Załącznik nr 1.5 do Zarządzenia Rektora UR nr 61/2025

SYLABUS

DOTYCZY CYKLU KSZTAŁCENIA *2026-2028*
(skrajne daty)
Rok akademicki 2027/2028

1. PODSTAWOWE INFORMACJE O PRZEDMIOCIE

/Nazwa przedmiotu	**Współpraca w zespole interprofesjonalnym**
Kod przedmiotu*	WZI
Nazwa jednostki prowadzącej kierunek	Wydział Nauk o Zdrowiu i Psychologii
Nazwa jednostki realizującej przedmiot	Katedra Ratownictwa Medycznego
Kierunek studiów	Ratownictwo medyczne
Poziom studiów	Studia II stopnia
Profil	praktyczny
Forma studiów	stacjonarne
Rok i semestr/y studiów	Rok II, semestr 3
Rodzaj przedmiotu	Przedmiot do dyspozycji uczelni
Język wykładowy	polski
Koordynator	
Imię i nazwisko osoby prowadzącej / osób prowadzących	Mgr Damian Wantuch Mgr Patryk Surmacz

***** *-opcjonalnie, zgodnie z ustaleniami w Jednostce*

1.1.Formy zajęć dydaktycznych, wymiar godzin i punktów ECTS

Semestr (nr)	Wykł.	Ćw.	Konw.	Lab.	Sem.	ZP	Prakt.	Inne (jakie?)	**Liczba pkt. ECTS**
3				20					1

1.2. Sposób realizacji zajęć

✓ zajęcia w formie tradycyjnej

☐ zajęcia realizowane z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość

1.3 Forma zaliczenia przedmiotu (z toku) (egzamin, zaliczenie z oceną, zaliczenie bez oceny)

ZALICZENIE Z OCENĄ

2.WYMAGANIA WSTĘPNE

Znajomość medycznych czynności ratunkowych, znajomość stanów zagrożenia życia oraz zasad komunikacji w zespole.

3. CELE, EFEKTY UCZENIA SIĘ , TREŚCI PROGRAMOWE I STOSOWANE METODY DYDAKTYCZNE

3.1 Cele przedmiotu

C1	Poszerzenie wiedzy studentów dotyczącej efektywnej komunikacji interpersonalnej i pracy grupowej w tym we współpracy z przedstawicielami innych zawodów medycznych (lekarze, pielęgniarki, położne)
C2	Doskonalenie i poszerzenie umiejętności oceny stanu pacjenta i wdrożenia i współpracy przy wykonywaniu medycznych czynności ratunkowych w interdyscyplinarnym zespole, zarządzania zespołem, budowania tożsamości grupowej i zawodowej Doskonalenie umiejętności nawiązywania współpracy z przedstawicielami innych zawodów medycznych oraz radzenia sobie z sytuacjami konfliktowymi i trudnymi. Interprofesjonalna współpraca w opiece nad pacjentem poprawia wyniki leczenia, zapewnia holistyczne podejście oraz zwiększa bezpieczeństwo zarówno pacjentów, jak i świadczeniodawców. Współpraca umożliwia efektywne wykorzystanie potencjału różnych profesji, wspiera rozwój zawodowy specjalistów, jak również zapobiega wypaleniu zawodowemu.
C3	Kształtowanie postawy studenta do pogłębiania wiedzy z zakresu komunikacji interdyscyplinarnej oraz komunikacji z pacjentem w praktyce zawodowej

