

**Załącznik nr 2**

do zarządzenia nr 75/2023  
Rektora-Komendanta APoż  
z dnia 28 grudnia 2023 r.



**AKADEMIA POŻARNICZA**

**REGULAMIN PRAKTYK**

**WYDZIAŁ INŻYNIERII BEZPIECZEŃSTWA I OCHRONY LUDNOŚCI**

**Kierunek: RATOWNICTWO MEDYCZNE**

**Poziom kształcenia: STUDIA PIERWSZEGO STOPNIA**

## PODSTAWY PRAWNE

1. Rozporządzenie 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. 2019 poz. 1573*)
2. Ustawa z dnia 20 lipca 2018 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (*Dz. U. 2018 poz. 1668*)
3. Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (*Dz. U. 2018 poz. 2190*)
4. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 16 grudnia 2019 r. w sprawie medycznych czynności ratunkowych i świadczeń zdrowotnych innych niż medyczne czynności ratunkowe, które mogą być udzielane przez ratownika medycznego. (*Dz.U. 2019 poz. 2478*)
5. Ustawa z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (*Dz. U. 2006 Nr 191 poz. 1410*)
6. Uchwała Senatu Szkoły Głównej Służby Pożarniczej Nr 03/03/2022 z dnia 9 marca 2022 roku w sprawie ustalenia programu studiów na kierunku ratownictwo medyczne dla poziomu studiów pierwszego stopnia - licencjackich o profilu praktycznym.

## POSTANOWIENIA OGÓLNE

1. Program studiów pierwszego stopnia dla kierunku Ratownictwo Medyczne w Akademii Pożarniczej w Warszawie obejmuje praktyki zawodowe, według poniższego zestawienia.

| Rodzaj praktyk zawodowych | Zakres praktyk zawodowych                    | Liczba godzin | Liczba punktów ECTS | Semestr |
|---------------------------|--|---------------|---------------------|---------|
| Praktyki wakacyjne        | Zespół Ratownictwa Medycznego                | 168           | 6                   | II      |
|                           | Szpitalny Oddział Ratunkowy (SOR)            | 168           | 6                   | II      |
|                           | Oddział anestezjologii i intensywnej terapii | 164           | 6                   | IV      |
| Praktyki śródroczne       | Oddział chirurgii                            | 60            | 2                   | V       |
|                           | Oddział ortopedyczno-urazowy                 | 50            | 2                   | III     |
|                           | Oddział chorób wewnętrznych                  | 50            | 2                   | III     |
|                           | Szpitalny Oddział Ratunkowy (SOR)            | 100           | 4                   | III     |
|                           | Oddział neurologii                           | 50            | 2                   | V       |
|                           | Oddział kardiologii                          | 50            | 2                   | V       |
|                           | Oddział pediatrii                            | 50            | 2                   | V       |
|                           | Zespół Ratownictwa Medycznego                | 50            | 2                   | I       |
| <b>Razem</b>              |  | <b>960</b>    | <b>36</b>           |         |

2. Szczegółowy plan danej praktyki znajduje się w Szczegółowym programie praktyk zawodowych (*Załączniki nr 1*).
3. Regulamin praktyk zawodowych określa:
  1. Zasady organizacji praktyk zawodowych.
  2. Cele praktyk zawodowych.
  3. Prawa i obowiązki studentów odbywających praktyki zawodowe.
  4. Warunek zaliczenia praktyk zawodowych.
  5. System kontroli.

## 1. ZASADY ORGANIZACJI PRAKTYK

Praktyki zawodowe mają charakter obowiązkowy, wynikają z programu i planu studiów z uwzględnieniem Krajowych Ram Kwalifikacji.

Praktyki zawodowe odbywają się w jednostkach wskazanych przez Akademię Pożarniczą. Istnieje możliwość odbycia praktyk śródrocznych i wakacyjnych w jednostkach wskazanych przez studenta.

Student organizujący praktykę zawodową śródroczną lub wakacyjną samodzielnie zobowiązany jest złożyć u opiekuna praktyk zawodowych na kierunku: *ratownictwo medyczne* w wyznaczonym terminie, prawidłowo wypełnione zgłoszenie praktyki organizowanej samodzielnie przez studenta (*Załącznik nr 2*), dobór odpowiedniej placówki do realizacji praktyk (*Załącznik nr 3*) oraz kryteria doboru zakładowego opiekuna praktyki (*Załącznik nr 4*) oraz: aktualne badania sanitarno-epidemiologiczne, aktualne zaświadczenie od lekarza medycyny pracy, szczepienie przeciw WZW typu B (3 dawki), ubezpieczenie OC, NNW (pakiet rozszerzony o koszty leczenia po ekspozycji zawodowej).

Szczegółowe warunki współpracy będą określone w umowie trójstronnej

Program praktyk zawodowych obejmuje: miejsce oraz czas trwania praktyki, cele praktyk. Uczelnia sprawuje nadzór merytoryczny oraz organizacyjny nad przebiegiem praktyk.

Nadzór merytoryczny sprawuje powołany przez Rektora Akademii Pożarniczej opiekun praktyk zawodowych.

Nad prawidłową realizacją praktyk zawodowych nadzór sprawuje zakładowy opiekun praktyki zawodowej (z ramienia jednostki, w której student odbywa praktykę zawodową).

Jedną godzinę zajęć określa się jako godzinę dydaktyczną, 45 minut.

## 2. CELE KSZTAŁCENIA PRAKTYCZNEGO

Celem kształcenia praktycznego na studiach I stopnia ratownictwo medyczne na Wydziale Inżynierii Bezpieczeństwa i Ochrony Ludności w Akademii Pożarniczej jest:

- kształtowanie właściwej postawy i przygotowanie studenta do samodzielnego pełnienia roli zawodowej ratownika medycznego,
- poznanie specyfiki pracy na stanowisku ratownika medycznego w różnych oddziałach szpitalnych, Zespole Ratownictwa Medycznego, Lotniczym Pogotowiu Ratunkowym, centrum

dyspozytorskim pogotowia ratunkowego oraz jednostkach współpracujących z Systemem Państwowego Ratownictwa Medycznego,

- wykształcenie umiejętności zastosowania wiedzy teoretycznej zdobytej w toku studiów w praktyce ratownika medycznego,
- rozwijanie umiejętności praktycznych w warunkach rzeczywistych, oraz doskonalenie kompetencji zawodowych,
- w trakcie kształcenia praktycznego student powinien nabyć umiejętności obejmujące samodzielne wykonywanie zawodu, zgodnie z zasadami etyki ogólnej i zawodowej oraz holistycznego i zindywidualizowanego podejścia do pacjenta, z poszanowaniem i respektowaniem jego praw,
- doskonalenie zdolności planowania czasu pracy, skutecznej komunikacji w zespole,
- kształtowanie bystrości oraz zdolności samodzielnego i krytycznego myślenia,
- zapoznanie ze swoim przyszłym środowiskiem zawodowym, poznawanie zakresu swoich przyszłych obowiązków, obserwacja pracy innych pracowników danej jednostki,
- kształtowanie, nabywanie umiejętności radzenia sobie w trudnych sytuacjach i ich rozwiązywanie.

### 3. PRAWA I OBOWIĄZKI STUDENTÓW ODBYWAJĄCYCH PRAKTYKI ZAWODOWE

Student ma prawo do:

1. Dobrze zorganizowanego procesu kształcenia praktycznego.
2. Obiektywnej oceny postępów w kształtowaniu kompetencji zawodowych.
3. Uzyskania wyjaśnień i odpowiedzi w przypadku wątpliwości w danym zakresie.
4. Do przerwy w trakcie zajęć na zjedzenie posiłku.
5. Poszanowania godności osobistej.
6. Odmowy wykonania danej czynności, która przewyższa jego kompetencje lub jest niezgodna z obowiązującym prawem.

Studenta obowiązuje:

1. Okazanie na pierwszych zajęciach:
  - a. Aktualnych badań sanitarno-epidemiologicznych.
  - b. Aktualnego zaświadczenie od lekarza medycyny pracy.
  - c. Szczepienie przeciw WZW typu B (3 dawki).
  - d. Ubezpieczenia OC, NNW (pakiet rozszerzony o koszty leczenia po ekspozycji zawodowej)
  - e. Skierowania na praktykę, ksero (*Załącznik nr 5*).

Brak któregoś z wyżej wymienionych dokumentów, będzie skutkował odmową uczestnictwa w praktykach.

2. Uczestnictwo w praktykach zawodowych odbywa się zgodnie z obowiązującym planem praktyk.

3. Wyznaczone miejsca pracy wolno opuścić studentowi, tylko za zgodą zakładowego opiekuna praktyki lub na jego polecenie, związane z wykonywaniem obowiązków zawodowych lub w przypadku nieetycznej postawy studenta.
4. Punktualne i regularne uczęszczanie na zajęcia.
5. Obecność na wszystkich zaplanowanych zajęciach.
6. Systematyczne i rzetelne prowadzenie wpisów w karcie praktyk dedykowanej do danego rodzaju odbywanej praktyki, które są na bieżąco weryfikowane przez zakładowego opiekuna praktyki lub nauczyciela akademickiego i potwierdzone czytelnym podpisem.
7. Nieobecności na zajęciach student powinien usprawiedliwić i po uzgodnieniu z zakładowym opiekunem praktyki odpracować w dogodnym dla obu stron terminie. Każdą nieobecność niezwłocznie zgłosić zakładowemu opiekunowi praktyki i opiekunowi praktyk.
8. Zachowanie pełnego i estetycznego uniformu, obuwia na zmianę z białą podeszwą, identyfikatora z informacją: imię i nazwisko, student - w widocznym miejscu; braki umundurowania czy nieestetyczny wygląd (np. wymięty, poplamiony uniform) mogą stanowić podstawę do odmowy przyjęcia studenta na zajęcia. Dotyczy praktyk w szpitalu.
9. Umundurowanie w Zespołach Ratownictwa Medycznego musi być zgodne z: Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 3 stycznia 2023 r. w sprawie oznaczenia systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne oraz wymagań w zakresie umundurowania członków Zespołów Ratownictwa Medycznego. Posiadać identyfikator: imię i nazwisko, student - w widocznym miejscu. Braki umundurowania czy nieestetyczny wygląd (np. wymięty, poplamiony uniform) mogą stanowić podstawę do odmowy przyjęcia studenta na zajęcia. Dotyczy Zespołów Ratownictwa Medycznego.
10. Estetyczny wygląd oraz noszenie odzieży ochronnej.
11. Zakaz noszenia biżuterii do łokci, tipsów, długich paznokci i ich lakierowania.
12. Dbanie o bezpieczeństwo i powierzony sprzęt oraz używanie go zgodnie z przeznaczeniem.
13. Przestrzeganie zasad i przepisów BHP.
14. Poszanowanie praw pacjenta z zachowaniem tajemnicy zawodowej
15. Przestrzeganie zasad i regulaminów wewnętrznych jednostki, w której student odbywa praktykę.

#### 4. WARUNEK ZALICZENIA PRAKTYK ZAWODOWYCH

1. Praktykę zalicza opiekun praktyk zawodowych na podstawie prawidłowo wypełnionej Karty praktyk.

Karta praktyki po zaliczeniu zostaje u opiekuna praktyk. Na każdej ze stron Karty praktyk musi znajdować się parafka opiekuna praktyk zawodowych.

- a. Wymagana jest obecność na wszystkich zajęciach, wynikających z planu i aktywny udział w praktykach.
  - b. Dokumenty niezbędne do zaliczenia danej praktyki przez opiekuna praktyk zawodowych to Regulamin danej praktyki i prawidłowo uzupełniona Karta praktyki.
2. Po zrealizowaniu praktyki, student ma obowiązek dostarczyć Kartę praktyki zawodowej opiekunowi praktyk zawodowych w celu zweryfikowania i ostatecznego zaliczenia. Praktykę wakacyjną do

15 października, praktykę śródroczną do 14 dni po zakończeniu semestru, w którym dana praktyka się odbyła.

#### e. System kontroli

1. Praktyki zawodowe podlegają regularnemu systemowi kontroli.
2. Opiekun praktyk zawodowych ma prawo do wizytacji praktyk.
3. Zasadniczym celem wizytacji jest analiza merytoryczna poprawności realizowanych treści, stosowanych metod dydaktycznych i weryfikacji założonych dla przedmiotu efektów uczenia się.
4. Wizyty są ustalane z zakładowym opiekunem praktyki lub dodatkowo w przypadku wystąpienia sytuacji niepokojącej oraz na prośbę zakładowego opiekuna praktyki lub grupy studenckiej w trakcie zaplanowanych praktyk zawodowych. Przez sytuację niepokojącą rozumie się zgłoszenie pisemne lub ustne problemu w trakcie praktyk zawodowych (wizytacja interwencyjna).
5. Praktyki odbywające się poza wskazanym przez Akademię Pożarniczą miejscem praktyk, podlegają systemowi kontroli, takiej wizytacji może dokonać osoba wyznaczona przez Dziekana Wydziału Inżynierii Bezpieczeństwa i Ochrony Ludności. Protokół wizyty zostaje przekazany niezwłocznie Opiekunowi praktyk.
6. Osoba dokonująca wizytacji, dokumentuje na piśmie jej odbycie i wypełnia protokół wizyty (*Załącznik nr 6*). Jeżeli występują nieprawidłowości, protokół zostaje przekazany Dziekanowi Wydziału Inżynierii Bezpieczeństwa i Ochrony Ludności.



**AKADEMIA POŻARNICZA**

**SZCZEGÓŁOWY PROGRAM PRAKTYK ZAWODOWYCH**

**WYDZIAŁ INŻYNIERII BEZPIECZEŃSTWA I OCHRONY LUDNOŚCI**

**Kierunek: RATOWNICTWO MEDYCZNE**

**Poziom kształcenia: STUDIA PIERWSZEGO STOPNIA**

## Spis treści

|   |            |
|---|------------|
| 1. Szczegółowy program praktyki zawodowej, Zespół Ratownictwa Medycznego praktyka śródroczna .....              | <b>9</b>   |
| 2. Szczegółowy program praktyki zawodowej, Zespół Ratownictwa Medycznego praktyka wakacyjna .....               | <b>18</b>  |
| 3. Szczegółowy program praktyki zawodowej, Szpitalny Oddział Ratunkowy praktyka wakacyjna....                   | <b>28</b>  |
| 4. Szczegółowy program praktyki zawodowej, Oddział Ortopedyczno-urazowy praktyka śródroczna .....               | <b>38</b>  |
| 5. Szczegółowy program praktyki zawodowej, Oddział Chorób Wewnętrznych praktyka śródroczna .....                | <b>47</b>  |
| 6. Szczegółowy program praktyki zawodowej, Szpitalny Oddział Ratunkowy praktyka śródroczna.....                 | <b>57</b>  |
| 7. Szczegółowy program praktyki zawodowej, Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii praktyka wakacyjna..... | <b>67</b>  |
| 8. Szczegółowy program praktyki zawodowej, Oddział Chirurgii praktyka śródroczna.....                           | <b>76</b>  |
| 9. Szczegółowy program praktyki zawodowej, Oddział Neurologii praktyka śródroczna.....                          | <b>85</b>  |
| 10. Szczegółowy program praktyki zawodowej, Oddział Kardiologii praktyka śródroczna.....                        | <b>95</b>  |
| 11. Szczegółowy program praktyki zawodowej, Oddział Pediatrii praktyka śródroczna.....                          | <b>105</b> |
| 12. Zgłoszenie praktyki organizowanej samodzielnie przez studenta.....  | <b>115</b> |
| 13. Kryteria doboru placówki do realizacji praktyki zawodowej.....  | <b>116</b> |
| 14. Kryteria doboru opiekuna do realizacji praktyki.....  | <b>118</b> |
| 15. Skierowanie na praktykę zawodową.....   | <b>120</b> |
| 16. Protokół wizytacji praktyki.....  | <b>121</b> |





**AKADEMIA POŻARNICZA**

**SZCZEGÓŁOWY PROGRAM PRAKTYKI ZAWODOWEJ**  
**ZESPÓŁ RATOWNICTWA MEDYCZNEGO - PRAKTYKA SRÓDROCZNA**

**WYDZIAŁ INŻYNIERII BEZPIECZEŃSTWA I OCHRONY LUDNOŚCI**

**Kierunek: RATOWNICTWO MEDYCZNE**

**Poziom kształcenia: STUDIA PIERWSZEGO STOPNIA**

## 1. Wymiar, zasady i formy odbywania praktyki

- 1) **Wymiar godzinowy praktyk:** całkowity czas praktyk na kierunku RATOWNICTWO MEDYCZNE wynosi 960 godzin dydaktycznych. Praktyka zawodowa – śródroczna w Zespołach Ratownictwa Medycznego wynosi 50 godzin dydaktycznych.
- 2) **Liczba punktów ECTS:** 2
- 3) **Czas trwania i miejsce w cyklu kształcenia:** 50 godzin dydaktycznych, praktyki w trakcie I semestru studiów.
- 4) **Zasady organizacji praktyki:**
  - a. Warunkiem przystąpienia do pierwszych zajęć jest okazanie nauczycielowi akademickiemu lub zakładowemu opiekunowi praktyki w czasie pierwszych zajęć, następujących dokumentów: skierowania, umowy trójstronnej, aktualnych badań sanitarno-epidemiologicznych, aktualnego zaświadczenia od lekarza medycyny pracy, dokumentu potwierdzającego szczepienie przeciw WZW typu B (3 dawki), ubezpieczenia NNW, ubezpieczenia OC.
  - b. Zakładowy opiekun praktyk wyznaczony przez daną instytucję lub nauczyciel akademicki jest osobą prowadzącą daną praktykę.
  - c. Realizacja praktyki odbywa się od poniedziałku do niedzieli w godzinach od 7 do 7. Praktyka nie może przekraczać 12 godzin zegarowych. Dopuszczalne są praktyki w godzinach nocnych, do 30% wszystkich godzin danej praktyki.
  - d. W sytuacji, gdy student jest chory lub jest inna uzasadniona przyczyna nieobecności na praktykach student ma obowiązek poinformowania osoby prowadzącej zajęcia i opiekuna praktyk zawodowych ze strony Uczelni. Absencja musi zostać odpracowana w innym dogodnym terminie za porozumieniem stron. Zwolnienie lekarskie nie zwalnia z obowiązku odbycia praktyki.
- 5) **Miejscem realizacji praktyki** jest Stacja Pogotowia Ratunkowego.
- 6) **Terminem realizacji praktyki zawodowej** jest: I semestr studiów.
- 7) **Praktyka zawodowa** realizowana jest w trakcie trwania semestru, w dniach wolnych od zajęć na Uczelni lub w dniach ich trwania, jeśli nie kolidują z zajęciami programowymi na Uczelni.
- 8) **Praktyka zawodowa** nie może trwać krócej niż jest to zaplanowane w programie studiów Ratownictwo Medyczne.
- 9) **Termin złożenia karty praktyk** do opiekuna praktyk zawodowych z Uczelni musi nastąpić maksymalnie do czternastu dni roboczych po zakończeniu semestru, w którym dana praktyka się odbyła.
- 10) **Formami odbywania praktyki są:**
  - a. Obserwacja wykonywanych procedur.
  - b. Wykonywanie procedur z pomocą zakładowego opiekuna praktyki lub nauczyciela akademickiego.
  - c. Wykonywanie procedur pod kierunkiem zakładowego opiekuna praktyki lub nauczyciela akademickiego.
  - d. Wykonywanie procedury samodzielnie, bezpiecznie, z uzasadnieniem i w obecności zakładowego opiekuna praktyki lub nauczyciela akademickiego.

## 2. Efekty kształcenia

### **Wiedza:**

1. C.W8. problemy wynikające z niepełnosprawności i chorób przewlekłych;
2. C.W24. zasady badania podmiotowego w zakresie niezbędnym do prowadzenia medycznych czynności ratunkowych;
3. C.W41. zasady łańcucha przeżycia;
4. C.W42. zasady udzielania pierwszej pomocy pacjentom nieurazowym;
5. C.W44. zasady udzielania pierwszej pomocy ofiarom wypadków;
6. C.W51. zasady aseptyki i antyseptyki;
7. C.W58. wskazania do przyrządowego i bezprzyrządowego przywracania drożności dróg oddechowych i techniki ich wykonywania;
8. C.W74. zasady podejmowania działań zabezpieczających w celu ograniczenia skutków zdrowotnych zdarzenia;
9. C.W85. zagrożenia środowiskowe;
10. C.W102. zasady funkcjonowania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne;
11. C.W103. rolę i znaczenie Lotniczego Pogotowia Ratunkowego w systemie Państwowe Ratownictwo Medyczne;

### **Umiejętności praktyczne:**

1. C.U8. oceniać stan świadomości pacjenta;
2. C.U14. monitorować czynność układu krążenia metodami nieinwazyjnymi;
3. C.U25. identyfikować na miejscu zdarzenia sytuację narażenia na czynniki szkodliwe i niebezpieczne;
4. C.U26. przygotowywać pacjenta do transportu;
5. C.U30. oceniać stopień nasilenia bólu według znanych skal;
6. C.U44. stosować się do zasad aseptyki i antyseptyki, zaopatrywać prostą ranę, zakładać i zmieniać jałowy opatrunek chirurgiczny;
7. C.U53. wdrażać odpowiednie postępowanie w odmie opłucnowej zagrażającej życiu;
8. C.U59. działać zespołowo, udzielając pomocy w trudnych warunkach terenowych w dzień i w nocy oraz w warunkach znacznego obciążenia fizycznego i psychicznego;
9. C.U61. transportować pacjenta w warunkach przedszpitalnych, wewnątrzszpitalnych i międzyszpitalnych;
10. C.U65. wykonywać procedury medyczne pod nadzorem lub na zlecenie lekarza.

