

**PAŃSTWOWA WYŻSZA SZKOŁA ZAWODOWA  
W KOSZALINIE**

**DZIENNIK PRAKTYK STUDENCKICH**



**ZAKŁAD RATOWNICTWA MEDYCZNEGO**

**Nazwisko i imię studenta**

.....

**Rok, specjalność studiów**

.....

**Nr albumu**

.....

## **PRAKTYKA ZAWODOWA W STACJI POGOTOWIA RATUNKOWEGO**

Nazwa i adres placówki (pieczęćka placówki)

.....  
.....  
.....

tel. ....

Kierownik/dyrektor placówki.....

Opiekun praktyk.....

Termin praktyki.....

### **CELE I ZADANIA PRAKTYK ZAWODOWYCH**

w Stacji Pogotowia Ratunkowego

Praktyka zawodowa jest integralną częścią procesu kształcenia studentów kierunku ratownictwo medyczne. Praktyka odbywa się w Stacji Pogotowia Ratunkowego. Szczegółowy program praktyki zawiera zadania oraz wykaz godzin przewidzianych dla pracy studenta w placówce.

#### **Cele praktyki zawodowej**

1. Zapoznanie się z zasadami funkcjonowania i prowadzenia dokumentacji medycznej w zespole ratownictwa medycznego i u dysponenta zespołów ratownictwa.
2. Zapoznanie się ze sprzętem ratowniczym oraz lekami będącymi na wyposażeniu zespołów wyjazdowych.
3. Udział w wyjazdach interwencyjnych.
4. Udział w czynnościach ratunkowych u chorych w stanach nagłych i zagrożenia życia.
5. Udział w medycznych czynnościach ratunkowych u osób w stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego.
6. Zapoznanie się z zasadami pracy dyspozytora medycznego i przyjmowanie wezwań pod nadzorem dyspozytora medycznego.

Uwagi: 20 godzin – Centrum Powiadamiania Ratunkowego, 80 godzin – ambulans

### **W wyniku realizacji treści kształcenia student:**

- Posiada wiedzę na temat struktury i organizacji Stacji Pogotowia Ratunkowego
- Zna zasady funkcjonowania i prowadzenia dokumentacji medycznej w zespole ratownictwa medycznego
- Zna zasady funkcjonowania i prowadzenia dokumentacji medycznej u dysponenta
- Umie korzystać ze sprzętu ratowniczego
- Umie korzystać z leków będących na wyposażeniu ambulansów
- Bierze udział w przygotowaniu karetki do wyjazdu
- Bierze udział w medycznych czynnościach ratunkowych w stanach nagłych
- Zna zasady pracy dyspozytora medycznego
- Bierze udział w przyjmowaniu wezwań pod nadzorem dyspozytora
- Bierze udział w wyjazdach interwencyjnych
- Przestrzega i stosuje zasady aseptyki i antyseptyki
- Ocenia stan pacjenta
- Monitoruje m.in. RR, tętno pacjenta
- Umie ułożyć poszkodowanego/pacjenta w pozycji bezpiecznej
- Zna zasady zabezpieczania zdarzenia
- Wie jak przywrócić drożność dróg oddechowych
- Wie jak przywrócić akcję serca/resuscytacja krążeniowa
- Ma wiedzę i umiejętności z zakresu:
  - Obsługi sprzętu medycznego (respiratora, defibrylatora, pompy infuzyjnej, glukometru, pulsoksymetru),
  - Oceny stanu zdrowotnego osoby w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego celem ustalenia postępowania i podjęcia decyzji o dalszych medycznych czynnościach ratunkowych,
  - Prowadzenia podstawowej i zaawansowanej resuscytacji krążeniowo-oddechowej wg obowiązujących standardów,
  - Bezprzrządowego i przrządowego przywracania drożności dróg oddechowych,
  - Wykonywania badania EKG, monitorowania czynności układu oddechowego,
  - Podawania tlenu, wspomaganie oddechu lub prowadzenia wentylacji zastępczej,
  - Odsysania dróg oddechowych,
  - Wykonywania defibrylacji przy użyciu AED i elektrostymulacji zewnętrznej pod nadzorem lekarza systemu

