6725958; and rs35343655) are not associated with bronchopulmonary dysplasia in preterm infants. Kosik K, Sowińska A, Seremak-Mrozikiewicz A, Abu-Amara JA, Al-Saad SR, Karbowski LM, Gryczka K, Kurzawińska G, Szymankiewicz-Bręborowicz M, Drews K, Szepecht D. *Mol Cell Biochem.* 2022 Jun;477(6):1645-1652. doi: 10.1007/s11010-022-04397-1. Epub 2022 Mar 1. PMID: 35230604
4. Genetic variants of progesterone receptor in etiology of preterm delivery. Boron DG, Kurzawinska G, Szpera-Gozdziejewicz A, Drews K, Malewski Z, Kozłowska-Wytyk M, Kaminski A, Sulikowski T, Seremak-Mrozikiewicz A. *Ginekol Pol.* 2022;93(11):930-936. doi: 10.5603/GP.a2022.0032. Epub 2022 Jul 27. PMID: 35894492
5. The Significance of VDR Genetic Polymorphisms in the Etiology of Preeclampsia in Pregnant Polish Women. Magiełda-Stola J, Kurzawińska G, Ożarowski M, Karpiński TM, Drews K, Seremak-Mrozikiewicz A. *Diagnostics (Basel).* 2021 Sep 17;11(9):1698. doi: 10.3390/diagnostics11091698. PMID: 34574039
6. Vitamin D receptor gene polymorphisms and haplotypes in the etiology of recurrent miscarriages. Wolski H, Kurzawińska G, Ożarowski M, Mrozikiewicz AE, Drews K, Karpiński TM, Bogacz A, Seremak-Mrozikiewicz A. *Sci Rep.* 2021 Feb 25;11(1):4646. doi: 10.1038/s41598-021-84317-3. PMID: 33633340 .
7. The role of galectins in obstetrics with particular emphasis on premature preterm rupture of membranes. Kolanowska DG, Swietlicki A, Drews K, Seremak-Mrozikiewicz A. *Ginekol Pol.* 2021;92(10):731-734. doi: 10.5603/GP.a2021.0187. PMID: 34747001. Review.
8. Single nucleotide vitamin D receptor polymorphisms (FokI, BsmI, ApaI, and TaqI) in the pathogenesis of prematurity complications. Kosik K, Szepecht D, Al-Saad SR, Karbowski LM, Kurzawińska G, Szymankiewicz M, Drews K, Wolski H, Seremak-Mrozikiewicz A. *Sci Rep.* 2020 Dec 3;10(1):21098. doi: 10.1038/s41598-020-78125- PMID: 33273558.
9. Role of Fibronectin-1 polymorphism genes with the pathogenesis of intraventricular hemorrhage in preterm infants. Szepecht D, Al-Saad SR, Karbowski LM, Kosik K, Kurzawińska G, Szymankiewicz M, Drews K, Seremak-Mrozikiewicz A. *Childs Nerv Syst.* 2020 Aug;36(8):1729-1736. doi: 10.1007/s00381-020-04598-3. Epub 2020 Apr PMID: 32285152.
10. Associations between folate and choline intake, homocysteine metabolism, and genetic polymorphism of MTHFR, BHMT and PEMT in healthy pregnant Polish women. Chmurzynska A, Seremak-Mrozikiewicz A, Malinowska AM, Różycka A, Radziejewska A, Kurzawińska G, Barlik M, Wolski H, Drews K. *Nutr Diet.* 2020 Jul;77(3):368-372. doi: 10.1111/1747-0080.12549. Epub 2019 May 1. PMID: 31044529
11. The role of ABC transporters' gene polymorphism in the etiology of intrahepatic cholestasis of pregnancy, Krzysztof Piątek, Grażyna Kurzawińska, Krzysztof Józef Drews, Magdalena Barlik, Zbyszko Przemysław Malewski, Marcin Ożarowski, Agnieszka Seremak-Mrozikiewicz | 2018

Prof. dr hab. n. med. Krzysztof Książek

1. Uruski P., Mięka-Pietrasik J., **Książek K.**, Tykarski A., The TGF- β 1-oxidative stress axis underlies accelerated senescence of endothelial cells exposed to serum from hypertensive patients. *Mech Ageing Dev* 2025, doi: 10.1016/j.mad.2025.112128. Online ahead of print.
2. Uruski P, Mięka-Pietrasik J, Tykarski A, **Książek K.** Diversified, endothelial cell-dependent cancer cell response to hypertensive serum modified by antihypertensive drugs. *Sci Rep.* 2025 Dec 9;15(1):43463. doi: 10.1038/s41598-025-27414-x
3. Rutecki S, Pakuła-Iwańska M, Leśniewska-Bocianowska A, Matuszewska J, Rychlewski D, Uruski P, Stryczyński Ł, Naumowicz E, Szubert S, Tykarski A, Mięka-Pietrasik J, **Książek K.**: Mechanisms of carboplatin- and paclitaxel-dependent induction of premature senescence and pro-cancerogenic conversion of normal peritoneal mesothelium and fibroblasts. *Journal of Pathol* 2024, 262, 198-211
4. **Książek K.**: Where does cellular senescence belong in the pathophysiology of ovarian cancer? *Seminars in Cancer Biol* 2022, 81, 14-23
5. Uruski P, Sepetowska A, Koniczna C, Pakuła M, Wyrwa M, Tussupkaliyev A, Tykarski A, Mięka-Pietrasik J, **Książek K.**: Primary high-grade serous ovarian cancer cells are sensitive to senescence induced by carboplatin and paclitaxel in vitro. *Cell Mol Biol Lett*, 2021, 26,44

Prof. dr hab. n. med. Witold Szyfter

1. Michniewicz Barbara, Wróblewska-Seniuk Katarzyna, Amara Jasmine A., Al-Saad Salwan R., Szyfter Witold, Karbowski Łukasz M., Gadzinowski Janusz, Szymankiewicz Marta, Szpecht Dawid.: Hearing impairment in infants with hypoxic ischemic encephalopathy treated with hypothermia. *Ther. Hypothermia Temp. Manag.* 2022 : Vol. 12, nr 1, s. 8-15, Impact Factor: 1.369, Punktacja MEiN: 70.000.
2. Wierzbicka Małgorzata, Staśkiewicz Michalina, Rosiak Oskar, Karmelita-Katulska Katarzyna, Szyfter Witold, Gawęcki Wojciech.: Intracranial otogenic complications in adults: new factors that influenced its onset, frequency and nature. *J. Otolaryngol. Head Neck Surg.* 2022 : Vol. 51, art. 10 [s. 1-9], id. art. 10 Impact Factor: 4.856, Punktacja MEiN: 100.000.
3. Szyfter Witold, Balcerowiak Andrzej, Gawęcki Wojciech, Juszkat Robert, Wierzbicka Małgorzata.: Naczyniakowłókniak młodzieńczy - 20-letnie doświadczenia w leczeniu endoskopowym: Juvenile nasopharyngeal angiofibroma - 20 years of experience in endoscopic treatment. *Otolaryngol. Pol.* 2021 : T. 75, nr 2, s. 9-14, il. tab. bibliogr. Punktacja MEiN: 100.000.
4. Szyfter Witold, Gawęcki Wojciech, Bartochowska Anna, Balcerowiak Andrzej, Pietraszek Marta, Wierzbicka Małgorzata: Niedosłuch przewodzeniowy po operacyjnym leczeniu otosklerozy - wieloletnie obserwacje. *Conductive hearing loss after surgical treatment of otosclerosis - long-term observations.* *Otolaryngol. Pol.* 2021 : T. 75, nr 1, s. 1-6, il. tab. bibliogr. Punktacja MEiN: 100.000.
5. Jenerowicz Dorota, Szyfter-Harris Joanna, Miętkiewska-Lesznińska Dorota, Czarnecka-Operacz Magdalena, Wierzbicka Małgorzata, Adamski Zygmunt, Szyfter Witold, Leszczyńska Małgorzata: Nonsteroidal anti-inflammatory drugs exacerbated respiratory disease - the role of aspirin desensitisation in patients with nasal polyposis. *Post. Derm. Alerg.* 2022 : T. 39, z. 3, s. 617-619, Impact Factor: 1.664, Punktacja MEiN: 70.000.
6. Wierzbicka Małgorzata, Szyfter Witold, Greczka Grażyna, Gawęcki Wojciech.: Otosurgery with the high-definition three-dimensional (3D) exoscope: advantages and

disadvantages. Czasopismo: J. Clin. Med. 2021 : Vol. 10, nr 4, art. 777 [1-11],, id. art. 777, il. tab. bibliogr. Impact Factor: 4.964 Punktacja MEiN: 140.000.

7. Wierzbicka Małgorzata, Niemczyk Kazimierz, Jaworowska Ewa, Burduk Paweł, Składzień Jacek, Szyfter Witold, Markowski Jarosław: Recommendations of the Main Board of the Polish Society of Otorhinolaryngologists, Head and Neck Surgeons for providing services during the COVID-19 pandemic for outpatient and hospital practices. Otolaryngol. Pol. 2020 : T. 74, nr 3, s. 1-5, Punktacja MEiN: 100.000.

dr n. med Tomasz Kubiak, prof. PAM

16. Ł. Dudziński, M. Weiner, T. Kubiak, J. Grochowska, R. Gałązkowski, L. Czyżewski, Use of over-the-counter antiallergic products—analysis of sales data in Poland from 2020 to 2023, Pharmacoeconomics, Volume 16 – 2025.
17. Ł. Dudziński, T. Kubiak, R. Kasperczyk, Medical Rescue Incidents in the Practice of the State Fire Service in Poland, Conference: 9th Central European Emergency Medicine Congress April 10-13, Łódź, Poland.
18. Ł. Dudziński, T. Kubiak, Ł. Czyżewski, J.S. Białowicz, SUPPORT FOR THE NATIONAL MEDICAL RESCUE SYSTEM BY FIRE PROTECTION UNITS IN LIFE-THREATENING INTERVENTIONS CAUSED BY CARDIAC DISORDERS, Scientific Reports of Fire University ZN SGSP, Volume: 2, No.: 93, 2025.
19. T. Kubiak, L. Dudziński, R. Fellner, M. Feltyński, Ł. Czyżewski, Use of unmanned aerial vehicles by the entities of National Firefighting and Rescue System in Poland to search for people – a review of interventions performed in the years 2021–2023, International Journal of Emergency Services (2025) 14 (1): 41–51.
20. T. Kubiak, Ł. Dudziński, R. Kasperczyk, Ł. Czyżewski, Emergency services response to eCall System alerts: Observations from 2016–2022 in the National Fire and Rescue System, Traffic Injury Prevention, Volume 25, 2024.
21. L. Dudziński, L. Czyżewski, R. Gałązkowski, F. Jaskiewicz, K. Nadolny, T. Kubiak, Polish Firefighters' Participation in Interventions Related to Behavioral Disorders in the 2020–2022 Period: An Observation of Incidents, Healthcare 2024, 12(23), 2482;
22. Ł. Dudziński, J.S. Białowicz, Ł. Czyżewski, R. Kasperczyk, T. Kubiak, Exposure of firefighters to carbon monoxide during rescue and fire fighting interventions - a 6-year analysis, Acta Neuropsychologica Volume: 22, No.: 1, 2024
23. E. Janicka-Kubiak, T. Kubiak, A. Baranowska, M. Bulsa, Ż. Ciosek. The role of antenatal education as a prevention of emerging disorders during pregnancy. Journal of Education, Health and Sport, Vol. 12 No. 3 (2022). DOI: 10.12775/JEHS.2022.12.03.014.

Dodatkowe informacje, które uczelnia uznaje za ważne dla oceny kryterium 7:

Kryterium 8. Wsparcie studentów w uczeniu się, rozwoju społecznym, naukowym lub zawodowym i wejściu na rynek pracy oraz rozwój i doskonalenie form wsparcia

Warto rozważyć i w raporcie odnieść się do:

- 1. dostosowania systemu wsparcia do potrzeb różnych grup studentów, w tym potrzeb studentów z niepełnosprawnością,*
- 2. zakresu i form wspierania studentów w procesie uczenia się,*
- 3. form wsparcia:*
 - a) krajowej i międzynarodowej mobilności studentów,*
 - b) we wchodzeniu na rynek pracy lub kontynuowaniu edukacji,*
 - c) aktywności studentów: sportowej, artystycznej, organizacyjnej, w zakresie przedsiębiorczości,*
- 4. systemu motywowania studentów do osiągania lepszych wyników w nauce oraz działalności naukowej oraz sposobów wsparcia studentów wybitnych,*
- 5. sposobów informowania studentów o systemie wsparcia, w tym pomocy materialnej,*
- 6. sposobu rozstrzygania skarg i rozpatrywania wniosków zgłaszanych przez studentów oraz jego skuteczności,*
- 7. zakresu, poziomu i skuteczności systemu obsługi administracyjnej studentów, w tym kwalifikacji kadry wspierającej proces kształcenia,*
- 8. działań informacyjnych i edukacyjnych dotyczących bezpieczeństwa studentów, przeciwdziałania dyskryminacji i przemocy, zasad reagowania w przypadku zagrożenia lub naruszenia bezpieczeństwa, dyskryminacji i przemocy wobec studentów, jak również pomocy jej ofiarom,*
- 9. współpracy z samorządem studentów i organizacjami studenckimi,*
- 10. sposobów, częstości i zakresu monitorowania, oceny i doskonalenia systemu wsparcia oraz motywowania studentów, jak również oceny kadry wspierającej proces kształcenia, a także udziału w ocenie różnych grup interesariuszy, w tym studentów.*

Zalecenia dotyczące kryterium 8 wymienione w uchwale Prezydium PKA w sprawie oceny programowej na kierunku studiów, która poprzedziła bieżącą ocenę (jeżeli dotyczy)

Lp.	Zalecenia dotyczące kryterium 8 wymienione we wskazanej wyżej uchwale Prezydium PKA	Opis realizacji zalecenia oraz działań zapobiegawczych podjętych przez uczelnię w celu usunięcia błędów i niezgodności sformułowanych w zaleceniu o charakterze naprawczym
1.	Nie dotyczy	

8.1. Dostosowanie systemu wsparcia do potrzeb różnych grup studentów, w tym potrzeb studentów z niepełnosprawnością

Organizację i dostosowanie systemu wsparcia w uczeniu się różnych grup studentów (w tym dla studentów z niepełnosprawnością) określają m.in. zapisy Regulaminu studiów PAM, który zawiera szczegółowe regulacje w zakresie indywidualnej organizacji studiów. Celem wprowadzenia ww. procedury było kompleksowe uregulowanie warunków wyrównywania szans studentów w dostępie do studiów. System wsparcia obejmuje następujące grupy studentów: studentów z niepełnosprawnościami, studentki spodziewające się dziecka, studentów wychowujących małe dziecko, studentów, którzy z uwagi na charakter wykonywanej pracy mają utrudnione warunki uczestnictwa w zajęciach przewidzianych programem studiów.

Wsparcie w uczeniu się obejmuje w szczególności:

- możliwość uczestniczenia w zajęciach asystenta studenta z niepełnosprawnością;
- otrzymywanie od nauczycieli akademickich i innych osób prowadzących zajęcia materiałów dydaktycznych w formie elektronicznej;
- udostępnianie studentowi materiałów dydaktycznych przed rozpoczęciem zajęć;
- umożliwienie nagrywania dźwięku i obrazu podczas zajęć;
- zmianę formy prac etapowych oraz zaliczeń i egzaminów końcowych;
- wydłużenie czasu trwania zaliczeń i egzaminów;
- dostosowanie arkuszy egzaminacyjnych do specjalnych potrzeb studenta.

