

**WARSZAWSKI UNIWERSYTET MEDYCZNY**  
**WYDZIAŁ NAUK O ZDROWIU**  
**KIERUNEK RATOWNICTWO MEDYCZNE**



**DZIENNICZEK**  
**UMIEJĘTNOŚCI PRAKTYCZNYCH**  
**W ZAWODZIE RATOWNIKA**  
**MEDYCZNEGO**



**WARSZAWSKI**  
**UNIWERSYTET**  
**MEDYCZNY**

Warszawa 2023

## **Dzienniczek umiejętności praktycznych w zawodzie ratownika medycznego WYDANIE I**

**został opracowany przez zespół:**

1. **prof. dr hab. n. med. i n. o zdr. Robert Gałązkowski** – Zakład Ratownictwa Medycznego, Prodzikan ds. Dietetyki, Ratownictwa Medycznego i Zdrowia Publicznego,
2. **dr inż. n. o zdr. Aneta Binkowska** – Zakład Ratownictwa Medycznego,
3. **dr n. o zdr. Daniel Celiński** – Zakład Ratownictwa Medycznego,
4. **dr n. med. Grzegorz Michalak** – Zakład Ratownictwa Medycznego,
5. **dr n. o zdr. Marcin Podgórski** – Zakład Ratownictwa Medycznego,
6. **dr n. o zdr. Krzysztof Samoliński** – Zakład Ratownictwa Medycznego,
7. **dr hab. n. o zdr. Patryk Rzońca** – Zakład Ratownictwa Medycznego,
8. **mgr Łukasz Bondaruk** – Zakład Ratownictwa Medycznego,
9. **mgr Marcin Kornatowski** – Zakład Ratownictwa Medycznego,
10. **mgr Karolina Kosiacka** – Zakład Ratownictwa Medycznego,
11. **dr Stanisław Świeżewski** – Zakład Ratownictwa Medycznego.

---

*Imię i nazwisko studenta*

---

*Numer Albumu*

**Warszawski Uniwersytet Medyczny**  
**Wydział Nauk o Zdrowiu**  
Ul. Żwirki i Wigury 61,  
02 – 091 Warszawa

## Spis treści

1.	Zakres kształcenia praktycznego na kierunku ratownictwo medyczne	5
2.	Kryteria oceny umiejętności praktycznych	6
3.	Podstawowe efekty uczenia się na kierunku ratownictwo medyczne studia I stopnia	7
<b>4.</b>	<b>ROK I - Zajęcia praktyczne i praktyki zawodowe</b>	<b>9</b>
4.1.	Praktyki wakacyjne - zespoły ratownictwa medycznego	9
4.2.	Praktyki wakacyjne - szpitalny oddział ratunkowy	16
4.3.	Praktyki wakacyjne - oddział anestezjologii i intensywnej terapii	23
<b>5.</b>	<b>ROK II - Zajęcia praktyczne i praktyki zawodowe</b>	<b>29</b>
5.1.	Praktyki śródroczne - oddział kardiologii	29
5.2.	Praktyki śródroczne - oddział chorób wewnętrznych	31
5.3.	Praktyki śródroczne – szpitalny oddział ratunkowy pacjent dorosły	34
5.4.	Praktyki śródroczne – szpitalny oddział ratunkowy pacjent pediatryczny	38
5.5.	Praktyki śródroczne – zespoły ratownictwa medycznego	42
5.6.	Praktyki wakacyjne - zespoły ratownictwa medycznego	46
5.7.	Praktyki wakacyjne - szpitalny oddział ratunkowy	53
5.8.	Praktyki wakacyjne - oddział anestezjologii i intensywnej terapii	60
<b>6.</b>	<b>ROK III - Zajęcia praktyczne i praktyki zawodowe</b>	<b>66</b>
6.1.	Praktyki śródroczne - oddział chirurgii	66
6.2.	Praktyki śródroczne - oddział neurologii	70
6.3.	Praktyki śródroczne - oddział pediatrii	72
6.4.	Praktyki śródroczne - oddział ortopedyczno-urazowy	76
6.5.	Praktyki śródroczne – zespoły ratownictwa medycznego	79
<b>7.</b>	<b>Regulamin kształcenia praktycznego</b>	<b>83</b>
<b>8</b>	<b>Załączniki</b>	<b>89</b>
<b>9.</b>	<b>Postępowanie w przypadku ekspozycji zawodowej</b>	<b>97</b>

## 1. ZAKRES KSZTAŁCENIA PRAKTYCZNEGO NA KIERUNKU RATOWNICTWO MEDYCZNE

Zakres kształcenia praktycznego	Praktyki zawodowe	Rodzaj praktyk	Punkty ECTS
1. zespół ratownictwa medycznego	168 godzin	praktyki wakacyjne	6
2. szpitalny oddział ratunkowy	168 godzin	praktyki wakacyjne	6
3. oddział anestezjologii i intensywnej terapii	164 godzin	praktyki wakacyjne	6
4. oddział chirurgii	60 godzin	praktyki śródroczne	2
5. oddział ortopedyczno-urazowy	50 godzin	praktyki śródroczne	2
6. oddział chorób wewnętrznych	50 godzin	praktyki śródroczne	2
7. SOR	100 godzin	praktyki śródroczne	4
8. oddział neurologii	50 godzin	praktyki śródroczne	2
9. oddział kardiologii	50 godzin	praktyki śródroczne	2
10. oddział pediatrii	50 godzin	praktyki śródroczne	2
11. zespół ratownictwa medycznego	50 godzin	praktyki śródroczne	2
<b>Razem</b>	<b>960</b>		<b>36</b>

## 2. KRYTERIA OCENY UMIEJĘTNOŚCI PRAKTYCZNYCH

KRYTERIA OGÓLNE	PUNKTY	NORMY					
		Zasady	Sprawność	Skuteczność	Samodzielność	Komunikowanie się z pacjentem	Postawa
Sposób wykonania czynności	2	przestrzega zasad, właściwa technika i kolejność wykonania czynności	czynności wykonuje pewnie, energicznie	postępowanie uwzględnia sytuację pacjenta, osiąga cel	działania wykonuje całkowicie samodzielnie	poprawny, samodzielny, skuteczny dobór treści	potrafi krytycznie ocenić i analizować swoje postępowanie, współpracuje z zespołem terapeutycznym, pełna identyfikacja z rolą zawodową
	1	przestrzega zasad po ukierunkowaniu	czynności wykonuje mało pewnie, po krótkim zastanowieniu	nie zawsze uwzględnia sytuację zdrowotną pacjenta, osiąga cel po ukierunkowaniu	wymaga przypomnienia i ukierunkowania w niektórych działaniach	wymaga naprowadzania, ukierunkowania w wyborze treści	ma trudności w krytycznej ocenie i analizie swojego postępowania, we współpracy z zespołem terapeutycznym oraz w identyfikacji z rolą zawodową
	0	nie przestrzega zasad, chaotycznie wykonuje działania	czynności wykonuje niepewnie, bardzo wolno	nie bierze pod uwagę indywidualnej sytuacji pacjenta, nie osiąga celu	wymaga stałego naprowadzania i przypomnienia w każdym działaniu	nie potrafi utrzymać kontaktu werbalnego z pacjentem	nie potrafi krytycznie ocenić i analizować swojego postępowania, nie współpracuje z zespołem terapeutycznym, nie identyfikuje się z rolą zawodową

**Punktacja / oceny:** 12–11 pkt. - bardzo dobra; 10-8 pkt. – dobra;

7–6 pkt. - dostateczna; 5-0 pkt. – niedostateczna

**Indeks umiejętności ratowniczych** stworzony w celu usprawnienia dokumentowania rozwoju nabywanych umiejętności praktycznych:

- Poziom 1.** obserwacja procedur w praktyce
- Poziom 2.** wykonanie umiejętności z pomocą osoby nadzorującej
- Poziom 3.** wykonanie umiejętności pod kierunkiem osoby nadzorującej
- Poziom 4.** wykonanie umiejętności samodzielnie, bezpiecznie, kompetentnie z uzasadnieniem swojego działania, w obecności osoby nadzorującej.

### **Warunki zaliczenia:**

Poświadczenie efektów uczenia dla przedmiotu oraz przygotowanie przez studenta czynności ratunkowych i/lub karty indywidualnej obserwacji oraz uzyskanie pozytywnej oceny przez osobę prowadzącą kształcenie (nauczyciela akademickiego, opiekuna praktyk).

### 3. PODSTAWOWE EFEKTY UCZENIA SIĘ NA KIERUNKU RATOWNICTWO MEDYCZNE STUDIA I STOPNIA

1. W zakresie **wiedzy** absolwent zna i rozumie:

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

2. W zakresie **umiejętności** absolwent potrafi:

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

3. W zakresie **kompetencji społecznych** absolwent jest gotów do:

- 1) aktywnego słuchania, nawiązywania kontaktów interpersonalnych, skutecznego i empatycznego porozumiewania się z pacjentem;
- 2) dostrzegania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta;
- 3) samodzielnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki ogólnej i zawodowej oraz holistycznego i zindywidualizowanego podejścia do pacjenta, uwzględniającego poszanowanie jego praw; Dziennik Ustaw – 222 – Poz. 1573 – 219;
- 4) organizowania pracy własnej i współpracy w zespole specjalistów, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym;

- 
- 5) dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;
  - 6) kierowania się dobrem pacjenta.



## 4. ROK I - Zajęcia praktyczne i praktyki zawodowe

<b>4.1. Zespół ratownictwa medycznego</b>					
<b>Wykaz umiejętności praktycznych w zawodzie ratownika medycznego</b>		<b>Praktyki zawodowe (wakacyjne 80 godz.) Dziekanat WNoZ</b>			
		<b>Poziom wykonania</b>			
		<i>zaliczenia/podpis</i>			
		<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
C.U1	ocena stanu pacjenta w celu ustalenia sposobu postępowania ratunkowego				
C.U4	przeprowadzanie badania przedmiotowego pacjenta				
C.U7	przeprowadzanie wywiadu medycznego z pacjentem dorosłym w zakresie niezbędnym do podjęcia medycznych czynności ratunkowych				
C.U8	ocena stanu świadomości pacjenta				
C.U9	układanie pacjenta w pozycji właściwej dla rodzaju choroby lub odniesionych obrażeń ciała				
C.U11	monitorowanie czynność układu oddechowego, z uwzględnieniem pulsoksymetrii, kapnometrii i kapnografii				
C.U13	wykonywanie elektrokardiogram i interpretowanie go w podstawowym zakresie				
C.U14	monitorowanie czynności układu krążenia metodami nieinwazyjnymi				
C.U18	monitorowanie stanu pacjenta metodami nieinwazyjnymi				
C.U20	podawanie pacjentowi leków i płynów				
C.U25	identyfikowanie na miejscu zdarzenia sytuacji narażenia na czynniki szkodliwe i niebezpieczne				
C.U26	przygotowywanie pacjenta do transportu				
C.U27	identyfikowanie błędów i zaniedbań w praktyce ratownika medycznego				
C.U38	prowadzenie podstawowych i zaawansowanych czynności resuscytacyjnych u osób dorosłych, dzieci, niemowląt i noworodków, z uwzględnieniem prawidłowego zastosowania urządzeń wspomagających resuscytację (urządzenia do kompresji klatki piersiowej, respiratora)				
C.U39	przywracanie drożności dróg oddechowych metodami bezprzyrządowymi				

C.U40	przyrządowe udrażnianie dróg oddechowych metodami nadgłośniowymi				
C.U43	wdrażanie tlenoterapii zależnie od potrzeb pacjenta i wspomaganie oddechu				
C.U44	stosowanie się do zasad aseptyki i antyseptyki, zaopatrywanie prostych ran, zakładanie i zmienianie jałowego opatrunku chirurgicznego				
C.U45	przewodzenie wentylacji zastępczej z użyciem worka samorozprężalnego i respiratora transportowego				
C.U46	wykonywanie defibrylacji elektrycznej z użyciem defibrylatora manualnego i zautomatyzowanego				
C.U51	tamowanie krwotoków zewnętrznych i unieruchamianie kończyny po urazie				
C.U52	stabilizowanie i unieruchamianie kręgosłupa				
C.U53	wdrażanie odpowiedniego postępowania w odmie opłucnowej zagrażającej życiu				
C.U54	stosowanie skali ciężkości obrażeń				
C.U57	rozpoznawanie pewnych znamion śmierci				
C.U58	dokonywanie segregacji medycznej przedszpitalnej pierwotnej i wtórnej oraz segregacji szpitalnej				
C.U59	działanie zespołowe, udzielając pomocy w trudnych warunkach terenowych w dzień i w nocy oraz w warunkach znacznego obciążenia fizycznego i psychicznego				
C.U60	zaopatrywanie krwawienia zewnętrznego				
C.U61	transport pacjenta w warunkach przedszpitalnych, wewnątrzszpitalnych i międzyszpitalnych				
C.U66	dostosowywanie postępowania ratunkowego do stanu pacjenta				
U1	przygotowanie i utrzymywanie w stanie gotowości wyjazdowej specjalistycznego środka transportu sanitarnego oraz dbałość o jakość i kompletność wyposażenia stanowiska ratownika medycznego				
U2	sprawne, bezpieczne, zgodne z zaleceniami producenta, posługiwanie się podstawową aparaturą medyczną i sprzętem stosowanym w ratownictwie medycznym oraz prowadzenie podstawowych czynności konserwacyjnych sprzętu będące w kompetencji ratownika medycznego				
U3	komunikowanie się z dyspozytorem medycznym oraz innymi służbami współpracującymi z systemem Państwowego Ratownictwa Medycznego				

Po pierwszym roku studiów studentów obowiązuje 2-tygodniowa (80 godzin) praktyka wakacyjna w stacji pogotowia ratunkowego.

Kierownik placówki lub wyznaczony przez niego opiekun ustala szczegółowy zakres obowiązków i harmonogram praktyki oraz sprawuje nad nią kontrolę. Opiekunem praktyki studenckiej winien być lekarz/ratownik medyczny o odpowiednim przygotowaniu zawodowym.

Nieobecność studenta na praktyce może być usprawiedliwiona jedynie formalnym zwolnieniem lekarskim. Choroba dłuższa niż 1 tydzień powoduje konieczność przedłużenia praktyki o odpowiedni okres.