### **Kompetencje społeczne:**

1. Dostrzega i rozpoznaje własne ograniczenia, dokonuje samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych.

2. Potrafi pracować w trudnych warunkach.
3. Przestrzega praw pacjenta i stawia jego dobro na pierwszym miejscu.
4. Komunikuje się z członkami zespołu i umie w nim pracować.



umowa nr .....

**KARTA  
PRAKTYKI ŚRÓDROCZNEJ  
ZESPÓŁ RATOWNICTWA MEDYCZNEGO**

**A. DANE OSOBOWE STUDENTA**

1. Imię i Nazwisko:

2. Numer albumu:

3. Symbol studiów:

**B. MIEJSCE REALIZACJI PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

*(Pełna nazwa i adres Instytucji, w której realizowana jest praktyka)*

*(Pieczętka Instytucji, w której realizowana jest praktyka)*

1. **Podstawowy zakres działalności Instytucji, w której realizowana jest praktyka zawodowa:**

2. **Data rozpoczęcia praktyki zawodowej:**

.....

3. **Data zakończenia praktyki zawodowej:**

.....

4. **Wymiar zrealizowanej praktyki zawodowej:**

**50 godzin dydaktycznych**

5. **Praktyka zawodowa zrealizowana w:**

.....  
.....

*(Nazwa komórki organizacyjnej Instytucji w których zrealizowano praktykę)*

### **C. CEL I PROGRAM PRAKTYKI ZAWODOWEJ W INSTYTUCJI**

Celem praktyk jest doskonalenie zdobytej wiedzy oraz umiejętności praktycznego jej wykorzystania. Praktyki powinny umożliwić zdobycie podstawowego doświadczenia zawodowego niezbędnego w pracy ratownika medycznego.

Student zapoznaje się z organizacją pracy zespołów ratownictwa medycznego, systemu powiadamiania i organizacji ratownictwa również w sytuacjach nietypowych np. wypadki masowe. Zakres praktyki obejmuje poznanie zasad funkcjonowania i prowadzenia dokumentacji medycznej w Zespole Ratownictwa Medycznego i u dysponenta Zespołów Ratownictwa Medycznego, poznanie sprzętu ratowniczego oraz leków będących na wyposażeniu ambulansów, udział w medycznych czynnościach ratunkowych u osób w stanach nagłych, poznanie zasad pracy dyspozytora medycznego i obserwacja oraz udział w przyjmowaniu wezwań przez dyspozytora.

Student powinien poznać zasady współpracy z Krajowym Systemem Ratowniczo- Gaśniczym oraz zasady łączności pomiędzy dyspozytorem medycznym a Zespołem Ratownictwa Medycznego. Powinien znać i rozumieć zasady wykonywania medycznych czynności ratunkowych w tym znajomość leków i ich działania w samodzielnej pracy i/lub pod nadzorem osoby uprawnionej do udzielania Medycznych Czynności Ratunkowych.



**E. KARTA PROCEDUR W ZESPOLE RATOWNICTWA MEDYCZNEGO PRAKTYKA  
ŚRÓDROCZNA**

| <b>Lp.</b> | <b>Wykaz wykonanych procedur</b> | <b>Pieczętka i podpis<br/>Kierownika ZRM</b> |
|------------|----------------------------------|--|
| <b>1</b>   |                                  |  |
| <b>2</b>   |                                  |  |
| <b>3</b>   |                                  |  |
| <b>4</b>   |                                  |  |
| <b>5</b>   |                                  |  |
| <b>6</b>   |                                  |  |
| <b>7</b>   |                                  |  |
| <b>8</b>   |                                  |  |
| <b>9</b>   |                                  |  |
| <b>10</b>  |                                  |  |
| <b>11</b>  |                                  |  |
| <b>12</b>  |                                  |  |
| <b>13</b>  |                                  |  |

*Pieczętka i podpis zakładowego opiekuna praktyki, data.*



**F. OPINIA ZAKŁADOWEGO OPIEKUNA PRAKTYKI**

**G. OCENA KOŃCOWA PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

*(słownie – pozytywna/negatywna)*

.....

.....

*Pieczęć Instytucji*

.....

*Czytelny podpis zakładowego opiekuna praktyki zawodowej*

**H. UWAGI STUDENTA**

*(uwagi studenta dotyczące realizowanej praktyki zawodowej)*

.....

*miejsowość, data, podpis Studenta*

.....

*pieczętka i podpis opiekuna praktyk zawodowych, data*



**AKADEMIA POŻARNICZA**

**SZCZEGÓŁOWY PROGRAM PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

**ZESPÓŁ RATOWNICTWA MEDYCZNEGO - PRAKTYKA WAKACYJNA**

**WYDZIAŁ INŻYNIERII BEZPIECZEŃSTWA I OCHRONY LUDNOŚCI**

**Kierunek: RATOWNICTWO MEDYCZNE**

**Poziom kształcenia: STUDIA PIERWSZEGO STOPNIA**

## 1. Wymiar, zasady i formy odbywania praktyki

- 1) **Wymiar godzinowy praktyk:** całkowity czas praktyk na kierunku RATOWNICTWO MEDYCZNE wynosi 960 godzin dydaktycznych. Praktyka zawodowa śródroczna w Zespołach Ratownictwa Medycznego wynosi 168 godzin dydaktycznych.
- 2) **Liczba punktów ECTS:** 6
- 3) **Czas trwania i miejsce w cyklu kształcenia:** 168 godzin dydaktycznych, praktyki wakacyjne po II semestrze studiów.
- 4) **Zasady organizacji praktyki:**
  - a. Warunkiem przystąpienia do pierwszych zajęć jest okazanie zakładowemu opiekunowi praktyki w czasie pierwszych zajęć, następujących dokumentów: skierowania, umowy trójstronnej, aktualnych badań sanitarno-epidemiologicznych, aktualnego zaświadczenia od lekarza medycyny pracy, dokumentu szczepienia przeciw WZW typu B (3 dawki), ubezpieczenia NNW oraz ubezpieczenia OC.
  - b. Zakładowy opiekun praktyk wyznaczony przez daną instytucję jest osobą prowadzącą daną praktykę.
  - c. Realizacja praktyki odbywa się od poniedziałku do niedzieli w godzinach od 7 do 7. Praktyka nie może przekraczać 12 godzin zegarowych. Dopuszczalne są praktyki w godzinach nocnych, do 30% wszystkich godzin danej praktyki.
  - d. W sytuacji, gdy student jest chory lub jest inna uzasadniona przyczyna nieobecności na praktykach, student ma obowiązek poinformowania o tym osoby prowadzącej zajęcia i opiekuna praktyk zawodowych ze strony Uczelni. Absencja musi zostać odpracowana w innym dogodnym terminie za porozumieniem stron. Zwolnienie lekarskie nie zwalnia z odbycia praktyki.
- 5) **Miejscem realizacji praktyki** jest Stacja Pogotowia Ratunkowego
- 6) **Terminem realizacji** praktyki zawodowej jest: ukończenie II semestru
- 7) **Praktyka zawodowa** realizowana jest w okresie wakacji
- 8) **Praktyka zawodowa** nie może trwać krócej niż jest to zaplanowane w programie studiów Ratownictwo Medyczne
- 9) **Termin złożenia karty praktyk** do opiekuna praktyk zawodowych z Uczelni musi nastąpić maksymalnie do 15 października. Brak złożenia dokumentów w wyżej wymienionym terminie, będzie skutkować brakiem zaliczenia praktyki.
- 10) **Formami odbywania praktyki są:**
  - a. Obserwacja wykonywanych procedur.
  - b. Wykonywanie procedur z pomocą zakładowego opiekuna praktyki lub nauczyciela akademickiego.
  - c. Wykonywanie procedur pod kierunkiem zakładowego opiekuna praktyki lub nauczyciela akademickiego.
  - d. Wykonywanie procedur samodzielnie, bezpiecznie, z uzasadnieniem i w obecności zakładowego opiekuna praktyki.

## 2. Efekty kształcenia

### Wiedza:

1. C.W3. wybrane choroby układu oddechowego, układu krążenia i przewodu pokarmowego oraz choroby neurologiczne u dzieci;
2. C.W8. problemy wynikające z niepełnosprawności i chorób przewlekłych;
3. C.W21. zasady dekontaminacji;
4. C.W41. zasady łańcucha przeżycia;
5. C.W42. zasady udzielania pierwszej pomocy pacjentom nieurazowym;
6. C.W43. zasady ewakuacji poszkodowanych z pojazdu;
7. C.W44. zasady udzielania pierwszej pomocy ofiarom wypadków;
8. C.W45. zasady i technikę wykonywania opatrunków;
9. C.W50. techniki zabiegów medycznych wykonywanych samodzielnie przez ratownika medycznego;
10. C.W51. zasady aseptyki i antyseptyki;
11. C.W54. wskazania do układania pacjenta w pozycji właściwej dla jego stanu lub odniesionych obrażeń;
12. C.W55. przyczyny i objawy nagłego zatrzymania krążenia;
13. C.W56. zasady prowadzenia podstawowej i zaawansowanej resuscytacji krążeniowo-oddechowej u osób dorosłych i dzieci;
14. C.W57. wskazania do odsysania dróg oddechowych i techniki jego wykonywania;
15. C.W58. wskazania do przyrządowego i bezprzyrządowego przywracania drożności dróg oddechowych i techniki ich wykonywania;
16. C.W59. wskazania do podjęcia tlenoterapii biernej lub wentylacji zastępczej powietrzem lub tlenem, ręcznie lub mechanicznie – z użyciem respiratora i techniki ich wykonywania;
17. C.W61. wskazania do wykonania defibrylacji manualnej, zautomatyzowanej i półautomatycznej oraz techniki ich wykonania;
18. C.W62. wskazania do wykonania kaniulacji żył obwodowych kończyn górnych i dolnych oraz żyły szyjnej zewnętrznej, a także technikę jej wykonania;
19. C.W63. zasady monitorowania czynności układu oddechowego i układu krążenia metodami nieinwazyjnymi;
20. C.W64. zasady wykonywania dostępu doszpikowego przy użyciu gotowego zestawu;
21. C.W70. objawy i rodzaje odmy opłucnowej;
22. C.W71. objawy krwiaka opłucnej, wiotkiej klatki piersiowej i złamania żeber;
23. 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;

24. C.W74. zasady podejmowania działań zabezpieczających w celu ograniczenia skutków zdrowotnych zdarzenia;
25. C.W75. zasady segregacji medycznej przedszpitalnej pierwotnej i wtórnej oraz segregacji szpitalnej;
26. C.W76. techniki przygotowania pacjenta do transportu i opieki medycznej podczas transportu;
27. C.W82. zasady transportu pacjentów z obrażeniami ciała;
28. C.W83. procedury specjalistyczne w stanach nagłych pochodzenia wewnętrznego, w szczególności takie jak: elektrostymulacja, kardiowersja, sztuczna wentylacja.
29. C.W87. etyczne aspekty postępowania ratowniczego w zdarzeniach mnogich i masowych oraz katastrofach;
30. C.W96. procedurę kardiowersji elektrycznej i elektrostymulacji zewnętrznej;
31. C.W98. procedurę zakładania sondy żołądkowej i płukania żołądka;
32. C.W102. zasady funkcjonowania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne;
33. C.W103. rolę i znaczenie Lotniczego Pogotowia Ratunkowego w systemie Państwowe Ratownictwo Medyczne;

**Umiejętności praktyczne:**

1. C.U1. oceniać stan pacjenta w celu ustalenia sposobu postępowania ratunkowego;
2. C.U5. dostosowywać sposób postępowania do wieku dziecka;
3. C.U7. przeprowadzać wywiad medyczny z pacjentem dorosłym w zakresie niezbędnym do podjęcia medycznych czynności ratunkowych;
4. C.U8. oceniać stan świadomości pacjenta;
5. C.U9. układać pacjenta w pozycji właściwej dla rodzaju choroby lub odniesionych obrażeń ciała;
6. C.U11. monitorować czynność układu oddechowego, z uwzględnieniem pulsoksymetrii, kapnometrii i kapnografii;
7. C.U14. monitorować czynność układu krążenia metodami nieinwazyjnymi;
8. C.U18. monitorować stan pacjenta metodami nieinwazyjnymi;
9. C.U20. podawać pacjentowi leki i płyny;
10. C.U21. oznaczać stężenie glukozy z użyciem glukometru;
11. C.U28. monitorować stan pacjenta podczas czynności medycznych i transportowych;
12. C.U30. oceniać stopień nasilenia bólu według znanych skal;
13. C.U37. wiązać obrazy uszkodzeń tkankowych i narządowych z objawami klinicznymi choroby;
14. C.U39. przywracać drożność dróg oddechowych metodami bezprzyrządowymi;
15. C.U40. przyrządowo udrażniać drogi oddechowe metodami nadgłośniowymi;
16. C.U43. wdrażać tlenoterapię zależnie od potrzeb pacjenta i wspomagać oddech;

17. C.U44. stosować się do zasad aseptyki i antyseptyki, zaopatrywać prostą ranę, zakładać i zmieniać jałowy opatrunek chirurgiczny;
18. C.U46. wykonywać defibrylację elektryczną z użyciem defibrylatora manualnego i zautomatyzowanego;
19. C.U49. wykonywać dostęp doszpikowy przy użyciu gotowego zestawu;
20. C.U51. tamować krwotoki zewnętrzne i unieruchamiać kończyny po urazie;
21. C.U52. stabilizować i unieruchamiać kręgosłup;
22. C.U53. wdrażać odpowiednie postępowanie w odmie opłucnowej zagrażającej życiu;
23. C.U58. dokonywać segregacji medycznej przedszpitalnej pierwotnej i wtórnej oraz segregacji szpitalnej;
24. C.U59. działać zespołowo, udzielając pomocy w trudnych warunkach terenowych w dzień i w nocy oraz w warunkach znacznego obciążenia fizycznego i psychicznego;
25. C.U60. zaopatrywać krwawienie zewnętrzne;
26. C.U61. transportować pacjenta w warunkach przedszpitalnych, wewnątrzszpitalnych i międzyszpitalnych;
27. C.U65. wykonywać procedury medyczne pod nadzorem lub na zlecenie lekarza;
28. C.U66. dostosowywać postępowanie ratunkowe do stanu pacjenta;

**Kompetencje społeczne:**

1. Aktywnego słuchania, nawiązywania kontaktów interpersonalnych, skutecznego i empatycznego porozumiewania się z pacjentem.
2. Samodzielnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki ogólnej i zawodowej oraz holistycznego i zindywidualizowanego podejścia do pacjenta, uwzględniającego poszanowanie jego praw.
3. Komunikuje się z członkami zespołu i umie w nim pracować.



umowa nr .....

**KARTA  
PRAKTYKI WAKACYJNEJ  
ZESPÓŁ RATOWNICTWA MEDYCZNEGO**

**A. DANE OSOBOWE STUDENTA**

1. Imię i Nazwisko:

2. Numer albumu:

3. Symbol studiów:

**B. MIEJSCE REALIZACJI PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

*(Pełna nazwa i adres Instytucji, w której realizowana jest praktyka)*

*(Pieczętka Instytucji, w której realizowana jest praktyka)*

**Podstawowy zakres działalności Instytucji, w której realizowana jest praktyka zawodowa:**

**Data rozpoczęcia praktyki zawodowej:**

.....

**Data zakończenia praktyki zawodowej:**

.....

**Wymiar zrealizowanej praktyki zawodowej:**

**168 godzin dydaktycznych**

**Praktyka zawodowa zrealizowana w:**

.....  
.....

*(Nazwa komórki organizacyjnej Instytucji w których zrealizowano praktykę)*

### C. CEL I PROGRAM PRAKTYKI ZAWODOWEJ W INSTYTUCJI

Praktyki powinny umożliwić zdobycie podstawowego doświadczenia zawodowego niezbędnego w pracy ratownika medycznego.

Student zapoznaje się z organizacją pracy Zespołów Ratownictwa Medycznego, systemu powiadamiania i organizacji ratownictwa również w sytuacjach nietypowych np. wypadki masowe. Zakres praktyki obejmuje poznanie zasad funkcjonowania i prowadzenia dokumentacji medycznej w Zespole Ratownictwa Medycznego i u dysponenta Zespołów Ratownictwa Medycznego, poznanie sprzętu ratowniczego oraz leków będących na wyposażeniu ambulansów, udział w medycznych czynnościach ratunkowych u osób w stanach nagłych.

Student powinien poznać zasady współpracy z Krajowym Systemem Ratowniczo-Gaśniczym oraz zasady łączności pomiędzy dyspozytorem medycznym a Zespołem Ratownictwa Medycznego. Powinien znać i rozumieć zasady wykonywania medycznych czynności ratunkowych w tym znajomość leków i ich działania w samodzielnej pracy i/lub pod nadzorem osoby uprawnionej do udzielania Medycznych Czynności Ratunkowych.





**E. KARTA PROCEDUR W ZESPOLE RATOWNICTWA MEDYCZNEGO PRAKTYKA  
WAKACYJNA**

| <b>Lp.</b> | <b>Wykaz wykonanych procedur</b> | <b>Pieczętka i podpis<br/>Kierownika ZRM</b> |
|------------|----------------------------------|--|
| <b>1</b>   |                                  |  |
| <b>2</b>   |                                  |  |
| <b>3</b>   |                                  |  |
| <b>4</b>   |                                  |  |
| <b>5</b>   |                                  |  |
| <b>6</b>   |                                  |  |
| <b>7</b>   |                                  |  |
| <b>8</b>   |                                  |  |
| <b>9</b>   |                                  |  |
| <b>10</b>  |                                  |  |
| <b>11</b>  |                                  |  |
| <b>12</b>  |                                  |  |
| <b>13</b>  |                                  |  |

*Pieczętka i podpis zakładowego opiekuna praktyki, data.*

**F. OPINIA ZAKŁADOWEGO OPIEKUNA PRAKTYKI**

**G. OCENA KOŃCOWA PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

(słownie – pozytywna/negatywna)

.....

.....

*Pieczęć Instytucji*

.....

*Czytelny podpis zakładowego opiekuna praktyki zawodowej*

**H. UWAGI STUDENTA**

(uwagi studenta dotyczące realizowanej praktyki zawodowej)

.....

*miejsowość, data, podpis Studenta*

.....

*pieczęćka i podpis opiekuna praktyk zawodowych, data*



**AKADEMIA POŻARNICZA**

**SZCZEGÓŁOWY PROGRAM PRAKTYKI ZAWODOWEJ  
SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY - PRAKTYKA WAKACYJNA**

**WYDZIAŁ INŻYNIERII BEZPIECZEŃSTWA I OCHRONY LUDNOŚCI**

**Kierunek: RATOWNICTWO MEDYCZNE**

**Poziom kształcenia: STUDIA PIERWSZEGO STOPNIA**

## 1. Wymiar, zasady i formy odbywania praktyki

- 1) **Wymiar godzinowy praktyk:** całkowity czas praktyk na kierunku RATOWNICTWO MEDYCZNE wynosi 960 godzin dydaktycznych. Praktyka zawodowa śródroczna w Zespołach Ratownictwa Medycznego wynosi 168 godzin dydaktycznych.
- 2) **Liczba punktów ECTS:** 6
- 3) **Czas trwania i miejsce w cyklu kształcenia:** 168 godzin dydaktycznych, praktyki wakacyjne po II semestrze studiów.
- 4) **Zasady organizacji praktyki:**
  - a. Warunkiem przystąpienia do pierwszych zajęć jest okazanie zakładowemu opiekunowi praktyki następujących dokumentów: skierowania, umowy trójstronnej, aktualnych badań sanitarno - epidemiologicznych, aktualnego zaświadczenia od lekarza medycyny pracy, dokumentu szczepienia przeciw WZW typu B (3 dawki), ubezpieczenia NNW, ubezpieczenia OC.
  - b. Zakładowy opiekun praktyk wyznaczony przez daną instytucję jest osobą prowadzącą daną praktykę.
  - c. Realizacja praktyki odbywa się od poniedziałku do niedzieli w godzinach od 7 do 7. Praktyka nie może przekraczać 12 godzin zegarowych. Dopuszczalne są praktyki w godzinach nocnych, do 30% wszystkich godzin danej praktyki.
  - d. W sytuacji, gdy student jest chory lub jest inna uzasadniona przyczyna nieobecności na praktykach, student ma obowiązek poinformowania osobę prowadzącą zajęcia i opiekuna praktyk zawodowych ze strony Uczelni. Absencja musi zostać odpracowana w innym dogodnym terminie za porozumieniem stron. Zwolnienie lekarskie nie zwalnia z obowiązku odbycia praktyk.
- 5) **Miejscem realizacji praktyki** jest Szpitalny Oddział Ratunkowy.
- 6) **Terminem realizacji** praktyki zawodowej jest: po II semestrze.
- 7) **Praktyka zawodowa** realizowana jest w okresie wakacji
- 8) **Praktyka zawodowa** nie może trwać krócej niż jest to zaplanowane w programie studiów na kierunku Ratownictwo Medyczne.
- 9) **Termin złożenia karty praktyk** do zakładowego opiekuna praktyk z Uczelni musi nastąpić maksymalnie do 15 października. Brak złożenia dokumentów w wyżej wymienionym terminie będzie skutkować brakiem zaliczenia praktyki.
- 10) **Formami odbywania praktyki są:**
  - a. Obserwacja wykonywanych procedur.
  - b. Wykonywanie procedur z pomocą zakładowego opiekuna praktyki lub nauczyciela akademickiego.
  - c. Wykonywanie procedur pod kierunkiem zakładowego opiekuna praktyki lub nauczyciela akademickiego.
  - d. Wykonywanie procedur samodzielnie, bezpiecznie, z uzasadnieniem i w obecności zakładowego opiekuna praktyki.