Uczelnia uczestniczyła w programie Narodowego Centrum Badań i Rozwoju, którego celem było dostosowanie uczelni do potrzeb osób z niepełnosprawnościami skutkujące likwidacją barier w dostępie do studiów. W ramach programu:

- wyznaczono pełnomocnika Rektora ds. osób z niepełnosprawnościami;
- zorganizowano cykl szkoleń dla kadry dotyczących rozpoznania i współpracy z osobami z niepełnosprawnościami;
- wykładowcy i pracownicy Uczelni wzięli udział w warsztatach organizowanych przez Uniwersytet Jagielloński na temat usuwania barier architektonicznych oraz współpracy pełnomocnika ds. osób z niepełnosprawnościami z wykładowcami i studentami;
- wyposażono stanowiska komputerowe do pracy dla osób różnymi typami niepełnosprawności;
- Wybudowano windę dla osób z niepełnosprawnością ruchową;
- zakończenie procesu inwestycyjnego budowy windy dla osób z niepełnosprawnością w Domu Sportowca w Kwiejcach.

Wsparcie procesu uczenia się realizowane jest przez wszystkich nauczycieli akademickich i pracowników Wydziału Ratownictwa Medycznego PAM przy udziale Pełnomocnika Rektora ds. Osób z Niepełnosprawnościami.

8.2. Zakres i formy wspierania studentów w procesie uczenia się

W zakresie wsparcia dydaktycznego PAM stwarza studentom możliwość uzupełnienia lub poszerzenia wiedzy, umiejętności oraz kompetencji społecznych zdobytych podczas studiów poprzez organizację dodatkowych szkoleń, kursów, seminariów naukowych, wykładów otwartych. Ponadto zapewnia wsparcie poprzez organizację konsultacji i dyżurów dydaktycznych z nauczycielami akademickimi. Poprzez Biuro Karier PAM wspiera studentów w procesie poszukiwania i realizacji studenckich praktyk zawodowych. Umożliwia studentom udział w wymianie międzynarodowej w ramach programu Erasmus Plus. Umożliwia studentom skorzystanie z indywidualnej organizacji studiów. Zapewnia studentom odpowiednie warunki kształcenia poprzez dbałość o infrastrukturę dydaktyczną. Dbą o systematyczne poszerzanie zasobów Biblioteki PAM. Umożliwia studentom korzystanie z Czytelni wyposażonej w stanowiska komputerowe z dostępem do internetu.

8.3. Formy wsparcia: krajowej i międzynarodowej mobilności studentów, we wchodzeniu na rynek pracy lub kontynuowaniu edukacji, aktywności studentów: sportowej, artystycznej, organizacyjnej, w zakresie przedsiębiorczości

W szeroko rozumiane wsparcie rozwoju społecznego studentów oraz kształtowanie kompetencji organizacyjnych wpisuje się wolontariat i współpraca z organizacjami pozarządowymi, jak również partnerami Wydziału Ratownictwa Medycznego PAM w organizacji wydarzeń kulturalnych, edukacyjnych i sportowych.

Co roku studenci Wydziału Ratownictwa Medycznego PAM uczestniczą w spotkaniach informacyjnych poświęconych organizacji systemu szkolnictwa wyższego w Polsce systemowi oraz programowi Erasmus Plus. Spotkania prowadzone przez nauczycieli akademickich oraz pracowników Wydziału Ratownictwa Medycznego mają na celu:

- przybliżenia studentom specyfiki Procesu Bolońskiego, który wpłynął na kształt systemu szkolnictwa wyższego w Polsce;
- uświadomienie możliwości kontynuowania studiów przez absolwentów kierunku *ratownictwo medyczne* w wybranej krajowej lub zagranicznej uczelni na kierunkach niezwiązanych z dotychczas ukończonym;
- wyjaśnienie zasad i warunków uczestnictwa w programie Erasmus Plus.

W szczególności Wydział Ratownictwa Medycznego PAM stale udziela wsparcia i motywuje studentów do udziału w programie wymiany międzynarodowej Erasmus Plus. W tym celu są prowadzone kampanie informacyjne. Student ma możliwość spotkania się uczelnianym Koordynatorem Programu Erasmus Plus. Informacje dotyczące możliwości związanych z wyjazdem na uczelnie zagraniczne znajdują się w osobnej zakładce na stronie internetowej Uczelni, a aktualności z nimi związane są zamieszczane na stronie www.

W PAM istnieje procedura, zgodnie z którą wyjazd do uczelni zagranicznej w celu realizacji mobilności jest formą gratyfikacji dla studenta, stąd przy rozpatrywaniu jego wniosku brana jest pod uwagę średnia ocen za ostatni rok akademicki, co jest dodatkowym czynnikiem motywującym studentów do rzetelnej realizacji procesu kształcenia.

Formy wsparcia dla studenta ze strony uczelnianego Koordynatora ds. Programu Erasmus Plus są następujące:

- 1) pomoc w przygotowaniu kompletu dokumentów,
- 2) skontaktowanie studenta z uczelnią zagraniczną i uzgodnieniu programu studiów,
- 3) monitorowanie przebiegu mobilności,
- 4) wnioskowanie do Dziekana Wydziału Ratownictwa Medycznego o uznanie i zaliczenie programu studiów zrealizowanego na uczelni zagranicznej.

Uczelniany Koordynator ds. Programu Erasmus Plus stale monitoruje zainteresowanie studentów miejscami, w tym uczelniami zagranicznymi, z którymi PAM mogłaby nawiązać współpracę.

Z kolei studenci rozpoczynający karierę zawodową podczas studiów korzystają ze wsparcia Biura Karier PAM w poszukiwaniu odpowiednich ofert pracy. Są kierowani do pracodawców zgłaszających zapotrzebowanie na pracowników o określonych kwalifikacjach, stażystów i praktykantów. Wydział Ratownictwa Medycznego przygotowuje na wniosek studentów i absolwentów pisemne rekomendacje, które stanowią argument przemawiający za ich zatrudnieniem. Dodatkowo Biuro Karier PAM oferuje kursy i szkolenia podwyższające kwalifikacje studentów na rynku pracy. Oferta kursów i szkoleń adresowana do studentów i absolwentów podlega aktualizacji zgodnie z zapotrzebowaniem zgłaszanym przez interesariuszy wewnętrznych i zewnętrznych Wydziału Ratownictwa Medycznego PAM.

8.4. System motywowania studentów do osiągnięcia lepszych wyników w nauce oraz działalności naukowej oraz sposoby wsparcia studentów wybitnych

PAM podejmuje działania mające na celu motywowanie studentów do osiągnięcia lepszych wyników nauczania oraz rozwoju zawodowego m.in. poprzez:

- a) stypendium rektora dla najlepszych studentów – zasady przyznawania stypendium określa *Regulamin świadczeń dla studentów Poznańskiej Akademii Medycznej Nauk Stosowanych im. Księcia Mieszka I*;
- b) stypendium ministra dla najlepszych studentów – prawo do ubiegania się o stypendium ministra za wybitne osiągnięcia przysługuje studentowi posiadającemu wybitne osiągnięcia naukowe lub artystyczne związane ze studiami lub wybitne osiągnięcia w sporcie;
- c) wyróżnienia studentów, którzy uzyskali najwyższe w roku akademickim wyniki w nauce odbywają się podczas uroczystości inauguracji roku akademickiego oraz absolutorium.

W celu motywacji studentów stosuje się także dyplomy potwierdzające ich wybitne osiągnięcia. Ponadto studenci włączani są do organów Uczelni / Wydziału Ratownictwa Medycznego PAM. Są angażowani do udziału w organizacji konferencji i seminariów naukowych, do publikowania artykułów na łamach Wydawnictwa PAM pod opieką naukową pracowników nauki.

W związku z tym, że głównym celem Wydziału Ratownictwa Medycznego PAM jest interdyscyplinarne kształcenie wysoko wykwalifikowanych i twórczych specjalistów na potrzeby gospodarki opartej na wiedzy, na Wydziale stosowane są zróżnicowane formy

wspierania studentów w realizacji projektów zawodowych oraz publikowania lub prezentacji w innej formie ich wyników, m.in. poprzez rozpowszechnianie informacji o konferencjach, sympozjach, seminariach naukowych, a zwłaszcza tych organizowanych z myślą o studentach.

Wydział Ratownictwa Medycznego PAM oferuje studentom kierunku *ratownictwo medyczne studia pierwszego stopnia* udział w Studenckich Kołach Naukowych.

Cele i zadania Studenckiego Koła Naukowego „Laryngoskop” obejmują:

- a) pogłębianie wiedzy i umiejętności członków Koła w zakresie medycyny ratunkowej, intensywnej terapii, zdrowia publicznego i dziedzin pokrewnych ze szczególnym uwzględnieniem podnoszenia kwalifikacji zawodowych studentów,
- b) rozwój i promowanie miękkich umiejętności związanych z opieką nad pacjentem,
- c) rozwój zainteresowań własnych studentów związanych z medycyną ratunkową, w tym prowadzenie badań naukowych,
- d) rozwijanie umiejętności organizacyjnych i interpersonalnych członków Koła,
- e) samodzielne oraz we współpracy z innymi podmiotami organizowanie wydarzeń o charakterze naukowym takich jak dyskusje, odczyty, konferencje, seminaria, obozy, warsztaty itp.; również o charakterze międzynarodowym,
- f) udział w wydarzeniach naukowych organizowanych przez inne podmioty również o charakterze międzynarodowym,
- g) inne formy działalności naukowej i społecznej zgodnej z założeniami programowymi Uczelni w obszarze ratownictwa medycznego,
- h) prowadzenie działalności popularyzującej dorobek Uczelni oraz upowszechnianie wiedzy z obszaru specjalności Koła.

Studenckie Koło Naukowe „Laryngoskop” realizuje swoje cele poprzez:

- 1) inicjowanie i organizowanie przedsięwzięć o charakterze naukowym oraz warsztatowym poprzez organizację zajęć pogłębiających umiejętności i wiedzę praktyczną, oraz teoretyczną z zakresu ratownictwa medycznego, w tym przy wykorzystaniu infrastruktury Uczelni z uwzględnieniem postanowień Regulaminu korzystania i udostępniania infrastruktury badawczej PAM,
- 2) udział członków Koła w opracowywaniu i prezentowaniu prac naukowych,
- 3) udział członków Koła w sympozjach, seminariach, konferencjach naukowych w kraju i za granicą,
- 4) organizowanie porażki, pokazów ratowniczych oraz zawodów ratowniczych i spotkań popularyzujących wiedzę z obszaru specjalności Koła,
- 5) współpracę z instytucjami, w ramach których prowadzone są centra symulacji, kursy specjalistyczne z dziedzin pokrewnych do ratownictwa medycznego oraz inne formy doskonalenia umiejętności praktycznych,
- 6) współpracę z instytucjami badawczymi i naukowymi, w celu wspólnej realizacji projektów naukowych i badawczych z dziedziny ratownictwa medycznego,
- 7) promowanie kierunku *ratownictwo medyczne* prowadzonego w PAM.

Bardzo prężnie działa Sportowy Klub Uczelniany Akademickiego Związku Sportowego. Członkowie Klubu mogą uczestniczyć w zajęciach sekcji: pływackiej, strzelectwa sportowego, brazylijskiego ju-jitsu, capoeiry, judo, samoobrony, karate, piłki nożnej, piłki siatkowej kobiet, piłki siatkowej mężczyzn, piłki koszykowej kobiet, piłki koszykowej mężczyzn, kulturystki i ćwiczeń siłowych.

Głównym celem działalności Klubu jest propagowanie zdrowego stylu życia wśród studentów, zachęcanie do aktywnego spędzania wolnego czasu oraz rozwijanie zainteresowań sportowych. Najlepsi zawodnicy poszczególnych sekcji biorą udział w imprezach międzynarodowych, mistrzostwach kraju, mistrzostwach województw oraz zawodach międzyuczelnianych.

Wewnętrzny systemu motywowania studentów kierunku *ratownictwo medyczne* studia pierwszego stopnia obejmuje możliwość uczestnictwa w kursach specjalistycznych. Aktualnie w ofercie znajdują się następujące kursy i szkolenia:

- Kierownik wypoczynku;
- Wychowawca wypoczynku;
- Opinia z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej – i co dalej?;
- Indywidualny program edukacyjno-terapeutyczny w praktyce nauczycielskiej;
- Kurs dla opiekuna w żłobku i klubie dziecięcym;
- Rozmowa z pacjentem z objawami psychiatrycznymi - dobre praktyki w komunikacji (szkolenie).

Formy kształcenia na kierunku *ratownictwo medyczne* obejmują również studia podyplomowe w następujących obszarach:

- Logopedia;
- Neurologopedia;
- Integracja sensoryczna;
- Psychologia dzieci i młodzieży;
- Psychologia zdrowia;
- Psychodietetyka;
- Doradztwo personalno-zawodowe i edukacyjne;
- Edukacja zdrowotna z promocją zdrowia;
- Etyka dla nauczycieli;
- Przygotowanie pedagogiczne do zajmowania stanowiska nauczyciela psychologa;
- Zarządzanie zasobami (HR).

Ponadto Uczelnia podjęła działania doskonalące w obszarze wsparcia studentów w osiągnięciu bardzo dobrych wyników w nauce oraz studentów wybitnych. W ramach wewnętrznego systemu wsparcia przyjęto Uczelnia wprowadziła system premiowania najlepszych studentów.

Na Wydziale Ratownictwa Medycznego PAM został powołany opiekun naukowy dla studentów z bardzo dobrymi wynikami w nauce. Studenci wybitni w ramach rozwoju naukowego mogą zwrócić się do opiekuna w celu nadzorowania przygotowania pracy

naukowej, np. artykułu naukowego lub publikacji, który zostanie przekazany do Wydawnictwa PAM celem poddania procedurze wydawniczej.

Jako formę premiowania studentów z bardzo dobrymi wynikami w nauce wprowadzono dwie kategorie wyróżnień: pierwsze wyróżnienie dla studentów z bardzo dobrymi wynikami w nauce, drugie wyróżnienie za działalność społeczną na rzecz Uczelni, trzecie wyróżnienie za osiągnięcia sportowe, czwarte wyróżnienie za działalność naukową, piąte wyróżnienie za najlepszą pracę dyplomową. Wręczenie nagród rzeczowych odbywa się dwa razy w roku akademickim. Pierwszą okazją jest inauguracja roku akademickiego, drugą absolutorium.

Studenci z bardzo dobrymi wynikami w nauce mają możliwość skierowania wniosku do Kanclerza Uczelni o zwolnienie z części płatności czesnego po pisemnym zaopiniowaniu wniosku przez Dziekana Wydziału.

W roku akademickim 2025/2026 Uczelnia pozyskała środki finansowe z Krajowego Planu Odbudowy (KPO) i jest w trakcie zawierania umowy na wypłatę środków finansowych. Studentom osiągającym najwyższe wyniki w nauce w kwocie zostaną wypłacone środki finansowe w kwocie około 40 tyś. zł na studenta. Wypłata środków powinna nastąpić w maju 2027 r.

8.5. Sposoby informowania studentów o systemie wsparcia, w tym pomocy materialnej

Studenci Wydziału Ratownictwa Medycznego PAM korzystają z pomocy materialnej, której szczegółowe zasady przyznawania określone są w *Regulaminie świadczeń dla studentów Poznańskiej Akademii Medycznej Nauk Stosowanych im. Księcia Mieszka I*, tworzonych z dotacji Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego.

Studenci mają możliwość ubiegania się o pomoc materialną w formie:

- stypendium socjalnego,
- stypendium rektora,
- stypendium dla osób niepełnosprawnych,
- zapomogi,
- stypendium ministra za wybitne osiągnięcia.

Stypendia przyznawane są na podstawie decyzji Stypendialnej i Odwoławczej Komisji Stypendialnej, w skład której wchodzi studenci wybrani przez wspólnotę studencką oraz pracownicy Uczelni.

Studenci są informowani o możliwościach wsparcia w ramach pomocy materialnej za pośrednictwem Pełnomocnika Rektora ds. Stypendiów Studenckich i Dziekana Wydziału na spotkaniach organizacyjnych.

Szczegółowe informacje na temat poszczególnych rodzajów pomocy materialnej, wymaganej dokumentacji, wzorów wniosków, kryteriów przyznania, terminów składania wniosków i procedury odwoławczej znajdują się na stronie internetowej Uczelni w specjalnie wydzielonej zakładce.