Odbycie praktyki potwierdza opiekun, a praktykę zalicza kierownik stacji pogotowia ratunkowego.

**Celem praktyk jest:**

- poznanie zasad funkcjonowania i prowadzenia dokumentacji medycznej w stacji pogotowia ratunkowego,
- poznanie sprzętu ratowniczego oraz leków będących na wyposażeniu ambulansu,
- udział w wyjazdach interwencyjnych zespołów ratownictwa medycznego,
- udział w prowadzeniu medycznych czynności ratunkowych u chorych w stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego,
- poznanie zasad funkcjonowania ambulatorium chirurgicznego,
- udział w podstawowych zabiegach medycznych wykonywanych w ambulatorium chirurgicznym,
- poznanie zasad pracy dyspozytora medycznego.

---

pieczętka stacji pogotowia ratunkowego

---

pieczętka opiekuna praktyk

## SKIEROWANIE

Dziekanat Wydziału Nauk o Zdrowiu Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego kieruje  
Pana/nią \_\_\_\_\_  
studenta/tkę 1. roku studiów stacjonarnych I stopnia kierunku **ratownictwo medyczne**, do

---

---

---

(nazwa zakładu/podmiotu leczniczego, adres )

celem odbycia praktyk zawodowych z zakresu **procedur przeznaczonych do wykonania przez studentów**  
**I roku kierunku ratownictwo medyczne, w ramach praktyk wakacyjnych w ZRM**

---

---

---

(imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za praktyki/telefon, email)

## KARTA PROCEDUR W ZRM

Lp.	Wykaz procedur do wykonania	Potwierdzenie wykonania procedur
1	ocena stopnia utraty przytomności wg schematu AVPU	
2	ocena stanu pacjenta w celu ustalenia sposobu postępowania wg schematu ABCDE	
3	przeprowadzenie wywiadu medycznego w zakresie niezbędnym do podjęcia medycznych czynności ratunkowych (SAMPLE)	
4	układanie pacjenta w pozycji właściwej dla rodzaju choroby lub odniesionych obrażeń	
5	bezprzypadkowe udrożnienie dróg oddechowych	
6	założenie alternatywnych metod udrożnienia dróg oddechowych	
7	odessanie dróg oddechowych	
8	zastosowanie różnych form tlenoterapii biernej i czynnej	
9	pomiar ciśnienia tętniczego krwi u pacjenta dorosłego	

10	pomiar ciśnienia tętniczego krwi u dziecka	
11	pomiar tętna na różnych tętnicach	
12	monitorowanie czynności układu oddechowego i krążenia	
13	wykonanie i ocena zapisu EKG	
14	kaniulacja żył obwodowych	
15	przygotowanie pacjenta do transportu i opieka nad pacjentem w trakcie transportu	

**Każdy student zobowiązany jest do zaliczenia 80 godz. ćwiczeń.**

Warszawski Uniwersytet Medyczny w roku akademickim \_\_\_\_\_ zawarł umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej nr \_\_\_\_\_.

.....  
(podpis opiekuna praktyk)

.....  
(podpis osoby uprawnionej)

Wyrażam zgodę na przekazanie moich danych osobowych takich jak imię, nazwisko oraz forma i kierunek studiów do ww. placówki w związku z odbywaniem przeze mnie praktyki zawodowej.

.....  
(data, imię, nazwisko i podpis studenta)

**Kontakt do osoby zajmującej się praktykami studenckimi w zakładzie/podmiocie leczniczym**

(wypełnia osoba zajmująca się praktykami)

Imię i nazwisko .....

Telefon kontaktowy .....

email.....

Zgodnie z art. 7 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej: RODO), **oświadczam, że wyrażam wyraźną i dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w postaci imienia, nazwiska, danych kontaktowych oraz miejsca zatrudnienia**, przez Warszawski Uniwersytet Medyczny jako Administratora tych danych, w celu udokumentowania odbycia praktyk studenckich w zakładzie/podmiocie leczniczym.

Podaję dane osobowe dobrowolnie i świadomie. Oświadczam, że są one zgodne z prawdą oraz że zapytanie o zgodę zostało mi przedstawione w wyraźnej i zrozumiałej formie, jasnym i prostym językiem.

.....  
(miejsce i data)

.....  
(imię, nazwisko i podpis osoby zajmującej się praktykami)

INFORMACJA:

Administratorem Pana/Pani danych w rozumieniu RODO jest Warszawski Uniwersytet Medyczny, ul. Żwirki i Wigury 31, 02-091 Warszawa; kontakt do Inspektora Danych Osobowych WUM: tel. 22-57-20-320; iod@wum.edu.pl. Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą w celu udokumentowania odbycia praktyk studentów Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego w zakładzie/podmiocie leczniczym na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO oraz będą przechowywane przez okres 50 lat zgodnie z przepisami rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 16 września 2016 r. w sprawie dokumentacji przebiegu studiów (Dz.U. z 2016 r. poz. 1554 z późn. zm.).

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale jest warunkiem odbywania praktyk studenckich w zakładzie/podmiocie leczniczym przez ww. studenta. Żądanie przez Administratora podania danych osobowych wynika z obowiązku Administratora udokumentowania odbycia praktyk studentów Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego w zakładzie/ podmiocie leczniczym zgodnie z przepisami prawa, w szczególności ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. Prawo o szkolnictwie wyższym (Dz.U. z 2017 r. poz. 2183 z późn. zm.).

Przysługuje Panu/Pani prawo dostępu do swoich danych osobowych i prawo ich poprawiania, sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych. Dane te nie będą udostępniane innym podmiotom, o ile nie będzie to wymagane przepisami prawa. Przysługuje Panu/Pani prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych w każdym czasie, co można wykonać składając pisemne oświadczenie osobiście lub korespondencyjnie: Dziekanat Wydziału Nauk o Zdrowiu, ul. Żwirki i Wigury 61, 02-091 Warszawa, przy czym cofnięcie zgody nie będzie miało wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na jej podstawie przed cofnięciem zgody. A ponadto cofnięcie zgody na przetwarzanie danych osobowych nie będzie miało wpływu na przechowywanie danych osobowych przez Warszawski Uniwersytet Medyczny przez okres 50 lat realizowane w wykonaniu obowiązku nałożonego na Warszawski Uniwersytet Medyczny przepisami rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 16.09.2016 r. w sprawie dokumentacji przebiegu studiów (Dz.U. z 2016 r. poz. 1554z późn. zm.).

W oparciu o dane osobowe Warszawski Uniwersytet Medyczny nie będzie podejmował zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania w rozumieniu RODO.

Posiada Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych) w przypadku, gdy przetwarzanie Pana/Pani danych osobowych narusza przepisy RODO.

Zapoznałem/am się z powyższą informacją.

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(imię, nazwisko i podpis osoby zajmującej się praktykami)

.....  
pieczętka Jednostki Ochrony Zdrowia

## ZAŚWIADCZENIE

Potwierdzam odbycie praktyki zawodowej w zakresie *procedur przeznaczonych do wykonania przez studentów I roku kierunku ratownictwo medyczne, w ramach praktyk wakacyjnych w ZRM* przez studenta/tkę 1. roku \_\_\_\_\_ w terminie \_\_\_\_\_

.....  
*podpis i pieczętka osoby zajmującej się praktyką*

### **Opinia opiekuna praktyk wakacyjnych**

*(wypełnia opiekun – pracownik WUM)*

**Akceptuję** odbycie praktyki / **Nie akceptuję** odbycia praktyki.

**Uzasadnienie** (w przypadku decyzji odmownej) .....

.....

..

Warszawa, .....

*(data)*

.....

*(imię, nazwisko i podpis opiekuna praktyk - pracownik WUM )*

## 4.2. Szpitalny oddział ratunkowy

<b>Wykaz umiejętności praktycznych w zawodzie ratownika medycznego</b>		<b>Praktyki zawodowe (wakacyjne 80 godz.) Dziekanat WNoZ</b>			
		<b>Poziom wykonania</b>			
		<i>zaliczenia/podpis</i>			
		<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
C.U1	ocena stanu pacjenta w celu ustalenia sposobu postępowania ratunkowego				
C.U2	układanie pacjenta do badania obrazowego				
C.U4	przeprowadzanie badania przedmiotowego pacjenta				
C.U7	przeprowadzanie wywiadu medycznego z pacjentem dorosłym w zakresie niezbędnym do podjęcia medycznych czynności ratunkowych				
C.U8	ocena stanu świadomości pacjenta				
C.U9	układanie pacjenta w pozycji właściwej dla rodzaju choroby lub odniesionych obrażeń ciała				
C.U10	przeprowadzanie badania fizykalnego pacjenta dorosłego w zakresie niezbędnym do ustalenia jego stanu				
C.U11	monitorowanie czynność układu oddechowego, z uwzględnieniem pulsoksymetrii, kapnometrii i kapnografii				
C.U13	wykonywanie elektrokardiogramu interpretowanie go w podstawowym zakresie				
C.U14	monitorowanie czynności układu krążenia metodami nieinwazyjnymi				
C.U15	ocena i opis stanu somatycznego i psychicznego pacjenta				
C.U16	przeprowadzanie analizy ewentualnych działań niepożądanych poszczególnych leków oraz interakcji między nimi				
C.U18	monitorowanie stanu pacjenta metodami nieinwazyjnymi				
C.U19	prowadzenie dokumentacji medycznej w zakresie wykonywanych czynności, w tym w przypadku zgonu pacjenta, urodzenia dziecka martwego i odstąpienia od medycznych czynności ratunkowych				
C.U20	podawanie pacjentowi leków i płynów				
C.U21	oznaczanie stężenia glukozy z użyciem glukometru				
C.U22	zakładanie zgłębnika dożołądkowego				
C.U23	zakładanie cewnika do pęcherza moczowego				
C.U25	identyfikowanie na miejscu zdarzenia sytuacji narażenia na czynniki szkodliwe i niebezpieczne				



C.U27	identyfikowanie błędów i zaniedbań w praktyce ratownika medycznego				
C.U28	monitorowanie stanu pacjenta podczas czynności medycznych i transportowych				
C.U29	stosowanie leczenia przeciwbólowego				
C.U30	ocena stopnia nasilenia bólu według znanych skal				
C.U32	monitorowanie czynności życiowych pacjenta podczas badania diagnostycznego				
C.U38	przewodzenie podstawowych i zaawansowanych czynności resuscytacyjnych u osób dorosłych, dzieci, niemowląt i noworodków, z uwzględnieniem prawidłowego zastosowania urządzeń wspomagających resuscytację (urządzenia do kompresji klatki piersiowej, respiratora)				
C.U39	przywracanie drożności dróg oddechowych metodami bezprzyrządowymi				
C.U40	przyrządowe udrażnianie dróg oddechowych metodami nadgłośniowymi				
C.U41	wykonywanie intubacji dotchawiczej w laryngoskopii bezpośredniej i pośredniej				
C.U42	wykonywanie konikopunkcji				
C.U43	wdrażanie tlenoterapii zależnie od potrzeb pacjenta i wspomaganie oddechu				
C.U44	stosowanie się do zasad aseptyki i antyseptyki, zaopatrywanie prostych ran, zakładanie i zmienianie jałowego opatrunku chirurgicznego				
C.U45	przewodzenie wentylacji zastępczej z użyciem worka samorozprężalnego i respiratora transportowego				
C.U46	wykonywanie defibrylacji elektrycznej z użyciem defibrylatora manualnego i zautomatyzowanego				
C.U47	wykonywanie kardiowersji i elektrostymulacji zewnętrznej serca				
C.U50	pobieranie krwi oraz zabezpieczanie materiału do badań laboratoryjnych, mikrobiologicznych i toksykologicznych				
C.U51	tamowanie krwotoków zewnętrznych i unieruchamianie kończyny po urazie				
C.U52	stabilizowanie i unieruchamianie kręgosłupa				
C.U53	wdrażanie odpowiedniego postępowania w odmie płucnowej zagrażającej życiu				
C.U54	stosowanie skali ciężkości obrażeń				
C.U57	rozpoznawanie pewnych znamion śmierci				
C.U58	dokonywanie segregacji medycznej przedszpitalnej pierwotnej i wtórnej oraz segregacji szpitalnej				

C.U59	działanie zespołowe, udzielając pomocy w trudnych warunkach terenowych w dzień i w nocy oraz w warunkach znacznego obciążenia fizycznego i psychicznego				
C.U60	zaopatrywanie krwawienia zewnętrznego				
C.U61	transport pacjenta w warunkach przedszpitalnych, wewnątrzszpitalnych i międzyszpitalnych				
C.U65	wykonywanie procedur medycznych pod nadzorem lub na zlecenie lekarza				
C.U66	dostosowywanie postępowania ratunkowego do stanu pacjenta				
C.U67	monitorowanie stanu pacjenta podczas badania obrazowego				

Po pierwszym roku studiów studentów obowiązuje 2-tygodniowa (80 godzin) praktyka wakacyjna w szpitalnym oddziale ratunkowym.

Kierownik placówki lub wyznaczony przez niego opiekun ustala szczegółowy zakres obowiązków i harmonogram praktyki oraz sprawuje nad nią kontrolę. Opiekunem praktyki studenckiej winien być lekarz o odpowiednim przygotowaniu zawodowym.

Nieobecność studenta na praktyce może być usprawiedliwiona jedynie formalnym zwolnieniem lekarskim. Choroba dłuższa niż 1 tydzień powoduje konieczność przedłużenia praktyki o odpowiedni okres.

Odbycie praktyki potwierdza opiekun, a praktykę zalicza kierownik szpitalnego oddziału ratunkowego.

**Celem praktyk jest:**

- poznanie zasad funkcjonowania i prowadzenia dokumentacji medycznej w szpitalnym oddziale ratunkowym,
- poznanie sprzętu ratowniczego oraz leków będących na wyposażeniu oddziału,
- udział w procesie diagnostycznym i terapeutycznym pacjenta,
- udział w czynnościach ratunkowych u chorych w stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego,
- poznanie zasad funkcjonowania poszczególnych sektorów szpitalnego oddziału ratunkowego,
- udział w podstawowych zabiegach medycznych wykonywanych w ambulatorium chirurgicznym.

---

pieczętka szpitalnego oddziału ratunkowego

---

pieczętka opiekuna praktyk

data.....