### **Kryteria zaliczenia praktyki zawodowej**

1. odbycie praktyki przewidzianej programem studiów w terminie i miejscu wyznaczonym przez koordynatora/opiekuna praktyk ze strony uczelni,
2. pełne wykonanie planu i programu praktyki,
3. wykazanie nienagannej postawy moralnej i wychowawczej oraz podporządkowanie się obowiązującym przepisom i poleceniom przez cały okres trwania praktyk,
4. systematyczne realizowanie wszystkich czynności dydaktycznych i organizacyjnych w miejscu praktyki,
5. prowadzenie na bieżąco całej dokumentacji praktyk według ustalonych wzorów,
6. uzyskanie pozytywnej opinii i oceny wystawionej przez opiekuna studenta,
7. terminowe i zgodne z wytycznymi złożenie dokumentacji po zakończeniu praktyki.

## Realizacja zadań wynikających z programu praktyk

<b>Data</b>	<b>Liczba godzin</b>	<b>Zakres wykonanych czynności</b>	<b>Uwagi / podpis opiekuna</b>

<b>Data</b>	<b>Liczba godzin</b>	<b>Zakres wykonanych czynności</b>	<b>Uwagi / podpis opiekuna</b>

## Uwagi, notatki i spostrzeżenia własne studenta

A series of 26 horizontal dotted lines for student notes.

**Opinia opiekuna praktyk o studencie**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Ocena studenta z praktyk zawodowych (wyrażona stopniem): .....**

.....  
pieczęć placówki

.....  
podpis opiekuna

### Sprawozdanie studenta z praktyki

Imię i nazwisko studenta .....

Rok i specjalność studiów .....

Termin praktyki .....

Miejsce praktyki (dokładna nazwa i adres placówki) .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....  
podpis studenta

\_\_\_\_\_



# Świadectwo odbycia praktyk studenckich - karta informacyjna dla PWSZ

(należy złożyć przy zaliczaniu praktyk u pełnomocnika ds. praktyk)

..... (imię i nazwisko studenta)	Nazwa praktyki:
..... (rok studiów, tryb, specjalność)	<i>Stacja Pogotowia</i>
..... (nr albumu)	<i>Ratunkowego</i>

Praktyki w roku akademickim ..... odbyłam / em w :

.....  
(nazwa instytucji oraz pieczęć)

Czas trwania praktyki: .....

Opinia opiekuna praktyk:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Ocena studenta z praktyk zawodowych (wyrażona stopniem):** .....

.....  
(podpis i pieczęć opiekuna praktyk)

1. Zapoznałam/em się z Regulaminem Praktyk na kierunku Ratownictwo medyczne w Państwowej Wyższej Szkole Zawodowej w Koszalinie.
2. Zobowiązana/y jestem do archiwizowania materiałów dotyczących praktyk po ich zaliczeniu, do końca trwania studiów i udostępnienia na życzenie uczelni.
3. Na czas praktyk zalecane jest ubezpieczenie OC.

.....  
(podpis studenta)

## **PRAKTYKA ZAWODOWA W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM**

Nazwa i adres placówki (pieczętka placówki)

.....  
.....  
.....

tel. ....

Kierownik/dyrektor placówki.....

Opiekun praktyk.....

Termin praktyki.....

### **CELE I ZADANIA PRAKTYK ZAWODOWYCH W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM**

Praktyka zawodowa jest integralną częścią procesu kształcenia studentów kierunku ratownictwo medyczne. Praktyka odbywa się w Stacji Pogotowia Ratunkowego. Szczegółowy program praktyki zawiera zadania oraz wykaz godzin przewidzianych dla pracy studenta w placówce.

#### **Cele praktyki zawodowej**

1. Poznanie zasad funkcjonowania i prowadzenia dokumentacji medycznej w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym;
2. Poznanie sprzętu ratowniczego oraz leków będących na wyposażeniu w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym;
3. Udział w procedurach ratunkowych u chorych w stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego;
4. Poznanie zasad funkcjonowania wszystkich obszarów Szpitalnego Oddziału Ratunkowego;
5. Udział w zabiegach medycznych wykonywanych we wszystkich obszarach Szpitalnego Oddziału Ratunkowego.