Student może otrzymać informację na temat możliwości wsparcia w zakresie pomocy materialnej osobiście, telefonicznie lub drogą mailową.

W wypadku procedury odwoławczej student jest informowany o decyzji Komisji Stypendialnej i uzasadnieniu decyzji, co pozwala na skuteczne złożenie odwołania.

W przypadku stypendiów dla osób z niepełnosprawnościami wszelkie niezbędne informacje student może uzyskać od Pełnomocnika Rektora ds. Osób z Niepełnosprawnościami, który pełni regularne dyżury lub poprzez e-mail kontaktowy.

Studenci mają wszechstronne możliwości zdobycia informacji związanych ze sposobami ich wspierania w procesie kształcenia przede wszystkim poprzez stronę internetową Uczelni i Wydziału Ratownictwa Medycznego PAM, ale także tablice informacyjne znajdujące się w budynku Uczelni, Dziekanat PAM, funkcjonujący w Uczelni system wirtualny dziekanat czy poprzez opiekunów roku.

Studenci posiadają łatwy dostęp do wszelkich regulaminów (w tym pomocy materialnej), organizacji roku akademickiego, harmonogramów zajęć, warunków zaliczeń, terminów egzaminów i zaliczeń, wykazu literatury znajdującej się w Bibliotece PAM. Niniejsze informacje dostępne są na stronie www PAM, w zakładce *Student* oraz *BIP*.

Ponadto studenci za pośrednictwem adresu poczty elektronicznej otrzymują od wykładowców i pracowników Wydziału Ratownictwa Medycznego PAM wszelkie informacje dotyczące poszczególnych zajęć oraz informacje związane z oferowanym wsparciem dla studentów oraz organizacją procesu kształcenia.

Godziny pracy Dziekanatu PAM oraz specjalnie stworzone z myślą o studentach dyżury dziekańskie i rektorskie umożliwiają studentom zdobycie wszelkich informacji na tematy ich interesujące związane z tokiem studiowania w Uczelni. Poza tym bezpośredni kontakt studentów z nauczycielami (podczas zajęć i konsultacji) wpływa na zwiększenie wiedzy studentów w zakresie form wsparcia i organizacji studiów dzięki życzliwości i otwartości dydaktyków na problemy studentów.

8.6. Sposoby rozstrzygnięcia skarg i rozpatrywania wniosków zgłaszanych przez studentów oraz jego skuteczność

Skargi i wnioski składane są Władzom Wydziału Ratownictwa Medycznego PAM dwiema drogami: podczas dyżurów Dziekana Wydziału i Prodziekana Wydziału lub za pośrednictwem Dziekanatu Uczelni. Skargom i wnioskowi anonimowym nie nadaje się specjalnego biegu, jednak ich treść jest uwzględniana w procesie zapewnienia i oceny jakości kształcenia prowadzonego na Wydziale Ratownictwa Medycznego PAM. Rozpatrywaniem skarg złożonych drogą pisemną zajmuje się w ramach swoich kompetencji Dziekan Wydziału oraz Prodziekana Wydziału. Dotychczasowa praktyka dowodzi, że większość skarg i wniosków dotyczy rozwiązań obejmujących organizację zajęć, np. długość przerw między zajęciami (za krótkie), temperatury w pomieszczeniach w okresie późnej wiosny (za ciepło), kształcenia na odległość czy też wymagań stawianych przez nauczycieli akademickich studentom (zbyt wysokie), właściwe przekazywanie linków do zajęć na platformie zdalnej ZOOM. Dziekan Wydziału podejmuje decyzje mające zaradzić zgłaszanym przez studentów problemom, dbając jednocześnie o jakość kształcenia.

Skargi ustne podlegają podobnie rozpatrzeniu, z tym że student składający skargę ustną otrzymuje rozstrzygnięcie w tym samym trybie. Jeżeli stopień skomplikowania sprawy nie pozwala na podjęcie decyzji od razu, o rozstrzygnięciu student jest informowany telefonicznie, mailowo bądź osobiście.

Monitoring skarg i wniosków studentów polega na corocznym opracowaniu dla Dziekana Wydziału statystyki skarg i wniosków przez Dziekanat Uczelni. Analiza zestawień z ostatnich trzech lat wskazuje, że dominują wnioski z takich obszarów, jak:

- przywrócenie w prawach studenta,
- przeniesienie z innej uczelni,

- udzielenie indywidualnej organizacji studiów,
- praktyki zawodowe,
- rezygnacja ze studiów,
- udzielenie wpisu warunkowego,
- udzielenie urlopu dziekańskiego,
- skreślenie z listy studentów.

Ponadto na poziomie uczelnianym zostało przyjęte zarządzenie Rektora PAM w sprawie skarg i wniosków. Zgodnie z jego postanowieniami, Rektor PAM ustalił stały termin wysłuchania skarg, zażaleń i wniosków w każdą ostatnią sobotę miesiąca w godz. 10.00-13.00, po uprzednim umówieniu za pośrednictwem Rektoratu.

8.7. Zakres, poziom i skuteczność systemu obsługi administracyjnej studentów, w tym kwalifikacje kadry wspierającej proces kształcenia

W PAM systemem obsługi administracyjnej studentów jest Proakademia, a w jej ramach wirtualny dziekanat, tj. oprogramowanie do zarządzania i udostępniania danych związanych z kształceniem, służącym wszystkim nauczycielom akademickim, studentom oraz administracji. System umożliwia jednoczesne prowadzenie dydaktyki w całej Uczelni.

Proakademia umożliwia łatwe generowanie w postaci elektronicznej precyzyjnych raportów wymaganych przez instytucje państwowe (MNiSW, MON, GUS, ZUS itp.). Funkcje systemu są dostępne jedynie dla użytkowników posiadających osobiste konta – przede wszystkim nauczycieli i studentów. Pracownicy administracji posiadają konta dostępu do centralnej części z indywidualnie określonymi uprawnieniami, pozwalającymi na dostęp do systemu z wybranych komputerów.

Użytkownikami systemu są: studenci, nauczyciele akademicy i administracja (Dziekanat PAM, Kwestura, Dział Kadr).

Studentowi system dostarcza wszystkie informacje związane z tokiem studiów. Indywidualne konto studenta zawiera m.in. elektroniczny indeks ocen i zaliczeń, w którym student widzi dokładnie te oceny, na podstawie których jest rozliczany przez Dziekanat.

Wirtualny dziekanat służy również do zawiadamiania studentów o należnościach na rzecz Uczelni. Student dowiadyuje się o tytule należności, wysokości wpłaty oraz (indywidualnym) numerze konta bankowego, na które ma dokonać wpłaty.

Dzięki ww. systemowi istnieje możliwość elektronicznej komunikacji ze studentami uczestniczącymi w zajęciach. Nauczyciel może otrzymać listy studentów. Ważną funkcją systemu jest to, że oceny z kolokwii zaliczeniowych lub egzaminów są wprowadzane do protokołu bezpośrednio w elektroniczny formularz.

Ponadto z systemu można wydrukować protokół egzaminu dyplomowego, a po jego odbyciu i wpisaniu ocen zaświadczenie o ukończeniu studiów, dyplom i suplement ukończenia studiów. Głównym celem wprowadzenia programu informatycznego Proakademia było odciążenie pracowników Dziekanatu PAM, Kwestury i Działu Kadr w pełnieniu roli informacyjnej. W efekcie nastąpiło znaczne przeniesienie ciężaru komunikacji z tradycyjnych metod wymagających każdorazowo wizyt studentów, na komunikację przez Internet, pozytywnie odbieraną przez chętnie korzystających z Internetu studentów.

Bardzo dużą skuteczność w obsłudze administracyjnej studentów stanowi obsługa w formie komunikacji za pośrednictwem poczty elektronicznej oraz portalu społecznościowego Facebook, dzięki którym w szybki i łatwy sposób przekazuje się informacje studentom. Na portal społecznościowy w sposób ciągły zapraszani są studenci, posty publikowane na portalu dotyczą ważnych dla studentów spraw, np. stypendiów, akcji społecznych organizowanych przez Wydział Ratownictwa Medycznego PAM lub Samorząd Studencki PAM i innych akcji mogących zainteresować studentów.

Kadra wspierająca proces kształcenia jest doskonała poprzez udział w szkoleniach wewnętrznych i zewnętrznych (np. szkolenie w zakresie RODO), konferencjach i studiach podyplomowych.

Pracownicy administracyjni, w szczególności Dziekanatu PAM, udzielają wsparcia studentom pod względem informacyjnym i organizacyjnym poprzez bezpośredni kontakt, system informatyczny wirtualny dziekanat, pocztę elektroniczną oraz informacje umieszczane na Facebook'u przez Dział Marketingu PAM.

Pomoc studentom udzielana jest także na zasadzie swobodnych dyskusji ze studentami w celu rozwiązania ich bieżących problemów czy też wspomaganie procesu dydaktycznego. Spotkania organizowane są przez opiekunów roku, a także na prośbę studentów lub zainteresowanego daną tematyką studenta. W spotkaniach uczestniczy najczęściej Dziekan Wydziału lub Prodziekan Wydziału, którzy na bieżąco odbywają spotkania ze studentami w zakresie realizacji procesu kształcenia i innych kwestii administracyjnych. W zależności od tematyki, na takie spotkania może być zaproszony Kierownik Dziekanatu PAM czuwający nad procesem bieżącej obsługi studenta.

Na Wydziale Ratownictwa Medycznego PAM funkcjonuje system opieki dydaktycznej nad studentami kierunków i poszczególnych lat studiów. Opieka w zakresie realizacji praktyk zawodowych studentów spoczywa na opiece praktyk zarówno ze strony miejsca pracy, jak i Wydziału. Ponadto z grona pracowników Wydziału Ratownictwa Medycznego PAM zostali wybrani do opieki nad poszczególnymi rocznikami studiów doświadczeni pracownicy.

Opiekun roku jest powoływany na mocy zarządzenia Dziekana Wydziału Ratownictwa Medycznego PAM na czas trwania roku akademickiego lub dłuższy.

Do obowiązków opiekuna należy m.in. utrzymywanie kontaktu i współpraca w sprawach dotyczących danego roku z władzami Wydziału Ratownictwa Medycznego PAM i Uczelni, z osobą odpowiedzialną w Dziekanacie PAM za dany rok studiów oraz ze starostą roku w sprawach właściwych dla danego rocznika.

Opiekun roku reprezentuje interesy studentów danego roku wobec Władz Wydziału Ratownictwa Medycznego PAM zakresie:

- organizacji procesu dydaktycznego;
- pomocy materialnej;
- przekazywania studentom podstawowych informacji na temat organizacji studiów, Regulaminu studiów PAM i przepisów obowiązujących w Uczelni oraz struktury i funkcjonowania Uczelni;
- informowania studentów o sprawach bieżących związanych z organizacją semestru, przebiegiem studiów, zaliczeń itp.;
- pomocy w organizowaniu wyborów starosty roku;
- pomocy i służenia radą w rozwiązywaniu problemów osobistych studentów;

- informowania władz Wydziału Ratownictwa Medycznego PAM o sprawach nurtujących studentów;
- pomocy studentom pierwszego roku w poszukiwaniu informacji na stronie Uczelni;
- pośredniczenia w rozstrzygnięciu spraw spornych;
- udziału w weryfikacji wyników w sytuacjach problemowych.

Ponadto opiekun roku wspiera studentów w procesie aklimatyzacji w środowisku akademickim, zachęca studentów do aktywnego udziału w życiu Uczelni (działalność w kołach naukowych, Samorządzie Studenckim PAM), zwraca studentom uwagę na szczególnie ważne dla nich na danym etapie studiów zapisy Regulaminu studiów PAM, jest w stałym kontakcie ze starostą roku. Opiekun roku uczestniczy wraz ze studentami w uroczystościach organizowanych przez Uczelnię oraz Wydział Ratownictwa Medycznego PAM.

Organizacja procesu dydaktycznego na Wydziale Ratownictwa Medycznego PAM na kierunku *ratownictwo medyczne studia pierwszego stopnia* przewiduje zajęcia w systemie tygodniowym (poniedziałek - piątek) dla studiów w formie stacjonarnej oraz w systemie czwartek - niedziela dla studiów w formie niestacjonarnej. W wypadku studiów realizowanych w formie niestacjonarnej, zjazdy dla studentów organizowane są co dwa tygodnie. Mając na uwadze efektywność wykorzystania czasu studentów (głównie dojeżdżających) oraz nauczycieli akademickich, w procesie planowania zajęć dołożono starań, aby rozkład zajęć był spójny, czytelny, umożliwiający jak najbardziej produktywnie przeprowadzenie zajęć dydaktycznych. Pracownicy Wydziału Ratownictwa Medycznego PAM dbają o to, by formy zajęć były zróżnicowane, prowadzone w sposób interesujący, z wykorzystaniem technik multimedialnych oraz pomocy dydaktycznych.

Organizacja zajęć dydaktycznych została określona w zarządzeniu Dziekana Wydziału Ratownictwa Medycznego PAM w sprawie procedury obsady zajęć dydaktycznych i organizacji systemu kształcenia. Na jego mocy semestralne rozkłady zajęć dydaktycznych na studiach są podane do wiadomości studentów nie później niż na 7 dni przed rozpoczęciem każdego semestru. Harmonogram przygotowania i tworzenia przez Dział Planowania PAM zajęć dydaktycznych na semestr zimowy i letni jest następujący: dla semestru zimowego opracowanie harmonogramu zajęć do 30 sierpnia danego roku akademickiego, dla semestru letniego opracowanie harmonogramu zajęć do 15 stycznia danego roku akademickiego.

Zmiany w opracowanym i opublikowanym na stronie internetowej PAM harmonogramie zajęć dopuszczalne są w ciągu dwóch początkowych tygodni zajęć, później w wyjątkowych sytuacjach np. z powodu choroby prowadzącego, długotrwałego urlopu zdrowotnego lub z innych uzasadnionych powodów, za zgodą Dziekana Wydziału.

Opracowane harmonogramy zajęć dydaktycznych akceptuje Dziekan Wydziału i obowiązują one w danym semestrze.

Harmonogramy realizacji programu studiów, udostępnione studentom za pośrednictwem strony internetowej oraz aplikacji wirtualny dziekanat zawierają informacje na temat zajęć, które student zobowiązany jest zaliczyć w ramach semestru i roku. Ogólne i szczegółowe regulacje dotyczące organizacji egzaminów i zaliczeń, w tym procedurę i warunki formalno-prawne przystąpienia studenta do egzaminu dyplomowego będącego ostatnim elementem weryfikacji założonych efektów uczenia się zawierają: Regulamin studiów PAM oraz coroczne zarządzenia Dziekana Wydziału Ratownictwa Medycznego PAM.

Dyżury nauczycieli akademickich odbywają się w terminach i godzinach dogodnych dla studentów ustalonych w porozumieniu ze starostami grup studenckich. Poza kontaktem osobistym studenci mogą kontaktować się z nauczycielami akademickimi za pomocą poczty elektronicznej. Władze Wydziału Ratownictwa Medycznego PAM zapewniają wszystkim studentom opiekę dydaktyczną, pełniąc dyżury w wyznaczone dni tygodnia oraz podczas zjazdów sobotnio-niedzielných. Dziekan i Prodziekan Wydziału pełnią dyżur w tygodniu dla studentów stacjonarnych oraz w sobotę dla studentów niestacjonarnych.