MEDYCZNY

Dziekanat Wydziału Nauk o Zdrowiu

Ul. Żwirki i Wigury 61, 02-091 Warszawa

**SKIEROWANIE**

Dziekanat Wydziału Nauk o Zdrowiu Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego kieruje  
Pana/nią \_\_\_\_\_

studenta/tkę 1. roku studiów stacjonarnych I stopnia kierunku **ratownictwo medyczne** do

---



---



---

(nazwa zakładu/podmiotu leczniczego, adres )

celem odbycia praktyk zawodowych z zakresu **procedur przeznaczonych do wykonania przez studentów**

***I roku kierunku ratownictwo medyczne, w ramach praktyk wakacyjnych w SOR***

---



---



---

(imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za praktyki/telefon, email)

**KARTA PROCEDUR SOR**

Lp.	Wykaz procedur do wykonania	Potwierdzenie wykonania procedur
1	ocena stopnia utraty przytomności	
2	układanie pacjenta nieprzytomnego w pozycji bezpiecznej	
3	układanie pacjenta przytomnego w pozycji właściwej dla jego stanu i odniesionych obrażeń	
4	bezprzypadkowe udrożnienie dróg oddechowych	
5	założenie alternatywnych metod udrożnienia dróg oddechowych	
6	odessanie dróg oddechowych	
7	zastosowanie różnych form tlenoterapii biernej i czynnej	
8	pomiar ciśnienia tętniczego krwi u pacjenta dorosłego	
9	pomiar ciśnienia tętniczego krwi u dziecka	

10	pomiar tętna na różnych tętnicach	
11	monitorowanie czynności układu oddechowego i krążenia z uwzględnieniem pulsoksymetrii, kapnometrii i kapnografii	
12	wykonanie i ocena zapisu EKG	
13	kaniulacja żył obwodowych	

**Każdy student zobowiązany jest do zaliczenia 80 godz. ćwiczeń.**

Warszawski Uniwersytet Medyczny w roku akademickim \_\_\_\_\_ zawarł umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej nr \_\_\_\_\_

.....  
(podpis opiekuna praktyk)

.....  
(podpis osoby uprawnionej)

Wyrażam zgodę na przekazanie moich danych osobowych takich jak imię, nazwisko oraz forma i kierunek studiów do ww. placówki w związku z odbywaniem przeze mnie praktyki zawodowej.

.....  
(data, imię, nazwisko i podpis studenta)

**Kontakt do osoby zajmującej się praktykami studenckimi w zakładzie/podmiocie leczniczym**

(wypełnia osoba zajmująca się praktykami)

Imię i nazwisko .....

Telefon kontaktowy .....

E-mail .....

Zgodnie z art. 7 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej: RODO), **oświadczam, że wyrażam wyraźną i dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w postaci imienia, nazwiska, danych kontaktowych oraz miejsca zatrudnienia**, przez Warszawski Uniwersytet Medyczny jako Administratora tych danych, w celu udokumentowania odbycia praktyk studenckich w zakładzie/podmiocie leczniczym.

Podaję dane osobowe dobrowolnie i świadomie. Oświadczam, że są one zgodne z prawdą oraz że zapytanie o zgodę zostało mi przedstawione w wyraźnej i zrozumiałej formie, jasnym i prostym językiem.

.....  
(miejsce i data)

.....  
(imię, nazwisko i podpis osoby zajmującej się praktykami)

## INFORMACJA:

Administratorem Pana/Pani danych w rozumieniu RODO jest Warszawski Uniwersytet Medyczny, ul. Żwirki i Wigury 31, 02-091 Warszawa; kontakt do Inspektora Danych Osobowych WUM: tel. 22-57-20-320; iod@wum.edu.pl Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą w celu udokumentowania odbycia praktyk studentów Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego w zakładzie / podmiocie leczniczym na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO oraz będą przechowywane przez okres 50 lat zgodnie z przepisami rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 16 września 2016 r. w sprawie dokumentacji przebiegu studiów (Dz.U. z 2016 r. poz. 1554 z późn. zm.).

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale jest warunkiem odbywania praktyk studenckich w zakładzie/podmiocie leczniczym przez ww. studenta. Żądanie przez Administratora podania danych osobowych wynika z obowiązku Administratora udokumentowania odbycia praktyk studentów Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego w zakładzie/ podmiocie leczniczym zgodnie z przepisami prawa, w szczególności ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. Prawo o szkolnictwie wyższym (Dz.U. z 2017 r. poz. 2183 z późn. zm.).

Przysługuje Panu/Pani prawo dostępu do swoich danych osobowych i prawo ich poprawiania, sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych. Dane te nie będą udostępniane innym podmiotom, o ile nie będzie to wymagane przepisami prawa. Przysługuje Panu/Pani prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych w każdym czasie, co można wykonać składając pisemne oświadczenie osobiście lub korespondencyjnie: Dziekanat Wydziału Nauk o Zdrowiu, ul. Żwirki i Wigury 61, 02-091 Warszawa, przy czym cofnięcie zgody nie będzie miało wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na jej podstawie przed cofnięciem zgody. A ponadto cofnięcie zgody na przetwarzanie danych osobowych nie będzie miało wpływu na przechowywanie danych osobowych przez Warszawski Uniwersytet Medyczny przez okres 50 lat realizowane w wykonaniu obowiązku nałożonego na Warszawski Uniwersytet Medyczny przepisami rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 16.09.2016 r. w sprawie dokumentacji przebiegu studiów (Dz.U. z 2016 r. poz. 1554 z późn. zm.).

W oparciu o dane osobowe Warszawski Uniwersytet Medyczny nie będzie podejmował zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania w rozumieniu RODO.

Posiada Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych) w przypadku, gdy przetwarzanie Pana/Pani danych osobowych narusza przepisy RODO.

Zapoznałem/am się z powyższą informacją.

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(imię, nazwisko i podpis osoby zajmującej się praktykami)

.....  
pieczętka Jednostki Ochrony Zdrowia

## ZAŚWIADCZENIE

Potwierdzam odbycie praktyki zawodowej w zakresie *procedur przeznaczonych do wykonania przez studentów I roku kierunku ratownictwo medyczne, w ramach praktyk wakacyjnych w SOR*

przez studenta/tkę 1 roku \_\_\_\_\_

w terminie \_\_\_\_\_

.....  
*podpis i pieczętka osoby zajmującej się praktyką*

---

### **Opinia opiekuna praktyk wakacyjnych**

*(wypełnia opiekun – pracownik WUM)*

**Akceptuję** odbycie praktyki / **Nie akceptuję** odbycia praktyki.

**Uzasadnienie** (w przypadku decyzji odmownej) .....

.....

..

Warszawa, .....

*(data, imię, nazwisko i podpis opiekuna praktyk – pracownik WUM)*

<b>4.3. Oddział anestezjologii i intensywnej terapii</b>					
<b>Wykaz umiejętności praktycznych w zawodzie ratownika medycznego</b>		<b>Praktyki zawodowe (wakacyjne 64 godz.) Dziekanat WNoZ</b>			
		<b>Poziom wykonania</b>			
		<i>zaliczenia/podpis</i>			
		<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
C.U8.	oceniając stan świadomości pacjenta				
C.U14.	monitorowanie czynności układu krążenia metodami nieinwazyjnymi				
C.U18.	monitorowanie stan pacjenta metodami nieinwazyjnymi				
C.U20.	podawanie pacjentowi leki i płyny				
C.U39	przywracanie drożność dróg oddechowych metodami bezprzyrządowymi				
C.U40.	przyrządowe udrażnianie dróg oddechowych metodami nadgłośniowymi				
C.U43.	wdrażanie tlenoterapii zależnie od potrzeb pacjenta i wspomagać oddech				
C.U50.	pobieranie krwi oraz zabezpieczanie materiału do badań laboratoryjnych, mikrobiologicznych i toksykologicznych				
C.U65.	wykonywanie procedur medycznych pod nadzorem lub na zlecenie lekarza				
U1	rozpoznawanie mechanizmów prowadzących do nagłych zagrożeń zdrowia i życia				
U2	wprowadzanie procesu leczenia ostrej niewydolności oddechowej				
U3	postępowanie z pacjentem z założonym cewnikiem zewnętrznym				
U4	wykonanie toalety drzewa oskrzelowego u pacjenta zaintubowanego				
U4	omawianie wskazań do stosowania intensywnej terapii jaki i zasady jej stosowania				

Po pierwszym roku studiów studentów obowiązuje 2-tygodniowa (64 godzin) praktyka wakacyjna w oddziale anestezjologii i intensywnej terapii.

Kierownik placówki lub wyznaczony przez niego opiekun ustala szczegółowy zakres obowiązków i harmonogram praktyki oraz sprawuje nad nią kontrolę. Opiekunem praktyki studenckiej winien być lekarz o odpowiednim przygotowaniu zawodowym.

Nieobecność studenta na praktyce może być usprawiedliwiona jedynie formalnym zwolnieniem lekarskim. Choroba dłuższa niż 1 tydzień powoduje konieczność przedłużenia praktyki o odpowiedni okres.

Odbycie praktyki potwierdza opiekun, a praktykę zalicza kierownik szpitalnego oddziału ratunkowego.

**Celem praktyk jest:**

- poznanie zasad funkcjonowania i prowadzenia dokumentacji medycznej w oddziale anestezjologii i intensywnej terapii,
- poznanie sprzętu ratowniczego oraz leków będących na wyposażeniu oddziału,
- udział w procesie diagnostycznym i terapeutycznym pacjenta,
- udział w czynnościach ratunkowych u chorych w stanach nagłych,
- poznanie zasad funkcjonowania poszczególnych sektorów oddziału,
- udział w zaawansowanych zabiegach medycznych wykonywanych na oddziale.

---

pieczęć oddziału anestezjologii i intensywnej terapii

---

pieczęć opiekuna praktyk



## SKIEROWANIE

Dziekanat Wydziału Nauk o Zdrowiu Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego kieruje  
Pana/nią

studenta/tkę 1. roku studiów stacjonarnych I stopnia kierunku **ratownictwo medyczne** do

(nazwa zakładu/podmiotu leczniczego, adres )

celem odbycia praktyk zawodowych z zakresu **procedur przeznaczonych do wykonania przez studentów**

**I roku kierunku ratownictwo medyczne, w ramach praktyk wakacyjnych w OAiIT**

(imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za praktyki/telefon, email)

## KARTA PROCEDUR OAiIT

Lp.	Wykaz procedur do wykonania	Potwierdzenie wykonania procedur
1	wykonanie toalety drzewa oskrzelowego u pacjenta zaintubowanego	
2	podawanie leków na zlecenie lekarza za pomocą pompy infuzyjnej	
3	pomiar tętna na różnych tętnicach	
4	monitorowanie czynności układu oddechowego i krążenia z uwzględnieniem pulsoksymetrii, kapnometrii i kapnografii	
5	wykonanie i ocena zapisu EKG	
6	kaniulacja żył obwodowych	
7	pobranie krwi do badań laboratoryjnych	
8	pomiar ciśnienia tętniczego krwi metodami inwazyjnymi i nieinwazyjnymi	
9	wdrażanie tlenoterapii czynnej za pomocą respiratora	

10	wdrażanie tlenoterapii czynnej za pomocą respiratora transportowego	
----	---	--

**Każdy student zobowiązany jest do zaliczenia 64 godz. ćwiczeń.**

Warszawski Uniwersytet Medyczny w roku akademickim \_\_\_\_\_ zawarł \_\_\_\_\_ umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej nr \_\_\_\_\_

.....  
(podpis opiekuna praktyk)

.....  
(podpis osoby uprawnionej)

Wyrażam zgodę na przekazanie moich danych osobowych takich jak imię, nazwisko oraz forma i kierunek studiów do ww. placówki w związku z odbywaniem przeze mnie praktyki zawodowej.

.....  
(data, imię, nazwisko i podpis studenta)

**Kontakt do osoby zajmującej się praktykami studenckimi w zakładzie/podmiocie leczniczym**

(wypełnia osoba zajmująca się praktykami)

Imię i nazwisko .....

Telefon kontaktowy .....

E-mail .....

Zgodnie z art. 7 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej: RODO), **oświadczam, że wyrażam wyraźną i dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w postaci imienia, nazwiska, danych kontaktowych oraz miejsca zatrudnienia**, przez Warszawski Uniwersytet Medyczny jako Administratora tych danych, w celu udokumentowania odbycia praktyk studenckich w zakładzie/podmiocie leczniczym.

Podaję dane osobowe dobrowolnie i świadomie. Oświadczam, że są one zgodne z prawdą oraz że zapytanie o zgodę zostało mi przedstawione w wyraźnej i zrozumiałej formie, jasnym i prostym językiem.

.....  
(miejsce i data)

.....  
(imię, nazwisko i podpis osoby zajmującej się praktykami)

**INFORMACJA:**

Administratorem Pana/Pani danych w rozumieniu RODO jest Warszawski Uniwersytet Medyczny, ul. Żwirki i Wigury 31, 02-091 Warszawa; kontakt do Inspektora Danych Osobowych WUM: tel. 22-57-20-320; iod@wum.edu.pl Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą w celu udokumentowania odbycia praktyk studentów Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego w zakładzie/podmiocie leczniczym na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO oraz będą przechowywane przez okres 50 lat zgodnie z przepisami rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 16 września 2016 r. w sprawie dokumentacji przebiegu studiów (Dz.U. z 2016 r. poz. 1554 z późn. zm.).

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale jest warunkiem odbywania praktyk studenckich w zakładzie/podmiocie leczniczym przez ww. studenta. Żądanie przez Administratora podania danych osobowych wynika z obowiązku Administratora udokumentowania odbycia praktyk studentów Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego w zakładzie/ podmiocie leczniczym zgodnie z przepisami prawa, w szczególności ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. Prawo o szkolnictwie wyższym (Dz.U. z 2017 r. poz. 2183 z późn. zm.).

Przysługuje Panu/Pani prawo dostępu do swoich danych osobowych i prawo ich poprawiania, sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo

do przenoszenia danych. Dane te nie będą udostępniane innym podmiotom, o ile nie będzie to wymagane przepisami prawa. Przysługuje Panu/Pani prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych w każdym czasie, co można wykonać składając pisemne oświadczenie osobiście lub korespondencyjnie: Dziekanat Wydziału Nauk o Zdrowiu, ul. Żwirki i Wigury 61, 02-091 Warszawa, przy czym cofnięcie zgody nie będzie miało wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na jej podstawie przed cofnięciem zgody. A ponadto cofnięcie zgody na przetwarzanie danych osobowych nie będzie miało wpływu na przechowywanie danych osobowych przez Warszawski Uniwersytet Medyczny przez okres 50 lat realizowane w wykonaniu obowiązku nałożonego na Warszawski Uniwersytet Medyczny przepisami rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 16.09.2016 r. w sprawie dokumentacji przebiegu studiów (Dz.U. z 2016 r. poz. 1554 z późn. zm.).