## 2. Efekty kształcenia

### Wiedza:

1. C.W3. wybrane choroby układu oddechowego, układu krążenia i przewodu pokarmowego oraz choroby neurologiczne u dzieci;
2. C.W8. problemy wynikające z niepełnosprawności i chorób przewlekłych;
3. C.W21. zasady dekontaminacji;
4. C.W24. zasady badania podmiotowego w zakresie niezbędnym do prowadzenia medycznych czynności ratunkowych;
5. C.W25. zasady badania przedmiotowego w zakresie niezbędnym do prowadzenia medycznych czynności ratunkowych i udzielania świadczeń zdrowotnych innych niż medyczne czynności ratunkowe;
6. C.W41. zasady łańcucha przeżycia;
7. C.W42. zasady udzielania pierwszej pomocy pacjentom nieurazowym;
8. C.W45. zasady i technikę wykonywania opatrunków;
9. C.W47. zasady postępowania z pacjentem z założonym cewnikiem zewnętrznym;
10. C.W50. techniki zabiegów medycznych wykonywanych samodzielnie przez ratownika medycznego;
11. C.W51. zasady aseptyki i antyseptyki;
12. C.W55. przyczyny i objawy nagłego zatrzymania krążenia;
13. C.W56. zasady prowadzenia podstawowej i zaawansowanej resuscytacji krążeniowo-oddechowej u osób dorosłych i dzieci;
14. C.W57. wskazania do odsysania dróg oddechowych i techniki jego wykonywania;
15. C.W58. wskazania do przyrządowego i bezprzyrządowego przywracania drożności dróg oddechowych i techniki ich wykonywania;
16. C.W59. wskazania do podjęcia tlenoterapii biernej lub wentylacji zastępczej powietrzem lub tlenem, ręcznie lub mechanicznie – z użyciem respiratora i techniki ich wykonywania;
17. C.W62. wskazania do wykonania kaniulacji żył obwodowych kończyn górnych i dolnych oraz żyły szyjnej zewnętrznej, a także technikę jej wykonania;
18. C.W63. zasady monitorowania czynności układu oddechowego i układu krążenia metodami nieinwazyjnymi;
19. C.W70. objawy i rodzaje odmy opłucnowej;
20. 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;
21. C.W75. zasady segregacji medycznej przedszpitalnej pierwotnej i wtórnej oraz segregacji szpitalnej;

22. C.W76. techniki przygotowania pacjenta do transportu i opieki medycznej podczas transportu;
23. C.W102. zasady funkcjonowania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne;
24. C.W103. rolę i znaczenie Lotniczego Pogotowia Ratunkowego w systemie Państwowe Ratownictwo Medyczne;

**Umiejętności praktyczne:**

1. C.U1. oceniać stan pacjenta w celu ustalenia sposobu postępowania ratunkowego;
2. C.U7. przeprowadzać wywiad medyczny z pacjentem dorosłym w zakresie niezbędnym do podjęcia medycznych czynności ratunkowych;
3. C.U8. oceniać stan świadomości pacjenta;
4. C.U9. układać pacjenta w pozycji właściwej dla rodzaju choroby lub odniesionych obrażeń ciała;
5. C.U11. monitorować czynność układu oddechowego, z uwzględnieniem pulsoksymetrii, kapnometrii i kapnografii;
6. C.U14. monitorować czynność układu krążenia metodami nieinwazyjnymi;
7. C.U18. monitorować stan pacjenta metodami nieinwazyjnymi;
8. C.U22. zakładać zgłębnik żołądkowy;
9. C.U23. zakładać cewnik do pęcherza moczowego;
10. C.U25. identyfikować na miejscu zdarzenia sytuację narażenia na czynniki szkodliwe i niebezpieczne;
11. C.U26. przygotowywać pacjenta do transportu;
12. C.U27. identyfikować błędy i zaniedbania w praktyce ratownika medycznego;
13. C.U30. oceniać stopień nasilenia bólu według znanych skal;
14. 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);
15. C.U39. przywracać drożność dróg oddechowych metodami bezprzyrządowymi;
16. C.U40. przyrządowo udrażniać drogi oddechowe metodami nadgłośniowymi;
17. C.U43. wdrażać tlenoterapię zależnie od potrzeb pacjenta i wspomagać oddech;
18. C.U44. stosować się do zasad aseptyki i antyseptyki, zaopatrywać prostą ranę, zakładać i zmieniać jałowy opatrunek chirurgiczny;
19. C.U45. prowadzić wentylację zastępczą z użyciem worka samorozprężalnego i respiratora transportowego;
20. C.U46. wykonywać defibrylację elektryczną z użyciem defibrylatora manualnego i zautomatyzowanego;
21. C.U51. tamować krwotoki zewnętrzne i unieruchamiać kończyny po urazie;
22. C.U52. stabilizować i unieruchamiać kręgosłup;

23. C.U53. wdrażać odpowiednie postępowanie w odmie opłucnowej zagrażającej życiu;
24. C.U58. dokonywać segregacji medycznej przedszpitalnej pierwotnej i wtórnej oraz segregacji szpitalnej;
25. C.U59. działać zespołowo, udzielając pomocy w trudnych warunkach terenowych w dzień i w nocy oraz w warunkach znacznego obciążenia fizycznego i psychicznego;
26. C.U60. zaopatrywać krwawienie zewnętrzne;
27. C.U61. transportować pacjenta w warunkach przedszpitalnych, wewnątrzszpitalnych i międzyszpitalnych;
28. C.U62. identyfikować błędy i zaniedbania w praktyce ratownika medycznego;
29. C.U65. wykonywać procedury medyczne pod nadzorem lub na zlecenie lekarza;
30. C.U66. dostosowywać postępowanie ratunkowe do stanu pacjenta;

**Kompetencje społeczne:**

1. Aktywnego słuchania, nawiązywania kontaktów interpersonalnych, skutecznego i empatycznego porozumiewania się z pacjentem.
2. Samodzielnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki ogólnej i zawodowej oraz holistycznego i zindywidualizowanego podejścia do pacjenta, uwzględniającego poszanowanie jego praw.
3. Komunikuje się z członkami zespołu i umie w nim pracować.





umowa nr .....

**KARTA  
PRAKTYKI WAKACYJNEJ  
SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY**

**A. DANE OSOBOWE STUDENTA**

4. Imię i Nazwisko:

5. Numer albumu:

6. Symbol studiów:

**B. MIEJSCE REALIZACJI PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

*(Pełna nazwa i adres Instytucji, w której realizowana jest praktyka)*

*(Pieczęć Instytucji, w której realizowana jest praktyka)*

**Podstawowy zakres działalności Instytucji, w której realizowana jest praktyka zawodowa:**

**Data rozpoczęcia praktyki zawodowej:**

.....

**Data zakończenia praktyki zawodowej:**

.....

**Wymiar zrealizowanej praktyki zawodowej:**

**168 godzin dydaktycznych**

**Praktyka zawodowa zrealizowana w:**

.....  
.....

*(Nazwa komórki organizacyjnej Instytucji w których zrealizowano praktykę)*

### **C. CEL I PROGRAM PRAKTYKI ZAWODOWEJ W INSTYTUCJI**

Doskonalenie zdobytej wiedzy oraz umiejętności praktycznego jej wykorzystania. Praktyki powinny umożliwiać zdobycie podstawowego doświadczenia zawodowego niezbędnego w pracy ratownika medycznego. Student zapoznaje się z organizacją i charakterem pracy Zespołów Ratownictwa Medycznego w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym również w sytuacjach nietypowych np. wypadki masowe, urazy wielonarządowe. Zakres praktyki obejmuje poznanie struktury i zasad funkcjonowania Szpitalnego Oddziału Ratunkowego oraz prowadzenia dokumentacji medycznej w Zespole Ratownictwa Medycznego i w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym, poznanie sprzętu ratowniczego oraz leków będących na wyposażeniu Oddziału, udział w medycznych czynnościach ratunkowych u osób w stanach zagrożenia życia i zdrowia, poznanie zasad pracy ratownika medycznego w Oddziale i przygotowanie pacjenta do dalszych procedur medycznych i dalszej diagnostyki. Student powinien znać i rozumieć zasady współpracy z zespołem oraz zasady wykonywania medycznych czynności ratunkowych samodzielnie i/lub pod nadzorem osoby uprawnionej do udzielania Medycznych Czynności Ratunkowych.

**D. PRZEBIEG PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

(opis: data odbycia praktyki, liczba godzin dydaktycznych praktyki, odcinek Oddziału na którym student miał praktykę, czytelny podpis Lidera zespołu personelu specjalistycznego.)

| <b>Data</b> | <b>Liczba godzin</b> | <b>Odcinek Oddziału</b> | <b>Podpis</b> |
|-------------|----------------------|-------------------------|---------------|
|             |                      |                         |               |
|             |                      |                         |               |
|             |                      |                         |               |
|             |                      |                         |               |
|             |                      |                         |               |
|             |                      |                         |               |
|             |                      |                         |               |
|             |                      |                         |               |
|             |                      |                         |               |
|             |                      |                         |               |
|             |                      |                         |               |
|             |                      |                         |               |
|             |                      |                         |               |
|             |                      |                         |               |
|             |                      |                         |               |
|             |                      |                         |               |
|             |                      |                         |               |
|             |                      |                         |               |
|             |                      |                         |               |
|             |                      |                         |               |
|             |                      |                         |               |
|             |                      |                         |               |
|             |                      |                         |               |
|             |                      |                         |               |
|             |                      |                         |               |
|             |                      |                         |               |
|             |                      |                         |               |
|             |                      |                         |               |
|             |                      |                         |               |
|             |                      |                         |               |
|             |                      |                         |               |

*Pieczątka i podpis zakładowego opiekuna praktyki, data*

**E. KARTA PROCEDUR W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM PRAKTYKA  
WAKACYJNA**

| <b>Lp.</b> | <b>Wykaz wykonanych procedur</b> | <b>Pieczętka i podpis Lidera zespołu personelu specjalistycznego</b> |
|------------|----------------------------------|--|
| <b>1</b>   |                                  |  |
| <b>2</b>   |                                  |  |
| <b>3</b>   |                                  |  |
| <b>4</b>   |                                  |  |
| <b>5</b>   |                                  |  |
| <b>6</b>   |                                  |  |
| <b>7</b>   |                                  |  |
| <b>8</b>   |                                  |  |
| <b>9</b>   |                                  |  |
| <b>10</b>  |                                  |  |
| <b>11</b>  |                                  |  |
| <b>12</b>  |                                  |  |
| <b>13</b>  |                                  |  |

*Pieczętka i podpis zakładowego opiekuna praktyki, data*

**F. OPINIA ZAKŁADOWEGO OPIEKUNA PRAKTYKI**

|  |
|--|
|  |
|--|

**G. OCENA KOŃCOWA PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

*(słownie – pozytywna/negatywna)*

.....

.....

*Pieczęć Instytucji*

.....

*Czytelny podpis zakładowego opiekuna praktyki zawodowej*

**H. UWAGI STUDENTA**

*(uwagi studenta dotyczące realizowanej praktyki zawodowej)*

|  |
|--|
|  |
|--|

.....

*miejsowość, data, podpis Studenta*

.....

*pieczętka i podpis opiekuna praktyk zawodowych, data*



**AKADEMIA POŻARNICZA**

**SZCZEGÓŁOWY PROGRAM PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

**ODDZIAŁ ORTOPEDYCZNO-URAZOWY - PRAKTYKA SRÓDROCZNA**

**WYDZIAŁ INŻYNIERII BEZPIECZEŃSTWA I OCHRONY LUDNOŚCI**

**Kierunek: RATOWNICTWO MEDYCZNE**

**Poziom kształcenia: STUDIA PIERWSZEGO STOPNIA**

## 1. Wymiar, zasady i formy odbywania praktyki

- 1) **Wymiar godzinowy praktyk:** całkowity czas praktyk na kierunku RATOWNICTWO MEDYCZNE wynosi 960 godzin dydaktycznych. Praktyka zawodowa śródroczna w Oddziale Ortopedyczno-urazowym wynosi 50 godzin dydaktycznych.
- 2) **Liczba punktów ECTS:** 2
- 3) **Czas trwania i miejsce w cyklu kształcenia:** 50 godzin dydaktycznych, praktyki w trakcie III semestru studiów.
- 4) **Zasady organizacji praktyki:**
  - a. Warunkiem przystąpienia do pierwszych zajęć jest okazanie nauczycielowi akademickiemu lub zakładowemu opiekunowi praktyki następujących dokumentów: skierowania, umowy trójstronnej, aktualnych badań sanitarno-epidemiologicznych, aktualnego zaświadczenia od lekarza medycyny pracy, dokumentu szczepienia przeciw WZW typu B (3 dawki), ubezpieczenia NNW, ubezpieczenia OC.
  - b. Zakładowy opiekun praktyk wyznaczony przez daną instytucję lub nauczyciel akademicki jest osobą prowadzącą daną praktykę.
  - c. Realizacja praktyki odbywa się od poniedziałku do niedzieli w godzinach od 7 do 7. Praktyka nie może przekraczać 12 godzin zegarowych. Dopuszczalne są praktyki w godzinach nocnych, do 30% godzin danej praktyki.
  - d. W sytuacji gdy student jest chory lub jest inna uzasadniona przyczyna nieobecności na praktykach, student ma obowiązek poinformowania osoby prowadzącej zajęcia i opiekuna praktyk zawodowych ze strony Uczelni. Absencja musi zostać odpracowana w innym dogodnym terminie za porozumieniem stron. Zwolnienie lekarskie nie zwalnia z obowiązku odbycia praktyk.
- 5) **Miejscem realizacji praktyki** jest Oddział Ortopedyczno-urazowy.
- 6) **Terminem realizacji praktyki** zawodowej jest: III semestr studiów.
- 7) **Praktyka zawodowa** realizowana jest w trakcie trwania semestru, w dniach wolnych od zajęć na Uczelni lub w dniach ich trwania, jeśli nie kolidują z zajęciami programowymi na Uczelni.
- 8) **Praktyka zawodowa** nie może trwać krócej niż jest to zaplanowane w programie studiów Ratownictwo Medyczne.

- 9) **Termin złożenia karty praktyk** do opiekuna praktyk zawodowych z Uczelni musi nastąpić maksymalnie do czternastu dni roboczych po zakończeniu semestru w którym dana praktyka się odbywała.

**10) Formami odbywania praktyki są:**

- a. Obserwacja wykonywanych procedur.
- b. Wykonywanie procedur z pomocą zakładowego opiekuna praktyki lub nauczyciela akademickiego.
- c. Wykonywanie procedur pod kierunkiem zakładowego opiekuna praktyki lub nauczyciela akademickiego.
- d. Wykonywanie procedur samodzielnie, bezpiecznie, z uzasadnieniem i w obecności Opiekuna praktyki lub nauczyciela akademickiego.

## 2. Efekty kształcenia

**Wiedza:**

1. C.W8. problemy wynikające z niepełnosprawności i chorób przewlekłych;
2. C.W17. mechanizmy prowadzące do nagłych zagrożeń zdrowia i życia;
3. C.W19. metody ograniczania bólu, ze szczególnym uwzględnieniem farmakoterapii dzieci;
4. C.W50. techniki zabiegów medycznych wykonywanych samodzielnie przez ratownika medycznego;
5. C.W51. zasady aseptyki i antyseptyki;
6. C.W54. wskazania do układania pacjenta w pozycji właściwej dla jego stanu lub odniesionych obrażeń;
7. C.W62. wskazania do wykonania kaniulacji żył obwodowych kończyn górnych i dolnych oraz żyły szyjnej zewnętrznej, a także technikę jej wykonania;
8. C.W63. zasady monitorowania czynności układu oddechowego i układu krążenia metodami nieinwazyjnymi;
9. C.W64. zasady wykonywania dostępu doszpikowego przy użyciu gotowego zestawu;
10. C.W68. wybrane zagadnienia z zakresu traumatologii dziecięcej;
11. 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;
12. C.W76. techniki przygotowania pacjenta do transportu i opieki medycznej podczas transportu;
13. C.W82. zasady transportu pacjentów z obrażeniami ciała;

**Umiejętności praktyczne:**

1. C.U2. układać pacjenta do badania obrazowego;



2. C.U10. przeprowadzać badanie fizykalne pacjenta dorosłego w zakresie niezbędnym do ustalenia jego stanu;
3. C.U11. monitorować czynność układu oddechowego, z uwzględnieniem pulsoksymetrii, kapnometrii i kapnografii;
4. C.U20. podawać pacjentowi leki i płyny;
5. C.U21. oznaczać stężenie glukozy z użyciem glukometru;
6. C.U23. zakładać cewnik do pęcherza moczowego;
7. C.U26. przygotowywać pacjenta do transportu;
8. C.U27. identyfikować błędy i zaniedbania w praktyce ratownika medycznego;
9. C.U30. oceniać stopień nasilenia bólu według znanych skal;
10. C.U49. wykonywać dostęp doszypkowy przy użyciu gotowego zestawu;
11. C.U51. tamować krwotoki zewnętrzne i unieruchamiać kończyny po urazie;
12. C.U52. stabilizować i unieruchamiać kręgosłup;
13. C.U59. działać zespołowo, udzielając pomocy w trudnych warunkach terenowych w dzień i w nocy oraz w warunkach znacznego obciążenia fizycznego i psychicznego;
14. C.U60. zaopatrywać krwawienie zewnętrzne;
15. C.U62. identyfikować błędy i zaniedbania w praktyce ratownika medycznego;
16. 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;
17. C.U65. wykonywać procedury medyczne pod nadzorem lub na zlecenie lekarza;
18. C.U67. monitorować stan pacjenta podczas badania obrazowego.

**Kompetencje społeczne:**

1. Aktywnego słuchania, nawiązywania kontaktów interpersonalnych, skutecznego i empatycznego porozumiewania się z pacjentem.
2. Samodzielnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki ogólnej i zawodowej oraz holistycznego i indywidualizowanego podejścia do pacjenta, uwzględniającego poszanowanie jego praw.
3. Komunikuje się z członkami zespołu i umie w nim pracować.
4. Przestrzega praw pacjenta z naciskiem na dobro pacjenta stawiane na pierwszym miejscu.



umowa nr .....

**KARTA  
PRAKTYKI ŚRÓDROCZNEJ  
ODDZIAŁ ORTOPEDYCZNO-URAZOWY**

**A. DANE OSOBOWE STUDENTA**

7. Imię i Nazwisko:

8. Numer albumu:

9. Symbol studiów:

**B. MIEJSCE REALIZACJI PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

*(Pełna nazwa i adres Instytucji, w której realizowana jest praktyka)*

*(Pieczęć Instytucji, w której realizowana jest praktyka)*

**Podstawowy zakres działalności Instytucji, w której realizowana jest praktyka zawodowa:**

**Data rozpoczęcia praktyki zawodowej:**

.....

**Data zakończenia praktyki zawodowej:**

.....

**Wymiar zrealizowanej praktyki zawodowej:**

**50 godzin dydaktycznych**

**Praktyka zawodowa zrealizowana w:**

.....  
.....

*(Nazwa komórki organizacyjnej Instytucji w których zrealizowano praktykę)*

### **C. CEL I PROGRAM PRAKTYKI ZAWODOWEJ W INSTYTUCJI**

Student poznaje zasady funkcjonowania i prowadzenia dokumentacji medycznej w Oddziale Ortopedyczno-Urazowym, poznaje sprzęt oraz leki będące na wyposażeniu Oddziału. Bierze czynny udział w niektórych procedurach: badanie chorego, unieruchomienie złamań, postępowanie z pacjentem w nagłych stanach z zakresu traumatologii narządu ruchu.

Obserwuje pracę personelu Oddziału Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu. Wykonuje zlecone czynności medyczne pod nadzorem osoby uprawnionej do udzielania świadczeń zdrowotnych.