Systematycznie (minimum dwa razy w roku akademickim) Dziekan Wydziału Ratownictwa Medycznego PAM, Prodziekan Wydziału oraz pracownicy Dziekanatu PAM spotykają się ze starostami grup wykładowych i ćwiczeniowych. Celem spotkania w semestrze zimowym jest przedstawienie najważniejszych zagadnień organizacji procesu dydaktycznego na dany rok akademicki. Spotkanie pod koniec semestru letniego poświęcone jest podsumowaniu rocznemu działalności Wydziału. Forma bezpośredniego kontaktu studentów z władzami Wydziału umożliwi podjęcie dyskusji oraz formułowanie postulatów i sugestii dotyczących organizacji kolejnego roku akademickiego. Niezależnie od wskazanych spotkań, każda istotna dla studentów informacja dotycząca przebiegu studiów ogłaszana jest za pośrednictwem aplikacji wirtualny dziekanat, ponadto wywieszana jest na tablicach ogłoszeń i przekazywana studentom osobiście przez pracowników Dziekanatu PAM. Studenci Wydziału, a w szczególności starostowie grup studenckich mają nieograniczoną możliwość kontaktu z Dziekanem Wydziału lub Prodziekanem w trakcie każdego dnia zjazdowego, co pozwala na bieżące rozwiązywanie problemów.

8.8. Działania informacyjne i edukacyjne dotyczące bezpieczeństwa studentów, przeciwdziałania dyskryminacji i przemocy, zasad reagowania w przypadku zagrożenia lub naruszenia bezpieczeństwa, dyskryminacji i przemocy wobec studentów, jak również pomocy jej ofiarom

Na spotkaniu organizacyjnym dla studentów pierwszego roku studiów Dziekan Wydziału Ratownictwa Medycznego PAM oraz pracownicy Dziekanatu Uczelni zapoznają studentów z organizacją procesu kształcenia oraz obowiązkiem przestrzegania zasad zapewniających wszystkim użytkownikom obiektów dydaktycznych Wydziału Ratownictwa Medycznego PAM bezpieczne warunki studiowania. Studenci zapoznani zostają z topografią budynków na ul. Bułgarskiej 55, na ul. Świerzawskiej 18 oraz na ul. Św. Michała 43, drogami ewakuacyjnymi, umiejscowieniem gaśnic i miejscem zbiórki w przypadku alarmu przeciwpożarowego. Spotkanie organizacyjne uzupełnione jest obowiązkowym szkoleniem z zakresu BHP. Zajęcia z BHP stanowią integralną część programu studiów na kierunku *ratownictwo medyczne studia pierwszego stopnia*.

Podczas spotkania organizacyjnego studentom zostają przedstawieni pracownicy Wydziału Ratownictwa Medycznego PAM oraz ich obszary kompetencji. Obejmują one m.in. udzielnie wszechstronnego wsparcia studentom w załatwianiu ich spraw, przyjmowanie skarg i wniosków, reagowanie w przypadku przejawów dyskryminacji i przemocy wobec studentów, a także pomoc jej ofiarom.

Należy podkreślić, że dotychczas na Wydziale Ratownictwa Medycznego PAM nie zgłaszano incydentów lub zdarzeń zagrażających szeroko rozumianemu bezpieczeństwu, jednakże studenci świadomi są kto służy im pomocą w poszczególnych sprawach.

Na Uczelni wprowadzono *Regulamin prowadzenia wewnętrznej polityki antymobbingowej i antydyskryminacyjnej dotyczącej relacji pracowników i studentów Akademii Nauk Stosowanych im. Księcia Mieszka I w Poznaniu*. Regulamin umieszczony jest na stronie Uczelni w zakładce BIP.

Regulamin określa zasady przeciwdziałania zjawiskom mobbingu oraz dyskryminacji (w tym molestowania seksualnego) w Poznańskiej Akademii Medycznej Nauk Stosowanych im. Księcia Mieszka I. Celem wprowadzenia regulaminu jest wspieranie działań sprzyjających budowaniu pozytywnych relacji między pracownikami Uczelni i studentami oraz ochrona studentów przed wystąpieniem mobbingu i dyskryminacji w siedzibie Uczelni lub w związku z miejscem, w którym realizowany jest program studiów oraz w przypadkach wystąpienia tych zjawisk. W Regulaminie określono prawa i obowiązki Uczelni i studenta, w tym:

- odpowiedzialność za mobbing, dyskryminację oraz molestowanie seksualne, działania podejmowane w celu przeciwdziałania mobbingowi, dyskryminacji i molestowaniu seksualnemu, ustalono zasady powołania komisji antymobbingowej oraz zasady jej działania.

Ponadto na Wydziale Ratownictwa Medycznego PAM obowiązują procedury postępowania w sytuacjach konfliktowych. Procedury określają zasady i ścieżki służbowe rozwiązywania sytuacji konfliktowych ze szczególnym uwzględnieniem skarg i wniosków przedkładanych przez studentów Wydziału na wszystkich kierunkach studiów, poziomach i formach. Procedura obejmuje następujące kategorie sytuacji:

- sprawy o charakterze personalnym;
- sprawy związane z naruszeniem praw lub interesów studenta;
- sprawy wynikające z nienależytego wykonywania obowiązków przez nauczycieli akademickich PAM;
- sprawy wynikające z nienależytego wykonywania obowiązków przez pracowników poszczególnych komórek organizacyjnych PAM;
- sprawy wynikające z nienależytego wykonywania obowiązków przez pracowników funkcyjnych Wydziału Ratownictwa Medycznego PAM;
- sprawy powstałe w związku z realizacją procesu dydaktycznego;
- sprawy powstałe w związku z organizacją pracy Wydziału Ratownictwa Medycznego PAM.

8.9. Współpraca z samorządem studentów i organizacjami studenckimi

Wydział Ratownictwa Medycznego PAM angażuje do swoich działań Samorząd Studentów oraz działające na Wydziale Studenckie Koła Naukowe.

Dziekan i Prodziekan Wydziału Ratownictwa Medycznego PAM starają się budować partnerską relację z wybranymi przez studentów przedstawicielami w osobach starostów grup,

co zapewnia skuteczną komunikację i sprawny przepływ niezbędnych dla prawidłowego przebiegu informacji.

Co najmniej dwa razy w roku władze Wydziału Ratownictwa Medycznego PAM spotykają się ze wszystkimi starostami grup na oficjalnych spotkaniach poświęconych sprawom organizacyjnym związanym z realizacją procesu dydaktycznego.

Spotkania wspólne to tylko jedna z form utrzymywania kontaktu z Samorządem, nadrzędną formą kontaktu są bieżące spotkania ze starostami oraz grupami podczas wszystkich zjazdów kierunku *ratownictwo medyczne studia pierwszego stopnia*. Taka stale podtrzymywana relacja pozwala na sprawne rozwiązywanie pojawiających się trudności oraz jest istotnym wsparciem w procesie uczenia się studentów.

Samorząd Studentów lub wybrani przez Samorząd studenci uczestniczą w pracach wszystkich zespołów tematycznych działających na Wydziale Ratownictwa Medycznego PAM, w szczególności Komisji Stypendialnej, Wydziałowej Komisji ds. Zapewniania i Oceny Jakości Kształcenia, Rady Wydziału i stanowią nieocenione wsparcie w doskonaleniu organizacji procesu dydaktycznego oraz monitorowaniu i podnoszeniu jakości kształcenia.

8.10. Sposoby, częstość i zakres monitorowania, oceny i doskonalenia systemu wsparcia oraz motywowania studentów, jak również oceny kadry wspierającej proces kształcenia, a także udział w ocenie różnych grup interesariuszy, w tym studentów

W celu monitorowania, oceny i doskonalenia systemu wspierania studentów prowadzone są w każdym roku akademickim wśród studentów badania ankietowe dotyczące następujących obszarów funkcjonowania Wydziału Ratownictwa Medycznego PAM oraz Uczelni:

- *Ankieta dotycząca opinii studenta na temat odbytej praktyki zawodowej;*
- *Ankieta dotycząca oceny wykładowców prowadzących zajęcia dydaktyczne na danym kierunku i roku studiów;*
- *Ankieta ewaluacji zasobów materialnych i infrastruktury dydaktycznej Wydziału Ratownictwa Medycznego PAM.*

Ww. ankiety mają charakter anonimowy.

Ankieta dotycząca opinii studenta na temat odbytej praktyki zawodowej pozwala studentom kierunku *ratownictwo medyczne studia pierwszego stopnia* na ocenę procesu przebiegu praktyki zawodowej i wsparcia Uczelni w zakresie jej organizacji.

Student może wyrazić opinię na temat następujących komponentów:

- ogólnej oceny praktyki zawodowej w skali 1-5;
- niezbędnych zmian w programie praktyki zawodowej, by dostosować ją w większym stopniu do potrzeb pracodawców;
- oceny przygotowania i kompetencji opiekuna praktyki zawodowej w instytucji, w której odbywana była praktyka zawodowa;
- oceny opiekuna praktyki zawodowej z ramienia Uczelni;

- oceny odbytej praktyki zawodowej w kontekście przygotowania do zawodu;
- oceny odbytej praktyki zawodowej w kontekście zdobycia praktycznych umiejętności;
- oceny zaplecza organizacyjnego i technicznego instytucji przyjmującej na praktykę zawodową;
- sposobu znalezienia miejsca odbywania praktyki zawodowej (Biuro Karier PAM / samodzielnie);
- oceny informacji na temat organizacji praktyki zawodowej w Uczelni.

Ankieta dotycząca oceny wykładowców prowadzących zajęcia dydaktyczne na danym kierunku i roku studiów pozwala studentom kierunku *ratownictwo medyczne studia pierwszego stopnia* na ocenę realizacji każdego z zajęć przewidzianych w harmonogramie realizacji programu studiów w danym roku akademickim wraz z przygotowaniem wykładowcy. Studenci dokonują oceny każdego z kryterium zaznaczając ocenę od 1 do 5.

Wyniki niniejszej ankiety są uwzględniane przy okresowej ocenie danego nauczyciela akademickiego. Należy wskazać, że wykładowcy prowadzący zajęcia na kierunku *ratownictwo medyczne studia pierwszego stopnia* uzyskali pozytywne oceny studentów.

Ankieta ewaluacji zasobów materialnych i infrastruktury dydaktycznej Wydziału Ratownictwa Medycznego PAM ma na celu zapewnienie optymalnych warunków procesu kształcenia, a jej uczestnikami są nauczyciele akademicy oraz studenci. Opinie i sugestie studentów mają służyć stałemu podnoszeniu jakości zasobów materialnych i infrastruktury dydaktycznej Wydziału Ratownictwa Medycznego PAM.

Ocenię podlegają między innymi następujące zagadnienia:

- stan techniczny pomieszczeń;
- wyposażenie i stan środków audiowizualnych znajdujących się w salach wykładowych;
- wyposażenie i stan środków audiowizualnych znajdujących się w salach ćwiczeniowych;
- wyposażenie w sprzęt komputerowy, jego stan techniczny;
- oprogramowanie sprzętu komputerowego;
- zasoby Biblioteki PAM i ich dostępność;
- czystość, higiena i estetyka pomieszczeń oraz otoczenia budynku;
- środki wsparcia materialnego dla studentów.

Powtarzalność ww. ankiet ukierunkowana jest na weryfikację realizacji rekomendacji.

Wyniki ankiet po ich opracowaniu na Wydziale Ratownictwa Medycznego PAM są przedkładane Wydziałowej Komisji ds. Zapewnienia i Oceny Jakości Kształcenia i Uczelnianej Rady ds. Jakości Kształcenia.

Na podstawie dotychczas przeprowadzonych badań ankietowych można stwierdzić, że ogólnie studenci dobrze oceniają funkcjonowanie Wydziału Ratownictwa Medycznego PAM oraz Uczelni, podobnie jak dobrze oceniają kadrę dydaktyczną Wydziału oraz obsługę administracyjną. Niemniej na bieżąco wyciągane są wnioski i formułowane rekomendacje mające na celu polepszenie warunków studiowania oraz usprawnienie systemu wsparcia dla studentów.

Należy nadmienić, że Władze Wydziału Ratownictwa Medycznego PAM wraz z Dziekanatem Uczelni sprawują szczególny nadzór dydaktyczno-wychowawczy nad studentami pierwszych roczników. Studenci pierwszego roku wymagają bowiem większego wsparcia z uwagi na to, że wszystko jest dla nich nowe i nieznanne. Istotą procedury jest stały kontakt i monitoring obecności studentów na zajęciach.

Ocena działalności Pełnomocnika Rektora ds. Osób z Niepełnosprawnościami podlega okresowej ocenie, której wynik decyduje o przedłużeniu lub nieprzedłużeniu okresu sprawowania funkcji na kolejny rok akademicki.

W ramach doprecyzowania formy sprawozdania przekazywanego Rektorowi przez Pełnomocnika Rektora ds. Osób z Niepełnosprawnościami przyjęto, że sprawozdanie Pełnomocnika będzie przekazywane Rektorowi w cyklach semestralnych, a więc dwa razy w ciągu roku akademickiego w formie pisemnej. W sprawozdaniu okresowym znajduje się opis działań Pełnomocnika w ramach wsparcia osób z niepełnosprawnościami, liczba studentów z podziałem na kierunki studiów i rodzaj oraz stopień niepełnosprawności, system wsparcia materialnego, plany na kolejny okres rozliczeniowy w zakresie zniesienia barier dla studentów z niepełnosprawnościami, problemy zgłoszone przez studentów i sposób ich załatwienia przez Pełnomocnika.

Natomiast w ramach bieżącej działalności Pełnomocnik ma obowiązek zgłoszenia Rektorowi pilnych potrzeb zgłoszonych przez studentów z niepełnosprawnościami i nadanie im dalszego biegu, gdy wiążą się z nakładami finansowymi, po konsultacji z Kanclerzem i Kwestorem Uczelni.

W zakresie ewaluacji działań Pełnomocnika Rektora ds. osób z niepełnosprawnościami począwszy od semestru letniego roku akademickiego 2022/2023 jako nowe narzędzie wprowadzono anonimową ankietę zawierającą następujące pytania (przyjęta skala ocen 1-5 lub pytania otwarte):

Załącznik

OCENA WSPARCIA ZE STRONY PEŁNOMOCNIKA REKTORA DS. OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI W SEMESTRZE roku akademickiego

Kierunek studiów:

** Ankieta ma charakter anonimowy*

1. Jak oceniasz wsparcie Pełnomocnika Rektora ds. osób z niepełnosprawnościami? 1-5
.....
2. Jak oceniasz dostępność Pełnomocnika Rektora ds. osób z niepełnosprawnościami? 1-5
.....
3. Czy osoba pełniącą funkcję Pełnomocnika Rektora ds. osób z niepełnosprawnościami jest kompetentna? 1-5
.....
4. Co należy udoskonalić w budynkach Uczelni pod kątem potrzeb osób z niepełnosprawnościami?
.....

5. Co należy udoskonalić w ramach kształcenia na odległość i potrzeb osób z niepełnosprawnościami?.....
.....
6. Jakie bariery należy usunąć w Uczelni?.....
.....

Dziękujemy za udział w ankiecie.

Ankieta anonimowa pozostaje do pobrania z wirtualnego dziekanatu i jest przekazywana do Pełnomocnika Rektora ds. Osób z Niepełnosprawnościami.

Na tej podstawie sprawozdania oraz wyników ww. ankiety Rektor przedłuży lub nie przedłuży kadencję Pełnomocnika na kolejny semestr.

Sprawy natury infrastrukturalnej są przekazywane do Działu Technicznego i zgodnie z kalkulacją poddawane pod decyzję finansową Kanclerza Uczelni.

Dodatkowe informacje, które uczelnia uznaje za ważne dla oceny kryterium 8:

Kryterium 9. Publiczny dostęp do informacji o programie studiów, warunkach jego realizacji i osiągniętych rezultatach

Warto rozważyć i w raporcie odnieść się do:

- zakresu, sposobów zapewnienia aktualności i zgodności z potrzebami różnych grup odbiorców, w tym przyszłych i obecnych studentów, udostępnianej publicznie informacji o warunkach przyjęć na studia, programie studiów, jego realizacji i osiągniętych wynikach,
- sposobów, częstości i zakresu oceny publicznego dostępu do informacji, udziału w ocenie różnych grup interesariuszy, w tym studentów, a także skuteczności działań doskonalących w tym zakresie.

