

SYLABUS

LPR

Informacje podstawowe

Jednostka organizacyjna: Wydział Profilaktyki i zdrowia	Rok akademicki 2025/2026		
Kierunek studiów: Ratownictwo medyczne	Rok studiów/ semestr Rok III; sem. 6		
Poziom kształcenia: Studia pierwszego stopnia Poziom kwalifikacji PRK: VI	Kod przedmiotu: A- Nauki przedkliniczne; B- Nauki społeczne i behawioralne; C- Nauki kliniczne; <u>Moduły do dyspozycji nauczyciela</u> ; Praktyka zawodowa		
Odniesienie do efektów uczenia się na poziomie 6 wskazanych w uniwersalnych charakterystykach poziomów PRK: P6U_W; P6U_U; P6U_K			
Forma studiów: niestacjonarne	Statut przedmiotu: Obowiązkowy		
Profil studiów: praktyczny	Forma weryfikacji uzyskanych efektów uczenia się: Zaliczenie na ocenę		
Dyscypliny: Nauki o zdrowiu/ Nauki medyczne	Liczba punktów ECTS: 1		
Koordynator przedmiotu:			
Prowadzący zajęcia:			
Wymagania wstępne: Przed przystąpieniem do realizacji przedmiotu student powinien posiadać wiedzę, umiejętności i kompetencje społeczne z zakresu: Medycyny katastrof			
Założenia i cele dla przedmiotu: W wyniku procesu kształcenia student powinien: znać zasady współdziałania i koordynacji służb ratowniczych, dysponowania LPR, bezpieczeństwa działań w aspekcie współpracy z HEMS			
Efekty uczenia się dla przedmiotu			
Efekty w zakresie:	Odniesienie do efektów uczenia się na poziomie 6 charakterystyk drugiego stopnia PRK	Kierunkowe efekty uczenia się	Metody weryfikacji
Wiedzy- Student zna i rozumie:			

rolę i znaczenie Lotniczego Pogotowia Ratunkowego w systemie Państwowe Ratownictwo Medyczne		P6S_WG	B.W102	kolokwium	
Umiejętności- Student potrafi:					
Transportować pacjenta w warunkach przedszpitalnych, wewnątrzszpitalnych i międzyszpitalnych		P6S_UW	C.U61	Ćwiczenie grupowe	
Kompetencje społecznych- Student jest gotów do:					
zwracania się do ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu		P6S_KK		obserwacja pracy studenta;	
Bilans punktów ECTS					
Szacowany nakład pracy					
Forma	Liczba godzin		Liczba punktów ECTS		
	Sem 5	Sem 6	Sem 5	Sem 6	
Wykład	-	10	-	1	
Ćwiczenia	-	10	-		
Seminarium	-	-	-		
Praca własna studenta	-	-	-	-	
Łączny nakład pracy studenta	20		1		
Liczba godzin kontaktowych	20				
Nakład pracy związany z zajęciami o charakterze praktycznym	10		-		
Kryteria oceny					
Kryteria oceny pracy etapowej	Ocena niedostateczna (2,0)- student nie osiągnął wymaganych efektów uczenia się; student powinien gruntownie powtórzyć całość materiału			poniżej 49,5%	
	Ocena dostateczna (3,0)- student osiągnął efekty w stopniu dostatecznym; praca spełnia minimalne kryteria			49,6-61,7%	
	Ocena dość dobra (3,5)- student osiągnął efekty w stopniu dość dobrym; praca zadowalająca, ale ze znaczącymi (istotnymi) brakami			61,8-73,4%	
	Ocena dobra (4,0)- student osiągnął efekty w stopniu dobrym; praca dobra jednak z szeregiem zauważalnych błędów			73,5-85,2%	
	Ocena ponad dobra (4,5)- student osiągnął efekty w stopniu ponad dobrym; praca powyżej przeciętnej nielicznymi błędami			85,3-97,1%	
	Ocena bardzo dobra (5,0)- student osiągnął efekty w stopniu bardzo dobrym; praca wskazująca na opanowanie wymaganej wiedzy z dopuszczeniem jedynie drugorzędnych błędów			97,2-100%	
Literatura					
Literatura obowiązkowa	Derkowski T., Marcin K., Robert G. Medycyna przedszpitalna w Lotniczym Pogotowiu Ratunkowym, PZWL 2021 Mackway-Jones K., Marsden J., Windle J.: Triage – ratunkowa segregacja medyczna, wydanie I polskie pod red. J. Jakubaszki, Elsevier Urban&Partner, Wrocław 2012				
Literatura dodatkowa	J. Ciećkiewicz: Ratownictwo o medyczne w wypadkach masowych. Górnicki, Wrocław 2005				
Treści programowe					
L.P.	Treści programowe			Forma prowadzenia zajęć	Liczba godzin
SEMESTR 6					
1	Śmigłowiecowa Służba Ratownictwa Medycznego (HEMS) w Polsce i na świecie.			Wykład	2