### D. PRZEBIEG PRAKTYKI ZAWODOWEJ

*(opis: data odbycia praktyki, liczba godzin dydaktycznych praktyki, odcinek Oddziału na którym student miał praktykę, czytelny podpis Lidera zespołu personelu specjalistycznego.)*

| Data | Liczba godzin | Odcinek Oddziału | Podpis |
|------|---------------|------------------|--------|
|      |               |                  |        |
|      |               |                  |        |
|      |               |                  |        |
|      |               |                  |        |
|      |               |                  |        |
|      |               |                  |        |
|      |               |                  |        |
|      |               |                  |        |
|      |               |                  |        |
|      |               |                  |        |
|      |               |                  |        |
|      |               |                  |        |
|      |               |                  |        |
|      |               |                  |        |
|      |               |                  |        |
|      |               |                  |        |
|      |               |                  |        |
|      |               |                  |        |
|      |               |                  |        |
|      |               |                  |        |

*Pieczętka i podpis zakładowego opiekuna praktyki, data*

**E. KARTA PROCEDUR W ODDZIALE ORTOPEDYCZNO-URAZOWYM PRAKTYKA ŚRÓDROCZNA**

| <b>Lp.</b> | <b>Wykaz wykonanych procedur</b> | <b>Pieczętka i podpis Lidera zespołu personelu specjalistycznego</b> |
|------------|----------------------------------|--|
| 1          |                                  |  |
| 2          |                                  |  |
| 3          |                                  |  |
| 4          |                                  |  |
| 5          |                                  |  |
| 6          |                                  |  |
| 7          |                                  |  |
| 8          |                                  |  |
| 9          |                                  |  |
| 10         |                                  |  |
| 11         |                                  |  |
| 12         |                                  |  |
| 13         |                                  |  |

*Pieczętka i podpis zakładowego opiekuna praktyki, data*

**F. OPINIA ZAKŁADOWEGO OPIEKUNA PRAKTYKI**

**G. OCENA KOŃCOWA PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

*(słownie – pozytywna/negatywna)*

.....

.....

*Pieczęć Instytucji*

.....

*Czytelny podpis zakładowego opiekuna praktyki*

**H. UWAGI STUDENTA**

*(uwagi studenta dotyczące realizowanej praktyki zawodowej)*

.....

*miejsce, data, podpis Studenta*

.....

*pieczęć i podpis opiekuna praktyk zawodowych, data*



**AKADEMIA POŻARNICZA**

**SZCZEGÓŁOWY PROGRAM PRAKTYKI ZAWODOWEJ  
ODDZIAŁ CHOROÓB WEWNĘTRZNYCH - PRAKTYKA SRÓDROCZNA**

**WYDZIAŁ INŻYNIERII BEZPIECZEŃSTWA I OCHRONY LUDNOŚCI**

**Kierunek: RATOWNICTWO MEDYCZNE**

**Poziom kształcenia: STUDIA PIERWSZEGO STOPNIA**

## 1. Wymiar, zasady i formy odbywania praktyki

- 1) **Wymiar godzinowy praktyk:** całkowity czas praktyk na kierunku RATOWNICTWO MEDYCZNE wynosi 960 godzin dydaktycznych. Praktyka zawodowa śródroczna w Oddziale Chorób Wewnętrznych wynosi 50 godzin dydaktycznych.
- 2) **Liczba punktów ECTS:** 2
- 3) **Czas trwania i miejsce w cyklu kształcenia:** 50 godzin dydaktycznych, praktyki w trakcie III semestru studiów.
- 4) **Zasady organizacji praktyki:**
  - a. Warunkiem przystąpienia do pierwszych zajęć jest okazanie nauczycielowi akademickiemu lub zakładowemu opiekunowi praktyki następujących dokumentów: skierowania, umowy trójstronnej, aktualnych badań sanitarno-epidemiologicznych, aktualnego zaświadczenia od lekarza medycyny pracy, dokumentu szczepienia przeciw WZW typu B (3 dawki), ubezpieczenia NNW, ubezpieczenia OC.
  - b. Zakładowy opiekun praktyk wyznaczony przez daną instytucję lub nauczyciel akademicki jest osobą prowadzącą daną praktykę.
  - c. Realizacja praktyki odbywa się od poniedziałku do niedzieli w godzinach od 7 do 7. Praktyka nie może przekraczać 12 godzin zegarowych. Dopuszczalne są praktyki w godzinach nocnych, do 30% wszystkich godzin danej praktyki
  - d. W sytuacji gdy student jest chory lub jest inna uzasadniona przyczyna nieobecności na praktykach, student ma obowiązek poinformowania osobą prowadzącą zajęcia i opiekuna praktyk ze strony Uczelni. Absencja musi zostać odpracowana w innym dogodnym terminie za porozumieniem stron, zwolnienie lekarskie nie jest zaliczane na poczet odbytych praktyk.
- 5) **Miejscem realizacji praktyki** jest Oddział Chorób Wewnętrznych.
- 6) **Terminem realizacji** praktyki zawodowej jest: III semestr studiów.
- 7) **Praktyka zawodowa** realizowana jest w trakcie trwania semestru, w dniach wolnych od zajęć na Uczelni lub w dniach ich trwania, jeśli nie kolidują z zajęciami programowymi na Uczelni.
- 8) **Praktyka zawodowa** nie może trwać krócej niż jest to zaplanowane w programie studiów na kierunku Ratownictwo Medyczne.
- 9) **Termin złożenia karty praktyk** do opiekuna praktyk z Uczelni musi nastąpić maksymalnie do czternastu dni roboczych po zakończeniu semestru w którym dana praktyka się odbywała.



## 10) Formami odbywania praktyki są:

- a. Obserwacja wykonywanych procedur.
- b. Wykonywanie procedur z pomocą zakładowego opiekuna praktyki lub nauczyciela akademickiego.
- c. Wykonywanie procedur pod kierunkiem zakładowego opiekuna praktyki lub nauczyciela akademickiego.
- d. Wykonywanie procedur samodzielnie, bezpiecznie, z uzasadnieniem i w obecności zakładowego opiekuna praktyki lub nauczyciela akademickiego.

## 2. Cele szczegółowe praktyki

### Wiedza:

1. C.W8. problemy wynikające z niepełnosprawności i chorób przewlekłych;
2. C.W15. przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w najczęstszych problemach medycyny paliatywnej;
3. C.W17. mechanizmy prowadzące do nagłych zagrożeń zdrowia i życia;
4. C.W24. zasady badania podmiotowego w zakresie niezbędnym do prowadzenia medycznych czynności ratunkowych;
5. C.W25. zasady badania przedmiotowego w zakresie niezbędnym do prowadzenia medycznych czynności ratunkowych i udzielania świadczeń zdrowotnych innych niż medyczne czynności ratunkowe;
6. 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;
7. C.W41. zasady łańcucha przeżycia;
8. C.W42. zasady udzielania pierwszej pomocy pacjentom nieurazowym;
9. C.W45. zasady i technikę wykonywania opatrunków;
10. C.W51. zasady aseptyki i antyseptyki;
11. C.W52. zasady zabezpieczania materiału biologicznego do badań;
12. C.W54. wskazania do układania pacjenta w pozycji właściwej dla jego stanu lub odniesionych obrażeń;
13. C.W55. przyczyny i objawy nagłego zatrzymania krążenia;
14. C.W59. wskazania do podjęcia tlenoterapii biernej lub wentylacji zastępczej powietrzem lub tlenem, ręcznie lub mechanicznie – z użyciem respiratora i techniki ich wykonywania;
15. C.W62. wskazania do wykonania kaniulacji żył obwodowych kończyn górnych i dolnych oraz żyły szyjnej zewnętrznej, a także technikę jej wykonania;

16. C.W63. zasady monitorowania czynności układu oddechowego i układu krążenia metodami nieinwazyjnymi;
17. C.W65. wskazania do podawania leków drogą dożylną, w tym przez porty naczyniowe, domięśniową, podskórną, dotchawiczą, doustną, doodbytniczą, wziewną i doszpicową oraz techniki tego podawania;
18. C.W72. technikę oznaczania stężeń parametrów krytycznych;
19. C.W97. zasady cewnikowania pęcherza moczowego;
20. C.W98. procedurę zakładania sondy żołądkowej i płukania żołądka;

**Umiejętności praktyczne:**

1. C.U2. układać pacjenta do badania obrazowego;
2. C.U7. przeprowadzać wywiad medyczny z pacjentem dorosłym w zakresie niezbędnym do podjęcia medycznych czynności ratunkowych;
3. C.U8. oceniać stan świadomości pacjenta;
4. C.U9. układać pacjenta w pozycji właściwej dla rodzaju choroby lub odniesionych obrażeń ciała;
5. C.U10. przeprowadzać badanie fizykalne pacjenta dorosłego w zakresie niezbędnym do ustalenia jego stanu;
6. C.U11. monitorować czynność układu oddechowego, z uwzględnieniem pulsoksymetrii, kapnometrii i kapnografii;
7. C.U14. monitorować czynność układu krążenia metodami nieinwazyjnymi;
8. C.U18. monitorować stan pacjenta metodami nieinwazyjnymi;
9. C.U20. podawać pacjentowi leki i płyny;
10. C.U21. oznaczać stężenie glukozy z użyciem glukometru;
11. C.U22. zakładać zgłębnik żołądkowy;
12. C.U23. zakładać cewnik do pęcherza moczowego;
13. C.U26. przygotowywać pacjenta do transportu;
14. C.U30. oceniać stopień nasilenia bólu według znanych skal;
15. C.U39. przywracać drożność dróg oddechowych metodami bezprzyrządowymi;
16. C.U40. przyrządowo udrażniać drogi oddechowe metodami nadgłośniowymi;
17. C.U44. stosować się do zasad aseptyki i antyseptyki, zaopatrywać prostą ranę, zakładać i zmieniać jałowy opatrunek chirurgiczny;
18. C.U46. wykonywać defibrylację elektryczną z użyciem defibrylatora manualnego i zautomatyzowanego;
19. C.U60. zaopatrywać krwawienie zewnętrzne;
20. C.U65. wykonywać procedury medyczne pod nadzorem lub na zlecenie lekarza;
21. C.U66. dostosowywać postępowanie ratunkowe do stanu pacjenta;

**Kompetencje społeczne:**

1. Aktywnego słuchania, nawiązywania kontaktów interpersonalnych, skutecznego i empatycznego porozumiewania się z pacjentem.
2. Samodzielnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki ogólnej i zawodowej oraz holistycznego i zindywidualizowanego podejścia do pacjenta, uwzględniającego poszanowanie jego praw.
3. Komunikuje się z członkami zespołu i umie w nim pracować.
4. Przestrzega praw pacjenta z naciskiem na dobro pacjenta stawiane na pierwszym miejscu.



umowa nr .....

**KARTA  
PRAKTYKI ŚRÓDROCZNEJ  
ODDZIAŁ CHOROÓB WEWNĘTRZNYCH**

**A. DANE OSOBOWE STUDENTA**

10. Imię i Nazwisko:

11. Numer albumu:

12. Symbol studiów:

**B. MIEJSCE REALIZACJI PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

*(Pełna nazwa i adres Instytucji, w której realizowana jest praktyka)*

*(Pieczętka Instytucji, w której realizowana jest praktyka)*

**. Podstawowy zakres działalności Instytucji, w której realizowana jest praktyka zawodowa:**

**. Data rozpoczęcia praktyki zawodowej:**

.....

**Data zakończenia praktyki zawodowej:**

.....

**. Wymiar zrealizowanej praktyki zawodowej:**

**50 godzin dydaktycznych**

**. Praktyka zawodowa zrealizowana w:**

.....  
.....

*(Nazwa komórki organizacyjnej Instytucji w których zrealizowano praktykę)*

### **C. CEL I PROGRAM PRAKTYKI ZAWODOWEJ W INSTYTUCJI**

Doskonalenie zdobytej wiedzy oraz umiejętności praktycznego jej wykorzystania. Praktyki powinny umożliwiać zdobycie podstawowego doświadczenia zawodowego niezbędnego w pracy ratownika medycznego.

Student zapoznaje się z organizacją i charakterem pracy Oddziału Chorób Wewnętrznych. Zakres praktyki obejmuje poznanie zasad funkcjonowania i prowadzenia dokumentacji medycznej w Oddziale, poznanie sprzętu ratowniczego oraz leków będących na wyposażeniu Oddziału, udział w medycznych czynnościach ratunkowych u pacjentów w stanach nagłych internistycznych. Student powinien znać i rozumieć badanie podmiotowe i przedmiotowe pacjenta oraz zasady wykonywania medycznych czynności ratunkowych, w tym znajomość leków i ich działania w samodzielnej pracy i/lub pod nadzorem osoby uprawnionej do udzielania świadczeń zdrowotnych.



**E. KARTA PROCEDUR W ODDZIALE CHORÓB WEWNĘTRZNYCH PRAKTYKA  
ŚRÓDROCZNA**

| <b>Lp.</b> | <b>Wykaz wykonanych procedur</b> | <b>Pieczątka i podpis Lidera zespołu personelu specjalistycznego</b> |
|------------|----------------------------------|--|
| 1          |                                  |  |
| 2          |                                  |  |
| 3          |                                  |  |
| 4          |                                  |  |
| 5          |                                  |  |
| 6          |                                  |  |
| 7          |                                  |  |
| 8          |                                  |  |
| 9          |                                  |  |
| 10         |                                  |  |
| 11         |                                  |  |
| 12         |                                  |  |
| 13         |                                  |  |

*Pieczątka i podpis zakładowego opiekuna praktyki, data.*

**F. OPINIA ZAKŁADOWEGO OPIEKUNA PRAKTYKI**

**G. OCENA KOŃCOWA PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

*(słownie – pozytywna/negatywna)*

.....

.....

*Pieczęć Instytucji*

.....

*Czytelny podpis zakładowego opiekuna praktyki*

**H. UWAGI STUDENTA**

*(uwagi studenta dotyczące realizowanej praktyki zawodowej)*

.....

*miejsce, data, podpis Studenta*

.....

*pieczęć i podpis opiekuna praktyk zawodowych, data*





**AKADEMIA POŻARNICZA**

**SZCZEGÓŁOWY PROGRAM PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

**SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY - PRAKTYKA SRÓDROCZNA**

**WYDZIAŁ INŻYNIERII BEZPIECZEŃSTWA I OCHRONY LUDNOŚCI**

**Kierunek: RATOWNICTWO MEDYCZNE**

**Poziom kształcenia: STUDIA PIERWSZEGO STOPNIA**

## 1. Wymiar, zasady i formy odbywania praktyki

- 1) **Wymiar godzinowy praktyk:** całkowity czas praktyk na kierunku RATOWNICTWO MEDYCZNE wynosi 960 godzin dydaktycznych. Praktyka zawodowa śródroczna w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym wynosi 100 godzin dydaktycznych.
- 2) **Liczba punktów ECTS:** 4
- 3) **Czas trwania i miejsce w cyklu kształcenia:** 100 godzin dydaktycznych, praktyki w trakcie III semestru studiów.
- 4) **Zasady organizacji praktyki:**
  - a. Warunkiem przystąpienia do pierwszych zajęć jest okazanie nauczycielowi akademickiemu lub zakładowemu opiekunowi praktyki następujących dokumentów: skierowania, umowy trójstronnej, aktualnych badań sanitarno-epidemiologicznych, aktualnego zaświadczenie od lekarza medycyny pracy, dokumentu szczepienia przeciw WZW typu B (3 dawki), ubezpieczenia NNW, ubezpieczenia OC.
  - b. Zakładowy opiekun praktyk wyznaczony przez daną instytucję lub nauczyciel akademicki jest osobą prowadzącą daną praktykę.
  - c. Realizacja praktyki odbywa się od poniedziałku do niedzieli w godzinach od 7 do 7. Praktyka nie może przekraczać 12 godzin zegarowych. Dopuszczalne są praktyki w godzinach nocnych, do 30% wszystkich godzin danej praktyki
  - d. W sytuacji gdy student jest chory lub jest inna uzasadniona przyczyna nieobecności na praktykach, student ma obowiązek poinformowania osobę prowadzącą zajęcia i opiekuna praktyk zawodowych ze strony Uczelni. Absencja musi zostać odpracowana w innym dogodnym terminie za porozumieniem stron. Zwolnienie lekarskie nie zwalnia z obowiązku odbycia praktyk.
- 5) **Miejscem realizacji praktyki** jest Szpitalny Oddział Ratunkowy.
- 6) **Terminem realizacji praktyki** zawodowej jest: III semestr studiów.
- 7) **Praktyka zawodowa** realizowana jest w trakcie trwania semestru, w dniach wolnych od zajęć na Uczelni lub w dniach ich trwania, jeśli nie kolidują z zajęciami programowymi na Uczelni.
- 8) **Praktyka zawodowa** nie może trwać krócej niż jest to zaplanowane w programie studiów Ratownictwo Medyczne.
- 9) **Termin złożenia karty praktyk** do opiekuna praktyk zawodowych z Uczelni musi nastąpić maksymalnie do czternastu dni roboczych po zakończeniu semestru w którym dana praktyka się odbywała.
- 10) **Formami odbywania praktyki są:**
  - a. Obserwacja wykonywanych procedur.
  - b. Wykonywanie procedur z pomocą zakładowego opiekuna praktyki lub nauczyciela akademickiego.
  - c. Wykonywanie procedur pod kierunkiem zakładowego opiekuna praktyki lub nauczyciela akademickiego.
  - d. Wykonywanie procedur samodzielnie, bezpiecznie z uzasadnieniem i w obecności zakładowego opiekuna praktyki lub nauczyciela akademickiego.

## 2. Cele szczegółowe praktyki

### **Wiedza:**

1. C.W2. podstawowe normy rozwojowe badania przedmiotowego dziecka;
2. C.W8. problemy wynikające z niepełnosprawności i chorób przewlekłych;
3. C.W12. regulacje prawne dotyczące ochrony zdrowia psychicznego, ze szczególnym uwzględnieniem zasad przyjęcia do szpitala psychiatrycznego;
4. C.W16. zasady postępowania ratunkowego w przypadku pacjenta w stanie terminalnym;
5. C.W21. zasady dekontaminacji;
6. C.W24. zasady badania podmiotowego w zakresie niezbędnym do prowadzenia medycznych czynności ratunkowych;
7. C.W25. zasady badania przedmiotowego w zakresie niezbędnym do prowadzenia medycznych czynności ratunkowych i udzielania świadczeń zdrowotnych innych niż medyczne czynności ratunkowe;
8. C.W26. przyczyny i rodzaje bólu w klatce piersiowej oraz jego diagnostykę;
9. C.W31. wybrane choroby przewodu pokarmowego;
10. C.W41. zasady łańcucha przeżycia;
11. C.W42. zasady udzielania pierwszej pomocy pacjentom nieurazowym;
12. C.W45. zasady i technikę wykonywania opatrunków;
13. C.W47. zasady postępowania z pacjentem z założonym cewnikiem zewnętrznym;
14. C.W50. techniki zabiegów medycznych wykonywanych samodzielnie przez ratownika medycznego;
15. C.W51. zasady aseptyki i antyseptyki;
16. C.W52. zasady zabezpieczania materiału biologicznego do badań;
17. C.W54. wskazania do układania pacjenta w pozycji właściwej dla jego stanu lub odniesionych obrażeń;
18. C.W57. wskazania do odsysania dróg oddechowych i techniki jego wykonywania;
19. C.W59. wskazania do podjęcia tlenoterapii biernej lub wentylacji zastępczej powietrzem lub tlenem, ręcznie lub mechanicznie – z użyciem respiratora i techniki ich wykonywania;
20. C.W61. wskazania do wykonania defibrylacji manualnej, zautomatyzowanej i półautomatycznej oraz techniki ich wykonania;
21. C.W62. wskazania do wykonania kaniulacji żył obwodowych kończyn górnych i dolnych oraz żyły szyjnej zewnętrznej, a także technikę jej wykonania;
22. C.W63. zasady monitorowania czynności układu oddechowego i układu krążenia metodami nieinwazyjnymi;
23. C.W72. technikę oznaczania stężeń parametrów krytycznych;

24. C.W82. zasady transportu pacjentów z obrażeniami ciała;
25. C.W92. procedury specjalistyczne w stanach nagłych pochodzenia urazowego stosowane w ramach postępowania przedszpitalnego i w SOR;
26. C.W97. zasady cewnikowania pęcherza moczowego;
27. C.W98. procedurę zakładania sondy żołądkowej i płukania żołądka;
28. C.W102. zasady funkcjonowania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne;

**Umiejętności praktyczne:**

1. C.U1. oceniać stan pacjenta w celu ustalenia sposobu postępowania ratunkowego;
2. C.U2. układać pacjenta do badania obrazowego;
3. C.U4. przeprowadzać badanie przedmiotowe pacjenta;
4. C.U7. przeprowadzać wywiad medyczny z pacjentem dorosłym w zakresie niezbędnym do podjęcia medycznych czynności ratunkowych;
5. C.U8. oceniać stan świadomości pacjenta;
6. C.U9. układać pacjenta w pozycji właściwej dla rodzaju choroby lub odniesionych obrażeń ciała;
7. C.U10. przeprowadzać badanie fizykalne pacjenta dorosłego w zakresie niezbędnym do ustalenia jego stanu;
8. C.U11. monitorować czynność układu oddechowego, z uwzględnieniem pulsoksymetrii, kapnometrii i kapnografii;
9. C.U13. wykonywać elektrokardiogram i interpretować go w podstawowym zakresie;
10. C.U18. monitorować stan pacjenta metodami nieinwazyjnymi;
11. C.U20. podawać pacjentowi leki i płyny;
12. C.U23. zakładać cewnik do pęcherza moczowego;
13. C.U26. przygotowywać pacjenta do transportu;
14. C.U27. identyfikować błędy i zaniedbania w praktyce ratownika medycznego;
15. C.U30. oceniać stopień nasilenia bólu według znanych skal;
16. C.U32. monitorować czynności życiowe pacjenta podczas badania diagnostycznego;
17. C.U37. wiązać obrazy uszkodzeń tkankowych i narządowych z objawami klinicznymi choroby;
18. 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);
19. C.U39. przywracać drożność dróg oddechowych metodami bezprzyrządowymi;
20. C.U40. przyrządowo udrażniać drogi oddechowe metodami nadgłośniowymi;
21. C.U43. wdrażać tlenoterapię zależnie od potrzeb pacjenta i wspomagać oddech;

22. C.U45. prowadzić wentylację zastępczą z użyciem worka samorozprężalnego i respiratora transportowego;
23. C.U46. wykonywać defibrylację elektryczną z użyciem defibrylatora manualnego i zautomatyzowanego;
24. C.U47. wykonywać kardiowersję i elektrostymulację zewnętrzną serca;
25. C.U49. wykonywać dostęp doszpicowy przy użyciu gotowego zestawu;
26. C.U50. pobierać krew oraz zabezpieczać materiał do badań laboratoryjnych, mikrobiologicznych i toksykologicznych;
27. C.U61. transportować pacjenta w warunkach przedszpitalnych, wewnątrzszpitalnych i międzyszpitalnych;
28. C.U62. identyfikować błędy i zaniedbania w praktyce ratownika medycznego;
29. C.U65. wykonywać procedury medyczne pod nadzorem lub na zlecenie lekarza;
30. C.U66. dostosowywać postępowanie ratunkowe do stanu pacjenta;
31. C.U67. monitorować stan pacjenta podczas badania obrazowego.