Zalecenia dotyczące kryterium 9 wymienione w uchwale Prezydium PKA w sprawie oceny programowej na kierunku studiów, która poprzedziła bieżącą ocenę (jeżeli dotyczy)

Lp.	Zalecenia dotyczące kryterium 9 wymienione we wskazanej wyżej uchwale Prezydium PKA	Opis realizacji zalecenia oraz działań zapobiegawczych podjętych przez uczelnię w celu usunięcia błędów i niezgodności sformułowanych w zaleceniu o charakterze naprawczym
1.	Nie dotyczy	

9.1. Zakres i sposoby zapewnienia aktualności i zgodności z potrzebami różnych grup odbiorców, w tym przyszłych i obecnych studentów, udostępnianej publicznie informacji o warunkach przyjęć na studia, programie studiów, jego realizacji i osiągniętych wynikach

System przekazu informacji w PAM obejmuje zarówno bezpośredni kontakt ze studentami lub kandydatami na studia (np. indywidualne rozmowy, targi edukacyjne), jak również spotkania organizacyjne w formie planowanych zajęć ze studentami dotyczące spraw organizacyjnych dla pierwszych roczników, studenckich praktyk zawodowych czy procedury egzaminu dyplomowego. Ponadto na ww. system składa się kompleksowy przekaz informacji drogą internetową, np. strona internetowa PAM, wirtualny dziekanat, portale internetowe, w tym społecznościowe takie jak facebook, kontakt e-mailowy), a także zamieszczanie informacji na tablicach informacyjnych w budynkach Uczelni i drukowane materiały informacyjne (np. *Puls Uczelni*).

Publiczny dostęp do informacji umożliwiony jest przede wszystkim poprzez ogólnodostępną stronę internetową Uczelni o adresie: <https://pam.poznan.pl/>. Umieszczane są tu na bieżąco aktualne informacje dla wszystkich zainteresowanych grup odbiorców, począwszy od kandydatów, poprzez studentów, skończywszy na pracownikach i absolwentach.

Na stronie internetowej Uczelni została wydzielona dla kandydatów specjalna zakładka o nazwie *Kandydat*. Kandydat w łatwy sposób znajdzie tu wszelkie informacje dotyczące kierunków studiów oferowanych przez PAM z podziałem na studia pierwszego stopnia, drugiego stopnia, jednolite studia magisterskie oraz studia podyplomowe. W ramach każdego kierunku studiów zawarto opis kierunku oraz perspektywy zawodowe. Dodatkowo w zakładce

zamieszczono oferty kursów i szkoleń. Poprzez ww. zakładkę kandydat może dokonać rekrutacji on-line.

W podzakładce *Dział Rekrutacji* przedstawiono warunki ubiegania się o przyjęcie na studia oraz procedurę rekrutacji on-line wraz z godzinami pracy Działu Rekrutacji PAM oraz danymi kontaktowymi. W tym miejscu kandydat może pobrać w wersji elektronicznej informator Uczelni z opisem kierunków studiów i perspektyw zawodowych.

W ramach zakładki *Student* funkcjonują podzakładki: *Wirtualny Dziekanat*, *Stypendia i zniżki*, *Egzamin dyplomowy*, *Praktyki zawodowe*, *Biuro Karier*, *Strefa Studenta*, *Strefa Sportu*, *Erasmus+*, *Samorząd Studencki*, *Studenckie Koła Naukowe*.

Sekcja *Wirtualny Dziekanat* pozwala studentowi na zalogowanie się do swojego indywidualnego konta. Na spotkaniu organizacyjnym ze studentami pierwszego roku studiów Kierownik Dziekanatu Uczelni instruuje studentów co do zasad logowania się do konta indywidualnego, jego funkcjonalności i zasad korzystania.

Sekcja *Stypendia i zniżki* jest szczególnie istotna dla studentów ubiegających się o pomoc materialną. Publiczny dostęp do informacji pozwala na zaznajomienie się z aktualnym harmonogramem składania wniosków stypendialnych, zasad ich przyznawania i procedury odwoławczej w wypadku wydania przez Komisję Stypendialną decyzji odmownej. W tej części dostępne są również wzory wszystkich kategorii wniosków stypendialnych wraz z odpowiedziami na najczęściej zadawane pytania. Pozwala to na skrócenie procedury informacyjnej studentów jako że kierowane przez nich drogą mailową lub telefoniczną pytania wielokrotnie się powtarzają.

Sekcja *Egzamin dyplomowy* zawiera procedury egzaminu dyplomowego na dany rok akademicki.

Sekcja *Praktyki zawodowe* odnosi się do procedury i regulaminu odbywania praktyk zawodowych m.in. przez studentów kierunku *ratownictwo medyczne studia pierwszego stopnia*.

W sekcji *Biuro Karier* wyszczególniono najważniejsze zadania tej jednostki z akcentem na organizację praktyk zawodowych. Do zadań Biura Karier należy monitoring losów zawodowych absolwentów, stąd studenci i absolwenci mają możliwość: po pierwsze, pobrania ankiety dotyczącej badania losów zawodowych absolwentów, a po drugie, oceny publicznego dostępu do informacji w drodze wypełnienia stosownej ankiety. Biuro Karier aktualizuje na bieżąco dostępne oferty pracy.

Podzakładka *Strefa Studenta* zawiera: odnośniki do najczęściej wyszukiwanych informacji przez studentów, wytyczne dotyczące realizacji praktyk zawodowych, aktualne promocje i informacje o stypendiach, najnowsze oferty pracy i poradniki związane z poszukiwaniem pracy, procedury przystąpienia do egzaminu dyplomowego, informacje na temat profilu poszczególnych Studenckich Kół Naukowych. Każda z ww. sekcji umożliwia studentowi szybkie przekierowanie do stron tematycznych oraz strony Wydziałów. W tej części zamieszczono także wzory pism do pobrania. Dla celów porządkowych skategoryzowano je na: pisma kierowane do Kanclerza PAM, pisma kierowane do Rektora PAM oraz pisma kierowane do Dziekana Wydziału, kartę obiegową.

Podzakładka *Strefa Sportu* dedykowana jest studentom zainteresowanym członkostwem w Klubie Uczelnianym AZS, natomiast podzakładka *Erasmus+* studentom, nauczycielom

akademickim i pracownikom administracyjnym chcącym wziąć udział w mobilności międzynarodowej.

Podzakładka *Samorząd Studencki* prezentuje skład Samorządu Studenckiego PAM oraz obowiązujące go regulaminy.

Podzakłada *Studenckie Koła Naukowe* pozwala studentom na rozwijanie swoich aktywności naukowych poprzez udział w Studenckich Kołach Naukowych. Na kierunku *ratownictwo medyczne studia pierwszego stopnia* prężnie działa Studenckie Koło Naukowe „Laryngoskop”. Cele i zadania Studenckiego Koła Naukowego „Laryngoskop” obejmują:

- 1) pogłębianie wiedzy i umiejętności członków Koła w zakresie medycyny ratunkowej, intensywnej terapii, zdrowia publicznego i dziedzin pokrewnych ze szczególnym uwzględnieniem podnoszenia kwalifikacji zawodowych studentów,
- 2) rozwój i promowanie miękkich umiejętności związanych z opieką nad pacjentem,
- 3) rozwój zainteresowań własnych studentów związanych z medycyną ratunkową, w tym prowadzenie badań naukowych,
- 4) rozwijanie umiejętności organizacyjnych i interpersonalnych członków Koła,
- 5) samodzielne oraz we współpracy z innymi podmiotami organizowanie wydarzeń o charakterze naukowym takich jak dyskusje, odczyty, konferencje, seminaria, obozy, warsztaty itp.; również o charakterze międzynarodowym,
- 6) udział w wydarzeniach naukowych organizowanych przez inne podmioty również o charakterze międzynarodowym,
- 7) inne formy działalności naukowej i społecznej zgodnej z założeniami programowymi Uczelni w obszarze ratownictwa medycznego,
- 8) prowadzenie działalności popularyzującej dorobek Uczelni oraz upowszechnianie wiedzy z obszaru specjalności Koła.

Studenckie Koło Naukowe „Laryngoskop” realizuje swoje cele poprzez:

- 1) inicjowanie i organizowanie przedsięwzięć o charakterze naukowym oraz warsztatowym poprzez organizację zajęć pogłębiających umiejętności i wiedzę praktyczną, oraz teoretyczną z zakresu ratownictwa medycznego, w tym przy wykorzystaniu infrastruktury Uczelni z uwzględnieniem postanowień Regulaminu korzystania i udostępniania infrastruktury badawczej PAM,
- 2) udział członków Koła w opracowywaniu i prezentowaniu prac naukowych,
- 3) udział członków Koła w sympozjach, seminariach, konferencjach naukowych w kraju i za granicą,
- 4) organizowanie pozoracji, pokazów ratowniczych oraz zawodów ratowniczych i spotkań popularyzujących wiedzę z obszaru specjalności Koła,
- 5) współpracę z instytucjami, w ramach których prowadzone są centra symulacji, kursy specjalistyczne z dziedzin pokrewnych do ratownictwa medycznego oraz inne formy doskonalenia umiejętności praktycznych,
- 6) współpracę z instytucjami badawczymi i naukowymi, w celu wspólnej realizacji projektów naukowych i badawczych z dziedziny ratownictwa medycznego,
- 7) promowanie kierunku *ratownictwo medyczne* prowadzonego w PAM.

W zakładce *Absolwent* można znaleźć ankietę monitoringu losów zawodowych absolwentów oraz aktualne oferty pracy zarówno w Uczelni, jak i poza nią.

Szczególne miejsce w ramach publicznego dostępu do informacji zajmuje zakładka *Uczelnia*, a w jej obrębie podzakładka BIP. Dla klarowności Biuletyn Informacji Publicznej PAM został podzielony na bloki tematyczne takie jak: Ustrój Uczelni, Organizacja studiów, Świadczenia i stypendia, Uchwały Senatu, Samorząd Studencki, Polityka antymobbingowa i antydyskryminacyjna, Programy studiów I stopnia, Programy studiów II stopnia, Programy jednolitych studiów magisterskich, Jakość kształcenia, Raporty samooceny, Wzory dyplomów, Dokumenty w języku ukraiński. Biuletyn Informacji Publicznej pozwala zarówno studentom, jak i osobom z zewnątrz zapoznać się z najważniejszymi dokumentami regulującymi funkcjonowanie Uczelni oraz proces kształcenia. W ww. podzakładce dostępne są m.in.: Statut PAM, Strategia rozwoju Uczelni, Regulamin organizacyjny PAM, Regulamin studiów PAM, Regulamin potwierdzania efektów uczenia, Regulamin opłat, itd. wraz z programami studiów oraz harmonogramami realizacji programów studiów.

W podzakładce *O Uczelni* zaprezentowano Władze Uczelni, infrastrukturę dydaktyczną, sale i pracownie. Z kolei studenci z niepełnosprawnościami mają kontakt z Pełnomocnikiem ds. Osób z Niepełnosprawnościami poprzez zakładkę *Biuro ds. Osób z Niepełnosprawnościami*.

W podzakładce *Aktualności* zamieszczane są aktualne komunikaty zarówno z poziomu uczelnianego, jak i wydziałowego. O konferencjach i seminariach informuje zakładka *Konferencje i seminaria*, natomiast o działalności wydawniczej podzakładka *Wydawnictwo*.

Zasoby biblioteczne i działalność Biblioteki opisana jest w podzakładce *Biblioteka*, natomiast dane kontaktowe do najważniejszych działów organizacyjnych Uczelni wskazano w podzakładce *Kontakt*.

Za pomocą mediów społecznościowych (np. facebook) Uczelnia i Wydział Ratownictwa Medycznego PAM udostępniają studentom istotne informacje na temat studiowania (np. dotyczące złożenia wniosków o stypendia, aktualnych wydarzeń, targów, konkursów, szkoleń, konferencji, itp.).

Oprócz strony www i mediów społecznościowych wszelkie niezbędne informacje dotyczące spraw studenckich są wysyłane do starostów grup dziekańskich za pomocą kontaktu e - mailowego oraz telefonicznie przez Dziekanat PAM lub osobiście przez Dziekana lub Prodziekana Wydziału.

System wirtualny Dziekanat, do którego dostęp ma każdy student poprzez indywidualny login i hasło pozwala na śledzenie przebiegu studiów m.in. dzięki obserwowaniu własnych postępów w nauce.

PAM stale doskonali system informacji internetowej, mając świadomość tego, że najwięcej wiadomości student czerpie właśnie ze strony internetowej. Dlatego też prowadzi analizy, zbiera wszelkie sugestie i stara się je na bieżąco wprowadzać. Pieczę nad stroną www Uczelni sprawuje dodatkowo Dział Marketingu PAM, który pozostaje w bezpośrednim kontakcie ze studentami, gromadząc ich sugestie co do funkcjonalności strony i podawanych tam informacji.

9.2. Sposoby, częstość i zakres oceny publicznego dostępu do informacji, udziału w ocenie różnych grup interesariuszy, w tym studentów, a także skuteczności działań doskonalących w tym zakresie

Ocena publicznego dostępu do informacji dotyczy głównie treści zamieszczanych na stronie internetowej i w mediach społecznościowych (np. Facebook), gdyż z jednej strony są one głównym przekaznikiem informacji dla studentów, kandydatów i innych zainteresowanych, z drugiej to właśnie z niej korzysta najwięcej odbiorców ze względu na szybki postęp technologiczny i rozwój różnych kanałów komunikowania. Dział Marketingu PAM za pomocą narzędzi analitycznych dotyczących tzw. ruchu na stronie analizuje odbiorców i dostosowuje treści do ich potrzeb. Dzięki temu Dział Marketingu PAM generuje i analizuje statystyki dotyczące odbiorców strony, uwzględniając przede wszystkim liczbę odsłon poszczególny podstron, unikalne odsłony, średni czas spędzony na stronie, liczbę wejść, wyjść czy też współczynniki odrzuceń.

Podobne statystyki są prowadzone w odniesieniu do profilu Wydziału Ratownictwa Medycznego PAM na Facebooku. Administrator fanpage'a ma dostęp do informacji dotyczących liczby odbiorców postów i ich reakcji na poszczególne treści (polubień, udostępnień i komentarzy). Dzięki powyższym działaniom PAM posiada informacje dotyczące pożądaných treści przez studentów, a także bada ich zainteresowanie i opinie na temat funkcjonowania Uczelni, zamieszczanych informacji czy też wydarzeń organizowanych przez Uczelnię.

Na tej podstawie Uczelnia i Wydział Ratownictwo Medycznego PAM modyfikuje treści zamieszczane na stronie internetowej i na portalach, dopasowując zarówno treści, jak i ich język do docelowej grupy odbiorców. Studenci są dla Uczelni niewątpliwie główną i najważniejszą grupą, której opinia jest uwzględniana przy modyfikacji udostępnianych publicznie treści.