#### ***Treści kształcenia:***

1. Zapoznanie studentów ze strukturą i zadaniami Szpitalnego Oddziału Ratunkowego, jako miejsca pracy ratownika medycznego.
2. Zapoznanie się z zasadami prowadzenia dokumentacji medycznej w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym.
3. Zapoznanie studentów ze sprzętem ratowniczym będącym na wyposażeniu SOR.
4. Zapoznanie studentów z lekami będącymi na wyposażeniu SOR.
5. Przygotowanie pacjenta do badania fizykalnego. Zbieranie wywiadu od pacjenta. Przeprowadzenie badania fizykalnego.
6. Zapoznanie studentów z typowymi stanami zagrożenia życia leczonymi w SOR.

7. Wykonywania wymienionych zabiegów medycznych:
  - Podawanie leków różnymi drogami
  - Wykonywanie kaniulacji żył obwodowych
  - Cewnikowanie pęcherza moczowego pod nadzorem lekarza
  - Wprowadzenie sondy żołądkowej i płukanie żołądka pod nadzorem lekarza
  - Monitorowanie czynności układu oddechowego i krążenia
  - Podstawy zapisu EKG
  - Tlenoterapia
  - Zaopatrywanie ran, tamowanie krwotoków i krwawień
  - Unieruchamianie złamań, zwichnięć, skręceń
  - Układanie, przenoszenie, transportowanie chorego i poszkodowanego w zależności od stanu pacjenta
  - Udrażnianie dróg oddechowych bezprzyrządowo
  - Przyrządowe przywracanie i zabezpieczanie dróg oddechowych (intubacja dotchawicza, prowadzenie oddechu zastępczego z użyciem worka AMBU, założenie rurki ustno-gardłowej)
  - Wykonanie konikopunkcji i konikotomii w sytuacjach nagłych
  - Wykonanie defibrylacji pod nadzorem lekarza
  - Pomiar tętna, ciśnienia tętniczego, temperatury
  - Pobieranie i zabezpieczanie materiału do badań diagnostycznych
  - Ścielenie łóżek.
8. Ocena podstawowych funkcji życiowych u pacjentów przyjętych w stanach nagłych.
9. Wykonywanie medycznych czynności ratunkowych u chorych przyjętych do Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w stanach:
  - Nagłego zatrzymania krążenia
  - Zagrożenia życia pochodzenia wewnętrznego
  - Zagrożenia życia pochodzenia oddechowego
  - Zagrożenia życia pochodzenia neurologicznego
  - Zagrożeniach urazowych
  - Zagrożeniach kobiet w ciąży
10. Asystowanie przy drobnych zabiegach chirurgicznych.
11. Aseptyka i sterylizacja. Postępowanie ze sprzętem jednorazowym i wielorazowym.
12. Nauka zabiegów w zakresie higieny osobistej i pielęgnowania chorego.
13. Przygotowanie pacjenta do badań diagnostycznych i zabiegów leczniczych.

**W wyniku realizacji treści kształcenia student:**

- Zna specyfikę funkcjonowania Szpitalnego Oddziału Ratunkowego.
- Zna strukturę i organizację SOR.
- Zna wyposażenie w sprzęt i leki Szpitalnego Oddziału Ratunkowego.
- Zna rodzaj dokumentacji prowadzonej w SOR oraz dokumentację chorego przyjętego z poradni lekarskiej.
- Potrafi zebrać wywiad zdrowotny, ocenić stan zdrowia chorego, przeprowadzić badanie fizykalne.
- Zna podstawowe stany zagrożenia życia leczone w Szpitalnych Oddziałach Ratunkowych.
- Potrafi asystować lekarzowi przy udzielaniu pomocy chorym oraz badaniu chorych w czasie wizyt.
- Umie udzielić ratowniczej pomocy przedlekarskiej chorym i poszkodowanym.
- Umie rozpoznać stan zagrożenia życia i rozumie konieczność szybkiego podjęcia działań resuscytacyjnych.
- Umie samodzielnie podjąć działania reanimacyjne zgodnie z obowiązującymi standardami.