**Kompetencje społeczne:**

1. Aktywnego słuchania, nawiązywania kontaktów interpersonalnych, skutecznego i empatycznego porozumiewania się z pacjentem.
2. Samodzielnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki ogólnej i zawodowej oraz holistycznego i indywidualizowanego podejścia do pacjenta, uwzględniającego poszanowanie jego praw.
3. Komunikuje się z członkami zespołu i umie w nim pracować.
4. Przestrzega praw pacjenta z naciskiem na dobro pacjenta stawiane na pierwszym miejscu.



umowa nr .....

**KARTA  
PRAKTYKI ŚRÓDROCZNEJ  
SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY**

| <b>A. DANE OSOBOWE STUDENTA</b>  |  |
|--|--|
| 13. Imię i Nazwisko:   |  |
| 14. Numer albumu:  | 15. Symbol studiów:                                  |
| <b>B. MIEJSCE REALIZACJI PRAKTYKI ZAWODOWEJ</b>  |  |
| <i>(Pełna nazwa i adres Instytucji, w której realizowana jest praktyka)</i>  |  |
| <i>(Pieczętka Instytucji, w której realizowana jest praktyka)</i>  |  |
| <b>. Podstawowy zakres działalności Instytucji, w której realizowana jest praktyka zawodowa:</b>   |  |
| <b>. Data rozpoczęcia praktyki zawodowej:</b><br>.....   | <b>Data zakończenia praktyki zawodowej:</b><br>..... |
| <b>. Wymiar zrealizowanej praktyki zawodowej:</b>  | <b>100 godzin dydaktycznych</b>                      |
| <b>. Praktyka zawodowa zrealizowana w:</b><br>.....<br>.....<br><i>(Nazwa komórki organizacyjnej Instytucji w których zrealizowano praktykę)</i> |  |

### **C. CEL I PROGRAM PRAKTYKI ZAWODOWEJ W INSTYTUCJI**

Doskonalenie zdobytej wiedzy oraz umiejętności praktycznego jej wykorzystania. Praktyki powinny umożliwiać zdobycie podstawowego doświadczenia zawodowego niezbędnego w pracy ratownika medycznego.

Student zapoznaje się z organizacją i charakterem pracy Zespołów Ratownictwa Medycznego w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym również w sytuacjach nietypowych np. wypadki masowe, urazy wielonarządowe. Zakres praktyki obejmuje poznanie struktury i zasad funkcjonowania Oddziału oraz prowadzenia dokumentacji medycznej w Zespole Ratownictwa Medycznego i w Oddziale, poznanie sprzętu ratowniczego oraz leków będących na wyposażeniu, udział w medycznych czynnościach ratunkowych u osób w stanach zagrożenia życia i zdrowia, poznanie zasad pracy ratownika medycznego w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym i przygotowanie pacjenta do dalszych procedur medycznych i dalszej diagnostyki. Student powinien znać i rozumieć zasady współpracy z zespołem oraz zasady wykonywania medycznych czynności ratunkowych samodzielnie i/lub pod nadzorem Osoby uprawnionej do wykonywania Medycznych Czynności Ratunkowych.

**D. PRZEBIEG PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

(opis: data odbycia praktyki, liczba godzin dydaktycznych praktyki, odcinek Oddziału na którym student miał praktykę, czytelny podpis Lidera zespołu personelu specjalistycznego.)

| Data | Liczba godzin | Odcinek Oddziału | Podpis |
|------|---------------|------------------|--------|
|      |               |                  |        |
|      |               |                  |        |
|      |               |                  |        |
|      |               |                  |        |
|      |               |                  |        |
|      |               |                  |        |
|      |               |                  |        |
|      |               |                  |        |
|      |               |                  |        |
|      |               |                  |        |
|      |               |                  |        |
|      |               |                  |        |
|      |               |                  |        |
|      |               |                  |        |
|      |               |                  |        |
|      |               |                  |        |
|      |               |                  |        |
|      |               |                  |        |
|      |               |                  |        |
|      |               |                  |        |
|      |               |                  |        |
|      |               |                  |        |
|      |               |                  |        |
|      |               |                  |        |

*Pieczątka i podpis zakładowego opiekuna praktyki, data*



**E. KARTA PROCEDUR W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM PRAKTYKA  
ŚRÓDROCZNA**

| <b>Lp.</b> | <b>Wykaz wykonanych procedur</b> | <b>Pieczętka i podpis Lidera zespołu personelu specjalistycznego</b> |
|------------|----------------------------------|--|
| <b>1</b>   |                                  |  |
| <b>2</b>   |                                  |  |
| <b>3</b>   |                                  |  |
| <b>4</b>   |                                  |  |
| <b>5</b>   |                                  |  |
| <b>6</b>   |                                  |  |
| <b>7</b>   |                                  |  |
| <b>8</b>   |                                  |  |
| <b>9</b>   |                                  |  |
| <b>10</b>  |                                  |  |
| <b>11</b>  |                                  |  |
| <b>12</b>  |                                  |  |
| <b>13</b>  |                                  |  |

*Pieczętka i podpis zakładowego opiekuna praktyki, data.*

**F. OPINIA ZAKŁADOWEGO OPIEKUNA PRAKTYKI**

**G. OCENA KOŃCOWA PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

*(słownie – pozytywna/negatywna)*

.....

.....

*Pieczęć Instytucji*

.....

*Czytelny podpis zakładowego opiekuna praktyki*

**H. UWAGI STUDENTA**

*(uwagi studenta dotyczące realizowanej praktyki zawodowej)*

.....

*miejsce, data, podpis Studenta*

.....

*pieczęć i podpis opiekuna praktyk zawodowych, data*



**AKADEMIA POŻARNICZA**

**SZCZEGÓŁOWY PROGRAM PRAKTYKI ZAWODOWEJ**  
**ODDZIAŁ ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII - PRAKTYKA**  
**WAKACYJNA**

**WYDZIAŁ INŻYNIERII BEZPIECZEŃSTWA I OCHRONY LUDNOŚCI**

**Kierunek: RATOWNICTWO MEDYCZNE**

**Poziom kształcenia: STUDIA PIERWSZEGO STOPNIA**

## 1. Wymiar, zasady i formy odbywania praktyki

- 1) **Wymiar godzinowy praktyk:** całkowity czas praktyk na kierunku RATOWNICTWO MEDYCZNE wynosi 960 godzin dydaktycznych. Praktyka zawodowa – śródroczna w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii wynosi 164 godzin dydaktycznych.
- 2) **Liczba punktów ECTS:** 6
- 3) **Czas trwania i miejsce w cyklu kształcenia:** 164 godzin dydaktycznych, praktyki wakacyjne po IV semestrze studiów.
- 4) **Zasady organizacji praktyki:**
  - a. Warunkiem przystąpienia do pierwszych zajęć jest okazanie zakładowemu opiekunowi praktyki na pierwszych zajęciach dokumentów: skierowania, umowy trójstronnej, aktualnych badań sanitarno - epidemiologicznych, aktualnego zaświadczenia od lekarza medycyny pracy, dokumentu szczepienia przeciw WZW typu B (3 dawki), ubezpieczenia NNW, ubezpieczenia OC.
  - b. Zakładowy opiekun praktyk wyznaczony przez daną instytucję jest osobą prowadzącą daną praktykę.
  - c. Realizacja praktyki odbywa się od poniedziałku do niedzieli w godzinach od 7 do 7. Praktyka nie może przekraczać 12 godzin zegarowych. Dopuszczalne są praktyki w godzinach nocnych, do 30% wszystkich godzin danej praktyki
  - d. W sytuacji gdy student jest chory lub jest inna uzasadniona przyczyna nieobecności na praktykach, student ma obowiązek poinformowania osobę prowadzącą zajęcia i opiekuna praktyk zawodowych ze strony Uczelni. Absencja musi zostać odpracowana w innym dogodnym terminie za porozumieniem stron. Zwolnienie lekarskie nie zwalnia z obowiązku odbycia praktyk.
- 5) **Miejscem realizacji praktyki** jest Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii.
- 6) **Terminem realizacji praktyki zawodowej** jest: po IV semestrze.
- 7) **Praktyka zawodowa** realizowana jest w okresie wakacji
- 8) **Praktyka zawodowa** nie może trwać krócej niż jest to zaplanowane w programie studiów Ratownictwo Medyczne.
- 11) **Termin złożenia karty praktyk** do opiekuna praktyk zawodowych z Uczelni musi nastąpić maksymalnie do 15 października. Brak złożenia dokumentów w wyżej wymienionym terminie, będzie skutkować brakiem zaliczenia praktyki.
- 9) **Formami odbywania praktyki są:**
  - a. Obserwacja wykonywanych procedur.
  - b. Wykonywanie procedur z pomocą zakładowego opiekuna praktyki lub nauczyciela akademickiego.
  - c. Wykonywanie procedur pod kierunkiem zakładowego opiekuna praktyki lub nauczyciela akademickiego.
  - d. Wykonywanie procedur samodzielnie, bezpiecznie, z uzasadnieniem i w obecności zakładowego opiekuna praktyki.

## 2. Cele szczegółowe praktyki

### Wiedza:

1. C.W17. mechanizmy prowadzące do nagłych zagrożeń zdrowia i życia;
2. C.W19. metody ograniczania bólu, ze szczególnym uwzględnieniem farmakoterapii dzieci;
3. C.W20. skale oceny bólu i możliwości wdrożenia leczenia przeciwbólowego przez ratownika medycznego;
4. C.W24. zasady badania podmiotowego w zakresie niezbędnym do prowadzenia medycznych czynności ratunkowych;
5. C.W41. zasady łańcucha przeżycia;
6. C.W42. zasady udzielania pierwszej pomocy pacjentom nieurazowym;
7. C.W45. zasady i technikę wykonywania opatrunków;
8. C.W48. zasady wykonywania toalety drzewa oskrzelowego u pacjenta zaintubowanego;
9. C.W49. zasady wykonywania toalety u pacjenta z założoną rurką tracheostomijną i pielęgnacji tracheostomii;
10. C.W50. techniki zabiegów medycznych wykonywanych samodzielnie przez ratownika medycznego;
11. C.W51. zasady aseptyki i antyseptyki;
12. C.W57. wskazania do odsysania dróg oddechowych i techniki jego wykonywania;
13. C.W58. wskazania do przyrządowego i bezprzyrządowego przywracania drożności dróg oddechowych i techniki ich wykonywania;
14. C.W59. wskazania do podjęcia tlenoterapii biernej lub wentylacji zastępczej powietrzem lub tlenem, ręcznie lub mechanicznie – z użyciem respiratora i techniki ich wykonywania;
15. C.W62. wskazania do wykonania kaniulacji żył obwodowych kończyn górnych i dolnych oraz żyły szyjnej zewnętrznej, a także technikę jej wykonania;
16. C.W63. zasady monitorowania czynności układu oddechowego i układu krążenia metodami nieinwazyjnymi;
17. C.W64. zasady wykonywania dostępu doszpikowego przy użyciu gotowego zestawu;
18. C.W72. technikę oznaczania stężeń parametrów krytycznych;
19. C.W82. zasady transportu pacjentów z obrażeniami ciała;
20. C.W98. procedurę zakładania sondy żołądkowej i płukania żołądka;

### Umiejętności praktyczne:

1. C.U1. oceniać stan pacjenta w celu ustalenia sposobu postępowania ratunkowego;
2. C.U2. układać pacjenta do badania obrazowego;
3. C.U4. przeprowadzać badanie przedmiotowe pacjenta;

4. C.U7. przeprowadzać wywiad medyczny z pacjentem dorosłym w zakresie niezbędnym do podjęcia medycznych czynności ratunkowych;
5. C.U8. oceniać stan świadomości pacjenta;
6. C.U9. układać pacjenta w pozycji właściwej dla rodzaju choroby lub odniesionych obrażeń ciała;
7. C.U10. przeprowadzać badanie fizykalne pacjenta dorosłego w zakresie niezbędnym do ustalenia jego stanu;
8. C.U11. monitorować czynność układu oddechowego, z uwzględnieniem pulsoksymetrii, kapnometrii i kapnografii;
9. C.U12. interpretować wyniki badań pacjenta z przewlekłą niewydolnością oddechową;
10. C.U18. monitorować stan pacjenta metodami nieinwazyjnymi;
11. C.U20. podawać pacjentowi leki i płyny;
12. C.U21. oznaczać stężenie glukozy z użyciem glukometru;
13. C.U23. zakładać cewnik do pęcherza moczowego;
14. C.U26. przygotowywać pacjenta do transportu;
15. C.U30. oceniać stopień nasilenia bólu według znanych skal;
16. C.U39. przywracać drożność dróg oddechowych metodami bezprzyrządowymi;
17. C.U40. przyrządowo udrażniać drogi oddechowe metodami nadgłośniowymi;
18. C.U41. wykonywać intubację dotchawiczą w laryngoskopii bezpośredniej i pośredniej;
19. C.U43. wdrażać tlenoterapię zależnie od potrzeb pacjenta i wspomagać oddech;
20. C.U45. prowadzić wentylację zastępczą z użyciem worka samorozprężalnego i respiratora transportowego;
21. C.U49. wykonywać dostęp doszpicowy przy użyciu gotowego zestawu;
22. C.U60. zaopatrywać krwawienie zewnętrzne;
23. C.U65. wykonywać procedury medyczne pod nadzorem lub na zlecenie lekarza;
24. C.U66. dostosowywać postępowanie ratunkowe do stanu pacjenta;
25. C.U67. monitorować
26. stan pacjenta podczas badania obrazowego.

**Kompetencje społeczne:**

1. Aktywnego słuchania, nawiązywania kontaktów interpersonalnych, skutecznego i empatycznego porozumiewania się z pacjentem.
2. Samodzielnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki ogólnej i zawodowej oraz holistycznego i indywidualizowanego podejścia do pacjenta, uwzględniającego poszanowanie jego praw.
3. Komunikuje się z członkami zespołu i umie w nim pracować.
4. Przestrzega praw pacjenta z naciskiem na dobro pacjenta stawiane na pierwszym miejscu.



umowa nr .....

**KARTA  
PRAKTYKI WAKACYJNEJ  
ODDZIAŁ ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII**

|   |   |
|---|---|
| <b>A. DANE OSOBOWE STUDENTA</b>   |   |
| 16. Imię i Nazwisko:  |   |
| 17. Numer albumu:   | 18. Symbol studiów:                           |
| <b>B. MIEJSCE REALIZACJI PRAKTYKI ZAWODOWEJ</b>   |   |
| <i>(Pełna nazwa i adres Instytucji, w której realizowana jest praktyka)</i>   |   |
| <i>(Pieczęć Instytucji, w której realizowana jest praktyka)</i>   |   |
| . Podstawowy zakres działalności Instytucji, w której realizowana jest praktyka zawodowa:   |   |
| . Data rozpoczęcia praktyki zawodowej:<br>.....   | Data zakończenia praktyki zawodowej:<br>..... |
| . Wymiar zrealizowanej praktyki zawodowej:  | <b>164 godzin dydaktycznych</b>               |
| . Praktyka zawodowa zrealizowana w:<br>.....<br>.....<br><i>(Nazwa komórki organizacyjnej Instytucji w których zrealizowano praktykę)</i> |   |

### **C. CEL I PROGRAM PRAKTYKI ZAWODOWEJ W INSTYTUCJI**

Celem realizacji praktyk w Oddziale Intensywnej Terapii jest doskonalenie zdobytej wiedzy oraz umiejętności praktycznego jej wykorzystania. Praktyki powinny umożliwiać zdobycie podstawowego doświadczenia zawodowego niezbędnego w pracy ratownika medycznego.

Student poznaje zasady funkcjonowania i prowadzenia dokumentacji medycznej w Oddziale Intensywnej Terapii. Poznaje sprzęt oraz leki będące na wyposażeniu Oddziału Intensywnej Terapii.

Student bierze czynny udział w badaniu chorego, nadzorze nad chorym wymagającym intensywnej terapii, monitorowaniu funkcji życiowych, wentylacji mechanicznej, kaniulacji naczyń krwionośnych, znieczuleniu miejscowym i przewodowym.



**D. PRZEBIEG PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

*(opis: data odbycia praktyki, liczba godzin dydaktycznych praktyki, czytelny podpis Lidera zespołu personelu specjalistycznego.)*

| <b>Data</b> | <b>Liczba godzin</b> | <b>Podpis</b> |
|-------------|----------------------|---------------|
|             |                      |               |
|             |                      |               |
|             |                      |               |
|             |                      |               |
|             |                      |               |
|             |                      |               |
|             |                      |               |
|             |                      |               |
|             |                      |               |
|             |                      |               |
|             |                      |               |
|             |                      |               |
|             |                      |               |
|             |                      |               |
|             |                      |               |
|             |                      |               |
|             |                      |               |
|             |                      |               |
|             |                      |               |
|             |                      |               |
|             |                      |               |
|             |                      |               |
|             |                      |               |
|             |                      |               |
|             |                      |               |
|             |                      |               |
|             |                      |               |
|             |                      |               |
|             |                      |               |
|             |                      |               |
|             |                      |               |
|             |                      |               |
|             |                      |               |
|             |                      |               |

*Pieczętka i podpis zakładowego opiekuna praktyki, data.*

**E. KARTA PROCEDUR W ODDZIALE ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII  
PRAKTYKA WAKACYJNA**

| <b>Lp.</b> | <b>Wykaz wykonanych procedur</b> | <b>Pieczętka i podpis Lidera zespołu personelu specjalistycznego</b> |
|------------|----------------------------------|--|
| <b>1</b>   |                                  |  |
| <b>2</b>   |                                  |  |
| <b>3</b>   |                                  |  |
| <b>4</b>   |                                  |  |
| <b>5</b>   |                                  |  |
| <b>6</b>   |                                  |  |
| <b>7</b>   |                                  |  |
| <b>8</b>   |                                  |  |
| <b>9</b>   |                                  |  |
| <b>10</b>  |                                  |  |
| <b>11</b>  |                                  |  |
| <b>12</b>  |                                  |  |
| <b>13</b>  |                                  |  |

*Pieczętka i podpis zakładowego opiekuna praktyki, data.*

**F. OPINIA ZAKŁADOWEGO OPIEKUNA PRAKTYKI**

**G. OCENA KOŃCOWA PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

*(słownie – pozytywna/negatywna)*

.....

.....

*Pieczęć Instytucji*

.....

*Czytelny podpis zakładowego opiekuna praktyki*

**H. UWAGI STUDENTA**

*(uwagi studenta dotyczące realizowanej praktyki zawodowej)*

.....

*miejsowość, data, podpis Studenta*

.....