Dodatkowe informacje, które uczelnia uznaje za ważne dla oceny kryterium 9:

Kryterium 10. Polityka jakości, projektowanie, zatwierdzanie, monitorowanie, przegląd i doskonalenie programu studiów

Warto rozważyć i w raporcie odnieść się do:

- 1. sposobów sprawowania nadzoru merytorycznego, organizacyjnego i administracyjnego nad kierunkiem studiów, kompetencji i zakresu odpowiedzialności osób odpowiedzialnych za kierunek, w tym kompetencje i zakres odpowiedzialności w zakresie ewaluacji i doskonalenia jakości kształcenia na kierunku,*
- 2. zasad projektowania, dokonywania zmian i zatwierdzania programu studiów,*
- 3. sposobów i zakresu bieżącego monitorowania oraz okresowego przeglądu programu studiów na ocenianym kierunku oraz źródeł informacji wykorzystywanych w tych procesach,*
- 4. sposobów oceny osiągnięcia efektów uczenia się przez studentów ocenianego kierunku, z uwzględnieniem poszczególnych etapów kształcenia, jego zakończenia oraz przydatności efektów uczenia się na rynku pracy lub w dalszej edukacji, jak też wykorzystania wyników tej oceny w doskonaleniu programu studiów,*
- 5. zakresu, form udziału i wpływu interesariuszy wewnętrznych, w tym studentów, i interesariuszy zewnętrznych na doskonalenie i realizację programu studiów,*
- 6. sposobów wykorzystania wyników zewnętrznych ocen jakości kształcenia i sformułowanych zaleceń w doskonaleniu programu kształcenia na ocenianym kierunku.*

Zalecenia dotyczące kryterium 10 wymienione w uchwale Prezydium PKA w sprawie oceny programowej na kierunku studiów, która poprzedziła bieżącą ocenę (jeżeli dotyczy)

Lp.	Zalecenia dotyczące kryterium 10 wymienione we wskazanej wyżej uchwale Prezydium PKA	Opis realizacji zalecenia oraz działań zapobiegawczych podjętych przez uczelnię w celu usunięcia błędów i niezgodności sformułowanych w zaleceniu o charakterze naprawczym
1.	Nie dotyczy	

10.1. Sposoby sprawowania nadzoru merytorycznego, organizacyjnego i administracyjnego nad kierunkiem studiów, kompetencje i zakres odpowiedzialności osób odpowiedzialnych za kierunek, w tym kompetencje i zakres odpowiedzialności w zakresie ewaluacji i doskonalenia jakości kształcenia na kierunku

Nadzór merytoryczny, organizacyjny i administracyjny nad kierunkiem *ratownictwo medyczne studia pierwszego stopnia* sprawuje Dziekan Wydziału Ratownictwa Medycznego PAM. Jednocześnie na Wydziale został powołany Prodziekan Wydziału Ratownictwa Medycznego PAM, który zajmuje się funkcjonowaniem kierunku. Dziekan oraz Prodziekan Wydziału Ratownictwa Medycznego PAM w zakresie administracyjnym oraz organizacyjnym współpracują ściśle z Dziekanatem Uczelni, w ramach którego wyznaczeni zostali pracownicy administracyjni obsługujący kierunek *ratownictwo medyczne studia pierwszego stopnia*.

Dla celów ewaluacji i doskonalenia jakości kształcenia Dziekan Wydziału dwa razy w tygodniu odbywa spotkania z Prodziekanem, omawiając poszczególne elementy jakości kształcenia i wypracowując rozwiązania doskonalące. Ponadto Dziekani Wydziałów Uczelni

uczestniczą w cotygodniowych spotkaniach z Rektorem PAM oraz Prorektorami PAM, podczas których omawiane są na szczeblu uczelnianym poszczególne kwestie związane z polityką jakości i dobrymi praktykami.

Dodatkowo w ramach bieżących prac Wydziału odbywają się spotkania z nauczycielami akademickimi, którzy zgłaszają swoje postulaty dotyczące doskonalenia jakości kształcenia. Postulaty te są następnie przekazywane Wydziałowej Komisji ds. Zapewnienia i Oceny Jakości Kształcenia, która nadaje sprawie dalszy bieg. Organem opiniodawczym Dziekana Wydziału jest także Rada Wydziału, w ramach której dyskutowane są poszczególne elementy jakości kształcenia.

Zgodnie z dokumentem *Zakres kompetencji i odpowiedzialności w ramach struktur wewnętrznego systemu zapewnienia i oceny jakości kształcenia (poziom uczelniany i wydziałowy)*, Uczelnia tak na poziomie uczelnianym, jak i wydziałowym określiła kompetencje struktur odpowiedzialnych za politykę jakości kształcenia.

Zgodnie z zarządzeniem Rektora, na poziomie uczelnianym politykę jakości prowadzi Uczelniana Rada ds. Zapewnienia i Oceny Jakości Kształcenia z przypisanymi następującymi kompetencjami:

- 1) przygotowywanie z inicjatywy własnej albo na wniosek Rektora lub Prorektora właściwego ds. nauki propozycji rozwiązań (w tym rekomendacji, wytycznych lub procedur) w zakresie zapewniania jakości kształcenia, a zwłaszcza w zakresie doskonalenia procesów oceny programu studiów, możliwości osiągnięcia efektów uczenia się na poszczególnych kierunkach studiów, zgodności z obowiązującymi przepisami prawa w obszarze szkolnictwa wyższego i nauki;
- 2) opracowanie, wdrożenie i doskonalenie metodyki monitorowania, analizy i oceny funkcjonowania uczelnianego systemu zapewnienia i oceny jakości kształcenia, z uwzględnieniem wydziałowych systemów zapewnienia i oceny jakości kształcenia;
- 3) monitorowanie funkcjonowania uczelnianego systemu zapewnienia i oceny jakości kształcenia, z uwzględnieniem wydziałowych systemów ds. zapewnienia i oceny jakości kształcenia, w tym prawidłowości przebiegu procesów oceny programu studiów, możliwości osiągnięcia efektów uczenia się na poszczególnych kierunkach studiów, zgodności z obowiązującymi przepisami prawa w obszarze szkolnictwa wyższego i nauki wskazanych dla Uczelni jako całości oraz inicjowanie procesu eliminowania nieprawidłowości w zakresie realizacji procesu kształcenia na Uczelni;
- 4) analiza i ocena funkcjonowania uczelnianego systemu zapewnienia i oceny jakości kształcenia, z uwzględnieniem wydziałowych systemów zapewnienia i oceny jakości kształcenia oraz przygotowanie rocznego raportu w tym względzie za dany rok akademicki wraz z rekomendacjami działań doskonalących w zakresie zapewniania jakości kształcenia i przekazanie go Rektorowi lub Prorektorowi właściwemu ds. nauki;
- 5) analiza i opiniowanie programów studiów prowadzonych na wydziałach pod kątem ich zgodności ze strategią rozwoju Uczelni oraz z wymaganiami określonymi w aktach prawnych wyższego rzędu, uchwałach Senatu Uczelni oraz zarządzeniach wewnętrznych Rektora.

Na poziomie Wydziału Ratownictwa Medycznego politykę jakości prowadzi Wydziałowa Komisja ds. Zapewnienia i Oceny Jakości Kształcenia z przypisanymi następującymi kompetencjami:

- 1) OBSZAR 1: Programy studiów:
 - a) tworzenie i modyfikowanie programów studiów pierwszego i drugiego stopnia oraz jednolitych studiów magisterskich,
 - b) indywidualizowanie programu studiów dla studiów pierwszego i drugiego stopnia oraz jednolitych studiów magisterskich, z uwzględnieniem obowiązujących przepisów prawnych w zakresie szkolnictwa wyższego i nauki;
 - c) zapewnianie współpracy z interesariuszami wewnętrznymi i zewnętrznymi, w szczególności z otoczenia społeczno-gospodarczego w konstruowaniu, realizacji i doskonaleniu programów studiów;
 - d) analizowanie potrzeb otoczenia społeczno-gospodarczego przez zbieranie opinii pracodawców nt. absolwentów Uczelni i programów studiów;

- 2) OBSZAR 2: Dobór i doskonalenie kadry dydaktycznej:
 - a) zapewnianie przygotowania naukowego i dydaktycznego nauczycieli akademickich w zakresie kształcenia;
 - b) weryfikacja poprawności obsady zajęć dydaktycznych według kryteriów dorobku naukowego i doświadczenia zawodowego;
 - c) ocenianie nauczycieli akademickich w obszarze kształcenia;
 - d) wspieranie rozwoju kadry dydaktycznej w celu ciągłego podnoszenia ich kompetencji naukowych i dydaktycznych w zakresie kształcenia;

- 3) OBSZAR 3: Kształcenie i weryfikacja efektów uczenia się:
 - a) weryfikacja programu studiów pierwszego i drugiego stopnia oraz jednolitych studiów magisterskich pod kątem osiągnięcia efektów uczenia się;
 - b) ocena infrastruktury i zasobów edukacyjnych wykorzystywanych w procesie kształcenia;
 - c) ocena warunków i sposobów podnoszenia stopnia umiędzynarodowienia procesu kształcenia;
 - d) monitorowanie i ocena przebiegu procesu dydaktycznego;
 - e) ocena procedury hospitowania zajęć dydaktycznych oraz praktyk zawodowych;
 - f) ocena wyników badania opinii studentów w poszczególnych obszarach kształcenia;
 - g) ocena wsparcia studentów w uczeniu się, rozwoju społecznym, artystycznym, naukowym lub zawodowym i wejściu na rynek pracy;
 - h) rozwój i doskonalenie form wsparcia dla studentów;
 - i) ocena wyników badania opinii absolwentów nt. programów studiów i procesu kształcenia;
 - j) ocena procesu dyplomowania;

- 4) OBSZAR 4: Umiędzynarodowienie:

- a) zapewnianie warunków i sposobów podnoszenia stopnia umiędzynarodowienia procesu kształcenia;
- 5) OBSZAR 5: Publiczny dostęp do informacji:
 - a) ocena stopnia zapewniania publicznego dostępu do informacji o programach studiów i kształcenia, warunkach ich realizacji i osiągniętych rezultatach;
 - b) ocena wyników badania ankietowego nt. publicznego dostępu do informacji.

10.2. Zasady projektowania, dokonywania zmian i zatwierdzania programu studiów

Zasady projektowania, dokonywania zmian i zatwierdzania programu studiów są jednym z elementów polityki jakości kształcenia, a tym samym i wewnętrznego systemu zapewnienia i oceny jakości kształcenia. Skupiają się one wokół następujących wytycznych:

- 1) tworzenie programu studiów w oparciu o przepisy ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (wraz z kolejnymi nowelizacjami), Ustawy z dnia 22 grudnia 2015 r. o Zintegrowanym Systemie Kwalifikacji (tj. Dz. U. z 2024 r. poz. 1606), Rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 27 września 2018 r. w sprawie studiów (tj. Dz. U. z 2023 r. poz. 2787, z późn. zm.), Rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 14 listopada 2018 r. w sprawie charakterystyk drugiego stopnia efektów uczenia się dla kwalifikacji na poziomach 6-8 Polskiej Ramy Kwalifikacji (Dz. U. z 2018 r. poz. 2218),
- 2) Rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 26 lipca 2019 r. w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentystry, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego (Dz. U. z 2019, poz. 1573)
- 3) Rozporządzenie Ministra Nauki z dnia 10 października 2024 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentystry, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego (Dz. U. z 2024 r. poz. 1514);
- 4) funkcjonowanie jednostek odpowiedzialnych za nadzorowanie i koordynowanie tego procesu, tj. Uczelnianej Rady ds. Zapewnienia i Oceny Jakości Kształcenia oraz Wydziałowej Komisji ds. Zapewnienia i Oceny Jakości Kształcenia;
- 5) funkcjonowanie jednostek odpowiedzialnych za określanie opisu efektów uczenia się oraz zatwierdzanie programów studiów (Senat PAM, po uprzednim zaopiniowaniu przez Samorząd Studencki PAM);
- 6) bieżące i stałe (roczne) monitorowanie realizacji programu studiów, które jest podstawą tworzenia propozycji jego zmian;
- 7) uwzględnianie sugestii interesariuszy wewnętrznych (np. studentów, pracowników administracyjnych, pracowników będących specjalistami w danej dyscyplinie) i zewnętrznych (np. pracodawców, praktyków) oraz wyników monitoringu losów zawodowych absolwentów i trendów na współczesnym rynku pracy.

10.3. Sposoby i zakres bieżącego monitorowania oraz okresowego przeglądu programu studiów na ocenianym kierunku oraz źródła informacji wykorzystywane w tych procesach

Stałe monitorowanie programu studiów jest realizowane poprzez analizę dokumentacji programu studiów oraz jego realizację z uwzględnieniem takich elementów, jak:

- forma studiów, liczba semestrów i liczba punktów ECTS, grupy zajęć, sposoby weryfikowania i osiągania efektów uczenia się;
- wymiar, zasady i forma studenckich praktyk zawodowych;
- efekty uczenia się, harmonogram realizacji programu studiów (np. właściwy układ zajęć, przyporządkowanie punktów ECTS do poszczególnych zajęć, przyporządkowanie zajęć do odpowiednich semestrów).

Uczelnia szczególną wagę przykładła do współpracy z interesariuszami wewnętrznymi i zewnętrznymi, biorąc pod uwagę ich zdanie w zakresie doskonalenia treści programów studiów i optymalizacji efektów uczenia się. Umożliwia to skoordynowanie procesów projektowania i dostosowywania programów studiów do potrzeb studentów i rynku pracy.

W opracowywaniu programu studiów na kierunku *ratownictwo medyczne studia pierwszego stopnia* biorą udział interesariusze wewnętrzeni, będący pracownikami PAM i jednocześnie specjalistami w danej dyscyplinie zgodnej z kierunkiem studiów oraz przedstawiciele Samorządu Studenckiego PAM, a także interesariusze zewnętrzeni, m.in. członkowie Rady Pracodawców.

10.4. Sposoby oceny osiągnięcia efektów uczenia się przez studentów ocenianego kierunku, z uwzględnieniem poszczególnych etapów kształcenia, jego zakończenia oraz przydatności efektów uczenia się na rynku pracy lub w dalszej edukacji, jak też wykorzystania wyników tej oceny w doskonaleniu programu studiów

Przedstawiciele Samorządu Studenckiego PAM na spotkaniach z władzami Uczelni i Wydziału Ratownictwa Medycznego PAM oraz na posiedzeniach Senatu PAM mają możliwość wskazania wadliwie funkcjonujących elementów struktury organizacyjnej oraz nieprawidłowości związanych z działalnością dydaktyczno-wychowawczą. Podczas tych spotkań lub posiedzeń prezentowane i proponowane są ewentualne działania naprawcze. Uczelnia przyjęła taką możliwość, gdyż prezentuje w tym zakresie dużą otwartość na wszelkie uwagi i propozycje.

Monitorowanie i przegląd programu studiów na kierunku *ratownictwo medyczne studia pierwszego stopnia* odbywa się w sposób systematyczny – na bieżąco (np. poprzez zbieranie propozycji i uwag czy też obserwację i analizę jego realizacji) oraz w trybie rocznym (kiedy na podstawie wcześniejszych uwag opracowuje się całościową propozycję zmian w programie). Proces ten odbywa się kilkietapowo:

- zgłaszanie przez interesariuszy wewnętrznych i zewnętrznych uwag, sugestii i propozycji zmian, np. za pośrednictwem Rady Pracodawców, Samorządu Studenckiego PAM, narady metodyczne na poziomie rektorskim i wydziałowym, spotkania Rady Wydziału;
- przygotowanie propozycji zmian w programie studiów na podstawie uzyskanych uwag, sugestii i propozycji;
- przedstawienie propozycji Wydziałowej Komisji ds. Zapewnienia i Oceny Jakości Kształcenia, a w przypadku ich akceptacji skierowanie zmodyfikowanego programu studiów do zatwierdzenia przez Senat PAM, po uprzednim zaopiniowaniu przez Samorząd Studencki PAM;
- dyskusja i określenie opisu efektów uczenia przez Senat PAM przy zaopiniowaniu przez Samorząd Studencki PAM;
- dyskusja i zatwierdzenie programu studiów przez Senat PAM.

Studenci, uczestnicząc w pracach organów kolegialnych PAM, jak również poprzez starostów grup, bądź indywidualnie poprzez zgłoszenie swoich uwag Władzom Wydziału Ratownictwa Medycznego PAM lub Uczelni, mają możliwość oceny osiągnięcia efektów uczenia się z uwzględnieniem poszczególnych etapów kształcenia, jego zakończenia oraz przydatności efektów na rynku pracy lub w dalszym kształceniu.

Podobnie w trakcie studiów studenci mają możliwość oceny osiągnięcia efektów uczenia się poprzez wypełnienie stosownej ankiety. Z kolei po zakończeniu studiów absolwenci mogą dokonać oceny osiągniętych efektów uczenia się poprzez wypełnienie ankiety w zakresie procesu monitoringu losów zawodowych studentów.