W oparciu o dane osobowe Warszawski Uniwersytet Medyczny nie będzie podejmował zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania w rozumieniu RODO.

Posiada Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych) w przypadku, gdy przetwarzanie Pana/Pani danych osobowych narusza przepisy RODO.

Zapoznałem/am się z powyższą informacją.

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(imię, nazwisko i podpis osoby zajmującej się praktykami)

.....  
pieczętka Jednostki Ochrony Zdrowia

## ZAŚWIADCZENIE

Potwierdzam odbycie praktyki zawodowej w zakresie *procedur przeznaczonych do wykonania przez studentów I roku kierunku ratownictwo medyczne, w ramach praktyk wakacyjnych w OAiIT* przez studenta/tkę **1.** roku \_\_\_\_\_  
w terminie \_\_\_\_\_

.....  
*podpis i pieczętka osoby zajmującej się praktyką*

---

### **Opinia opiekuna praktyk wakacyjnych**

*(wypełnia opiekun – pracownik WUM)*

**Akceptuję** odbycie praktyki / **Nie akceptuję** odbycia praktyki.

**Uzasadnienie** (w przypadku decyzji odmownej) .....

.....

..

Warszawa, .....

*(data, imię, nazwisko i podpis opiekuna praktyk – pracownik WUM)*

## 5. ROK II - ZAJĘCIA PRAKTYCZNE I PRAKTYKI ZAWODOWE

### 5.1. Oddział kardiologii

<b>Wykaz umiejętności praktycznych w zawodzie ratownika medycznego</b>		<b>Praktyki śródroczne (50 godz.)</b>			
		III Klinika Chorób Wewnętrznych i Kardiologii			
		<b>Poziom wykonania</b>			
		1.	2.	3.	4.
A.U4.	rozpoznawanie patofizjologicznych podstaw niewydolności układu krążenia				
A.U15.	dobieranie leków w odpowiednich dawkach w celu korygowania zjawisk patologicznych w organizmie i poszczególnych narządach				
B.U2.	rozpoznawanie sytuacji, które wymagają konsultacji z przedstawicielem innego zawodu medycznego lub koordynatorem medycznym				
C.U1.	ocena stanu pacjenta w celu ustalenia sposobu postępowania ratunkowego				
C.U7.	przeprowadzanie wywiadu medycznego z pacjentem dorosłym w zakresie niezbędnym do podjęcia medycznych czynności ratunkowych				
C.U13.	wykonywanie elektrokardiogramu i interpretowanie go w podstawowym zakresie				
C.U14.	monitorowanie czynności układu krążenia metodami nieinwazyjnymi				
C.U31.	rozpoznawanie stanu zagrożenia życia u pacjenta po przeszczepie narządu (serce)				
C.U35.	ocena wskazania do transportu pacjenta do ośrodka toksykologicznego, hiperbarycznego, replantacyjnego i kardiologii inwazyjnej oraz centrum leczenia oparzeń, centrum urazowego lub centrum urazowego dla dzieci				
C.U47.	wykonywanie kardiowersji i elektrostymulacji zewnętrznej serca				
C.U62.	identyfikowanie błędów i zaniedbań w praktyce ratownika medycznego				
C.U65.	wykonywanie procedur medycznych pod nadzorem lub na zlecenie lekarza				

## KARTA PROCEDUR ODDZIAŁ KARDIOLOGII

Lp.	Wykaz procedur do wykonania	Potwierdzenie wykonania procedur
1	pomiar, ocena i dokumentowanie tętna i oddechu	
2	pomiar, ocena i dokumentowanie ciśnienia tętniczego krwi	
3	ocena i dokumentacja stanu świadomości	
4	pomiar, ocena i dokumentowanie temperatury	
5	pomiar, ocena i dokumentowanie saturacji	
6	pobieranie krwi do badań	
7	wykonanie kaniulacji żył obwodowych	
8	wykonanie kardiowersji	
9	wykonanie elektrostymulacji zewnętrznej	
10	podawanie leków doustnie, dożylnie i domięśniowo	
11	wykonanie i ocena zapisu EKG	

ZAKRES PRAKTYCZNEJ NAUKI ZAWODU	WYMIAR GODZIN	MIEJSCE REALIZACJI	TERMIN REALIZACJI	OCENA
<b>Praktyki śródroczne – oddział kardiologii</b>	<b>50 godz.</b>	Pieczętka oddziału		
			Data.....	Pieczętka i podpis opiekuna praktyk

## 5.2. Oddział chorób wewnętrznych

<b>Wykaz umiejętności praktycznych w zawodzie ratownika medycznego</b>		<b>Praktyki śródroczne (50 godz.)</b>			
		Katedra i Klinika Chorób Wewnętrznych, Nadciśnienia Tętniczego i Angiologii			
		<b>Poziom wykonania</b>			
		<b>1.</b>	<b>2.</b>	<b>3.</b>	<b>4.</b>
C.U1	ocena stanu pacjenta w celu ustalenia sposobu postępowania ratunkowego				
C.U4	przeprowadzanie badania przedmiotowego pacjenta				
C.U7	przeprowadzanie wywiadu medycznego z pacjentem dorosłym w zakresie niezbędnym do podjęcia medycznych czynności ratunkowych				
C.U8	ocena stanu świadomości pacjenta				
C.U10.	przeprowadzanie badania fizykalnego pacjenta dorosłego w zakresie niezbędnym do ustalenia jego stanu				
C.U11	monitorowanie czynności układu oddechowego, z uwzględnieniem pulsoksymetrii, kapnometrii i kapnografii				
C.U13	wykonywanie elektrokardiogramu i interpretowanie go w podstawowym zakresie				
C.U14	monitorowanie czynności układu krążenia metodami nieinwazyjnymi				
C.U15	ocena i opis stanu somatycznego i psychicznego pacjenta				
C.U18	monitorowanie stanu pacjenta metodami nieinwazyjnymi				
C.U19	prowadzenie dokumentacji medycznej w zakresie wykonywanych czynności, w tym w przypadku zgonu pacjenta, urodzenia dziecka martwego i odstąpienia od medycznych czynności ratunkowych				
C.U20	podawanie pacjentowi leków i płynów				
C.U21	oznaczanie stężenia glukozy z użyciem glukometru				

C.U28	monitorowanie stanu pacjenta podczas czynności medycznych i transportowych				
C.U32	monitorowanie czynności życiowych pacjenta podczas badania diagnostycznego				
C.U43	wdrażanie tlenoterapii zależnie od potrzeb pacjenta i wspomaganie oddechu				
C.U50	pobieranie krwi oraz zabezpieczanie materiału do badań laboratoryjnych, mikrobiologicznych i toksykologicznych				
C.U61	transport pacjenta w warunkach przedszpitalnych, wewnątrzszpitalnych i międzyszpitalnych				
C.U65	wykonywanie procedur medycznych pod nadzorem lub na zlecenie lekarza				

### **KARTA PROCEDUR ODDZIAŁ CHORÓB WEWNĘTRZNYCH**

<b>Lp.</b>	<b>Wykaz procedur do wykonania</b>	<b>Potwierdzenie wykonania procedur</b>
1	pomiar, ocena i dokumentowanie tętna i oddechu	
2	pomiar, ocena i dokumentowanie ciśnienia tętniczego krwi	
3	ocena i dokumentacja stanu świadomości	
4	pomiar, ocena i dokumentowanie temperatury	
5	pomiar, ocena i dokumentowanie saturacji	
6	oznaczenie poziomu glukozy we krwi	
7	pobieranie krwi do badań	
8	wykonanie kaniulacji żył obwodowych	
9	wykonanie kroplowego wlewu dożylnego	
10	podawanie leków drogą dożylną	
11	podawanie leków doustnie	
12	wykonanie i ocena zapisu EKG	



ZAKRES PRAKTYCZNEJ NAUKI ZAWODU	WYMIAR GODZIN	MIEJSCE REALIZACJI	TERMIN REALIZACJI	OCENA
Praktyki śródroczne – oddział chorób wewnętrznych	50 godz.	Piecątka oddziału		
			Data.....  Pieczętka i podpis opiekuna praktyk	

### 5.3. Szpitalny oddział ratunkowy - pacjent dorosły

Wykaz umiejętności praktycznych w zawodzie ratownika medycznego		Praktyki śródroczne (74 godz.) Zakład Ratownictwa Medycznego			
		Poziom wykonania			
		1.	2.	3.	4.
C.U1	ocena stanu pacjenta w celu ustalenia sposobu postępowania ratunkowego				
C.U2	układanie pacjenta do badania obrazowego				
C.U4	przeprowadzanie badania przedmiotowego pacjenta				
C.U7	przeprowadzanie wywiadu medycznego z pacjentem dorosłym w zakresie niezbędnym do podjęcia medycznych czynności ratunkowych				
C.U8	ocena stanu świadomości pacjenta				
C.U9	układanie pacjenta w pozycji właściwej dla rodzaju choroby lub odniesionych obrażeń ciała				
C.U10	przeprowadzanie badania fizykalnego pacjenta dorosłego w zakresie niezbędnym do ustalenia jego stanu				
C.U11	monitorowanie czynności układu oddechowego, z uwzględnieniem pulsoksymetrii, kapnometrii i kapnografii				
C.U13	wykonywanie elektrokardiogramu i interpretowanie go w podstawowym zakresie				
C.U14	monitorowanie czynności układu krążenia metodami nieinwazyjnymi				
C.U18	monitorowanie stanu pacjenta metodami nieinwazyjnymi				
C.U19	prowadzenie dokumentacji medycznej w zakresie wykonywanych czynności, w tym w przypadku zgonu pacjenta, urodzenia dziecka martwego i odstąpienia od medycznych czynności ratunkowych				
C.U20	podawanie pacjentowi leków i płynów				
C.U21	oznaczanie stężenia glukozy z użyciem glukometru				

C.U22	zakładanie zgłębnika dożołądkowego				
C.U23	zakładanie cewnika do pęcherza moczowego				
C.U27	identyfikowanie błędów i zaniedbań w praktyce ratownika medycznego				
C.U28	monitorowanie stanu pacjenta podczas czynności medycznych i transportowych				
C.U29	stosowanie leczenia przeciwbólowego				
C.U30	ocena stopnia nasilenia bólu według znanych skal				
C.U32	monitorowanie czynności życiowych pacjenta podczas badania diagnostycznego				
C.U38	przewodzenie podstawowych i zaawansowanych czynności resuscytacyjnych u osób dorosłych, dzieci, niemowląt i noworodków, z uwzględnieniem prawidłowego zastosowania urządzeń wspomagających resuscytację (urządzenia do kompresji klatki piersiowej, respiratora)				
C.U39	przywracanie drożności dróg oddechowych metodami bezprzyrządowymi				
C.U40	przyrządowe udrażnianie dróg oddechowych metodami nadgłośniowymi				
C.U43	wdrażanie tlenoterapii zależnie od potrzeb pacjenta i wspomaganie oddechu				
C.U44	stosowanie się do zasad aseptyki i antyseptyki, zaopatrywanie prostych ran, zakładanie i zmienianie jałowego opatrunku chirurgicznego				
C.U45	przewodzenie wentylacji zastępczej z użyciem worka samorozprężalnego i respiratora transportowego				
C.U46	wykonywanie defibrylacji elektrycznej z użyciem defibrylatora manualnego i zautomatyzowanego				
C.U47	wykonywanie kardiowersji i elektrostymulacji zewnętrznej serca				
C.U50	pobieranie krwi oraz zabezpieczanie materiału do badań laboratoryjnych, mikrobiologicznych i toksykologicznych				

C.U58	dokonywanie segregacji medycznej przedszpitalnej pierwotnej i wtórnej oraz segregacji szpitalnej				
C.U59	działanie zespołowe, udzielając pomocy w trudnych warunkach terenowych w dzień i w nocy oraz w warunkach znacznego obciążenia fizycznego i psychicznego				
C.U61	transport pacjenta w warunkach przedszpitalnych, wewnątrzszpitalnych i międzyszpitalnych				
C.U62	identyfikowanie błędów i zaniedbań w praktyce ratownika medycznego				
C.U65	wykonywanie procedur medycznych pod nadzorem lub na zlecenie lekarza				
C.U66	dostosowywanie postępowania ratunkowego do stanu pacjenta				

### KARTA PROCEDUR SOR – DOROSŁY PACJENT

Lp.	Wykaz procedur do wykonania	Potwierdzenie wykonania procedur
1	pomiar, ocena i dokumentowanie tętna i oddechu	
2	pomiar, ocena i dokumentowanie ciśnienia tętniczego krwi	
3	ocena i dokumentacja stanu świadomości	
4	pomiar, ocena i dokumentowanie temperatury	
5	pomiar, ocena i dokumentowanie saturacji	
6	oznaczenie poziomu glukozy we krwi	
7	pobieranie krwi do badań	
8	wykonanie kaniulacji żył obwodowych	
9	wykonanie kroplowego wlewu dożylnego	
10	podawanie leków drogą dożylną	
11	podawanie leków doustnie	
12	wykonanie i ocena zapisu EKG	

<b>ZAKRES PRAKTYCZNEJ NAUKI ZAWODU</b>	<b>WYMIAR GODZIN</b>	<b>MIEJSCE REALIZACJI</b>	<b>TERMIN REALIZACJI</b>	<b>OCENA</b>
--	----------------------	---------------------------	--------------------------	--------------

<b>Praktyki śródroczne – szpitalny oddział ratunkowy</b>	<b>74 godz.</b>	<b>Pieczętka oddziału</b>		
			<b>Data.....</b>	
			<b>Pieczętka i podpis opiekuna praktyk</b>	