3.2 Efekty uczenia się dla przedmiotu

EK (efekt uczenia się)	Treść efektu uczenia się zdefiniowanego dla przedmiotu	Odniesienie do efektów kierunkowych [1]
EK_01	znaczenie profesjonalizmu w zawodzie ratownika medycznego;	A.W20
EK_02	specyfikę i rolę komunikacji werbalnej i niewerbalnej.	A.W21
EK_03	stosować różne metody podejmowania decyzji zawodowych i zarządczych;	A.U6,
EK_04	wykorzystywać zróżnicowane metody i techniki komunikacji interpersonalnej uwzględniające uwarunkowania kulturowe, etniczne, religijne i społeczne;	A.U12,
EK_05	uwzględniać uwarunkowania religijne i kulturowe w odniesieniu do potrzeb pacjentów w opiece zdrowotnej;	A.U14,
EK_06	dostosować sposób komunikacji do potrzeb i stanu pacjenta;	A.U16
EK_07	komunikować się w zespole i dzielić się wiedzą;	A.U17
EK_08	wskazania i zasady stosowania tlenoterapii, wentylacji mechanicznej inwazyjnej i nieinwazyjnej oraz jej monitorowania, a także możliwe powikłania jej	B.W5

[1] W przypadku ścieżki kształcenia prowadzącej do uzyskania kwalifikacji nauczycielskich uwzględnić również efekty uczenia się ze standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu nauczyciela.

	zastosowania w podmiocie wykonującym działalność leczniczą lub środowisku domowym;	
EK_09	monitorować czynność układu krążenia metodami nieinwazyjnymi oraz inwazyjnymi;	B.U1
EK_10	przywracać drożność dróg oddechowych metodami nadgłośniowymi niezależnie od stanu pacjenta;	B.U2
EK_11	prowadzić dokumentację medyczną w zakresie wykonywanych czynności;	B.U16
EK_12	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.W15
EK_13	dokonywania krytycznej oceny działań własnych i działań współpracowników z poszanowaniem różnic światopoglądowych i kulturowych;	K.K01
EK_14	okazywania dbałości o prestiż zawodu ratownika medycznego i solidarność zawodową;	K.K03
EK_15	ponoszenia odpowiedzialności za wykonywanie czynności zawodowych;	K.K05
EK_16	radzenia sobie ze stresem i zapobiegania zespołowi wypalenia zawodowego.	K.K07

3.3 Treści programowe

A. Problematyka wykładu

Treści merytoryczne

B. Problematyka ćwiczeń, konwersatoriów, laboratoriów, zajęć praktycznych

Treści merytoryczne
Postępowanie zespołu interprofesjonalnego w ostrych zespołach wieńcowych (ratownik medyczny, pielęgniarka, lekarz)
Postępowanie zespołu interprofesjonalnego z pacjentem z zaburzeniami rytmu serca z wykonaniem medycznych czynności ratunkowych
Postępowanie zespołu interprofesjonalnego z pacjentem po urazie
Postępowanie zespołu interprofesjonalnego z pacjentem z udarem mózgu
Postepowanie zespołu interprofesjonalnego z pacjentką w czasie porodu
Postępowanie zespołu interprofesjonalnego w nagłym stanie zagrożenia pochodzenia ginekologicznego
Bariery i błędy we współpracy interdyscyplinarnej ratownika medycznego we własnej grupie zawodowej oraz z innymi zawodami medycznymi (pielęgniarka, lekarz i/lub położna), debrifing

3.4 Metody dydaktyczne

Np.:

Wykład: wykład problemowy, wykład z prezentacją multimedialną, metody kształcenia na odległość
Ćwiczenia: analiza tekstów z dyskusją, metoda projektów (projekt badawczy, wdrożeniowy, praktyczny), praca w grupach (rozwiązywanie zadań, dyskusja),gry dydaktyczne, metody kształcenia na odległość
Laboratorium: wykonywanie doświadczeń, projektowanie doświadczeń

Zajęcia odbędą się z Centrum Symulacji medycznej wspólnie ze studentami kierunku lekarskiego, pielęgniarstwa, położnictwa i będą polegały na ćwiczeniu umiejętności komunikacji i współpracy w zespole. Realizowane będą scenariusze przypadków klinicznych odtwarzające przebieg postępowania od fazy przedszpitalnej (zespół ratownictwa medycznego) i wczesnoszpitalnej (szpitalny oddział ratunkowy), aż do leczenia szpitalnego pacjenta w oddziale szpitalnym lub innej wyspecjalizowanej jednostce szpitala (np. Pracownia hemodynamiki) Po zrealizowaniu każdego scenariusza odbędzie się debrifing wspólny dla wszystkich profesji.