- Umie obsługiwać aparaturę monitorującą pacjenta.
- Umie wykonywać określone w programie zabiegi medyczne.
- Umie pobierać i zabezpieczać materiał do badań diagnostycznych.
- Zna zasady pracy zapobiegające szerzeniu się zakażeń wewnątrzodziałowych.
- Umie opiekować się pacjentem przed, w czasie i po badaniach diagnostycznych, zabiegach leczniczych, pielęgnacyjnych i rehabilitacyjnych.
- Prawidłowo wykonuje zabiegi w zakresie higieny osobistej pacjenta.
- Poprawnie ścieli łóżko pacjenta.
- Zna zasady współpracy z pacjentem i jego rodziną w dziedzinie profilaktyki zdrowotnej oraz promocji zdrowia.
- Umie diagnozować zagrożenie zdrowia, czynniki ryzyka i korygować zachowania niewłaściwe.
- Wykorzystywać wszystkie możliwości do własnego rozwoju zawodowego.
- Umie ułożyć poszkodowanego/pacjenta w pozycji bezpiecznej
- Zna zasady zabezpieczania zdarzenia
- Wie jak przywrócić drożność dróg oddechowych
- Wie jak przywrócić akcję serca/resuscytacja krążeniowa
- Ma wiedzę i umiejętności z zakresu:
- Obsługi sprzętu medycznego (respiratora, defibrylatora, pompy infuzyjnej, glukometru, pulsoksymetru),
- Oceny stanu zdrowotnego osoby w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego celem ustalenia postępowania i podjęcia decyzji o dalszych medycznych czynnościach ratunkowych,
- Prowadzenia podstawowej i zaawansowanej resuscytacji krążeniowo-oddechowej wg obowiązujących standardów,
- Bezprzryłowego i przerywanego przywracania drożności dróg oddechowych,
- Wykonywania badania EKG, monitorowania czynności układu oddechowego,
- Podawania tlenu, wspomaganie oddechu lub prowadzenia wentylacji zastępczej,
- Odsysania dróg oddechowych,
- Wykonywania defibrylacji przy użyciu AED i elektrostymulacji zewnętrznej pod nadzorem lekarza systemu

### **Kryteria zaliczenia praktyki zawodowej**

1. odbycie praktyki przewidzianej programem studiów w terminie i miejscu wyznaczonym przez koordynatora/opiekuna praktyk ze strony uczelni,
2. pełne wykonanie planu i programu praktyki,
3. wykazanie nienagannej postawy moralnej i wychowawczej oraz podporządkowanie się obowiązującym przepisom i poleceniom przez cały okres trwania praktyk,
4. systematyczne realizowanie wszystkich czynności dydaktycznych i organizacyjnych w miejscu praktyki,
5. prowadzenie na bieżąco całej dokumentacji praktyk według ustalonych wzorów,
6. uzyskanie pozytywnej opinii i oceny wystawionej przez opiekuna studenta,
7. terminowe i zgodne z wytycznymi złożenie dokumentacji po zakończeniu praktyki.

## Realizacja zadań wynikających z programu praktyk

<b>Data</b>	<b>Liczba godzin</b>	<b>Zakres wykonanych czynności</b>	<b>Uwagi / podpis opiekuna</b>

<b>Data</b>	<b>Liczba godzin</b>	<b>Zakres wykonanych czynności</b>	<b>Uwagi / podpis opiekuna</b>







## Sprawozdanie studenta z praktyki

Imię i nazwisko studenta .....

Rok i specjalność studiów .....

Termin praktyki .....

Miejsce praktyki (dokładna nazwa i adres placówki) .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

podpis studenta

## Świadectwo odbycia praktyk studenckich - karta informacyjna dla PWSZ

(należy złożyć przy zaliczaniu praktyk u koordynatora praktyk)

..... (imię i nazwisko studenta)	Nazwa praktyki:
..... (rok studiów, tryb, specjalność)	<i>Szpitalny Oddział Ratunkowy</i>
..... (nr albumu)	

Praktyki w roku akademickim ..... odbyłam / em w :

.....  
(nazwa instytucji oraz pieczęć)

Czas trwania praktyki: .....