## 5.4. Szpitalny oddział ratunkowy – pacjent pediatriczny

<b>Wykaz umiejętności praktycznych w zawodzie ratownika medycznego</b>		<b>Praktyki śródroczne (26 godz.) Zakład Ratownictwa Medycznego</b>			
		<b>Poziom wykonania</b>			
		<b>1.</b>	<b>2.</b>	<b>3.</b>	<b>4.</b>
C.U1.	ocena stanu pacjenta w celu ustalenia sposobu postępowania ratunkowego				
C.U2.	układanie pacjenta do badania obrazowego				
C.U3.	postępowanie z dzieckiem w oparciu o znajomość symptomatologii najczęstszych chorób dziecięcych				
C.U4.	przeprowadzanie badania przedmiotowego pacjenta				
C.U5.	dostosowywanie sposobu postępowania do wieku dziecka				
C.U6.	ocena stanu noworodka w skali APGAR				
C.U8.	ocena stanu świadomości pacjenta				
C.U9.	układanie pacjenta w pozycji właściwej dla rodzaju choroby lub odniesionych obrażeń ciała				
C.U11.	monitorowanie czynności układu oddechowego, z uwzględnieniem pulsoksymetrii, kapnometrii i kapnografii				
C.U12.	interpretowanie wyników badań pacjenta z przewlekłą niewydolnością oddechową				
C.U13.	wykonywanie elektrokardiogramu i interpretowanie go w podstawowym zakresie				
C.U14.	monitorowanie czynności układu krążenia metodami nieinwazyjnymi				
C.U15.	ocena i opis stanu somatycznego i psychicznego pacjenta				
C.U16.	przeprowadzanie analizy ewentualnych działań niepożądanych poszczególnych leków oraz interakcji między nimi				

C.U17.	ocena stanu neurologicznego pacjenta				
C.U18.	monitorowanie stanu pacjenta metodami nieinwazyjnymi				
C.U20.	podawanie pacjentowi leków i płynów				
C.U21.	oznaczanie stężenia glukozy z użyciem glukometru				
C.U22.	zakładanie zgłębnika dożołądkowego				
C.U23.	zakładanie cewnika do pęcherza moczowego				
C.U26.	przygotowywanie pacjenta do transportu				
C.U28.	monitorowanie stanu pacjenta podczas czynności medycznych i transportowych				
C.U29.	stosowanie leczenia przeciwbólowego				
C.U30.	ocena stopnia nasilenia bólu według znanych skal				
C.U31.	rozpoznawanie stanu zagrożenia życia u pacjenta po przeszczepie narządu				
C.U32.	monitorowanie czynności życiowych pacjenta podczas badania diagnostycznego				
C.U38.	przewodzenie podstawowych i zaawansowanych czynności resuscytacyjnych u osób dorosłych, dzieci, niemowląt i noworodków, z uwzględnieniem prawidłowego zastosowania urządzeń wspomagających resuscytację (urządzenia do kompresji klatki piersiowej, respiratora)				
C.U39.	przywracanie drożności dróg oddechowych metodami bezprzrządowymi				
C.U43.	wdrażanie tlenoterapii zależnie od potrzeb pacjenta i wspomaganie oddechu				
C.U44.	stosowanie się do zasad aseptyki i antyseptyki, zaopatrywanie prostych ran, zakładanie i zmienianie jałowego opatrunku chirurgicznego				

C.U45.	prorowadzenie wentylacji zastępczej z użyciem worka samorozprężalnego i respiratora transportowego				
C.U46.	wykonywanie defibrylacji elektrycznej z użyciem defibrylatora manualnego i zautomatyzowanego				
C.U48.	ocena nagłych zagrożeń neurologicznych u pacjenta				
C.U50.	pobieranie krwi oraz zabezpieczanie materiału do badań laboratoryjnych, mikrobiologicznych i toksykologicznych				
C.U65.	wykonywanie procedur medycznych pod nadzorem lub na zlecenie lekarza				
C.U67.	monitorowanie stanu pacjenta podczas badania obrazowego				

### KARTA PROCEDUR SOR PEDIATRYCZNY

Lp.	Wykaz procedur do wykonania	Potwierdzenie wykonania procedur
1	pomiar, ocena i dokumentowanie tętna i oddechu	
2	pomiar, ocena i dokumentowanie ciśnienia tętniczego krwi	
3	ocena i dokumentacja stanu świadomości	
4	pomiar, ocena i dokumentowanie temperatury	
5	pomiar, ocena i dokumentowanie saturacji	
6	oznaczenie poziomu glukozy we krwi	
7	pobieranie krwi do badań	
8	wykonanie kaniulacji żył obwodowych	
9	wykonanie kroplowego wlewu dożylnego	
10	podawanie leków drogą dożylną	
11	podawanie leków doustnie	
12	wykonanie i ocena zapisu EKG	

<b>ZAKRES PRAKTYCZNEJ NAUKI ZAWODU</b>	<b>WYMIAR GODZIN</b>	<b>MIEJSCE REALIZACJI</b>	<b>TERMIN REALIZACJI</b>	<b>OCENA</b>
--	----------------------	---------------------------	--------------------------	--------------



<b>Praktyki śródroczne – pediatriczny szpitalny oddział ratunkowy</b>	<b>26 godz.</b>			
		Piecątka oddziału	Data.....	
			Piecątka i podpis opiekuna praktyk	

## 5.5. Zespoły ratownictwa medycznego

<b>Wykaz umiejętności praktycznych w zawodzie ratownika medycznego</b>		<b>Praktyki śródroczne (32 godz.) Zakład Ratownictwa Medycznego</b>			
		<b>Poziom wykonania</b>			
		<b>1.</b>	<b>2.</b>	<b>3.</b>	<b>4.</b>
C.U1	ocena stanu pacjenta w celu ustalenia sposobu postępowania ratunkowego				
C.U4	przeprowadzanie badania przedmiotowego pacjenta				
C.U7	przeprowadzanie wywiadu medycznego z pacjentem dorosłym w zakresie niezbędnym do podjęcia medycznych czynności ratunkowych				
C.U8	ocena stanu świadomości pacjenta				
C.U9	układanie pacjenta w pozycji właściwej dla rodzaju choroby lub odniesionych obrażeń ciała				
C.U10	przeprowadzanie badania fizykalnego pacjenta dorosłego w zakresie niezbędnym do ustalenia jego stanu				
C.U11	monitorowanie czynności układu oddechowego, z uwzględnieniem pulsoksymetrii, kapnometrii i kapnografii				
C.U13	wykonywanie elektrokardiogramu i interpretowanie go w podstawowym zakresie				
C.U14	monitorowanie czynności układu krążenia metodami nieinwazyjnymi				
C.U18	monitorowanie stanu pacjenta metodami nieinwazyjnymi				
C.U19	prowadzenie dokumentacji medycznej w zakresie wykonywanych czynności, w tym w przypadku zgonu pacjenta, urodzenia dziecka martwego i odstąpienia od medycznych czynności ratunkowych				
C.U20	podawanie pacjentowi leków i płynów				
C.U21	oznaczanie stężenia glukozy z użyciem glukometru				
C.U27	identyfikowanie błędów i zaniedbań w praktyce ratownika medycznego				

C.U28	monitorowanie stanu pacjenta podczas czynności medycznych i transportowych				
C.U29	stosowanie leczenia przeciwbólowego				
C.U30	ocena stopnia nasilenia bólu według znanych skal				
C.U35	ocena wskazań do transportu pacjenta do ośrodka toksykologicznego, hiperbarycznego, replantacyjnego i kardiologii inwazyjnej oraz centrum leczenia oparzeń, centrum urazowego lub centrum urazowego dla dzieci				
C.U38	prowadzenie podstawowych i zaawansowanych czynności resuscytacyjnych u osób dorosłych, dzieci, niemowląt i noworodków, z uwzględnieniem prawidłowego zastosowania urządzeń wspomagających resuscytację (urządzenia do kompresji klatki piersiowej, respiratora)				
C.U39	przywracanie drożności dróg oddechowych metodami bezprzyrządowymi				
C.U40	przyrządowe udrażnianie dróg oddechowych metodami nadgłośniowymi				
C.U41	wykonywanie intubacji dotchawiczej w laryngoskopii bezpośredniej i pośredniej				
C.U43	wdrażanie tlenoterapii zależnie od potrzeb pacjenta i wspomaganie oddechu				
C.U44	stosowanie się do zasad aseptyki i antyseptyki, zaopatrywanie prostych ran, zakładanie i zmienianie jałowego opatrunku chirurgicznego				
C.U45	prowadzenie wentylacji zastępczej z użyciem worka samorozprężalnego i respiratora transportowego				
C.U51	tamowanie krwotoków zewnętrznych i unieruchamianie kończyny po urazie				
C.U52	stabilizowanie i unieruchamianie kręgosłupa				
C.U58	dokonywanie segregacji medycznej przedszpitalnej pierwotnej i wtórnej oraz segregacji szpitalnej				
C.U59	działanie zespołowe, udzielając pomocy w trudnych warunkach terenowych w dzień i w nocy oraz w warunkach znacznego obciążenia fizycznego i psychicznego				
C.U60	zaopatrywanie krwawienia zewnętrznego				

C.U61	transport pacjenta w warunkach przedszpitalnych, wewnątrzszpitalnych i międzyszpitalnych				
C.U62	identyfikowanie błędów i zaniedbań w praktyce ratownika medycznego				
C.U64	identyfikowanie wskazań do transportu do centrum urazowego lub centrum urazowego dla dzieci i zgłaszanie obecności kryteriów kwalifikacji kierownikowi zespołu urazowego lub kierownikowi zespołu urazowego dziecięcego				
C.U66	dostosowywanie postępowania ratunkowego do stanu pacjenta				
U1	przygotowanie i utrzymywanie w stanie gotowości wyjazdowej specjalistycznego środka transportu sanitarnego oraz dbałość o jakość i kompletność wyposażenia stanowiska ratownika medycznego				
U2	sprawne, bezpieczne, zgodne z zaleceniami producenta posługiwanie się podstawową aparaturą medyczną i sprzętem stosowanym w ratownictwie medycznym oraz prowadzenie podstawowych czynności konserwacyjnych sprzętu będących w kompetencji ratownika medycznego				
U3	komunikowanie się z dyspozytorem medycznym oraz innymi służbami współpracującymi z systemem Państwowego Ratownictwa Medycznego				
U4	wykonanie teletransmisji, kwalifikowanie pacjentów do odpowiedniego ośrodka leczenia				
U5	dokonywanie analizy oznaczonych parametrów życiowych pacjenta				
U6	monitorowanie stanu pacjenta w oparciu o podstawowe parametry życiowe				
U7	wykonanie i zinterpretowanie w stopniu podstawowym zapisu EKG				
U8	wykonywanie badania neurologicznego, chirurgicznego i internistycznego pacjenta				

## KARTA PROCEDUR ZRM

Lp.	Wykaz procedur do wykonania	Potwierdzenie wykonania procedur
1	pomiar, ocena i dokumentowanie tętna i oddechu	
2	pomiar, ocena i dokumentowanie ciśnienia tętniczego krwi	
3	ocena i dokumentacja stanu świadomości	
4	pomiar, ocena i dokumentowanie saturacji i temperatury ciała	
5	oznaczenie poziomu glukozy we krwi	
6	pobieranie krwi do badań	
7	wykonanie kaniulacji żył obwodowych	
8	podawanie leków drogą dożylną, domięśniową i doustną	
9	wykonanie badania urazowego	
10	zaopatrzenie krwotoków, złamań	
11	wykonanie i ocena zapisu EKG	
12	wykonanie teletransmisji	

ZAKRES PRAKTYCZNEJ NAUKI ZAWODU	WYMIAR GODZIN	MIEJSCE REALIZACJI	TERMIN REALIZACJI	OCENA
Praktyki śródroczne – zespoły ratownictwa medycznego	32 godz.	Piecątka oddziału		
			Data.....	
			Piecątka i podpis opiekuna praktyk	

<b>5.6. Zespół ratownictwa medycznego</b>					
<b>Wykaz umiejętności praktycznych w zawodzie ratownika medycznego</b>		<b>Praktyki zawodowe (wakacyjne 88 godz.) Dziekanat WNoZ</b>			
		<b>Poziom wykonania</b>			
		<i>zaliczenia/podpis</i>			
		<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
C.U1	ocena stanu pacjenta w celu ustalenia sposobu postępowania ratunkowego				
C.U4	przeprowadzanie badania przedmiotowego pacjenta				
C.U7	przeprowadzanie wywiadu medycznego z pacjentem dorosłym w zakresie niezbędnym do podjęcia medycznych czynności ratunkowych				
C.U8	ocena stanu świadomości pacjenta				
C.U9	układanie pacjenta w pozycji właściwej dla rodzaju choroby lub odniesionych obrażeń ciała				
C.U11	monitorowanie czynności układu oddechowego, z uwzględnieniem pulsoksymetrii, kapnometrii i kapnografii				
C.U13	wykonywanie elektrokardiogramu i interpretowanie go w podstawowym zakresie				
C.U14	monitorowanie czynności układu krążenia metodami nieinwazyjnymi				
C.U18	monitorowanie stanu pacjenta metodami nieinwazyjnymi				
C.U20	podawanie pacjentowi leków i płynów				
C.U25	identyfikowanie na miejscu zdarzenia sytuacji narażenia na czynniki szkodliwe i niebezpieczne				
C.U26	przygotowywanie pacjenta do transportu				
C.U27	identyfikowanie błędów i zaniedbań w praktyce ratownika medycznego				
C.U38	prorowadzenie podstawowych i zaawansowanych czynności resuscytacyjnych u osób dorosłych, dzieci, niemowląt i noworodków, z uwzględnieniem prawidłowego zastosowania urządzeń wspomagających resuscytację (urządzenia do kompresji klatki piersiowej, respiratora)				
C.U39	przywracanie drożności dróg oddechowych metodami bezprzyrządowymi				
C.U40	przyrządowe udrażnianie dróg oddechowych metodami nadgłośniowymi				
C.U43	wdrażanie tlenoterapii zależnie od potrzeb pacjenta i wspomaganie oddechu				

C.U44	stosowanie się do zasad aseptyki i antyseptyki, zaopatrywanie prostych ran, zakładanie i zmienianie jałowego opatrunku chirurgicznego				
C.U45	prowadzenie wentylacji zastępczej z użyciem worka samorozprężalnego i respiratora transportowego				
C.U46	wykonywanie defibrylacji elektrycznej z użyciem defibrylatora manualnego i zautomatyzowanego				
C.U51	tamowanie krwotoków zewnętrznych i unieruchamianie kończyny po urazie				
C.U52	stabilizowanie i unieruchamianie kręgosłupa				
C.U53	wdrażanie odpowiedniego postępowania w odmie opłucnowej zagrażającej życiu				
C.U54	stosowanie skali ciężkości obrażeń				
C.U57	rozpoznawanie pewnych znamion śmierci				
C.U58	dokonywanie segregacji medycznej przedszpitalnej pierwotnej i wtórnej oraz segregacji szpitalnej				
C.U59	działanie zespołowe, udzielając pomocy w trudnych warunkach terenowych w dzień i w nocy oraz w warunkach znacznego obciążenia fizycznego i psychicznego				
C.U60	zaopatrywanie krwawienia zewnętrznego				
C.U61	transport pacjenta w warunkach przedszpitalnych, wewnątrzszpitalnych i międzyszpitalnych				
C.U66	dostosowywanie postępowania ratunkowego do stanu pacjenta				
U1	przygotowanie i utrzymywanie w stanie gotowości wyjazdowej specjalistycznego środka transportu sanitarnego oraz dbałość o jakość i kompletność wyposażenia stanowiska ratownika medycznego				
U2	sprawne, bezpieczne, zgodne z zaleceniami producenta posługiwanie się podstawową aparaturą medyczną i sprzętem stosowanym w ratownictwie medycznym oraz prowadzenie podstawowych czynności konserwacyjnych sprzętu będących w kompetencji ratownika medycznego				
U3	komunikowanie się z dyspozytorem medycznym oraz innymi służbami współpracującymi z systemem Państwowego Ratownictwa Medycznego				

Po drugim roku studiów studentów obowiązuje 2-tygodniowa (88 godzin) praktyka wakacyjna w stacji pogotowia ratunkowego.