Ponadto studenci mogą zgłaszać swoje uwagi, opinie i sugestie indywidualnie Władzom Wydziału Ratownictwa Medycznego PAM oraz Uczelni dzięki funkcjonowaniu systemu dyżurów dziekańskich i rektorskich przeznaczonych specjalnie dla studentów oraz w trakcie bieżącego kontaktu podczas zjazdów. Uczelnia prowadzi politykę otwartości na studentów i organizowania procesu kształcenia zgodnie z ich oczekiwaniami i potrzebami.

10.5. Zakres, formy udziału i wpływ interesariuszy wewnętrznych, w tym studentów, i interesariuszy zewnętrznych na doskonalenie i realizację programu studiów

W opracowywaniu programu studiów na kierunku *ratownictwo medyczne studia pierwszego stopnia* biorą udział interesariusze wewnętrzni, będący pracownikami PAM i jednocześnie specjalistami w danej dyscyplinie zgodnej z kierunkiem studiów oraz przedstawicielami Samorządu Studenckiego PAM, a także interesariusze zewnętrzni, będący m.in. członkami Rady Pracodawców, która jest kolegialnym organem doradczym Dziekana Wydziału Ratownictwa Medycznego PAM w zakresie jakości kształcenia praktycznego studentów.

Opracowując program studiów na kierunku *ratownictwo medyczne studia pierwszego stopnia*, uwzględnia się opinie osób z zewnątrz Uczelni, z którymi posiada ona podpisane

porozumienia o przyjmowaniu studentów na praktyki zawodowe i którzy znają aktualne potrzeby rynku pracy.

Ponadto przy opracowywaniu programów studiów bierze się pod uwagę raporty z monitorowania losów zawodowych absolwentów kierunku *ratownictwo medyczne studia pierwszego stopnia*. Informacje zawarte w raportach, jak również uwagi zgłaszane przez różne grupy interesariuszy wewnętrznych i zewnętrznych oraz uwagi kierowane na posiedzeniach różnych organów Uczelni i Wydziału Ratownictwa Medycznego PAM służą m.in. do wprowadzania zmian i dostosowywania programów studiów do potrzeb rynku pracy.

Wpływ interesariuszy na program studiów oraz poszerzenie oferty dla studentów Wydziału Ratownictwa Medycznego:

- 1) na wniosek interesariuszy podczas obozu letniego zajęcia z ratownictwa wodnego są prowadzone w takim wymiarze godzinowym, że każdy student ma możliwość podejścia do egzaminu państwowego na Ratownika WOPR – egzamin przeprowadzany przez licencjonowanych instruktorów ratownictwa WOPR (w ramach współpracy z WOPR Wielkopolska)
- 2) na wniosek WOPR Wielkopolska powołano na terenie Uczelni Drużynę Ratownictwa WOPR PAM, studenci, ratownicy reprezentują naszą uczelnię podczas mistrzostw ratowników WOPR realizowanych na terenie miasta Poznania, ponadto część z naszych studentów (w tym studenci ratownictwa medycznego, wychowania fizycznego, fizjoterapii) przygotowuje się do czerwcowych Mistrzostw Polski w Ratownictwie Wodnym;
- 3) na wniosek interesariuszy wewnętrznych oraz zewnętrznych w celu poszerzenia wiedzy i umiejętności praktycznych z anatomii wprowadzone zostają na zakończenie zajęć z anatomii dodatkowe zajęcia dla chętnych studentów w prosektorium – w zakresie zajęć sekcyjnych. Uczelnia zawarła współpracę z POZNAŃ LAB Instytut Medycyny Praktycznej w Przeźmierowie. Ośrodek posiada salę sekcyjną o powierzchni ok. 100 m² oraz pomieszczenia techniczne: szufelkę/przebieralnię dla uczestników zajęć wraz z szafkami indywidualnym, toalety, magazyn tzw. „czysty” na materiały jednorazowe, pomieszczenie przygotowawcze, magazyn preparatów anatomicznych wyposażony w zamrażarki. Prosektorium wyposażone jest w 6 stołów sekcyjnych wykorzystywanych na potrzeby ćwiczeń oraz stół sekcyjny tzw. „demo”, na którym przeprowadzane są demonstracje dysekcji lub wybranych technik operacyjnych. Każde stanowisko posiada lampę operacyjną z kamerą, stolik narzędziowy, ssak oraz zestaw narzędzi chirurgicznych: skalpele, pęsety anatomiczne i chirurgiczne, haki, podważki, kochery, itp. Prosektorium zapewnia uczestnikom zajęć chirurgiczną odzież jednorazową (fartuchy, rękawiczki, maseczki, ochraniacze na obuwie, czepki), materiały zużywalne, a także personel techniczny odpowiedzialny za przygotowanie preparatów oraz stanowisk pracy, nadzór podczas ćwiczeń, mycie, dezynfekcję i dekontaminację narzędzi. Ponadto sala sekcyjna posiada monitory wykorzystywane do pokazu wypreparowanych struktur anatomicznych, bądź demonstrowania wybranych technik operacyjnych. Obraz z monitorów może być również transmitowany do Sali konferencyjnej, znajdującej się na piętrze, a także innego dowolnego miejsca. Prosektorium gwarantuje pracę

w komfortowych warunkach, jest klimatyzowane i wykończone w wysokim standardzie. Podczas zajęć wykorzystywane są preparaty anatomiczne pochodzące od licencjonowanych dostawców z USA – posiadają certyfikaty FDA, są testowane pod kątem wirusologicznym i nie wykazują aktywności biologicznej. Wysoka jakość preparatów nieutrwalonych, świeżo mrożonych, zapewnia doskonałą jakość narządów i tkanek oraz nie powoduje ograniczeń podczas preparowania wybranych struktur anatomicznych oraz stosowania różnorodnych technik operacyjnych;

- 4) na wniosek studentów oraz interesariuszy zewnętrznych otworzono i cyklicznie jest realizowany kurs instruktorski z pływania;
- 5) na wniosek studentów oraz interesariuszy zewnętrznych otworzono i cyklicznie jest realizowany kurs ratownika WOPR;
- 6) na wniosek części interesariuszy szczegółowe treści programowe z języka angielskiego zostały znacznie poszerzone o język medyczno-ratowniczy - specjalistyczny.
- 7) Na terenie Uczelni organizowane są kursy i szkolenia specjalistyczne w ramach współpracy z PCE możliwość udziału w kursach samoobrony, technika BHP, technika masażu leczniczego, kursów terapeuty zajęciowego, kursach technika farmacji – kursy te zakończone są egzaminem państwowym.

10.6. Sposoby wykorzystania wyników zewnętrznych ocen jakości kształcenia i sformułowanych zaleceń w doskonaleniu programu kształcenia na ocenianym kierunku

Kierunek *ratownictwo medyczne studia pierwszego stopnia* nie był jak dotąd wizytowany przez Polską Komisję Akredytacyjną.

Dodatkowe informacje, które uczelnia uznaje za ważne dla oceny kryterium 10:

Część II. Perspektywy rozwoju kierunku studiów

Analiza SWOT programu studiów na ocenianym kierunku i jego realizacji, z uwzględnieniem szczegółowych kryteriów oceny programowej

	POZYTYWNE	NEGATYWNE
Czynniki wewnętrzne	<p>Mocne strony <i>należy wskazać nie więcej niż pięć najważniejszych atutów kształcenia na ocenianym kierunku studiów</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Praktyczny profil kierunku <i>ratownictwo medyczne</i> 2. Doświadczona kadra dydaktyczna, w tym duża liczba specjalistów - praktyków. 3. Współpraca z interesariuszami zewnętrznymi i wewnętrznymi. 4. Elastyczność Uczelni związana z możliwością dostosowania się do potrzeb studentów. 	<p>Słabe strony <i>należy wskazać nie więcej niż pięć najpoważniejszych ograniczeń utrudniających realizację procesu kształcenia i osiągnięcie przez studentów zakładanych efektów uczenia się</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Niski poziom umiędzynarodowienia studiów. 2. Słaby udział pracowników Wydziału w międzynarodowych projektach naukowo-badawczych i dydaktycznych. 3. Niewystarczający system monitoringu karier zawodowych absolwentów, trudności z pozyskiwaniem odpowiedzi na ankiety. 4. Rosnąca konkurencja ze strony innych Uczelni realizujących kształcenie na kierunku ratownictwo medyczne.
Czynniki zewnętrzne	<p>Szanse <i>należy wskazać nie więcej niż pięć najważniejszych zjawisk i tendencji występujących w otoczeniu uczelni, które mogą stanowić impuls do rozwoju kierunku studiów</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Utrzymujący się trend społeczny do ciągłego zdobywania wiedzy i umiejętności (np. chęć zdobycia wykształcenia wyższego). 2. Możliwości odpowiedzialnego rozwoju naukowego studentów dzięki współpracy z organizacjami systemu ratownictwa medycznego. Ścisła współpraca z instytucjami zewnętrznymi. 	<p>Zagrożenia <i>należy wskazać nie więcej niż pięć czynników zewnętrznych, które utrudniają rozwój kierunku studiów i osiągnięcie przez studentów zakładanych efektów uczenia się</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Malejąca z roku na rok liczba maturzystów. 2. Uczelnie państwowe dysponujące bogatszym, darmowym zapleczem dydaktycznym i praktycznym. 3. Najbliższa i dalsza konkurencja – w wielu ośrodkach naukowych pojawiają się kierunki związane z ratownictwem medycznym.

	<p>3. Niedobór personelu medycznego w zakresie ratownictwa medycznego. Duże potrzeby na rynku pracy. Łatwość w podjęciu pracy.</p> <p>4. Usytuowanie Uczelni w dużym mieście wojewódzkim</p>	
--	--	--

(Pieczęć uczelni)

.....

(podpis Dziekana/Kierownika jednostki)

.....

(podpis Rektora)

Poznań, dnia 07 maja 2026 r.
(miejsowość)

Część III. Załączniki

Załącznik nr 1. Zestawienia dotyczące ocenianego kierunku studiów

Tabela 1. Liczba studentów ocenianego kierunku²

Poziom studiów	Rok studiów	Studia stacjonarne		Studia niestacjonarne	
		Dane sprzed 3 lat	Bieżący rok akademicki	Dane sprzed 3 lat	Bieżący rok akademicki
I stopnia	I	0	0	196	176
	II	0	0	90	90
	III	0	0	89	84
	IV				
II stopnia	I				
	II				
jednolite studia magisterskie	I				
	II				
	III				
	IV				
	V				
	VI				
Razem:		0	0	375	350

² Należy podać liczbę studentów ocenianego kierunku, z podziałem na poziomy, lata i formy studiów (z uwzględnieniem tylko tych poziomów i form studiów, które są prowadzone na ocenianym kierunku).

Tabela 2. Liczba absolwentów ocenianego kierunku w ostatnich trzech latach poprzedzających rok przeprowadzenia oceny

Poziom studiów	Rok ukończenia	Studia stacjonarne		Studia niestacjonarne	
		Liczba studentów, którzy rozpoczęli cykl kształcenia kończący się w danym roku	Liczba absolwentów w danym roku	Liczba studentów, którzy rozpoczęli cykl kształcenia kończący się w danym roku	Liczba absolwentów w danym roku
I stopnia	2025	0	0	107	115
	2024	0	0	107	99
	2023	0	0	172	87
II stopnia	...				
	...				
	...				
jednolite studia magisterskie	...				
	...				
	...				
Razem:		0	0	386	301

Tabela 3. Wskaźniki dotyczące programu studiów na ocenianym kierunku studiów, poziomie i profilu określone w rozporządzeniu Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 27 września 2018 r. w sprawie studiów (Dz.U. 2023 poz. 2787)

Wskaźniki dotyczące programu studiów dotyczące edycji 2023/2024, 2024/2025 opartego na efektach uczenia się dla kierunku ratownictwo medyczne studia I stopnia określonych w rozporządzeniu Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 26 lipca 2019 r. w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza denty, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego (Dz. U. z 2019, poz. 1573)

Nazwa wskaźnika	Liczba punktów ECTS/Liczba godzin
Liczba semestrów i punktów ECTS konieczna do ukończenia studiów na ocenianym kierunku na danym poziomie	6
Łączna liczba godzin zajęć z bezpośrednim udziałem nauczycieli akademickich lub innych osób prowadzących zajęcia i studentów ³	153
Łączna liczba punktów ECTS, jaką student musi uzyskać w ramach zajęć prowadzonych z bezpośrednim udziałem nauczycieli akademickich lub innych osób prowadzących zajęcia	189
Łączna liczba punktów ECTS przyporządkowana zajęciom kształtującym umiejętności praktyczne	138
Łączna liczba punktów ECTS, jaką student musi uzyskać w ramach zajęć z dziedziny nauk humanistycznych lub nauk społecznych – w przypadku kierunków studiów przyporządkowanych do dyscyplin w ramach dziedzin innych niż odpowiednio nauki humanistyczne lub nauki społeczne	10
Łączna liczba punktów ECTS przyporządkowana zajęciom do wyboru	10
Łączna liczba punktów ECTS przyporządkowana praktykom zawodowym	36
Wymiar praktyk zawodowych ⁴	960
W przypadku stacjonarnych studiów pierwszego stopnia i jednolitych studiów magisterskich liczba godzin zajęć z wychowania fizycznego.	60
W przypadku prowadzenia zajęć z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość:	
1. Łączna liczba godzin zajęć określona w programie studiów na studiach stacjonarnych/ Łączna liczba godzin zajęć na studiach stacjonarnych prowadzonych z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość.	1. 3777/361
2. Łączna liczba godzin zajęć określona w programie studiów na studiach niestacjonarnych/ Łączna liczba godzin zajęć na studiach niestacjonarnych prowadzonych z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość.	2. 3777/361

³ Proszę podać łączną liczbę godzin zajęć z bezpośrednim udziałem nauczycieli akademickich lub innych osób prowadzących zajęcia i studentów bez liczby godzin praktyk zawodowych (jeżeli program studiów przewiduje praktyki).

⁴ Proszę podać wymiar praktyk w miesiącach oraz w godzinach dydaktycznych.

Wskaźniki dotyczące programu studiów dotyczące edycji 2025/2026 opartego na efektach uczenia się dla kierunku ratownictwo medyczne studia I stopnia określonych w rozporządzeniu Ministra Nauki z dnia 10 października 2024 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentystry, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego (Dz. U. z 2024, poz. 1514)

Nazwa wskaźnika	Liczba punktów ECTS/Liczba godzin
Liczba semestrów i punktów ECTS konieczna do ukończenia studiów na ocenianym kierunku na danym poziomie	6
Łączna liczba godzin zajęć z bezpośrednim udziałem nauczycieli akademickich lub innych osób prowadzących zajęcia i studentów ⁵	151
Łączna liczba punktów ECTS, jaką student musi uzyskać w ramach zajęć prowadzonych z bezpośrednim udziałem nauczycieli akademickich lub innych osób prowadzących zajęcia	187
Łączna liczba punktów ECTS przyporządkowana zajęciom kształtującym umiejętności praktyczne	146,2
Łączna liczba punktów ECTS, jaką student musi uzyskać w ramach zajęć z dziedziny nauk humanistycznych lub nauk społecznych – w przypadku kierunków studiów przyporządkowanych do dyscyplin w ramach dziedzin innych niż odpowiednio nauki humanistyczne lub nauki społeczne	10
Łączna liczba punktów ECTS przyporządkowana zajęciom do wyboru	10
Łączna liczba punktów ECTS przyporządkowana praktykom zawodowym	36
Wymiar praktyk zawodowych ⁶	960
W przypadku stacjonarnych studiów pierwszego stopnia i jednolitych studiów magisterskich liczba godzin zajęć z wychowania fizycznego.	60
W przypadku prowadzenia zajęć z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość:	
1. Łączna liczba godzin zajęć określona w programie studiów na studiach stacjonarnych/ Łączna liczba godzin zajęć na studiach stacjonarnych prowadzonych z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość.	1. 3756/255
2. Łączna liczba godzin zajęć określona w programie studiów na studiach niestacjonarnych/ Łączna liczba godzin zajęć na studiach niestacjonarnych prowadzonych z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość.	2. 3777/361

⁵ Proszę podać łączną liczbę godzin zajęć z bezpośrednim udziałem nauczycieli akademickich lub innych osób prowadzących zajęcia i studentów bez liczby godzin praktyk zawodowych (jeżeli program studiów przewiduje praktyki).