*pieczętka i podpis opiekuna praktyk zawodowych, data*



**AKADEMIA POŻARNICZA**

**SZCZEGÓŁOWY PROGRAM PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

**ODDZIAŁ CHIRURGII - PRAKTYKA SRÓDROCZNA**

**WYDZIAŁ INŻYNIERII BEZPIECZEŃSTWA I OCHRONY LUDNOŚCI**

**Kierunek: RATOWNICTWO MEDYCZNE**

**Poziom kształcenia: STUDIA PIERWSZEGO STOPNIA**

## 1. Wymiar, zasady i formy odbywania praktyki

- 1) **Wymiar godzinowy praktyk:** całkowity czas praktyk na kierunku RATOWNICTWO MEDYCZNE wynosi 960 godzin dydaktycznych. Praktyka zawodowa śródroczna w Oddziale Chirurgii wynosi 60 godzin dydaktycznych.
- 2) **Liczba punktów ECTS:** 2
- 3) **Czas trwania i miejsce w cyklu kształcenia:** 60 godzin dydaktycznych, praktyki w trakcie V semestru studiów.
- 4) **Zasady organizacji praktyki:**
  - a. Warunkiem przystąpienia do pierwszych zajęć jest okazanie nauczycielowi akademickiemu lub zakładowemu opiekunowi praktyki następujących dokumentów: skierowania, umowy trójstronnej, aktualnych badań sanitarno-epidemiologicznych, aktualnego zaświadczenie od lekarza medycyny pracy, dokumentu szczepienia przeciw WZW typu B (3 dawki), ubezpieczenia NNW, ubezpieczenia OC.
  - b. Zakładowy opiekun praktyk wyznaczony przez daną instytucję lub nauczyciel akademicki jest osobą prowadzącą daną praktykę.
  - c. Realizacja praktyki odbywa się od poniedziałku do niedzieli w godzinach od 7 do 7. Praktyka nie może przekraczać 12 godzin zegarowych. Dopuszczalne są praktyki w godzinach nocnych, do 30% wszystkich godzin danej praktyki.
  - d. W sytuacji, gdy student jest chory lub jest inna uzasadniona przyczyna nieobecności na praktykach, student ma obowiązek poinformowania osobą prowadzącą zajęcia i opiekuna praktyk ze strony Uczelni. Absencja musi zostać odpracowana w innym dogodnym terminie za porozumieniem stron. Zwolnienie lekarskie nie zwalnia z obowiązku odbycia praktyk.
- 5) **Miejscem realizacji praktyki** jest Oddział Chirurgii.
- 6) **Terminem realizacji praktyki** zawodowej jest: V semestr studiów.
- 7) **Praktyka zawodowa** realizowana jest w trakcie trwania semestru, w dniach wolnych od zajęć na Uczelni lub w dniach ich trwania, jeśli nie kolidują z zajęciami programowymi na Uczelni.
- 8) **Praktyka zawodowa** nie może trwać krócej niż jest to zaplanowane w programie studiów Ratownictwo Medyczne.
- 9) **Termin złożenia karty praktyk** do opiekuna praktyk zawodowych z Uczelni musi nastąpić maksymalnie do czternastu dni roboczych po zakończeniu semestru w którym dana praktyka się odbywała.
- 10) **Formami odbywania praktyki są:**
  - a. Obserwacja wykonywanych procedur.
  - b. Wykonywanie procedur z pomocą zakładowego opiekuna praktyki lub nauczyciela akademickiego.
  - c. Wykonywanie procedur pod kierunkiem zakładowego opiekuna praktyki lub nauczyciela akademickiego.
  - d. Wykonywanie procedur samodzielnie, bezpiecznie, z uzasadnieniem i w obecności zakładowego opiekuna praktyki lub nauczyciela akademickiego.

## 2. Cele szczegółowe praktyki

### **Wiedza:**

1. C.W8. problemy wynikające z niepełnosprawności i chorób przewlekłych;
2. C.W18. mechanizmy działania podstawowych grup leków i leków podawanych samodzielnie przez ratownika medycznego;
3. C.W19. metody ograniczania bólu, ze szczególnym uwzględnieniem farmakoterapii dzieci;
4. C.W20. skale oceny bólu i możliwości wdrożenia leczenia przeciwbólowego przez ratownika medycznego;
5. C.W30. przyczyny, objawy i postępowanie w ostrej niewydolności nerek;
6. C.W50. techniki zabiegów medycznych wykonywanych samodzielnie przez ratownika medycznego;
7. C.W57. wskazania do odsysania dróg oddechowych i techniki jego wykonywania;
8. C.W61. wskazania do wykonania defibrylacji manualnej, zautomatyzowanej i półautomatycznej oraz techniki ich wykonania;
9. C.W62. wskazania do wykonania kaniulacji żył obwodowych kończyn górnych i dolnych oraz żyły szyjnej zewnętrznej, a także technikę jej wykonania;
10. C.W67. przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w najczęstszych chorobach wymagających interwencji chirurgicznej, z uwzględnieniem odrębności chorób wieku dziecięcego;
11. C.W70. objawy i rodzaje odmy opłucnowej;
12. C.W71. objawy krwaka opłucnej, wiotkiej klatki piersiowej i złamania żeber;
13. C.W98. procedurę zakładania sondy żołądkowej i płukania żołądka;
14. 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;
15. C.W106. wskazania, przeciwwskazania i przygotowanie pacjentów do poszczególnych rodzajów badań obrazowych oraz przeciwwskazania do stosowania środków kontrastujących;

### **Umiejętności praktyczne:**

1. C.U2. układać pacjenta do badania obrazowego;
2. C.U9. układać pacjenta w pozycji właściwej dla rodzaju choroby lub odniesionych obrażeń ciała;
3. C.U10. przeprowadzać badanie fizykalne pacjenta dorosłego w zakresie niezbędnym do ustalenia jego stanu;
4. C.U11. monitorować czynność układu oddechowego, z uwzględnieniem pulsoksymetrii, kapnometrii i kapnografii;
5. C.U18. monitorować stan pacjenta metodami nieinwazyjnymi;
6. C.U20. podawać pacjentowi leki i płyny;

7. C.U22. zakładać zgłębnik żołądkowy;
8. C.U23. zakładać cewnik do pęcherza moczowego;
9. C.U26. przygotowywać pacjenta do transportu;
10. C.U29. stosować leczenie przeciwbólowe;
11. C.U32. monitorować czynności życiowe pacjenta podczas badania diagnostycznego;
12. 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);
13. C.U39. przywracać drożność dróg oddechowych metodami bezprzyrządowymi;
14. C.U40. przyrządowo udrażniać drogi oddechowe metodami nadgłośniowymi;
15. C.U44. stosować się do zasad aseptyki i antyseptyki, zaopatrywać prostą ranę, zakładać i zmieniać jałowy opatrunek chirurgiczny;
16. C.U50. pobierać krew oraz zabezpieczać materiał do badań laboratoryjnych, mikrobiologicznych i toksykologicznych;
17. C.U51. tamować krwotoki zewnętrzne i unieruchamiać kończyny po urazie;
18. C.U53. wdrażać odpowiednie postępowanie w odmie opłucnowej zagrażającej życiu;
19. C.U60. zaopatrywać krwawienie zewnętrzne;
20. C.U62. identyfikować błędy i zaniedbania w praktyce ratownika medycznego;
21. 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;
22. C.U65. wykonywać procedury medyczne pod nadzorem lub na zlecenie lekarza;
23. C.U66. dostosowywać postępowanie ratunkowe do stanu pacjenta;
24. C.U67. monitorować stan pacjenta podczas badania obrazowego;

**Kompetencje społeczne:**

1. Aktywnego słuchania, nawiązywania kontaktów interpersonalnych, skutecznego i empatycznego porozumiewania się z pacjentem.
2. Samodzielnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki ogólnej i zawodowej oraz holistycznego i indywidualizowanego podejścia do pacjenta, uwzględniającego poszanowanie jego praw.
3. Komunikuje się z członkami zespołu i umie w nim pracować.
4. Przestrzega praw pacjenta z naciskiem na dobro pacjenta stawiane na pierwszym miejscu.



umowa nr .....

**KARTA  
PRAKTYKI ŚRÓDROCZNEJ  
ODDZIAŁ CHIRURGII**

| <b>A. DANE OSOBOWE STUDENTA</b>  |  |
|--|--|
| 19. Imię i Nazwisko:   |  |
| 20. Numer albumu:  | 21. Symbol studiów:                                  |
| <b>B. MIEJSCE REALIZACJI PRAKTYKI ZAWODOWEJ</b>  |  |
| <i>(Pełna nazwa i adres Instytucji, w której realizowana jest praktyka)</i>  |  |
| <i>(Pieczętka Instytucji, w której realizowana jest praktyka)</i>  |  |
| <b>. Podstawowy zakres działalności Instytucji, w której realizowana jest praktyka zawodowa:</b>   |  |
| <b>. Data rozpoczęcia praktyki zawodowej:</b><br>.....   | <b>Data zakończenia praktyki zawodowej:</b><br>..... |
| <b>. Wymiar zrealizowanej praktyki zawodowej:</b>  | <b>60 godzin dydaktycznych</b>                       |
| <b>. Praktyka zawodowa zrealizowana w:</b><br>.....<br>.....<br><i>(Nazwa komórki organizacyjnej Instytucji w których zrealizowano praktykę)</i> |  |



### **C. CEL I PROGRAM PRAKTYKI ZAWODOWEJ W INSTYTUCJI**

Doskonalenie zdobytej wiedzy oraz umiejętności praktycznego jej wykorzystania. Praktyki powinny umożliwiać zdobycie podstawowego doświadczenia zawodowego niezbędnego w pracy ratownika medycznego.

Student poznaje zasady funkcjonowania i prowadzenia dokumentacji medycznej w Oddziale Chirurgii oraz sprzęt i leki będące na jego wyposażeniu. Bierze czynny udział w badaniu chorego, nadzorze nad chorym wymagającym zabiegu operacyjnego, monitorowaniu funkcji życiowych, opiece nad pacjentem po zabiegu operacyjnym, postępowaniu z pacjentem w nagłych stanach chirurgicznych.

#### **D. PRZEBIEG PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

(opis: data odbycia praktyki, liczba godzin dydaktycznych praktyki, odcinek Oddziału na którym student miał praktykę, czytelny podpis Lidera zespołu personelu specjalistycznego.)

| <b>Data</b> | <b>Liczba godzin</b> | <b>Odcinek Oddziału</b> | <b>Podpis</b> |
|-------------|----------------------|-------------------------|---------------|
|             |                      |                         |               |
|             |                      |                         |               |
|             |                      |                         |               |
|             |                      |                         |               |
|             |                      |                         |               |
|             |                      |                         |               |
|             |                      |                         |               |
|             |                      |                         |               |
|             |                      |                         |               |
|             |                      |                         |               |
|             |                      |                         |               |
|             |                      |                         |               |
|             |                      |                         |               |
|             |                      |                         |               |
|             |                      |                         |               |
|             |                      |                         |               |
|             |                      |                         |               |
|             |                      |                         |               |
|             |                      |                         |               |
|             |                      |                         |               |
|             |                      |                         |               |
|             |                      |                         |               |
|             |                      |                         |               |

*Pieczątka i podpis zakładowego opiekuna praktyki, data.*

**E. KARTA PROCEDUR W ODDZIALE CHIRURGII PRAKTYKA ŚRÓDROCZNA**

| <b>Lp.</b> | <b>Wykaz wykonanych procedur</b> | <b>Pieczątka i podpis Lidera zespołu personelu specjalistycznego</b> |
|------------|----------------------------------|--|
| <b>1</b>   |                                  |  |
| <b>2</b>   |                                  |  |
| <b>3</b>   |                                  |  |
| <b>4</b>   |                                  |  |
| <b>5</b>   |                                  |  |
| <b>6</b>   |                                  |  |
| <b>7</b>   |                                  |  |
| <b>8</b>   |                                  |  |
| <b>9</b>   |                                  |  |
| <b>10</b>  |                                  |  |
| <b>11</b>  |                                  |  |
| <b>12</b>  |                                  |  |
| <b>13</b>  |                                  |  |

*Pieczątka i podpis zakładowego opiekuna praktyki, data.*

**F. OPINIA ZAKŁADOWEGO OPIEKUNA PRAKTYKI**

**G. OCENA KOŃCOWA PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

(słownie – pozytywna/negatywna)

.....

.....

*Pieczęć Instytucji*

.....

*Czytelny podpis zakładowego opiekuna praktyki*

**H. UWAGI STUDENTA**

(uwagi studenta dotyczące realizowanej praktyki zawodowej)

.....

*miejsce, data, podpis Studenta*

.....

*pieczęć i podpis opiekuna praktyk zawodowych, data*



**AKADEMIA POŻARNICZA**

**SZCZEGÓŁOWY PROGRAM PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

**ODDZIAŁ NEUROLOGII - PRAKTYKA SRÓDROCZNA**

**WYDZIAŁ INŻYNIERII BEZPIECZEŃSTWA I OCHRONY LUDNOŚCI**

**Kierunek: RATOWNICTWO MEDYCZNE**

**Poziom kształcenia: STUDIA PIERWSZEGO STOPNIA**

## 1. Wymiar, zasady i formy odbywania praktyki

- 1) **Wymiar godzinowy praktyk:** całkowity czas praktyk na kierunku RATOWNICTWO MEDYCZNE wynosi 960 godzin dydaktycznych. Praktyka zawodowa śródroczna w Oddziale Neurologii wynosi 50 godzin dydaktycznych.
- 2) **Liczba punktów ECTS:** 2
- 3) **Czas trwania i miejsce w cyklu kształcenia:** 50 godzin dydaktycznych, praktyki w trakcie V semestru studiów.
- 4) **Zasady organizacji praktyki:**
  - a. Warunkiem przystąpienia do pierwszych zajęć jest okazanie nauczycielowi akademickiemu lub zakładowemu piekunowi praktyki na pierwszych zajęciach dokumentów: skierowania, umowy trójstronnej, aktualnych badań sanitarno-epidemiologicznych, aktualnego zaświadczenia od lekarza medycyny pracy, dokumentu szczepienia przeciw WZW typu B (3 dawki), ubezpieczenia NNW, ubezpieczenia OC.
  - b. Zakładowy opiekun praktyk wyznaczony przez daną instytucję lub nauczyciel akademicki jest osobą prowadzącą daną praktykę.
  - c. Realizacja praktyki odbywa się od poniedziałku do niedzieli w godzinach od 7 do 7. Praktyka nie może przekraczać 12 godzin zegarowych. Dopuszczalne są praktyki w godzinach nocnych, do 30% wszystkich godzin danej praktyki.
  - d. W sytuacji, gdy student jest chory lub jest inna uzasadniona przyczyna nieobecności na praktykach, student ma obowiązek poinformowania osobę prowadzącą zajęcia i opiekuna praktyk zawodowych ze strony Uczelni. Absencja musi zostać odpracowana w innym dogodnym terminie za porozumieniem stron. Zwolnienie lekarskie nie zwalnia z obowiązku odbycia praktyk.
- 5) **Miejscem realizacji praktyki** jest Oddział Neurologii.
- 6) **Terminem realizacji praktyki** zawodowej jest: V semestr studiów.
- 7) **Praktyka zawodowa** realizowana jest w trakcie trwania semestru, w dniach wolnych od zajęć na Uczelni lub w dniach ich trwania, jeśli nie kolidują z zajęciami programowymi na Uczelni.
- 8) **Praktyka zawodowa** nie może trwać krócej niż jest to zaplanowane w programie studiów Ratownictwo Medyczne.
- 9) **Termin złożenia karty praktyk** do opiekuna praktyk zawodowych z Uczelni musi nastąpić maksymalnie do czternastu dni roboczych po zakończeniu semestru w którym dana praktyka się odbyła.
- 10) **Formami odbywania praktyki są:**
  - a. Obserwacja wykonywanych procedur.
  - b. Wykonywanie procedur z pomocą zakładowego opiekuna praktyki lub nauczyciela akademickiego.
  - c. wykonywanie procedur pod kierunkiem zakładowego opiekuna praktyki lub nauczyciela akademickiego.
  - d. Wykonywanie procedur samodzielnie, bezpiecznie, z uzasadnieniem i w obecności zakładowego opiekuna praktyki lub nauczyciela akademickiego.

## 2. Cele szczegółowe praktyki

### **Wiedza:**

1. C.W8. problemy wynikające z niepełnosprawności i chorób przewlekłych;
2. C.W25. zasady badania przedmiotowego w zakresie niezbędnym do prowadzenia medycznych czynności ratunkowych i udzielania świadczeń zdrowotnych innych niż medyczne czynności ratunkowe;
3. C.W35. leki stosowane w nagłych chorobach internistycznych, neurologicznych i psychiatrycznych;
4. C.W36. przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w najczęstszych chorobach układu nerwowego;
5. C.W37. przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w bólach głowy i chorobach naczyniowych mózgu, w szczególności w udarze mózgu oraz padaczkę;
6. C.W38. przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w zakażeniach układu nerwowego, w szczególności w zapaleniu opon mózgowo-rdzeniowych;
7. C.W39. przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w chorobach otępiennych;
8. C.W40. rodzaje badań obrazowych oraz obraz radiologiczny podstawowych chorób;
9. C.W50. techniki zabiegów medycznych wykonywanych samodzielnie przez ratownika medycznego;
10. C.W51. zasady aseptyki i antyseptyki;
11. C.W52. zasady zabezpieczania materiału biologicznego do badań;
12. C.W55. przyczyny i objawy nagłego zatrzymania krążenia;
13. C.W57. wskazania do odsysania dróg oddechowych i techniki jego wykonywania;
14. C.W59. wskazania do podjęcia tlenoterapii biernej lub wentylacji zastępczej powietrzem lub tlenem, ręcznie lub mechanicznie – z użyciem respiratora i techniki ich wykonywania;
15. C.W61. wskazania do wykonania defibrylacji manualnej, zautomatyzowanej i półautomatycznej oraz techniki ich wykonania;
16. C.W62. wskazania do wykonania kaniulacji żył obwodowych kończyn górnych i dolnych oraz żyły szyjnej zewnętrznej, a także technikę jej wykonania;
17. C.W63. zasady monitorowania czynności układu oddechowego i układu krążenia metodami nieinwazyjnymi;
18. C.W65. wskazania do podawania leków drogą dożylną, w tym przez porty naczyniowe, domięśniową, podskórną, dotchawiczą, doustną, doodbytniczą, wziewną i doszypikową oraz techniki tego podawania;
19. C.W66. wybrane skale oceny śpiączki oraz skale urazowe i rokownicze;
20. C.W97. zasady cewnikowania pęcherza moczowego;

### **Umiejętności praktyczne:**

1. C.U1. oceniać stan pacjenta w celu ustalenia sposobu postępowania ratunkowego;

2. C.U2. układać pacjenta do badania obrazowego;
3. C.U7. przeprowadzać wywiad medyczny z pacjentem dorosłym w zakresie niezbędnym do podjęcia medycznych czynności ratunkowych;
4. C.U8. oceniać stan świadomości pacjenta;
5. C.U9. układać pacjenta w pozycji właściwej dla rodzaju choroby lub odniesionych obrażeń ciała;
6. C.U10. przeprowadzać badanie fizykalne pacjenta dorosłego w zakresie niezbędnym do ustalenia jego stanu;
7. C.U11. monitorować czynność układu oddechowego, z uwzględnieniem pulsoksymetrii, kapnometrii i kapnografii;
8. C.U14. monitorować czynność układu krążenia metodami nieinwazyjnymi;
9. C.U17. oceniać stan neurologiczny pacjenta;
10. C.U18. monitorować stan pacjenta metodami nieinwazyjnymi;
11. C.U20. podawać pacjentowi leki i płyny;
12. C.U21. oznaczać stężenie glukozy z użyciem glukometru;
13. C.U22. zakładać zgłębnik żołądkowy;
14. C.U23. zakładać cewnik do pęcherza moczowego;
15. C.U27. identyfikować błędy i zaniedbania w praktyce ratownika medycznego;
16. C.U28. monitorować stan pacjenta podczas czynności medycznych i transportowych;
17. C.U29. stosować leczenie przeciwbólowe;
18. C.U39. przywracać drożność dróg oddechowych metodami bezprzyrządowymi;
19. C.U40. przyrządowo udrażniać drogi oddechowe metodami nadgłośniowymi;
20. C.U43. wdrażać tlenoterapię zależnie od potrzeb pacjenta i wspomagać oddech;
21. C.U44. stosować się do zasad aseptyki i antyseptyki, zaopatrywać prostą ranę, zakładać i zmieniać jałowy opatrunek chirurgiczny;
22. C.U45. prowadzić wentylację zastępczą z użyciem worka samorozprężalnego i respiratora transportowego;
23. C.U48. oceniać nagłe zagrożenia neurologiczne u pacjenta;
24. C.U49. wykonywać dostęp doszpikowy przy użyciu gotowego zestawu;
25. C.U61. transportować pacjenta w warunkach przedszpitalnych, wewnątrzszpitalnych i międzyszpitalnych;
26. C.U62. identyfikować błędy i zaniedbania w praktyce ratownika medycznego;
27. C.U65. wykonywać procedury medyczne pod nadzorem lub na zlecenie lekarza;
28. C.U66. dostosowywać postępowanie ratunkowe do stanu pacjenta;
29. C.U67. monitorować stan pacjenta podczas badania obrazowego.