Kierownik placówki lub wyznaczony przez niego opiekun ustala szczegółowy zakres obowiązków i harmonogram praktyki oraz sprawuje nad nią kontrolę. Opiekunem praktyki studenckiej winien być lekarz/ratownik medyczny o odpowiednim przygotowaniu zawodowym.

Nieobecność studenta na praktyce może być usprawiedliwiona jedynie formalnym zwolnieniem lekarskim. Choroba dłuższa niż 1 tydzień powoduje konieczność przedłużenia praktyki o odpowiedni okres.

Odbycie praktyki potwierdza opiekun, a praktykę zalicza kierownik stacji pogotowia ratunkowego.

**Celem praktyk jest:**

- poznanie zasad funkcjonowania i prowadzenia dokumentacji medycznej w stacji pogotowia ratunkowego,
- poznanie sprzętu ratowniczego oraz leków będących na wyposażeniu ambulansu,
- udział w wyjazdach interwencyjnych zespołów ratownictwa medycznego,
- udział w czynnościach ratunkowych u chorych w stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego,
- poznanie zasad funkcjonowania ambulatorium chirurgicznego,
- udział w podstawowych zabiegach medycznych wykonywanych w ambulatorium chirurgicznym,
- poznanie zasad pracy dyspozytora medycznego.

---

pieczętka stacji pogotowia ratunkowego

---

pieczętka opiekuna praktyk



## SKIEROWANIE

Dziekanat Wydziału Nauk o Zdrowiu Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego kieruje  
Pana/nią

studenta/tkę 2. roku studiów stacjonarnych I stopnia kierunku **ratownictwo medyczne**, do

(nazwa zakładu/podmiotu leczniczego, adres )

celem odbycia praktyk zawodowych z zakresu **procedur przeznaczonych do wykonania przez studentów II roku kierunku ratownictwo medyczne, w ramach praktyk wakacyjnych w ZRM**

(imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za praktyki/telefon, email)

## KARTA PROCEDUR w ZRM

Lp.	Wykaz procedur do wykonania	Potwierdzenie wykonania procedur
1	ocena stopnia utraty przytomności wg schematu AVPU	
2	ocena stanu pacjenta w celu ustalenia sposobu postępowania wg schematu ABCDE	
3	przeprowadzenie wywiadu medycznego w zakresie niezbędnym do podjęcia medycznych czynności ratunkowych (SAMPLE)	
4	układanie pacjenta w pozycji właściwej dla rodzaju choroby lub odniesionych obrażeń	
5	bezprzypadkowe udrożnienie dróg oddechowych	
6	założenie alternatywnych metod udrożnienia dróg oddechowych	
7	odessanie dróg oddechowych	
8	zastosowanie różnych form tlenoterapii biernej i czynnej	
9	pomiar ciśnienia tętniczego krwi u pacjenta dorosłego	
10	pomiar ciśnienia tętniczego krwi u dziecka	
11	pomiar tętna na różnych tętnicach	

12	monitorowanie czynności układu oddechowego i krążenia	
13	wykonanie i ocena zapisu EKG	
14	kaniulacja żył obwodowych	
15	przygotowanie pacjenta do transportu i opieka nad pacjentem w trakcie transportu	
16	wykonanie defibrylacji	
17	wykonanie teletransmisji	
18	wykonanie badania urazowego	
19	zaopatrzenie krwotoków	
20	zaopatrzenie złamań	

**Każdy student zobowiązany jest do zaliczenia 88 godz. ćwiczeń.**

Warszawski Uniwersytet Medyczny w roku akademickim \_\_\_\_\_ zawarł \_\_\_\_\_ umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej nr \_\_\_\_\_.

.....  
(podpis opiekuna praktyk)

.....  
(podpis osoby uprawnionej)

Wyrażam zgodę na przekazanie moich danych osobowych takich jak imię, nazwisko oraz forma i kierunek studiów do ww. placówki w związku z odbywaniem przeze mnie praktyki zawodowej.

.....  
(data, imię, nazwisko i podpis studenta)

**Kontakt do osoby zajmującej się praktykami studenckimi w zakładzie/podmiocie leczniczym**

(wypełnia osoba zajmująca się praktykami)

Imię i nazwisko .....

Telefon kontaktowy .....

Email.....

Zgodnie z art. 7 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej: RODO), **oświadczam, że wyrażam wyraźną i dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w postaci imienia, nazwiska, danych kontaktowych oraz miejsca zatrudnienia**, przez Warszawski Uniwersytet Medyczny jako Administratora tych danych, w celu udokumentowania odbycia praktyk studenckich w zakładzie/podmiocie leczniczym.

Podaję dane osobowe dobrowolnie i świadomie. Oświadczam, że są one zgodne z prawdą oraz że zapytanie o zgodę zostało mi przedstawione w wyraźnej i zrozumiałej formie, jasnym i prostym językiem.

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(imię, nazwisko i podpis osoby zajmującej się praktykami)

#### INFORMACJA:

Administratorem Pana/Pani danych w rozumieniu RODO jest Warszawski Uniwersytet Medyczny, ul. Żwirki i Wigury 31, 02-091 Warszawa; kontakt do Inspektora Danych Osobowych WUM: tel. 22-57-20-320; iod@wum.edu.pl. Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą w celu udokumentowania odbycia praktyk studentów Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego w zakładzie / podmiocie leczniczym na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO oraz będą przechowywane przez okres 50 lat zgodnie z przepisami rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 16 września 2016 r. w sprawie dokumentacji przebiegu studiów (Dz.U. z 2016 r. poz. 1554 z późn. zm.).

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale jest warunkiem odbywania praktyk studenckich w zakładzie/ podmiocie leczniczym przez ww. studenta. Żądanie przez Administratora podania danych osobowych wynika z obowiązku Administratora udokumentowania odbycia praktyk studentów Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego w zakładzie/ podmiocie leczniczym zgodnie z przepisami prawa, w szczególności ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. Prawo o szkolnictwie wyższym (Dz.U. z 2017 r. poz. 2183 z późn. zm.).

Przysługuje Panu/Pani prawo dostępu do swoich danych osobowych i prawo ich poprawiania, sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych. Dane te nie będą udostępniane innym podmiotom, o ile nie będzie to wymagane przepisami prawa. Przysługuje Panu/Pani prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych w każdym czasie, co można wykonać składając pisemne oświadczenie osobiście lub korespondencyjnie: Dziekanat Wydziału Nauk o Zdrowiu, ul. Żwirki i Wigury 61, 02-091 Warszawa, przy czym cofnięcie zgody nie będzie miało wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na jej podstawie przed cofnięciem zgody. A ponadto cofnięcie zgody na przetwarzanie danych osobowych nie będzie miało wpływu na przechowywanie danych osobowych przez Warszawski Uniwersytet Medyczny przez okres 50 lat realizowane w wykonaniu obowiązku nałożonego na Warszawski Uniwersytet Medyczny przepisami rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 16.09.2016 r. w sprawie dokumentacji przebiegu studiów (Dz.U. z 2016 r. poz. 1554 z późn. zm.).

W oparciu o dane osobowe Warszawski Uniwersytet Medyczny nie będzie podejmował zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania w rozumieniu RODO.

Posiada Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych) w przypadku, gdy przetwarzanie Pana/Pani danych osobowych narusza przepisy RODO.

Zapoznałem/am się z powyższą informacją.

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(imię, nazwisko i podpis osoby zajmującej się praktykami)

.....  
pieczęćka jednostki ochrony zdrowia

## ZAŚWIADCZENIE

Potwierdzam odbycie praktyki zawodowej w zakresie *procedur przeznaczonych do wykonania przez studentów II roku kierunku ratownictwo medyczne, w ramach praktyk wakacyjnych w ZRM* przez studenta/tkę 2. Roku \_\_\_\_\_  
w terminie \_\_\_\_\_

.....  
*podpis i pieczętka osoby zajmującej się praktyką*

---

### **Opinia opiekuna praktyk wakacyjnych**

*(wypełnia opiekun – pracownik WUM)*

**Akceptuję** odbycie praktyki / **Nie akceptuję** odbycia praktyki.

**Uzasadnienie** (w przypadku decyzji odmownej) .....

.....

..

Warszawa, .....

*(data, imię, nazwisko i podpis opiekuna praktyk – pracownik WUM )*

## 5.7. Szpitalny oddział ratunkowy

<b>Wykaz umiejętności praktycznych w zawodzie ratownika medycznego</b>		<b>Praktyki zawodowe (wakacyjne 88 godz.) Dziekanat WNoZ</b>			
		<b>Poziom wykonania</b>			
		<i>zaliczenia/podpis</i>			
		<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
C.U1	ocena stanu pacjenta w celu ustalenia sposobu postępowania ratunkowego				
C.U2	układanie pacjenta do badania obrazowego				
C.U4	przeprowadzanie badania przedmiotowego pacjenta				
C.U7	przeprowadzanie wywiadu medycznego z pacjentem dorosłym w zakresie niezbędnym do podjęcia medycznych czynności ratunkowych				
C.U8	ocena stanu świadomości pacjenta				
C.U9	układanie pacjenta w pozycji właściwej dla rodzaju choroby lub odniesionych obrażeń ciała				
C.U10	przeprowadzanie badania fizykalnego pacjenta dorosłego w zakresie niezbędnym do ustalenia jego stanu				
C.U11	monitorowanie czynności układu oddechowego, z uwzględnieniem pulsoksymetrii, kapnometrii i kapnografii				
C.U13	wykonywanie elektrokardiogramu i interpretowanie go w podstawowym zakresie				
C.U14	monitorowanie czynności układu krążenia metodami nieinwazyjnymi				
C.U15	ocena i opis stanu somatycznego i psychicznego pacjenta				
C.U16	przeprowadzanie analizy ewentualnych działań niepożądanych poszczególnych leków oraz interakcji między nimi				
C.U18	monitorowanie stanu pacjenta metodami nieinwazyjnymi				
C.U19	prowadzenie dokumentacji medycznej w zakresie wykonywanych czynności, w tym w przypadku zgonu pacjenta, urodzenia dziecka martwego i odstąpienia od medycznych czynności ratunkowych				
C.U20	podawanie pacjentowi leków i płynów				
C.U21	oznaczanie stężenia glukozy z użyciem glukometru				
C.U22	zakładanie zgłębnika dożołądkowego				
C.U23	zakładanie cewnika do pęcherza moczowego				
C.U25	identyfikowanie na miejscu zdarzenia sytuacji narażenia na czynniki szkodliwe i niebezpieczne				

C.U27	identyfikowanie błędów i zaniedbań w praktyce ratownika medycznego				
C.U28	monitorowanie stanu pacjenta podczas czynności medycznych i transportowych				
C.U29	stosowanie leczenia przeciwbólowego				
C.U30	ocena stopnia nasilenia bólu według znanych skal				
C.U32	monitorowanie czynności życiowych pacjenta podczas badania diagnostycznego				
C.U38	przewodzenie podstawowych i zaawansowanych czynności resuscytacyjnych u osób dorosłych, dzieci, niemowląt i noworodków, z uwzględnieniem prawidłowego zastosowania urządzeń wspomagających resuscytację (urządzenia do kompresji klatki piersiowej, respiratora)				
C.U39	przywracanie drożności dróg oddechowych metodami bezprzyrządowymi				
C.U40	przyrządowe udrażnianie dróg oddechowych metodami nadgłośniowymi				
C.U41	wykonywanie intubacji dotchawiczej w laryngoskopii bezpośredniej i pośredniej				
C.U42	wykonywanie konikopunkcji				
C.U43	wdrażanie tlenoterapii zależnie od potrzeb pacjenta i wspomaganie oddechu				
C.U44	stosowanie się do zasad aseptyki i antyseptyki, zaopatrywanie prostych ran, zakładanie i zmienianie jałowego opatrunku chirurgicznego				
C.U45	przewodzenie wentylacji zastępczej z użyciem worka samorozprężalnego i respiratora transportowego				
C.U46	wykonywanie defibrylacji elektrycznej z użyciem defibrylatora manualnego i zautomatyzowanego				
C.U47	wykonywanie kardiowersji i elektrostymulacji zewnętrznej serca				
C.U50	pobieranie krwi oraz zabezpieczanie materiału do badań laboratoryjnych, mikrobiologicznych i toksykologicznych				
C.U51	tamowanie krwotoków zewnętrznych i unieruchamianie kończyny po urazie				
C.U52	stabilizowanie i unieruchamianie kręgosłupa				
C.U53	wdrażanie odpowiedniego postępowania w odmie płucnowej zagrażającej życiu				
C.U54	stosowanie skali ciężkości obrażeń				
C.U57	rozpoznawanie pewnych znamion śmierci				
C.U58	dokonywanie segregacji medycznej przedszpitalnej pierwotnej i wtórnej oraz segregacji szpitalnej				

C.U59	działanie zespołowe, udzielając pomocy w trudnych warunkach terenowych w dzień i w nocy oraz w warunkach znacznego obciążenia fizycznego i psychicznego				
C.U60	zaopatrywanie krwawienia zewnętrznego				
C.U61	transport pacjenta w warunkach przedszpitalnych, wewnątrzszpitalnych i międzyszpitalnych				
C.U65	wykonywanie procedur medycznych pod nadzorem lub na zlecenie lekarza				
C.U66	dostosowywanie postępowania ratunkowego do stanu pacjenta				
C.U67	monitorować stan pacjenta podczas badania obrazowego				

Po drugim roku studiów studentów obowiązuje 2-tygodniowa (80 godzin) praktyka wakacyjna w szpitalnym oddziale ratunkowym.