	<p>Historia lotnictwa sanitarnego i Lotniczego Pogotowia Ratunkowego (LPR) w Polsce. Przykłady najlepiej rozwiniętych systemów opieki zdrowotnej z wykorzystaniem HEMS (m.in. ADAC Luftrettung, London Air Ambulance, zabezpieczenie ratownicze sektora offshore).</p> <p>Rola LPR w systemie Państwowe Ratownictwo Medyczne (PRM). Współdziałanie z Krajowym Systemem Ratowniczo-Gaśniczym (KSRG) i jednostkami współpracującymi z PRM.</p>		
2	<p>Flota HEMS. Podstawowa charakterystyka statków powietrznych. Organizacja lądowisk – miejsce zdarzenia, lądowiska przyszpitalne, miejsca gminne. Personel- Pilot (dowódca śmigłowca; PIC), Członek Załogi HEMS (CZaH), Opiekun Medyczny (OM). Zadania i szkolenia personelu. Rekrutacja do LPR i wymagania przy zatrudnieniu</p>	Wykład	2
3	<p>Zarządzanie kliniczne w zespołach HEMS w Polsce i na świecie . Standardy postępowania klinicznego w HEMS. Zarządzanie zasobami załogi lotniczo-medycznej (ACRM) Zapewnienie bezpieczeństwa w misjach HEMS/EMS</p>	Wykład	2
4	<p>Wybrane sytuacje kliniczne i odmienności w działaniach zespołów HEMS/EMS.</p>	Wykład	2
5	<p>Zasady dobrej współpracy między LPR (HEMS) i ZRM. Dopracowanie zasad łączności. Praktyka lotów „na spotkanie”. Lista kontrolna współpracy z HEMS</p>	Wykład	2
6	<p>Ogólne zasady dysponowania lotniczych zespołów ratownictwa medycznego</p> <p>a) Wskazania do zadysponowania zespołu HEMS (wraz z uzasadnieniem)</p> <p>b) Sposoby wezwania zespołu HEMS</p> <p>c) Czasy gotowości do startu HEMS i Śmigłowcowych Zespołów Transportowych (EMS)</p> <p>d) Zdarzenia mnogie i masowe. Dysponowanie HEMS do zdarzeń mnogich/masowych</p> <p>e) Transport do ośrodków specjalistycznych (oparzenia, replantacje, medycyna hiperbaryczna)</p>	Ćwiczenie	2
7	<p>Ogólne zasady dysponowania Samolotowych Zespołów Transportowych (EMS)</p> <p>a) Organizacja pilnego transportu sanitarnego, w tym tryb R i S, czasy gotowości do startu, ogólna charakterystyka i możliwości zespołu EMS</p> <p>b) Kto decyduje o lotniczym transporcie sanitarnym</p> <p>c) Zlecenie transportu sanitarnego, elektroniczne zlecenie transportu (EZT), Centrum Operacyjne LPR. Kto podejmuje ostateczną decyzję o transporcie lotniczym?</p> <p>d) Zabezpieczenie medyczne pacjenta do transportu lotniczego</p> <p>e) Transport neonatologiczny</p> <p>f) Ograniczenia i przeciwwskazania do transportu lotniczego (ogólnomedyczne, hipobaria, przyspieszenie/deceleracja, pozycja pacjenta związana ze wznoszeniem i opadaniem, turbulencje, wibracje, hałas, analiza ryzyka)</p>	Ćwiczenie	2

8	Monitorowanie pacjenta. Odmienności w warunkach transportu HEMS/EMS	Ćwiczenie	2
9	<p>Ogólne zasady współpracy z LPR (zespołami HEMS/EMS)</p> <p>a) Zlecenie lotu specjalnego</p> <p>b) Zasady łączności i bezpieczeństwa. Kryptonimy śmigłowców LPR. Kanały radiowe i częstotliwości. Ogólnopolski kanał łączności HEMS, Krajowy Kanał Współdziałania Lotniczego</p> <p>c) Wybór odpowiedniego miejsca lądowania i jego zabezpieczenie</p> <p>d) Zasady zabezpieczenia miejsca lądowania w nocy, współpraca z PSP i OSP, przygotowanie miejsca lądowania. Zabezpieczenie miejsca startu</p> <p>e) Zasady naprowadzania śmigłowca, reguła zegara</p> <p>f) Strefy niebezpieczne przy śmigłowcu</p> <p>g) Podjazd/podejście do śmigłowca i znaki sygnalizacyjne</p> <p>h) Procedura przekazania pacjenta „na włączonym wirniku”</p> <p>i) Współpraca LPR z PSP</p>	Ćwiczenie	2
10	<p>Współpraca z jednostkami współpracującymi z PRM</p> <p>a) PSP, OSP</p> <p>b) GOPR, TOPR (szczególnie ratownictwo</p> <p>c) WOPR, MOPR</p>	Ćwiczenie	2