**Kompetencje społeczne:**

1. Aktywnego słuchania, nawiązywania kontaktów interpersonalnych, skutecznego i empatycznego porozumiewania się z pacjentem.
2. Samodzielnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki ogólnej i zawodowej oraz holistycznego i zindywidualizowanego podejścia do pacjenta, uwzględniającego poszanowanie jego praw.
3. Komunikuje się z członkami zespołu i umie w nim pracować.
4. Przestrzega praw pacjenta z naciskiem na dobro pacjenta stawiane na pierwszym miejscu.



umowa nr .....

**KARTA  
PRAKTYKI ŚRÓDROCZNEJ  
ODDZIAŁ NEUROLOGII**

| <b>A. DANE OSOBOWE STUDENTA</b>  |  |
|--|--|
| 22. Imię i Nazwisko:   |  |
| 23. Numer albumu:  | 24. Symbol studiów:                                  |
| <b>B. MIEJSCE REALIZACJI PRAKTYKI ZAWODOWEJ</b>  |  |
| <i>(Pełna nazwa i adres Instytucji, w której realizowana jest praktyka)</i>  |  |
| <i>(Pieczętka Instytucji, w której realizowana jest praktyka)</i>  |  |
| <b>. Podstawowy zakres działalności Instytucji, w której realizowana jest praktyka zawodowa:</b>   |  |
| <b>. Data rozpoczęcia praktyki zawodowej:</b><br>.....   | <b>Data zakończenia praktyki zawodowej:</b><br>..... |
| <b>. Wymiar zrealizowanej praktyki zawodowej:</b>  | <b>50 godzin dydaktycznych</b>                       |
| <b>. Praktyka zawodowa zrealizowana w:</b><br>.....<br>.....<br><i>(Nazwa komórki organizacyjnej Instytucji w których zrealizowano praktykę)</i> |  |

### **C. CEL I PROGRAM PRAKTYKI ZAWODOWEJ W INSTYTUCJI**

Doskonalenie zdobytej wiedzy oraz umiejętności praktycznego jej wykorzystania. Praktyki powinny umożliwiać zdobycie podstawowego doświadczenia zawodowego niezbędnego w pracy ratownika medycznego.

Student poznaje zasady funkcjonowania i prowadzenia dokumentacji medycznej w Oddziale Chirurgii. Poznanie sprzętu oraz leków będących na wyposażeniu Oddziału Chirurgii. Bierze czynny udział w niektórych procedurach: badanie chorego, nadzór nad chorym wymagającym zabiegu operacyjnego, monitorowanie funkcji życiowych, opieka nad pacjentem po zabiegu operacyjnym, postępowanie z pacjentem w nagłych stanach chirurgicznych.

**D. PRZEBIEG PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

*(opis: data odbycia praktyki, liczba godzin dydaktycznych praktyki, odcinek Oddziału na którym student miał praktykę, czytelny podpis Lidera zespołu personelu specjalistycznego.)*

| <b>Data</b> | <b>Liczba godzin</b> | <b>Odcinek Oddziału</b> | <b>Podpis</b> |
|-------------|----------------------|-------------------------|---------------|
|             |                      |                         |               |
|             |                      |                         |               |
|             |                      |                         |               |
|             |                      |                         |               |
|             |                      |                         |               |
|             |                      |                         |               |
|             |                      |                         |               |
|             |                      |                         |               |
|             |                      |                         |               |
|             |                      |                         |               |
|             |                      |                         |               |
|             |                      |                         |               |
|             |                      |                         |               |
|             |                      |                         |               |
|             |                      |                         |               |
|             |                      |                         |               |
|             |                      |                         |               |
|             |                      |                         |               |
|             |                      |                         |               |
|             |                      |                         |               |
|             |                      |                         |               |

*Pieczątka i podpis zakładowego opiekuna praktyki, data.*

**E. KARTA PROCEDUR W ODDZIALE NEUROLOGII PRAKTYKA ŚRÓDROCZNA**

| <b>Lp.</b> | <b>Wykaz wykonanych procedur</b> | <b>Pieczętka i podpis Lidera zespołu personelu specjalistycznego</b> |
|------------|----------------------------------|--|
| <b>1</b>   |                                  |  |
| <b>2</b>   |                                  |  |
| <b>3</b>   |                                  |  |
| <b>4</b>   |                                  |  |
| <b>5</b>   |                                  |  |
| <b>6</b>   |                                  |  |
| <b>7</b>   |                                  |  |
| <b>8</b>   |                                  |  |
| <b>9</b>   |                                  |  |
| <b>10</b>  |                                  |  |
| <b>11</b>  |                                  |  |
| <b>12</b>  |                                  |  |
| <b>13</b>  |                                  |  |

*Pieczętka i podpis zakładowego opiekuna praktyki, data.*

**F. OPINIA ZAKŁADOWEGO OPIEKUNA PRAKTYKI**

**G. OCENA KOŃCOWA PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

*(słownie – pozytywna/negatywna)*

.....

.....

*Pieczęć Instytucji*

.....

*Czytelny podpis zakładowego opiekuna praktyki*

**H. UWAGI STUDENTA**

*(uwagi studenta dotyczące realizowanej praktyki zawodowej)*

.....

*miejsce, data, podpis Studenta*

.....

*pieczęć i podpis opiekuna praktyk zawodowych, data*



**AKADEMIA POŻARNICZA**

**SZCZEGÓŁOWY PROGRAM PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

**ODDZIAŁ KARDIOLOGII - PRAKTYKA SRÓDROCZNA**

**WYDZIAŁ INŻYNIERII BEZPIECZEŃSTWA I OCHRONY LUDNOŚCI**

**Kierunek: RATOWNICTWO MEDYCZNE**

**Poziom kształcenia: STUDIA PIERWSZEGO STOPNIA**

## 1. Wymiar, zasady i formy odbywania praktyki

- 1) **Wymiar godzinowy praktyk:** całkowity czas praktyk na kierunku RATOWNICTWO MEDYCZNE wynosi 960 godzin dydaktycznych. Praktyka zawodowa śródroczna w Oddziale Kardiologii wynosi 50 godzin dydaktycznych.
- 2) **Liczba punktów ECTS:** 2
- 3) **Czas trwania i miejsce w cyklu kształcenia:** 50 godzin dydaktycznych, praktyki w trakcie V semestru studiów.
- 4) **Zasady organizacji praktyki:**
  - a. Warunkiem przystąpienia do pierwszych zajęć jest okazanie nauczycielowi akademickiemu lub zakładowemu opiekunowi praktyki na pierwszych zajęciach dokumentów: skierowania, umowy trójstronnej, aktualnych badań sanitarno-epidemiologicznych, aktualnego zaświadczenia od lekarza medycyny pracy, dokumentu szczepienia przeciw WZW typu B (3 dawki), ubezpieczenia NNW, ubezpieczenia OC.
  - b. Zakładowy opiekun praktyk wyznaczony przez daną instytucję lub nauczyciel akademicki jest osobą prowadzącą daną praktykę.
  - c. Realizacja praktyki odbywa się od poniedziałku do niedzieli w godzinach od 7 do 7. Praktyka nie może przekraczać 12 godzin zegarowych. Dopuszczalne są praktyki w godzinach nocnych, do 30% wszystkich godzin danej praktyki.
  - d. W sytuacji, gdy student jest chory lub jest inna uzasadniona przyczyna nieobecności na praktykach, student ma obowiązek poinformowania osobę prowadzącą zajęcia i opiekuna praktyk zawodowych ze strony Uczelni. Absencja musi zostać odpracowana w innym dogodnym terminie za porozumieniem stron. Zwolnienie lekarskie nie zwalnia z obowiązku odbycia praktyk.
- 5) **Miejscem realizacji praktyki** jest Oddział Kardiologii.
- 6) **Terminem realizacji praktyki** zawodowej jest: V semestr studiów.
- 7) **Praktyka zawodowa** realizowana jest w trakcie trwania semestru, w dniach wolnych od zajęć na Uczelni lub w dniach ich trwania, jeśli nie kolidują z zajęciami programowymi na Uczelni.
- 8) **Praktyka zawodowa** nie może trwać krócej niż jest to zaplanowane w programie studiów Ratownictwo Medyczne.
- 9) **Termin złożenia karty praktyk** do opiekuna praktyk zawodowych z Uczelni musi nastąpić maksymalnie do czternastu dni roboczych po zakończeniu semestru w którym dana praktyka się odbyła.
- 10) **Formami odbywania praktyki są:**
  - a. Obserwacja wykonywanych procedur.
  - b. Wykonywanie procedur z pomocą zakładowego opiekuna praktyki lub nauczyciela akademickiego.
  - c. wykonywanie procedur pod kierunkiem zakładowego opiekuna praktyki lub nauczyciela akademickiego.
  - d. Wykonywanie procedur samodzielnie, bezpiecznie, z uzasadnieniem i w obecności zakładowego opiekuna praktyki lub nauczyciela akademickiego.



## 2. Cele szczegółowe praktyki

### **Wiedza:**

1. C.W8. problemy wynikające z niepełnosprawności i chorób przewlekłych;
2. C.W17. mechanizmy prowadzące do nagłych zagrożeń zdrowia i życia;
3. C.W24. zasady badania podmiotowego w zakresie niezbędnym do prowadzenia medycznych czynności ratunkowych;
4. C.W25. zasady badania przedmiotowego w zakresie niezbędnym do prowadzenia medycznych czynności ratunkowych i udzielania świadczeń zdrowotnych innych niż medyczne czynności ratunkowe;
5. C.W26. przyczyny i rodzaje bólu w klatce piersiowej oraz jego diagnostykę;
6. C.W27. problematykę ostrego zespołu wieńcowego, zawału serca, nadciśnienia tętniczego, rozwarstwienia aorty, niewydolności krążenia, ostrego niedokrwienia kończyny, obrzęku płuc i zatorowości płucnej;
7. C.W28. problematykę ostrej niewydolności oddechowej;
8. 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;
9. C.W40. rodzaje badań obrazowych oraz obraz radiologiczny podstawowych chorób;
10. C.W50. techniki zabiegów medycznych wykonywanych samodzielnie przez ratownika medycznego;
11. C.W51. zasady aseptyki i antyseptyki;
12. C.W52. zasady zabezpieczania materiału biologicznego do badań;
13. C.W57. wskazania do odsysania dróg oddechowych i techniki jego wykonywania;
14. C.W59. wskazania do podjęcia tlenoterapii biernej lub wentylacji zastępczej powietrzem lub tlenem, ręcznie lub mechanicznie – z użyciem respiratora i techniki ich wykonywania;
15. C.W61. wskazania do wykonania defibrylacji manualnej, zautomatyzowanej i półautomatycznej oraz techniki ich wykonania;
16. C.W62. wskazania do wykonania kaniulacji żył obwodowych kończyn górnych i dolnych oraz żyły szyjnej zewnętrznej, a także technikę jej wykonania;
17. C.W63. zasady monitorowania czynności układu oddechowego i układu krążenia metodami nieinwazyjnymi;
18. C.W65. wskazania do podawania leków drogą dożylną, w tym przez porty naczyniowe, domięśniową, podskórną, dotchawiczą, doustną, doodbytniczą, wziewną i doszypikową oraz techniki tego podawania;
19. C.W72. technikę oznaczania stężeń parametrów krytycznych;
20. C.W83. procedury specjalistyczne w stanach nagłych pochodzenia wewnętrznego, w szczególności takie jak: elektrostymulacja, kardiowersja, pierwotna przeskórna interwencja wieńcowa

(Percutaneous coronary intervention, PCI), kontrapulsacja wewnątrzortalna (Intra-aortic balloon pump, IABP), dializa, sztuczna wentylacja i formy krążenia pozaustrojowego;

21. C.W96. procedurę kardiowersji elektrycznej i elektrostymulacji zewnętrznej;
22. C.W106. wskazania, przeciwwskazania i przygotowanie pacjentów do poszczególnych rodzajów badań obrazowych oraz przeciwwskazania do stosowania środków kontrastujących;

#### **Umiejętności praktyczne:**

1. C.U1. oceniać stan pacjenta w celu ustalenia sposobu postępowania ratunkowego;
2. C.U2. układać pacjenta do badania obrazowego;
3. C.U4. przeprowadzać badanie przedmiotowe pacjenta;
4. C.U7. przeprowadzać wywiad medyczny z pacjentem dorosłym w zakresie niezbędnym do podjęcia medycznych czynności ratunkowych;
5. C.U8. oceniać stan świadomości pacjenta;
6. C.U10. przeprowadzać badanie fizykalne pacjenta dorosłego w zakresie niezbędnym do ustalenia jego stanu;
7. C.U13. wykonywać elektrokardiogram i interpretować go w podstawowym zakresie;
8. C.U18. monitorować stan pacjenta metodami nieinwazyjnymi;
9. C.U20. podawać pacjentowi leki i płyny;
10. C.U21. oznaczać stężenie glukozy z użyciem glukometru;
11. C.U26. przygotowywać pacjenta do transportu;
12. C.U27. identyfikować błędy i zaniedbania w praktyce ratownika medycznego;
13. 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;
14. 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);
15. C.U39. przywracać drożność dróg oddechowych metodami bezprzyrządowymi;
16. C.U40. przyrządowo udrażniać drogi oddechowe metodami nadgłośniowymi;
17. C.U46. wykonywać defibrylację elektryczną z użyciem defibrylatora manualnego i zautomatyzowanego;
18. C.U47. wykonywać kardiowersję i elektrostymulację zewnętrzną serca;
19. C.U49. wykonywać dostęp doszpikowy przy użyciu gotowego zestawu;
20. C.U50. pobierać krew oraz zabezpieczać materiał do badań laboratoryjnych, mikrobiologicznych i toksykologicznych;
21. C.U61. transportować pacjenta w warunkach przedszpitalnych, wewnątrzszpitalnych i międzyszpitalnych;

22. C.U65. wykonywać procedury medyczne pod nadzorem lub na zlecenie lekarza;
23. C.U66. dostosowywać postępowanie ratunkowe do stanu pacjenta;
24. C.U67. monitorować stan pacjenta podczas badania obrazowego.

**Kompetencje społeczne:**

1. Aktywnego słuchania, nawiązywania kontaktów interpersonalnych, skutecznego i empatycznego porozumiewania się z pacjentem.
2. Samodzielnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki ogólnej i zawodowej oraz holistycznego i zindywidualizowanego podejścia do pacjenta, uwzględniającego poszanowanie jego praw.
3. Komunikuje się z członkami zespołu i umie w nim pracować.
4. Przestrzega praw pacjenta z naciskiem na dobro pacjenta stawiane na pierwszym miejscu.



umowa nr .....

**KARTA  
PRAKTYKI ŚRÓDROCZNEJ  
ODDZIAŁ KARDIOLOGII**

**A. DANE OSOBOWE STUDENTA**

25. Imię i Nazwisko:

26. Numer albumu:

27. Symbol studiów:

**B. MIEJSCE REALIZACJI PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

*(Pełna nazwa i adres Instytucji, w której realizowana jest praktyka)*

*(Pieczętka Instytucji, w której realizowana jest praktyka)*

**. Podstawowy zakres działalności Instytucji, w której realizowana jest praktyka zawodowa:**

**. Data rozpoczęcia praktyki zawodowej:**

.....

**Data zakończenia praktyki zawodowej:**

.....

**. Wymiar zrealizowanej praktyki zawodowej:**

**50 godzin dydaktycznych**

**. Praktyka zawodowa zrealizowana w:**

.....  
.....

*(Nazwa komórki organizacyjnej Instytucji w których zrealizowano praktykę)*

### **C. CEL I PROGRAM PRAKTYKI ZAWODOWEJ W INSTYTUCJI**

Doskonalenie zdobytej wiedzy oraz umiejętności praktycznego jej wykorzystania. Praktyki powinny umożliwiać zdobycie podstawowego doświadczenia zawodowego niezbędnego w pracy ratownika medycznego.

Student zapoznaje się z zasadami organizacji pracy Oddziału Kardiologii.

Poznaje metody diagnostyczne i terapeutyczne stosowane w stanach nagłych o charakterze kardiologicznym. Zapoznaje się z lekami i sprzętem medycznym będącym na wyposażeniu Oddziału Kardiologii. Student powinien znać i rozumieć zasady wykonywania medycznych czynności ratunkowych w tym podawania leków, interpretacji EKG i zastosowanie powyższych w samodzielnej pracy i/lub pod nadzorem osoby uprawnionej do udzielania Medycznych Czynności Ratunkowych.



**E. KARTA PROCEDUR W ODDZIALE KARDIOLOGII PRAKTYKA ŚRÓDROCZNA**

| <b>Lp.</b> | <b>Wykaz wykonanych procedur</b> | <b>Pieczętka i podpis Lidera zespołu personelu specjalistycznego</b> |
|------------|----------------------------------|--|
| <b>1</b>   |                                  |  |
| <b>2</b>   |                                  |  |
| <b>3</b>   |                                  |  |
| <b>4</b>   |                                  |  |
| <b>5</b>   |                                  |  |
| <b>6</b>   |                                  |  |
| <b>7</b>   |                                  |  |
| <b>8</b>   |                                  |  |
| <b>9</b>   |                                  |  |
| <b>10</b>  |                                  |  |
| <b>11</b>  |                                  |  |
| <b>12</b>  |                                  |  |
| <b>13</b>  |                                  |  |

*Pieczętka i podpis zakładowego opiekuna praktyki, data.*

**F. OPINIA ZAKŁADOWEGO OPIEKUNA PRAKTYKI****G. OCENA KOŃCOWA PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

(słownie – pozytywna/negatywna)

.....

.....  
*Pieczęć Instytucji*

.....  
*Czytelny podpis zakładowego opiekuna praktyki*

**H. UWAGI STUDENTA**

(uwagi studenta dotyczące realizowanej praktyki zawodowej)

.....  
*miejsce, data, podpis Studenta*

.....  
*pieczęć i podpis opiekuna praktyk zawodowych, data*





**AKADEMIA POŻARNICZA**

**PROGRAM PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

**ODDZIAŁ PEDIATRII - PRAKTYKA SRÓDROCZNA**

**WYDZIAŁ INŻYNIERII BEZPIECZEŃSTWA I OCHRONY LUDNOŚCI**

**Kierunek: RATOWNICTWO MEDYCZNE**

**Poziom kształcenia: STUDIA PIERWSZEGO STOPNIA**

## 1. Wymiar, zasady i formy odbywania praktyki

- 1) **Wymiar godzinowy praktyk:** całkowity czas praktyk na kierunku RATOWNICTWO MEDYCZNE wynosi 960 godzin dydaktycznych. Praktyka zawodowa – śródroczna w Oddziale Pediatrii wynosi 50 godzin dydaktycznych.
- 2) **Liczba punktów ECTS:** 2
- 3) **Czas trwania i miejsce w cyklu kształcenia:** 50 godzin dydaktycznych, praktyki w trakcie V semestru studiów.
- 4) **Zasady organizacji praktyki:**
  - a. Warunkiem przystąpienia do pierwszych zajęć jest okazanie nauczycielowi akademickiemu lub zakładowemu opiekunowi praktyki na pierwszych zajęciach dokumentów: skierowania, umowy trójstronnej, aktualnych badań sanitarno-epidemiologicznych, aktualnego zaświadczenia od lekarza medycyny pracy, dokumentu szczepienia przeciw WZW typu B (3 dawki), ubezpieczenia NNW, ubezpieczenia OC.
  - b. Zakładowy opiekun praktyk wyznaczony przez daną instytucję lub nauczyciel akademicki jest osobą prowadzącą daną praktykę.
  - c. Realizacja praktyki odbywa się od poniedziałku do niedzieli w godzinach od 7 do 7. Praktyka nie może przekraczać 12 godzin zegarowych. Dopuszczalne są praktyki w godzinach nocnych, do 30% wszystkich godzin danej praktyki.
  - d. W sytuacji, gdy student jest chory lub jest inna uzasadniona przyczyna nieobecności na praktykach, student ma obowiązek poinformowania osobę prowadzącą zajęcia i opiekuna praktyk zawodowych ze strony Uczelni. Absencja musi zostać odpracowana w innym dogodnym terminie za porozumieniem stron. Zwolnienie lekarskie nie zwalnia z obowiązku praktyk.
- 5) **Miejscem realizacji praktyki** jest Oddział Pediatrii.
- 6) **Terminem realizacji praktyki** zawodowej jest: V semestr studiów.
- 7) **Praktyka zawodowa** realizowana jest w trakcie trwania semestru, w dniach wolnych od zajęć na Uczelni lub w dniach ich trwania, jeśli nie kolidują z zajęciami programowymi na Uczelni.
- 8) **Praktyka zawodowa** nie może trwać krócej niż jest to zaplanowane w programie studiów Ratownictwo Medyczne.
- 9) **Termin złożenia karty praktyk** do opiekuna praktyk zawodowych z Uczelni musi nastąpić maksymalnie do czternastu dni roboczych po zakończeniu semestru w którym dana praktyka się odbyła.
- 10) **Formami odbywania praktyki są:**
  - a. Obserwacja wykonywanych procedur.
  - b. Wykonywanie procedur z pomocą zakładowego opiekuna praktyki lub nauczyciela akademickiego.
  - c. Wykonywanie procedur pod kierunkiem zakładowego opiekuna praktyki lub nauczyciela akademickiego.
  - d. Wykonywanie procedury samodzielnie, bezpiecznie, z uzasadnieniem, i w obecności zakładowego opiekuna praktyki lub nauczyciela akademickiego.