Kierownik placówki lub wyznaczony przez niego opiekun ustala szczegółowy zakres obowiązków i harmonogram praktyki oraz sprawuje nad nią kontrolę. Opiekunem praktyki studenckiej winien być lekarz o odpowiednim przygotowaniu zawodowym.

Nieobecność studenta na praktyce może być usprawiedliwiona jedynie formalnym zwolnieniem lekarskim. Choroba dłuższa niż 1 tydzień powoduje konieczność przedłużenia praktyki o odpowiedni okres.

Odbycie praktyki potwierdza opiekun, a praktykę zalicza kierownik szpitalnego oddziału ratunkowego.

**Celem praktyk jest:**

- poznanie zasad funkcjonowania i prowadzenia dokumentacji medycznej w szpitalnym oddziale ratunkowym,
- poznanie sprzętu ratowniczego oraz leków będących na wyposażeniu oddziału,
- udział w procesie diagnostycznym i terapeutycznym pacjenta,
- udział w czynnościach ratunkowych u chorych w stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego,
- poznanie zasad funkcjonowania poszczególnych sektorów szpitalnego oddziału ratunkowego,
- udział w podstawowych zabiegach medycznych wykonywanych w ambulatorium chirurgicznym.

---

pieczętka szpitalnego oddziału ratunkowego

---

pieczętka opiekuna praktyk

## SKIEROWANIE

Dziekanat Wydziału Nauk o Zdrowiu Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego kieruje  
Pana/nią

studenta/tkę 2. roku studiów stacjonarnych I stopnia kierunku **ratownictwo medyczne**, do

(nazwa zakładu/podmiotu leczniczego, adres )

celem odbycia praktyk zawodowych z zakresu **procedur przeznaczonych do wykonania przez studentów II roku kierunku ratownictwo medyczne, w ramach praktyk wakacyjnych w SOR**

(imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za praktyki/telefon, email)

## KARTA PROCEDUR SOR

Lp.	Wykaz procedur do wykonania	Potwierdzenie wykonania procedur
1	ocena stopnia utraty przytomności	
2	ocena pacjenta wg schematu ABCD	
3	układanie pacjenta przytomnego w pozycji właściwej dla jego stanu i odniesionych obrażeń	
4	bezprzryżądowe udrożnienie dróg oddechowych	
5	założenie alternatywnych metod udrożnienia dróg oddechowych	
6	odessanie dróg oddechowych	
7	zastosowanie różnych form tlenoterapii biernej i czynnej	
8	pomiar ciśnienia tętniczego krwi u pacjenta dorosłego	
9	założenie sondy do żołądka	
10	założenie cewnika do pęcherza moczowego	
11	monitorowanie czynności układu oddechowego i krążenia z uwzględnieniem pulsoksymetrii, kapnometrii i kapnografii	
12	wykonanie i ocena zapisu EKG	



13	kaniulacja żył obwodowych	
14	wykonanie kardiowersji elektrycznej	
15	wykonanie defibrylacji manualnej	
16	przeprowadzenie wywiadu medycznego z pacjentem	

**Każdy student zobowiązany jest do zaliczenia 88 godz. ćwiczeń.**

Warszawski Uniwersytet Medyczny w roku akademickim \_\_\_\_\_ zawarł \_\_\_\_\_ umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej nr \_\_\_\_\_

.....  
(podpis opiekuna praktyk)

.....  
(podpis osoby uprawnionej)

Wyrażam zgodę na przekazanie moich danych osobowych takich jak imię, nazwisko oraz forma i kierunek studiów do ww. placówki w związku z odbywaniem przeze mnie praktyki zawodowej.

.....  
(data, imię, nazwisko i podpis studenta)

**Kontakt do osoby zajmującej się praktykami studenckimi w zakładzie/podmiocie leczniczym**

(wypełnia osoba zajmująca się praktykami)

Imię i nazwisko .....

Telefon kontaktowy .....

E-mail.....

Zgodnie z art. 7 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej: RODO), **oświadczam, że wyrażam wyraźną i dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w postaci imienia, nazwiska, danych kontaktowych oraz miejsca zatrudnienia**, przez Warszawski Uniwersytet Medyczny jako Administratora tych danych, w celu udokumentowania odbycia praktyk studenckich w zakładzie/podmiocie leczniczym.

Podaję dane osobowe dobrowolnie i świadomie. Oświadczam, że są one zgodne z prawdą oraz że zapytanie

o zgodę zostało mi przedstawione w wyraźnej i zrozumiałej formie, jasnym i prostym językiem.

.....  
(miejsce i data)

.....  
(imię, nazwisko i podpis osoby zajmującej się praktykami)

INFORMACJA:

Administratorem Pana/Pani danych w rozumieniu RODO jest Warszawski Uniwersytet Medyczny, ul. Żwirki i Wigury 31, 02-091 Warszawa; kontakt do Inspektora Danych Osobowych WUM: tel. 22-57-20-320; iod@wum.edu.pl. Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą w celu udokumentowania odbycia praktyk studentów Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego w zakładzie / podmiocie leczniczym na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO oraz będą przechowywane przez okres 50 lat zgodnie z przepisami rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 16 września 2016 r. w sprawie dokumentacji przebiegu studiów (Dz.U. z 2016 r. poz. 1554 z późn. zm.).

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale jest warunkiem odbywania praktyk studenckich w zakładzie/podmiocie leczniczym przez ww. studenta. Żądanie przez Administratora podania danych osobowych wynika z obowiązku Administratora udokumentowania odbycia praktyk studentów Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego w zakładzie/ podmiocie leczniczym zgodnie z przepisami prawa, w szczególności ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. Prawo o szkolnictwie wyższym (Dz.U. z 2017 r. poz. 2183 z późn. zm.).

Przysługuje Panu/Pani prawo dostępu do swoich danych osobowych i prawo ich poprawiania, sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych. Dane te nie będą udostępniane innym podmiotom, o ile nie będzie to wymagane przepisami prawa. Przysługuje Panu/Pani prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych w każdym czasie, co można wykonać składając pisemne oświadczenie osobiście lub korespondencyjnie: Dziekanat Wydziału Nauk o Zdrowiu, ul. Żwirki i Wigury 61, 02-091 Warszawa, przy czym cofnięcie zgody nie będzie miało wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na jej podstawie przed cofnięciem zgody. A ponadto cofnięcie zgody na przetwarzanie danych osobowych nie będzie miało wpływu na przechowywanie danych osobowych przez Warszawski Uniwersytet Medyczny przez okres 50 lat realizowane w wykonaniu obowiązku nałożonego na Warszawski Uniwersytet Medyczny przepisami rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 16.09.2016 r. w sprawie dokumentacji przebiegu studiów (Dz.U. z 2016 r. poz. 1554 z późn. zm.).

W oparciu o dane osobowe Warszawski Uniwersytet Medyczny nie będzie podejmował zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania w rozumieniu RODO.

Posiada Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych) w przypadku, gdy przetwarzanie Pana/Pani danych osobowych narusza przepisy RODO.

Zapoznałem/am się z powyższą informacją.

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(imię, nazwisko i podpis osoby zajmującej się praktykami)

.....  
pieczęćka jednostki ochrony zdrowia

## ZAŚWIADCZENIE

Potwierdzam odbycie praktyki zawodowej w zakresie *procedur przeznaczonych do wykonania przez studentów II roku kierunku ratownictwo medyczne, w ramach praktyk wakacyjnych w SOR*

przez studenta/tkę 2. roku \_\_\_\_\_

w terminie \_\_\_\_\_

.....  
*podpis i pieczętka osoby zajmującej się praktyką*

---

### **Opinia opiekuna praktyk wakacyjnych**

*(wypełnia opiekun – pracownik WUM)*

**Akceptuję** odbycie praktyki / **Nie akceptuję** odbycia praktyki.

**Uzasadnienie** (w przypadku decyzji odmownej) .....

.....

..

Warszawa, .....

*(data, imię, nazwisko i podpis opiekuna praktyk – pracownik WUM)*

## 5.8. Oddział anestezjologii i intensywnej terapii

<b>Wykaz umiejętności praktycznych w zawodzie ratownika medycznego</b>		<b>Praktyki zawodowe (wakacyjne 100 godz.) Dziekanat WNoZ</b>			
		<b>Poziom wykonania</b>			
		<i>zaliczenia/podpis</i>			
		<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
C.U1.	w zakresie umiejętności student potrafi oceniać stan pacjenta w celu ustalenia sposobu postępowania ratunkowego				
C.U4.	w zakresie umiejętności student potrafi przeprowadzać badanie przedmiotowe pacjenta				
C.U11.	w zakresie umiejętności student potrafi monitorować czynność układu oddechowego, z uwzględnieniem pulsoksymetrii, kapnometrii i kapnografii				
C.U22	w zakresie umiejętności student potrafi zakładać zgłębnik dożołądkowy				
C.U23.	w zakresie umiejętności student potrafi zakładać cewnik do pęcherza moczowego				
C.U38.	w zakresie umiejętności student potrafi prowadzić podstawowe i zaawansowane czynności resuscytacyjne u osób dorosłych, dzieci, niemowląt i noworodków, z uwzględnieniem prawidłowego zastosowania urządzeń wspomagających resuscytację (urządzenia do kompresji klatki piersiowej, respiratora)				
C.U41.	w zakresie umiejętności student potrafi wykonywać intubację dotchawiczą w laryngoskopii bezpośredniej i pośredniej				
C.U42.	w zakresie umiejętności student potrafi wykonywać konikopunkcję				
C.U45.	w zakresie umiejętności student potrafi prowadzić wentylację zastępczą z użyciem worka samorozprężalnego i respiratora transportowego				
C.U56.	w zakresie umiejętności student potrafi decydować o niepodejmowaniu resuscytacji krążeniowo-oddechowej lub o odstąpieniu od jej przeprowadzenia				
C.U65.	w zakresie umiejętności student potrafi wykonywać procedury medyczne pod nadzorem lub na zlecenie lekarza				
U.1	w zakresie umiejętności student potrafi rozpocząć opiekę poresuscytacyjną				
U.2	w zakresie umiejętności student potrafi dokonać interpretacji wyniku gazometrii krwi tętnicznej				
U.3	w zakresie umiejętności student potrafi prowadzić wentylację pacjenta z użyciem podstawowych trybów wentylacji respiratora				

U.4	w zakresie umiejętności student potrafi zastosować metody ograniczania bólu, ze szczególnym uwzględnieniem farmakoterapii dzieci				
U.5	w zakresie umiejętności student potrafi wykorzystać skalę oceny bólu i możliwości wdrożenia leczenia przeciwbólowego przez ratownika medycznego				
U.6	w zakresie umiejętności student potrafi rozpoznać 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				
U.7	w zakresie umiejętności student potrafi wykonać oznaczania stężeń parametrów krytycznych				

Po drugim roku studiów studentów obowiązuje 3-tygodniowa (100 godzin) praktyka wakacyjna w oddziale anestezjologii i intensywnej terapii.

Kierownik placówki lub wyznaczony przez niego opiekun ustala szczegółowy zakres obowiązków i harmonogram praktyki oraz sprawuje nad nią kontrolę. Opiekunem praktyki studenckiej winien być lekarz o odpowiednim przygotowaniu zawodowym.

Nieobecność studenta na praktyce może być usprawiedliwiona jedynie formalnym zwolnieniem lekarskim. Choroba dłuższa niż 1 tydzień powoduje konieczność przedłużenia praktyki o odpowiedni okres.

Odbycie praktyki potwierdza opiekun, a praktykę zalicza kierownik szpitalnego oddziału ratunkowego.

**Celem praktyk jest:**

- poznanie zasad funkcjonowania i prowadzenia dokumentacji medycznej w oddziale anestezjologii i intensywnej terapii,
- poznanie sprzętu ratowniczego oraz leków będących na wyposażeniu oddziału,
- udział w procesie diagnostycznym i terapeutycznym pacjenta,
- udział w czynnościach ratunkowych u chorych w stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego,
- poznanie zasad funkcjonowania poszczególnych sektorów oddziału,
- udział w zaawansowanych zabiegach medycznych wykonywanych na oddziale.

---

pieczęć oddziału anestezjologii i intensywnej terapii

---

pieczęć opiekuna praktyk

## SKIEROWANIE

Dziekanat Wydziału Nauk o Zdrowiu Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego kieruje  
Pana/nią

studenta/tkę 2. roku studiów stacjonarnych I stopnia kierunku **ratownictwo medyczne**, do

(nazwa zakładu/podmiotu leczniczego, adres )

celem odbycia praktyk zawodowych z zakresu **procedur przeznaczonych do wykonania przez studentów II roku kierunku ratownictwo medyczne, w ramach praktyk wakacyjnych w OAiIT**

(imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za praktyki/telefon, email)

## KARTA PROCEDUR OAiIT

Lp.	Wykaz procedur do wykonania	Potwierdzenie wykonania procedur
1	wykonanie toalety drzewa oskrzelowego u pacjenta zaintubowanego	
2	podawanie leków na zlecenie lekarza za pomocą pompy infuzyjnej	
3	pomiar tętna na różnych tętnicach	
4	monitorowanie czynności układu oddechowego i krążenia z uwzględnieniem pulsoksymetrii, kapnometrii i kapnografii	
5	wykonanie i ocena zapisu EKG	
6	kaniulacja żył obwodowych	
7	pobranie krwi do badań laboratoryjnych	
8	pomiar ciśnienia tętniczego krwi metodami inwazyjnymi i nieinwazyjnymi	
9	wdrażanie tlenoterapii czynnej za pomocą respiratora	
10	wdrażanie tlenoterapii czynnej za pomocą respiratora transportowego	
11	asysta przy założeniu wkłucia centralnego	

--	--	--

**Każdy student zobowiązany jest do zaliczenia 100 godz. ćwiczeń.**

Warszawski Uniwersytet Medyczny w roku akademickim \_\_\_\_\_ zawarł \_\_\_\_\_ umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej nr \_\_\_\_\_.