⁶ Proszę podać wymiar praktyk w miesiącach oraz w godzinach dydaktycznych.

Tabela 4. Zajęcia lub grupy zajęć kształtujących umiejętności praktyczne⁷

Zajęcia lub grupy zajęć kształtujących umiejętności praktyczne dotyczące programu studiów edycji 2023/2024, 2024/2025, opartego na efektach uczenia się dla kierunku ratownictwo medyczne studia I stopnia, realizowanego w formie **niestacjonarnej** określonych w rozporządzeniu Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 26 lipca 2019 r. w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentystry, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego (Dz. U. z 2019, poz. 1573)

Nazwa zajęć/grupy zajęć	Forma/ zajęć	formy	Łączna liczba godzin zajęć stacjonarne/ niestacjonarne	Liczba punktów ECTS
Anatomia	Ćwiczenia		30	2
Fizjologia z elementami fizjologii klinicznej	Ćwiczenia		15	1
Biologia i mikrobiologia	Ćwiczenia		15	1
Biofizyka	Ćwiczenia		15	1
Biochemia z elementami chemii	Ćwiczenia		15	1
Farmakologia z toksykologią	Ćwiczenia		10	0,4
Informatyka z biostatystyką	Ćwiczenia		15	1
Patologia	Ćwiczenia		15	1
Socjologia medycyny	Ćwiczenia		15	0,6
Psychologia	Ćwiczenia		15	0,6
Dydaktyka medyczna	Ćwiczenia		15	1,2
Etyka zawodowa ratownika medycznego	Ćwiczenia		15	1,8
Prawo medyczne	Ćwiczenia		15	1,8
Zdrowie publiczne	Ćwiczenia		15	1,8
Ekonomia i zarządzanie w ochronie zdrowia	Ćwiczenia		5	0,6
Język angielski	Ćwiczenia		120	5
Zajęcia sprawnościowe z elementami ratownictwa specjalistycznego	Zajęcia praktyczne		100	6
Pediatrya	Zajęcia praktyczne		90	4,5
Choroby wewnętrzne z elementami onkologii	Zajęcia praktyczne		50	2,5
Neurologia	Zajęcia praktyczne		25	1,25

⁷ Tabelę należy wypełnić odrębnie dla każdego z poziomów studiów i każdej z form studiów podlegających ocenie.

Choroby zakaźne	Ćwiczenia	5	0,25
Kardiologia	Zajęcia praktyczne	15	0,75
Medycyna katastrof	Ćwiczenia	5	0,5
Farmakologia i toksykologia kliniczna	Ćwiczenia	10	1
Podstawowe zabiegi medyczne	Zajęcia praktyczne	40	2
Techniki zabiegów medycznych	Zajęcia praktyczne	40	2
Medycyna ratunkowa	Zajęcia praktyczne	220	8,65
Medyczne czynności ratunkowe	Zajęcia praktyczne	220	8,65
Procedury ratunkowe przedszpitalne	Zajęcia praktyczne	45	2,25
Procedury ratunkowe wewnątrzszpitalne	Zajęcia praktyczne	45	2,25
Ginekologia i położnictwo	Zajęcia praktyczne	25	1,25
Chirurgia	Zajęcia praktyczne	70	3,5
Ortopedia i traumatologia narządu ruchu	Zajęcia praktyczne	45	2,25
Intensywna terapia	Zajęcia praktyczne	110	5,5
Komunikacja interpersonalna / Historia medycyny *	Zajęcia praktyczne	35	1,75
Organizacja systemu ratownictwa medycznego w Polsce / Systemy ratownictwa medycznego na świecie *	Zajęcia praktyczne	10	0,67
Badanie fizykalne pacjenta	Zajęcia praktyczne	35	1,75
Język migowy	Zajęcia praktyczne	40	2
Leczenie bólu / Stany zagrożenia życia *	Zajęcia praktyczne	20	0,8
Ratownictwo specjalistyczne / Ratownictwo w zagrożeniach cywilizacyjnych i środowiskowych*	Zajęcia praktyczne	40	2
Zarządzanie kryzysowe / Ratownictwo Medyczne w czasie wojny*	Zajęcia praktyczne	20	0,8
Repetitorium seminaryjne	Zajęcia praktyczne	30	2
Zespół ratownictwa medycznego	Praktyki wakacyjne	168	6
Szpitalny oddział ratunkowy (SOR)	Praktyki wakacyjne	168	6
Oddział anestezjologii i intensywnej terapii	Praktyki wakacyjne	164	6
Oddział chirurgii	Praktyki śródroczne	60	2
Oddział ortopedyczno-urazowy	Praktyki śródroczne	50	2
Oddział chorób wewnętrznych	Praktyki śródroczne	50	2
Szpitalny oddział ratunkowy (SOR)	Praktyki śródroczne	100	4

Oddział neurologii	Praktyki śródroczne	50	2
Oddział kardiologii	Praktyki śródroczne	50	2
Oddział pediatrii	Praktyki śródroczne	50	2
Razem:		2755	132,62

Zajęcia lub grupy zajęć kształtujących umiejętności praktyczne dotyczące programu studiów edycji 2025/2026, opartego na efektach uczenia się dla kierunku ratownictwo medyczne studia I stopnia, realizowanego w formie **stacjonarnej** określonych w rozporządzeniu Ministra Nauki z dnia 10 października 2024 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentysty, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego (Dz. U. z 2024, poz. 1514)

Nazwa zajęć/grupy zajęć	Forma/ zajęć	formy	Łączna liczna godzin zajęć stacjonarne/ niestacjonarne	Liczba punktów ECTS
Anatomia	Ćwiczenia		30	2
Fizjologia z elementami fizjologii klinicznej	Ćwiczenia		15	1
Biologia i mikrobiologia	Ćwiczenia		15	1
Biofizyka	Ćwiczenia		15	1
Biochemia z elementami chemii	Ćwiczenia		15	1
Farmakologia z toksykologią	Ćwiczenia		15	0,5
Informatyka z biostatystyką	Ćwiczenia		15	1,1
Patologia	Ćwiczenia		15	1
Socjologia medycyny	Ćwiczenia		15	1
Psychologia	Ćwiczenia		15	1
Dydaktyka medyczna	Ćwiczenia		15	1
Etyka zawodowa ratownika medycznego	Ćwiczenia		15	1
Prawo medyczne	Ćwiczenia		15	1
Zdrowie publiczne	Ćwiczenia		15	1
Ekonomia i zarządzanie w ochronie zdrowia	Ćwiczenia		5	1
Język angielski	Ćwiczenia		120	6
Zajęcia sprawnościowe z elementami ratownictwa specjalistycznego			100	6
Pediatria	Ćwiczenia		60	2

Choroby wewnętrzne z elementami onkologii	Ćwiczenia	60	2
Neurologia	Ćwiczenia	30	1,2
Kardiologia	Ćwiczenia	25	1,2
Farmakologia i toksykologia kliniczna	Ćwiczenia	15	0,5
Podstawowe zabiegi medyczne	Ćwiczenia	45	2
Techniki zabiegów medycznych	Ćwiczenia	45	2
Medycyna ratunkowa	Ćwiczenia	210	10
Medyczne czynności ratunkowe	Ćwiczenia	210	10
Procedury ratunkowe przedszpitalne	Ćwiczenia	45	2
Procedury ratunkowe wewnątrzszpitalne	Ćwiczenia	45	2
Ginekologia i położnictwo	Ćwiczenia	20	1,4
Chirurgia	Ćwiczenia	90	4,2
Ortopedia i traumatologia narządu ruchu	Ćwiczenia	30	2,2
Intensywna terapia	Ćwiczenia	90	4,4
Medycyna taktyczna	Ćwiczenia	50	2,1
Zespół ratownictwa medycznego	Praktyki wakacyjne	156	6
Szpitalny oddział ratunkowy (SOR)	Praktyki wakacyjne	156	6
Oddział anestezjologii i intensywnej terapii	Praktyki wakacyjne	96	4
Blok operacyjny	Praktyki wakacyjne	96	4
Oddział psychiatrii lub izba przyjęć szpitala psychiatrycznego	Praktyki wakacyjne	30	1
Oddział chirurgii ogólnej	Praktyki śródroczne	30	1
Oddział ortopedyczno-urazowy	Praktyki śródroczne	30	1
Oddział chorób wewnętrznych	Praktyki śródroczne	30	1
Szpitalny oddział ratunkowy (SOR)	Praktyki śródroczne	90	3
Oddział neurologii z pododdziałem udarowym	Praktyki śródroczne	30	1
Oddział kardiologii	Praktyki śródroczne	30	1
Oddział pediatrii	Praktyki śródroczne	30	1
Zespół ratownictwa medycznego	Praktyki śródroczne	96	4
Dyspozytornia medyczna lub podmiot obsługujący Wojewódzkiego Koordynatora Ratownictwa Medycznego	Praktyki śródroczne	30	1
Oddział ginekologii i położnictwa	Praktyki śródroczne	30	1
Język migowy	Ćwiczenia	30	2
Komunikacja personalna	Ćwiczenia	45	1,8

Badanie fizykalne pacjenta	Ćwiczenia	30	1,6
Stany nagłe w psychiatrii / Stany nagłe w neurologii *	Ćwiczenia	45	2,6
Stany nagłe w ginekologii i położnictwie/ Stany nagłe w otolaryngologii *	Ćwiczenia	45	2,6
Stany nagłe w kardiologii / Stany nagłe u dzieci *	Ćwiczenia	45	2,6
Razem:		2790	132,2

Zajęcia lub grupy zajęć kształtujących umiejętności praktyczne dotyczące programu studiów edycji 2025/2026, opartego na efektach uczenia się dla kierunku ratownictwo medyczne studia I stopnia, realizowanego w formie **stacjonarnej** określonych w rozporządzeniu Ministra Nauki z dnia 10 października 2024 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentysty, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego (Dz. U. z 2024, poz. 1514)

Nazwa zajęć/grupy zajęć	Forma/ formy zajęć	Łączna liczba godzin zajęć stacjonarne/niestacjonarne	Liczba punktów ECTS
Anatomia	Ćwiczenia	30	2
Fizjologia z elementami fizjologii klinicznej	Ćwiczenia	15	1
Biologia i mikrobiologia	Ćwiczenia	15	1
Biofizyka	Ćwiczenia	15	1
Biochemia z elementami chemii	Ćwiczenia	15	1
Farmakologia z toksykologią	Ćwiczenia	15	0,5
Informatyka z biostatystyką	Ćwiczenia	15	1,1
Patologia	Ćwiczenia	15	1
Socjologia medycyny	Ćwiczenia	15	1
Psychologia	Ćwiczenia	15	1
Dydaktyka medyczna	Ćwiczenia	15	1
Etyka zawodowa ratownika medycznego	Ćwiczenia	15	1
Prawo medyczne	Ćwiczenia	15	1
Zdrowie publiczne	Ćwiczenia	15	1
Ekonomia i zarządzanie w ochronie zdrowia	Ćwiczenia	5	1
Język angielski	Ćwiczenia	120	6

Zajęcia sprawnościowe z elementami ratownictwa specjalistycznego	Ćwiczenia	100	6
Pediatria	Ćwiczenia	60	2
Choroby wewnętrzne z elementami onkologii	Ćwiczenia	60	2
Neurologia	Ćwiczenia	30	1,2
Kardiologia	Ćwiczenia	25	1,2
Farmakologia i toksykologia kliniczna	Ćwiczenia	15	0,5
Podstawowe zabiegi medyczne	Ćwiczenia	45	2
Techniki zabiegów medycznych	Ćwiczenia	45	2
Medycyna ratunkowa	Ćwiczenia	210	10
Medyczne czynności ratunkowe	Ćwiczenia	210	10
Procedury ratunkowe przedszpitalne	Ćwiczenia	45	2
Procedury ratunkowe wewnątrzszpitalne	Ćwiczenia	45	2
Ginekologia i położnictwo	Ćwiczenia	20	1,4
Chirurgia	Ćwiczenia	90	4,2
Ortopedia i traumatologia narządu ruchu	Ćwiczenia	30	2,2
Intensywna terapia	Ćwiczenia	90	4,4
Medycyna taktyczna	Ćwiczenia	50	2,1
Zespół ratownictwa medycznego	Praktyki wakacyjne	156	6
Szpitalny oddział ratunkowy (SOR)	Praktyki wakacyjne	156	6
Oddział anestezjologii i intensywnej terapii	Praktyki wakacyjne	96	4
Blok operacyjny	Praktyki wakacyjne	96	4
Oddział psychiatrii lub izba przyjęć szpitala psychiatrycznego	Praktyki wakacyjne	30	1
Oddział chirurgii ogólnej	Praktyki śródroczne	30	1
Oddział ortopedyczno-urazowy	Praktyki śródroczne	30	1
Oddział chorób wewnętrznych	Praktyki śródroczne	30	1
Szpitalny oddział ratunkowy (SOR)	Praktyki śródroczne	90	3
Oddział neurologii z pododdziałem udarowym	Praktyki śródroczne	30	1
Oddział kardiologii	Praktyki śródroczne	30	1
Oddział pediatrii	Praktyki śródroczne	30	1
Zespół ratownictwa medycznego	Praktyki śródroczne	96	4

Dyspozytornia medyczna lub podmiot obsługujący Wojewódzkiego Koordynatora Ratownictwa Medycznego	Praktyki śródroczne	30	1
Oddział ginekologii i położnictwa	Praktyki śródroczne	30	1
Język migowy	Ćwiczenia	30	2
Komunikacja personalna	Ćwiczenia	45	1,8
Badanie fizykalne pacjenta	Ćwiczenia	30	1,6
Stany nagłe w psychiatrii / Stany nagłe w neurologii *	Ćwiczenia	45	2,6
Stany nagłe w ginekologii i położnictwie/ Stany nagłe w otolaryngologii *	Ćwiczenia	45	2,6
Stany nagłe w kardiologii / Stany nagłe u dzieci *	Ćwiczenia	45	2,6
Razem:		2790	132,2

Tabela 5. Zajęcia lub grupy zajęć służące zdobywaniu przez studentów kompetencji inżynierskich / Zajęcia lub grupy zajęć przygotowujące studentów do wykonywania zawodu nauczyciela⁸

Nazwa zajęć/grupy zajęć	Forma/formy zajęć	Łączna liczba godzin zajęć stacjonarne/niestacjonarne	Liczba punktów ECTS	Stopień/tytuł, imię i nazwisko nauczyciela akademickiego lub innej osoby prowadzącej zajęcia ⁹
		Nie dotyczy		
Razem:				/

⁸ Tabelę należy wypełnić odrębnie dla każdego z poziomów studiów i każdej z form studiów podlegających ocenie, w przypadku, gdy absolwenci ocenianego kierunku uzyskują tytuł zawodowy inżyniera/magistra inżyniera lub w przypadku studiów uwzględniających przygotowanie do wykonywania zawodu nauczyciela.

⁹ Podanie nazwiska osoby prowadzącej nie dotyczy kierunku pedagogika przedszkolna i wczesnoszkolna oraz kierunku pedagogika specjalna przygotowującego do wykonywania zawodu nauczyciela pedagoga specjalnego.

Tabela 6. Informacja o programach studiów/zajęciach lub grupach zajęć prowadzonych w językach obcych¹⁰

Nazwa programu/zajęć/grupy zajęć	Forma realizacji	Semestr	Forma studiów	Język wykładowy	Liczba studentów (w tym niebędących obywatelami polskimi)
Nie dotyczy					



¹⁰ Tabelę należy wypełnić odrębnie dla każdego z poziomów studiów i każdej z form studiów podlegających ocenie. Jeżeli wszystkie zajęcia prowadzone są w języku obcym należy w tabeli zamieścić jedynie taką informację.