## 2. Cele szczegółowe praktyki

### Wiedza:

1. C.W2. podstawowe normy rozwojowe badania przedmiotowego dziecka;
2. C.W3. wybrane choroby układu oddechowego, układu krążenia i przewodu pokarmowego oraz choroby neurologiczne u dzieci;
3. C.W4. najczęstsze choroby zakaźne wieku dziecięcego;
4. C.W5. odrębności morfologiczno-fizjologiczne poszczególnych narządów i układów organizmu w wieku rozwojowym;
5. C.W8. problemy wynikające z niepełnosprawności i chorób przewlekłych;
6. C.W17. mechanizmy prowadzące do nagłych zagrożeń zdrowia i życia;
7. C.W19. metody ograniczania bólu, ze szczególnym uwzględnieniem farmakoterapii dzieci;
8. C.W20. skale oceny bólu i możliwości wdrożenia leczenia przeciwbólowego przez ratownika medycznego;
9. C.W24. zasady badania podmiotowego w zakresie niezbędnym do prowadzenia medycznych czynności ratunkowych;
10. C.W25. zasady badania przedmiotowego w zakresie niezbędnym do prowadzenia medycznych czynności ratunkowych i udzielania świadczeń zdrowotnych innych niż medyczne czynności ratunkowe;
11. 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 płucnowej;
12. C.W51. zasady aseptyki i antyseptyki;
13. C.W52. zasady zabezpieczania materiału biologicznego do badań;
14. C.W55. przyczyny i objawy nagłego zatrzymania krążenia;
15. C.W56. zasady prowadzenia podstawowej i zaawansowanej resuscytacji krążeniowo oddechowej u osób dorosłych i dzieci;
16. C.W57. wskazania do odsysania dróg oddechowych i techniki jego wykonywania;
17. C.W58. wskazania do przyrządowego i bezprzyrządowego przywracania drożności dróg oddechowych i techniki ich wykonywania;
18. C.W59. wskazania do podjęcia tlenoterapii biernej lub wentylacji zastępczej powietrzem lub tlenem, ręcznie lub mechanicznie – z użyciem respiratora i techniki ich wykonywania;
19. C.W61. wskazania do wykonania defibrylacji manualnej, zautomatyzowanej i półautomatycznej oraz techniki ich wykonania;
20. C.W62. wskazania do wykonania kaniulacji żył obwodowych kończyn górnych i dolnych oraz żyły szyjnej zewnętrznej, a także technikę jej wykonania;
21. C.W66. wybrane skale oceny śpiączki oraz skale urazowe i rokownicze;

22. C.W78. postępowanie przedszpitalne w stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego u osób dorosłych i dzieci;

**Umiejętności praktyczne:**

1. C.U1. oceniać stan pacjenta w celu ustalenia sposobu postępowania ratunkowego;
2. C.U2. układać pacjenta do badania obrazowego;
3. C.U3. postępować z dzieckiem w oparciu o znajomość symptomatologii najczęstszych chorób dziecięcych;
4. C.U5. dostosowywać sposób postępowania do wieku dziecka;
5. C.U7. przeprowadzać wywiad medyczny z pacjentem dorosłym w zakresie niezbędnym do podjęcia medycznych czynności ratunkowych;
6. C.U8. oceniać stan świadomości pacjenta;
7. C.U9. układać pacjenta w pozycji właściwej dla rodzaju choroby lub odniesionych obrażeń ciała;
8. C.U10. przeprowadzać badanie fizykalne pacjenta dorosłego w zakresie niezbędnym do ustalenia jego stanu;
9. C.U11. monitorować czynność układu oddechowego, z uwzględnieniem pulsoksymetrii, kapnometrii i kapnografii;
10. C.U14. monitorować czynność układu krążenia metodami nieinwazyjnymi;
11. C.U15. oceniać i opisywać stan somatyczny i psychiczny pacjenta;
12. C.U17. oceniać stan neurologiczny pacjenta;
13. C.U18. monitorować stan pacjenta metodami nieinwazyjnymi;
14. C.U20. podawać pacjentowi leki i płyny;
15. C.U21. oznaczać stężenie glukozy z użyciem glukometru;
16. C.U26. przygotowywać pacjenta do transportu;
17. C.U27. identyfikować błędy i zaniedbania w praktyce ratownika medycznego;
18. C.U28. monitorować stan pacjenta podczas czynności medycznych i transportowych;
19. C.U29. stosować leczenie przeciwbólowe;
20. C.U32. monitorować czynności życiowe pacjenta podczas badania diagnostycznego;
21. C.U37. wiązać obrazy uszkodzeń tkankowych i narządowych z objawami klinicznymi choroby;
22. C.U39. przywracać drożność dróg oddechowych metodami bezprzyrządowymi;
23. C.U40. przyrządowo udrażniać drogi oddechowe metodami nadgłośniowymi;
24. C.U43. wdrażać tlenoterapię zależnie od potrzeb pacjenta i wspomagać oddech;
25. C.U45. prowadzić wentylację zastępczą z użyciem worka samorozprężalnego i respiratora transportowego;

26. C.U46. wykonywać defibrylację elektryczną z użyciem defibrylatora manualnego i zautomatyzowanego;
27. C.U49. wykonywać dostęp doszpikowy przy użyciu gotowego zestawu;
28. C.U50. pobierać krew oraz zabezpieczać materiał do badań laboratoryjnych, mikrobiologicznych i toksykologicznych;
29. C.U61. transportować pacjenta w warunkach przedszpitalnych, wewnątrzszpitalnych i międzyszpitalnych;
30. C.U62. identyfikować błędy i zaniedbania w praktyce ratownika medycznego;
31. 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
32. C.U65. wykonywać procedury medyczne pod nadzorem lub na zlecenie lekarza;
33. C.U66. dostosowywać postępowanie ratunkowe do stanu pacjenta;
34. C.U67. monitorować stan pacjenta podczas badania obrazowego.

**Kompetencje społeczne:**

1. Aktywnego słuchania, nawiązywania kontaktów interpersonalnych, skutecznego i empatycznego porozumiewania się z pacjentem.
2. Samodzielnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki ogólnej i zawodowej oraz holistycznego i zindywidualizowanego podejścia do pacjenta, uwzględniającego poszanowanie jego praw.
3. Komunikuje się z członkami zespołu i umie w nim pracować.
4. Przestrzega praw pacjenta z naciskiem na dobro pacjenta stawiane na pierwszym miejscu.



umowa nr .....

**KARTA  
PRAKTYKI ŚRÓDROCZNEJ  
ODDZIAŁ PEDIATRII**

**A. DANE OSOBOWE STUDENTA**

28. Imię i Nazwisko:

29. Numer albumu:

30. Symbol studiów:

**B. MIEJSCE REALIZACJI PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

*(Pełna nazwa i adres Instytucji, w której realizowana jest praktyka)*

*(Pieczęć Instytucji, w której realizowana jest praktyka)*

**. Podstawowy zakres działalności Instytucji, w której realizowana jest praktyka zawodowa:**

**. Data rozpoczęcia praktyki zawodowej:**

.....

**Data zakończenia praktyki zawodowej:**

.....

**. Wymiar zrealizowanej praktyki zawodowej:**

**50 godzin dydaktycznych**

**. Praktyka zawodowa zrealizowana w:**

.....  
.....

*(Nazwa komórki organizacyjnej Instytucji w których zrealizowano praktykę)*

### **C. CEL I PROGRAM PRAKTYKI ZAWODOWEJ W INSTYTUCJI**

Doskonalenie zdobytej wiedzy oraz umiejętności praktycznego jej wykorzystania. Praktyki powinny umożliwiać zdobycie podstawowego doświadczenia zawodowego niezbędnego w pracy ratownika medycznego.

Student zapoznaje się z organizacją i charakterem pracy Oddziału Pediatrii. Zakres praktyki obejmuje poznanie zasad funkcjonowania i prowadzenia dokumentacji medycznej w Oddziale, poznanie sprzętu ratowniczego oraz leków będących na wyposażeniu Oddziału, udział w medycznych czynnościach ratunkowych u dzieci w stanach nagłych. Student powinien znać i rozumieć zasady wykonywania medycznych czynności ratunkowych w tym znajomość leków i ich działania w samodzielnej pracy i/lub pod nadzorem lekarza/Opiekuna. Z naciskiem na dawkowanie-techniki przeliczania leków u pacjentów pediatrycznych. Różnice między pacjentem dorosłym, a pediatrycznym.





**E. KARTA PROCEDUR W ODDZIALE PEDIATRII PRAKTYKA ŚRÓDROCZNA**

| <b>Lp.</b> | <b>Wykaz wykonanych procedur</b> | <b>Pieczętka i podpis Lidera zespołu personelu specjalistycznego</b> |
|------------|----------------------------------|--|
| <b>1</b>   |                                  |  |
| <b>2</b>   |                                  |  |
| <b>3</b>   |                                  |  |
| <b>4</b>   |                                  |  |
| <b>5</b>   |                                  |  |
| <b>6</b>   |                                  |  |
| <b>7</b>   |                                  |  |
| <b>8</b>   |                                  |  |
| <b>9</b>   |                                  |  |
| <b>10</b>  |                                  |  |
| <b>11</b>  |                                  |  |
| <b>12</b>  |                                  |  |
| <b>13</b>  |                                  |  |

*Pieczętka i podpis zakładowego opiekuna praktyki, data.*

**F. OPINIA ZAKŁADOWEGO OPIEKUNA PRAKTYKI****G. OCENA KOŃCOWA PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

(słownie – pozytywna/negatywna)

.....

.....

*Pieczęć Instytucji*

.....

*Czytelny podpis zakładowego opiekuna praktyki*

**H. UWAGI STUDENTA**

(uwagi studenta dotyczące realizowanej praktyki zawodowej)

.....

*miejsce, data, podpis Studenta*

.....

*pieczęć i podpis opiekuna praktyk zawodowych, data*



**ZGŁOSZENIE PRAKTYKI ŚRÓDROCZNEJ/WAKACYJNEJ\* ORGANIZOWANEJ  
SAMODZIELNIE PRZEZ STUDENTA  
KIERUNEK: RATOWNICTWO MEDYCZNE  
STUDIA STACJONARNE/NIESTACJONARNE\* I STOPNIA**

Nazwisko i imię studenta:.....

semestr: ..... rok: ..... nr indeksu .....

Przedmiot kształcenia:

.....

Pełna nazwa i adres placówki, w której student będzie odbywał praktykę:

.....

.....

Zakładowy opiekun praktyki – imię i nazwisko, telefon kontaktowy

.....

.....

Termin odbycia praktyki:

.....

Potwierdzenie przyjęcia studenta na bezpłatną praktykę zawodową:

Potwierdzam przyjęcie studenta na bezpłatną praktykę zawodową, jednocześnie oświadczam, że placówka realizuje świadczenia objęte programem praktyk, a w skład personelu medycznego placówki wchodzi osoba mogąca pełnić funkcję zakładowego opiekuna praktyki. Placówka jest również wyposażona w sprzęt i materiały medyczne niezbędne do prawidłowego kształtowania umiejętności praktycznych oraz ochrony przed zakażeniami i wypadkami personelu.

Akademia Pożarnicza nie ponosi żadnych kosztów związanych z samodzielną realizacją praktyk organizowanych przez studenta.

.....  
pieczętka i podpis osoby zarządzającej personelem specjalistycznym

.....  
Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* data, podpis osoby upoważnionej  
(wypełnia Akademia Pożarnicza)

\*niepotrzebne skreślić



**KRYTERIA DOBORU PLACÓWKI  
DO REALIZACJI PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

Nazwa podmiotu leczniczego .....

Kierunek studiów      RATOWNICTWO MEDYCZNE      Rok Studiów.....

| Lp.                              | Kryterium   |   | Punktacja | Liczba punktów |  |
|----------------------------------|---|---|-----------|----------------|--|
| 1.                               | Posiada system zarządzania jakością   | ISO (jakie?)<br>.....                           | Tak       | 1              |  |
|                                  |   |   | Nie       | 0              |  |
|                                  |   | Akredytacja                                     | Tak       | 1              |  |
|                                  |   |   | Nie       | 0              |  |
|                                  |   | Posiada opracowane własne standardy i procedury | Tak       | 1              |  |
|                                  |   |   | Nie       | 0              |  |
| 2.                               | Personel specjalistyczny posiada wykształcenie wyższe   | >50%  | 3         |                |  |
|                                  |   | < 50%   | 2         |                |  |
|                                  |   | Tylko średnie wykształcenie                     | 1         |                |  |
| 3.                               | Placówka posiada stanowiska pracy wyposażone w sprzęt i materiały medyczne, niezbędne do kształtowania umiejętności praktycznych studentów oraz ochrony przed zakażeniem, urazem, wypadkiem | Tak   | 3         |                |  |
|                                  |   | W znacznej części                               | 2         |                |  |
|                                  |   | Częściowo                                       | 1         |                |  |
| 4.                               | Placówka realizuje świadczenia zdrowotne umożliwiające realizację efektów kształcenia określonych w programie praktyk   | Tak   | 3         |                |  |
|                                  |   | Częściowo                                       | 2         |                |  |
|                                  |   | Nie   | 1         |                |  |
| 5.                               | Placówka prowadzi działalność naukowo-badawczą i/lub współpracuje z innymi podmiotami prowadzącymi działalność naukowo-badawczą   | Tak   | 1         |                |  |
|                                  |   | Nie   | 0         |                |  |
| 6.                               | Placówka posiada doświadczenie w kształtowaniu umiejętności praktycznych na stanowisku RATOWNIK MEDYCZNY  | Tak   | 1         |                |  |
|                                  |   | Nie   | 0         |                |  |
| 7.                               | Placówka posiada pomieszczenia dydaktyczne do realizacji zajęć  | Tak   | 1         |                |  |
|                                  |   | Nie   | 0         |                |  |
| 8.                               | Placówka posiada zaplecze socjalne (stołówka, pokój socjalny)   | Tak   | 1         |                |  |
|                                  |   | Nie   | 0         |                |  |
| <b>LICZBA UZYSKANYCH PUNKTÓW</b> |   |   |           |                |  |

.....  
Data, miejscowość

.....  
pieczętka i podpis osoby zarządzającej personelem specjalistycznym

## DECYZJA AKADEMII POŻARNICZEJ

.....  
.....  
(pełna nazwa podmiotu leczniczego)

Spełnia wymagane kryteria / nie spełnia wymaganych kryteriów\* do realizacji praktyki zawodowej dla kierunku Ratownictwo Medyczne na Wydziale Inżynierii Bezpieczeństwa i Ochrony Ludności Akademii Pożarniczej w Warszawie.

.....  
data, miejscowość

.....  
podpis osoby upoważnionej

### Legenda punktów:

16-14 bardzo dobre warunki

13-11 dobre warunki

10-8 dostateczne warunki

7-0 brak prawidłowych warunków



**KRYTERIA DOBORU ZAKŁADOWEGO OPIEKUNA PRAKTYKI  
DO REALIZACJI PRAKTYKI ŚRÓDROCZNEJ/WAKACYJNYJNEJ\*  
DLA KIERUNKU RATOWNICTWO MEDYCZNE**

Imię i nazwisko.....

Pełnione stanowisko: .....Zawód:.....

Telefon:.....e-mail:.....

Przedmiot Kształcenia: .....

| Lp.                            | Kryterium  | Punktacja           | Liczba<br>otrzymanych<br>punktów |  |
|--------------------------------|--|---------------------|----------------------------------|--|
| 1.                             | Ukończone studia wyższe  | Magisterskie        | 3                                |  |
|                                |  | Licencjackie        | 2                                |  |
|                                |  | Nie posiada         | 1                                |  |
| 2.                             | Staż pracy w zawodzie  | Mniej niż rok       | nie<br>spełnia                   |  |
|                                |  | 1-5 lat             | 1                                |  |
|                                |  | 6-10 lat            | 2                                |  |
|                                |  | Pow. 11 lat         | 3                                |  |
| 3.                             | Posiada doświadczenie<br>w kształtowaniu<br>umiejętności praktycznych<br>z zakresu ratownictwa<br>medycznego | Tak                 | 1                                |  |
|                                |  | Nie                 | 0                                |  |
| 4.                             | Posiada specjalizację  | Tak, jaką?<br>..... | 2                                |  |
|                                |  | Nie                 | 1                                |  |
| 5.                             | Posiada doświadczenie w<br>pracy ze studentami   | Tak                 | 1                                |  |
|                                |  | Nie                 | 0                                |  |
| <b>SUMA UZYSKANYCH PUNKTÓW</b> |  |                     |                                  |  |

Potwierdzam zgodność powyższych danych.

Wyrażam zgodę na pełnienie obowiązków zakładowego opiekuna praktyki.

.....

data, miejscowość

.....

podpis, pieczęć kandydata na zakładowego opiekuna praktyki

\*niepotrzebne skreślić

## DECYZJA AKADEMII POŻARNICZEJ

Spełnia wymagane kryteria / nie spełnia wymaganych kryteriów\*do objęcia funkcji zakładowego opiekuna praktyki na Kierunku Ratownictwo Medyczne na Wydziale Inżynierii Bezpieczeństwa i Ochrony Ludności Akademii Pożarniczej w Warszawie.

.....  
data i miejscowość

.....  
podpis osoby upoważnionej

Legenda punktów:

10-6 spełnia kryteria opiekuna praktyk

5-0 nie spełnia kryteriów opiekuna praktyk

\*niepotrzebne skreślić



**AKADEMIA POŻARNICZA**

**Wydział Inżynierii Bezpieczeństwa i Ochrony Ludności  
ul. Juliusza Słowackiego 52/54  
01-629 Warszawa**

Warszawa dnia .....

**SKIEROWANIE NA PRAKTYKĘ ZAWODOWĄ**

Dziekan Wydziału Inżynierii Bezpieczeństwa i Ochrony Ludności Akademii Pożarniczej kieruje

Pana/Panią\* .....

(imię i nazwisko, drukowanymi literami)

studenta/-tkę ..... roku studiów na kierunku Ratownictwo Medyczne, studia I stopnia do:

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

(nazwa zakładu/podmiotu leczniczego, adres)

celem odbycia praktyki śródrocznej/wakacyjnej\*

.....  
(nazwa oddziału, Zespół Ratownictwa Medycznego)

.....  
(data i podpis osoby upoważnionej z Uczelni)

\*niepotrzebne skreślić





## PROTOKÓŁ WIZYTACJI PRAKTYKI

Przeprowadzonej w dniu .....  
(dzień, miesiąc, rok)

Zakładowy opiekun praktyki .....  
(stopień naukowy, imię i nazwisko, komórka organizacyjna)

Wizytujący: .....  
(stopień naukowy, imię i nazwisko, funkcja)

Rodzaj wizytacji: zapowiedziana/interwencyjna\*

### Wizytowane zajęcia:

1. Forma zajęć: praktyki
2. Rodzaj praktyk: .....
3. Przedmiot kształcenia: .....
4. Miejsce realizacji praktyk zawodowych: .....
5. Studia: stacjonarne/niestacjonarne\*
6. Semestr: .....
7. Kierunek studiów: .....
8. Numer grupy: .....
9. Stan osobowy grupy, obecnych:      nieobecnych: .
10. Czas trwania zajęć: od godziny      do godziny .

### Temat praktyki:

.....

\*niepotrzebne skreślić

| L.p. | Zakres oceny  | Tak | Nie |
|------|---|-----|-----|
| 1.   | Czy został przedstawiony cel praktyk zawodowych?  |     |     |
| 2.   | Czy przyjęte na praktykach zawodowych treści kształcenia były zgodne z efektami uczenia się zawartymi w sylabusie?  |     |     |
| 3.   | Czy przekazywane treści były zgodne z aktualnym stanem wiedzy?  |     |     |
| 4.   | Czy w czasie praktyk zawodowych były wykorzystane zasady dydaktyczne? (np: stopniowania trudności, pogłębowości, logiczności, wiązania teorii z praktyką)       |     |     |
| 5.   | Czy metody nauczania były adekwatne do realizacji założonych efektów uczenia się?   |     |     |
| 6.   | Czy były stosowane metody pobudzające studentów w czasie praktyk zawodowych?  |     |     |
| 7.   | Czy środki dydaktyczne były trafnie dobrane do założonych efektów uczenia się?  |     |     |
| 8.   | Czy praktyki zawodowe rozpoczynały się i kończyły punktualnie oraz czy wykorzystano efektywnie czas przeznaczony na praktyki zawodowe?                          |     |     |
| 9.   | Czy dokonano podsumowania praktyk zawodowych?   |     |     |
| 10.  | Czy umożliwiono studentom zadawanie pytań?  |     |     |
| 11.  | Czy student otrzymał komentarz od Opiekuna po wykonanej czynności, jeżeli nie została wykonana w wystarczającym zakresie, powtórzenie jej i wykluczenie błędów? |     |     |
| 12.  | Uwagi i spostrzeżenia wizytującego  |     |     |

**Wnioski końcowe:**

.....

.....

.....

.....

.....

Podpis prowadzącego praktykę

.....

Podpis wizytującego