4. METODY I KRYTERIA OCENY

4.1 Sposoby weryfikacji efektów uczenia się

Symbol efektu	Metody oceny efektów uczenia się (np.: kolokwium, egzamin ustny, egzamin pisemny, projekt, sprawozdanie, obserwacja w trakcie zajęć)	Forma zajęć dydaktycznych (w, ćw, ...)
EK¬_01 EK_02 EK_08 EK_12	ROZMOWA ZE STUDENTAMI, ZALICZENIE USTNE	LABORATORIA (CSM)
EK_03 EK_04 EK_05 EK_06 EK_07 EK_09 EK_10 EK_11 EK_13 EK_14 EK_15 EK_16	**„PRÓBA PRACY" PRACA INDYWIDUALNA/ ZESPOŁOWA, OCENA AKTYWNOŚCI STUDENTA I WYCIĄGNIĘTYCH WNIOSKÓW Z EKSPERYMENTÓW, OBSERWACJA 360°**	LABORATORIA (CSM)

4.2 Warunki zaliczenia przedmiotu (kryteria oceniania)

1. Pełne uczestnictwo i aktywność w zajęciach
2. „próba pracy" praca zespołowa poprzedzona instruktażem, studium przypadku, „próba pracy", obserwacja 360°, ocena aktywności studenta w czasie zajęć, ocena wyciągniętych wniosków z eksperymentów.
3. Metody weryfikacji efektów kształcenia w zakresie kompetencji społecznych:

- przedłużona obserwacja przez opiekuna zawodowego, opiekuna dydaktycznego (nauczyciela akademickiego),
- ocena innych studentów z grupy
- samoocena.

Kryteria stanowią punkt odniesienia do wykonywanych czynności praktycznych: organizacja pracy, jakość wykonywanych procedur medycznych, profesjonalizm/ etyka, komunikowanie z pacjentem i w zespole, rozwój osobowy.
Zaliczenie z zakresu wiedzy będzie miało formę zaliczenia praktycznego na podstawie obserwacji studentów z wykorzystaniem cheklisty.

Punkty uzyskane z testu są przeliczane na procenty, którym odpowiadają oceny:

5.0 – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 91%-100%
4.5 – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 81%-90%
4.0 – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 71%-80%
3.5 – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 61%-70%
3.0 – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 60%
2.0 – wykazuje znajomość treści kształcenia poniżej 60%

5. CAŁKOWITY NAKŁAD PRACY STUDENTA POTRZEBNY DO OSIĄGNIĘCIA ZAŁOŻONYCH EFEKTÓW W GODZINACH ORAZ PUNKTACH ECTS

Forma aktywności	Średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności
Godziny z harmonogramu studiów	20
Inne z udziałem nauczyciela akademickiego (udział w konsultacjach, egzaminie)	3
Godziny niekontaktowe – praca własna studenta (przygotowanie do zajęć, egzaminu, napisanie referatu itp.)	7
SUMA GODZIN	30
SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS	1

** Należy uwzględnić, że 1 pkt ECTS odpowiada 25-30 godzin całkowitego nakładu pracy studenta.*

6. PRAKTYKI ZAWODOWE W RAMACH PRZEDMIOTU

wymiar godzinowy	
zasady i formy odbywania praktyk	

7. LITERATURA

Literatura podstawowa:

1. https://www.mp.pl/komunikacja/zespol/108942,komunikacja-w-zespole-interdyscyplinarnym,1
2. Wytyczne resuscytacji 2021. Europejska Rada Resuscuytacji

Literatura uzupełniająca:

1. *Kwiatkowska A, Krajewska-Kułak E, Panka W. Komunikowanie interpersonalne w pielęgniarstwie. Wyd. PZWL, Katowice 2018.*

Akceptacja Kierownika Jednostki lub osoby upoważnionej