Opinia opiekuna praktyk:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Ocena studenta z praktyk zawodowych (wyrażona stopniem):** .....

.....  
(podpis i pieczęć opiekuna praktyk)

4. Zapoznałam/em się z Regulaminem Praktyk na kierunku Ratownictwo medyczne w Państwowej Wyższej Szkole Zawodowej w Koszalinie.
5. Zobowiązana/y jestem do archiwizowania materiałów dotyczących praktyk po ich zaliczeniu, do końca trwania studiów i udostępnienia na życzenie uczelni.
6. Na czas praktyk zalecane jest ubezpieczenie OC.

.....  
(podpis studenta)

## PRAKTYKA ZAWODOWA

Nazwa i adres placówki (pieczęćka placówki)

.....

.....

.....

tel. ....

Kierownik/dyrektor placówki.....

Opiekun praktyk.....

Termin praktyki.....

## CELE I ZADANIA PRAKTYK ZAWODOWYCH

Praktyka zawodowa jest integralną częścią procesu kształcenia studentów kierunku ratownictwo medyczne. Praktyka odbywa się w Stacji Pogotowia Ratunkowego. Szczegółowy program praktyki zawiera zadania oraz wykaz godzin przewidzianych dla pracy studenta w placówce.

### Cele praktyki zawodowej

—

### *Treści kształcenia:*

### Kryteria zaliczenia praktyki zawodowej

1. odbycie praktyki przewidzianej programem studiów w terminie i miejscu wyznaczonym przez koordynatora/opiekuna praktyk ze strony uczelni,
2. pełne wykonanie planu i programu praktyki,
3. wykazanie nienagannej postawy moralnej i wychowawczej oraz podporządkowanie się obowiązującym przepisom i poleceniom przez cały okres trwania praktyk,
4. systematyczne realizowanie wszystkich czynności dydaktycznych i organizacyjnych w miejscu praktyki,
5. prowadzenie na bieżąco całej dokumentacji praktyk według ustalonych wzorów,
6. uzyskanie pozytywnej opinii i oceny wystawionej przez opiekuna studenta,
7. terminowe i zgodne z wytycznymi złożenie dokumentacji po zakończeniu praktyki.

### Realizacja zadań wynikających z programu praktyk

<b>Data</b>	<b>Liczba godzin</b>	<b>Zakres wykonanych czynności</b>	<b>Uwagi / podpis opiekuna</b>

<b>Data</b>	<b>Liczba godzin</b>	<b>Zakres wykonanych czynności</b>	<b>Uwagi / podpis opiekuna</b>





## Sprawozdanie studenta z praktyki

Imię i nazwisko studenta .....

Rok i specjalność studiów .....

Termin praktyki .....

Miejsce praktyki (dokładna nazwa i adres placówki) .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

podpis studenta



# Świadectwo odbycia praktyk studenckich - karta informacyjna dla PWSZ

(należy złożyć przy zaliczaniu praktyk u pełnomocnika ds. praktyk)

..... (imię i nazwisko studenta)	Nazwa praktyki:
..... (rok studiów, tryb, specjalność)	
..... (nr albumu)	

Praktyki w roku akademickim ..... odbyłam / em w :

.....  
(nazwa instytucji oraz pieczęć)

Czas trwania praktyki: .....

Opinia opiekuna praktyk:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Ocena studenta z praktyk zawodowych (wyrażona stopniem):** .....

.....  
(podpis i pieczęć opiekuna praktyk)

1. Zapoznałam/em się z Regulaminem Praktyk na kierunku Ratownictwo medyczne w Państwowej Wyższej Szkole Zawodowej w Koszalinie.
2. Zobowiązana/y jestem do archiwizowania materiałów dotyczących praktyk po ich zaliczeniu, do końca trwania studiów i udostępnienia na życzenie uczelni.
3. Na czas praktyk zalecane jest ubezpieczenie OC.

.....  
(podpis studenta)