.....  
(podpis opiekuna praktyk)

.....  
(podpis osoby uprawnionej)

Wyrażam zgodę na przekazanie moich danych osobowych takich jak imię, nazwisko oraz forma i kierunek studiów do ww. placówki w związku z odbywaniem przeze mnie praktyki zawodowej

.....  
(data, imię, nazwisko i podpis studenta)

**Kontakt do osoby zajmującej się praktykami studenckimi w zakładzie/podmiocie leczniczym**

(wypełnia osoba zajmująca się praktykami)

Imię i nazwisko .....

Telefon kontaktowy/fax .....

E-mail.....

Zgodnie z art. 7 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej: RODO), **oświadczam, że wyrażam wyraźną i dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w postaci imienia, nazwiska, danych kontaktowych oraz miejsca zatrudnienia**, przez Warszawski Uniwersytet Medyczny jako Administratora tych danych, w celu udokumentowania odbycia praktyk studenckich w zakładzie/podmiocie leczniczym.

Podaję dane osobowe dobrowolnie i świadomie. Oświadczam, że są one zgodne z prawdą oraz że zapytanie o zgodę zostało mi przedstawione w wyraźnej i zrozumiałej formie, jasnym i prostym językiem.

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(imię, nazwisko i podpis osoby zajmującej się praktykami)

**INFORMACJA:**

Administratorem Pana/Pani danych w rozumieniu RODO jest Warszawski Uniwersytet Medyczny, ul. Żwirki i Wigury 31, 02-091 Warszawa; kontakt do Inspektora Danych Osobowych WUM: tel. 22-57-20-320; iod@wum.edu.pl. Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą w celu udokumentowania odbycia praktyk studentów Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego w zakładzie / podmiocie leczniczym na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO oraz będą przechowywane przez okres 50 lat zgodnie z przepisami rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 16 września 2016 r. w sprawie dokumentacji przebiegu studiów (Dz.U. z 2016 r. poz. 1554 z późn. zm.).

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale jest warunkiem odbywania praktyk studenckich w zakładzie/podmiocie leczniczym przez ww. studenta. Żądanie przez Administratora podania danych osobowych wynika z obowiązku Administratora udokumentowania odbycia praktyk studentów Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego w zakładzie/ podmiocie leczniczym zgodnie z przepisami prawa, w szczególności ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. Prawo o szkolnictwie wyższym (Dz.U. z 2017 r. poz. 2183 z późn. zm.).

Przysługuje Panu/Pani prawo dostępu do swoich danych osobowych i prawo ich poprawiania, sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo

do przenoszenia danych. Dane te nie będą udostępniane innym podmiotom, o ile nie będzie to wymagane przepisami prawa. Przysługuje Panu/Pani prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych w każdym czasie, co można wykonać składając pisemne oświadczenie osobiście lub korespondencyjnie: Dziekanat Wydziału Nauk o Zdrowiu, ul. Żwirki i Wigury 61, 02-091 Warszawa, przy czym cofnięcie zgody nie będzie miało wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na jej podstawie przed cofnięciem zgody. A ponadto cofnięcie zgody na przetwarzanie danych osobowych nie będzie miało wpływu na przechowywanie danych osobowych przez Warszawski Uniwersytet Medyczny przez okres 50 lat realizowane w wykonaniu obowiązku nałożonego na Warszawski Uniwersytet Medyczny przepisami rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 16.09.2016 r. w sprawie dokumentacji przebiegu studiów (Dz.U. z 2016 r. poz. 1554 z późn. zm.).

W oparciu o dane osobowe Warszawski Uniwersytet Medyczny nie będzie podejmował zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania w rozumieniu RODO.

Posiada Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych) w przypadku, gdy przetwarzanie Pana/Pani danych osobowych narusza przepisy RODO.

Zapoznałem/am się z powyższą informacją.

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(imię, nazwisko i podpis osoby zajmującej się praktykami)

.....  
pieczętka jednostki ochrony zdrowia



## ZAŚWIADCZENIE

Potwierdzam odbycie praktyki zawodowej w zakresie **procedur przeznaczonych do wykonania przez studentów II roku kierunku Ratownictwo Medyczne, w ramach praktyk wakacyjnych w OAiIT** przez studenta/tkę 2. roku \_\_\_\_\_  
w terminie \_\_\_\_\_

.....  
*podpis i pieczętka osoby zajmującej się praktyką*

---

### **Opinia opiekuna praktyk wakacyjnych**

*(wypełnia opiekun – pracownik WUM)*

**Akceptuję** odbycie praktyki / **Nie akceptuję** odbycia praktyki.

**Uzasadnienie** (w przypadku decyzji odmownej) .....

.....

..

Warszawa, .....

*(data, imię, nazwisko i podpis opiekuna praktyk – pracownik WUM)*

## 6. ROK III - ZAJĘCIA PRAKTYCZNE I PRAKTYKI ZAWODOWE

### 6.1. Oddział chirurgii

<b>Wykaz umiejętności praktycznych w zawodzie ratownika medycznego</b>		<b>Praktyki śródroczne (60 godz.)</b>			
		Zakład Pielęgniarstwa Chirurgicznego, Transplantacyjnego i Leczenia Pozaustrojowego			
		<b>Poziom wykonania</b>			
		<b>1.</b>	<b>2.</b>	<b>3.</b>	<b>4.</b>
C.U4.	przeprowadzanie badania przedmiotowego pacjenta				
C.U8.	ocenie stanu świadomości pacjenta				
C.U20.	podawanie pacjentowi leków i płynów				
C.U21.	oznaczanie stężenia glukozy z użyciem glukometru				
C.U22.	zakładanie zgłębnika dożołądkowego				
C.U23.	zakładanie cewnika do pęcherza moczowego				
C.U24.	asystowanie przy czynnościach przygotowawczych do transplantacji narządów				
C.U29.	stosowanie leczenia przeciwbólowego				
C.U30.	ocenie stopnia nasilenia bólu według znanych skal				
C.U31.	rozpoznawanie stanu zagrożenia życia u pacjenta po przeszczepie narządu				
C.U37.	wiązanie obrazu uszkodzeń tkankowych i narządowych z objawami klinicznymi choroby				
C.U44.	stosowanie się do zasad aseptyki i antyseptyki, zaopatrywanie prostych ran, zakładanie i zmienianie jałowego opatrunku chirurgicznego				

C.U53.	wdrażanie odpowiedniego postępowania w odmie płucnowej zagrażającej życiu				
C.U51.	tamowanie krwotoków zewnętrznych i unieruchamianie kończyny po urazie				
C.U54.	stosowanie skali ciężkości obrażeń				
C.U60.	zaopatrywanie krwawienia zewnętrznego				
C.U63.	identyfikowanie zagrożenia obrażeń: czaszkowo-mózgowych, klatki piersiowej, jamy brzusznej, kończyn, kręgosłupa i rdzenia kręgowego oraz miednicy, a także wdrażanie postępowania ratunkowego w przypadku tych obrażeń				
C.U65.	wykonywanie procedur medycznych pod nadzorem lub na zlecenie lekarza				
U.1.	wykonywanie opatrunków				
U.2	stosowanie zasad przygotowania do zabiegów medycznych w stanach zagrożenia życia				
U.3.	wdrażanie postępowania z pacjentem z założonym cewnikiem zewnętrznym				
U.4	stosowanie zasad zabezpieczania materiału biologicznego do badań				
U.5	układanie pacjenta w pozycji właściwej dla jego stanu lub odniesionych obrażeń				
U.6.	rozpoznanie przyczyn, objawów, zasad diagnozowania i postępowania terapeutycznego w najczęstszych chorobach wymagających interwencji chirurgicznej, z uwzględnieniem odrębności chorób wieku dziecięcego				
U.7	rozpoznanie objawów i rodzajów odmy płucnowej				
U.8	rozpoznanie objawów krwiaka płucnej, wiotkiej klatki piersiowej i złamania żeber				
U.9	wdrażanie procedur medycznych stosowanych 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				

U.10	wdrażanie postępowania przedszpitalnego i w SOR w obrażeniach: czaszkowo--mózgowych, kręgosłupa i rdzenia kręgowego, kończyn, jamy brzusznej i klatki piersiowej oraz w przypadku wstrząsu				
U.11	plukanie sondy założonej do żołądka				

### KARTA PROCEDUR ODDZIAŁ CHIRURGII

Lp.	Wykaz procedur do wykonania	Potwierdzenie wykonania procedur
1	pomiar, ocena i dokumentowanie podstawowych parametrów życiowych pacjenta (oddech, tętno, ciśnienie, temperatura, saturacja)	
2	ocena i dokumentacja stanu świadomości	
3	pobieranie krwi do badań	
4	wykonanie kaniulacji żył obwodowych	
5	podawanie leków doustnie, dożylnie i domięśniowo na zlecenie lekarza	
6	pobieranie krwi do badań	
7	odbarczenie odmy prężnej drogą nakłucia jamy opłucnowej	
8	wykonanie badania fizykalnego w kierunku rozpoznania ostrych stanów chirurgicznych	
9	wykonanie palpacyjnego badania brzucha w kierunku rozpoznania ostrych stanów chirurgicznych	
10	prawidłowa ocena objawu Blumberga	
11	prawidłowa ocena objawu Jaworskiego	
12	prawidłowa ocena objawu Rovsinga	
13	prawidłowa ocena objawu Chełmońskiego	
14	prawidłowa ocena objawu Goldflama	

ZAKRES PRAKTYCZNEJ NAUKI ZAWODU	WYMIAR GODZIN	MIEJSCE REALIZACJI	TERMIN REALIZACJI	OCENA
Praktyki śródroczne – oddział chirurgii	60 godz.	Piecątka oddziału		
			Data.....  Pieczętka i podpis opiekuna praktyk	

## 6.2. Oddział neurologii

<b>Wykaz umiejętności praktycznych w zawodzie ratownika medycznego</b>		<b>Praktyki śródroczne (50 godz.) Klinika Neurologii WNoZ</b>			
		<b>Poziom wykonania</b>			
		<b>1.</b>	<b>2.</b>	<b>3.</b>	<b>4.</b>
C.U2.	układanie pacjenta do badania obrazowego				
C.U4.	przeprowadzanie badania przedmiotowego pacjenta				
C.U8.	ocena stanu świadomości pacjenta				
C.U7.	przeprowadzanie wywiadu medycznego z pacjentem dorosłym w zakresie niezbędnym do podjęcia medycznych czynności ratunkowych				
C.U9.	układanie pacjenta w pozycji właściwej dla rodzaju choroby lub odniesionych obrażeń ciała				
C.U10.	przeprowadzanie badania fizykalnego pacjenta dorosłego w zakresie niezbędnym do ustalenia jego stanu				
C.U17.	ocena stanu neurologicznego pacjenta				
C.U48.	ocena nagłych zagrożeń neurologicznych u pacjenta				
U1.	dokonanie praktycznej kwalifikacji pacjenta z objawami udaru mózgu do centrum udarowego				

## KARTA PROCEDUR ODDZIAŁ NEUROLOGII

Lp.	Wykaz procedur do wykonania	Potwierdzenie wykonania procedur
1	pomiar, ocena i dokumentowanie podstawowych parametrów życiowych pacjenta (oddech, tętno, ciśnienie, temperatura, saturacja)	
2	ocena i dokumentacja stanu świadomości	
3	pobieranie krwi do badań	
4	wykonanie kaniulacji żył obwodowych	
5	podawanie leków doustnie, dożylnie i domięśniowo na zlecenie lekarza	
6	pobieranie krwi do badań	
7	wykonanie praktycznej kwalifikacji pacjenta z objawami udaru mózgu do centrum udarowego	
8	wykonanie badania neurologicznego	
9	ocena źrenic w reakcji na światło	
10	układanie pacjenta w pozycji właściwej dla rodzaju choroby	

ZAKRES PRAKTYCZNEJ NAUKI ZAWODU	WYMIAR GODZIN	MIEJSCE REALIZACJI	TERMIN REALIZACJI	OCENA
Praktyki śródroczne – oddział neurologii	50 godz.	Piecątka oddziału		
			Data.....	
			Piecątka i podpis opiekuna praktyk	

### 6.3. Oddział pediatrii

<b>Wykaz umiejętności praktycznych w zawodzie ratownika medycznego</b>		<b>Praktyki śródroczne (50 godz.) Zakład Ratownictwa Medycznego</b>			
		<b>Poziom wykonania</b>			
		<b>1.</b>	<b>2.</b>	<b>3.</b>	<b>4.</b>
C.U1.	ocena stanu pacjenta w celu ustalenia sposobu postępowania ratunkowego				
C.U2.	układanie pacjenta do badania obrazowego				
C.U3.	postępowanie z dzieckiem w oparciu o znajomość symptomatologii najczęstszych chorób dziecięcych				
C.U4.	przeprowadzanie badania przedmiotowego pacjenta				
C.U5.	dostosowywanie sposobu postępowania do wieku dziecka				
C.U6.	ocena stanu noworodka w skali APGAR				
C.U8.	ocena stanu świadomości pacjenta				
C.U9.	układanie pacjenta w pozycji właściwej dla rodzaju choroby lub odniesionych obrażeń ciała				
C.U11.	monitorowanie czynności układu oddechowego, z uwzględnieniem pulsoksymetrii, kapnometrii i kapnografii				
C.U12.	interpretowanie wyników badania pacjenta z przewlekłą niewydolnością oddechową				
C.U13.	wykonywanie elektrokardiogramu i interpretowanie go w podstawowym zakresie				
C.U14.	monitorowanie czynności układu krążenia metodami nieinwazyjnymi				
C.U15.	ocena i opis stanu somatycznego i psychicznego pacjenta				
C.U16.	przeprowadzanie analizy ewentualnych działań niepożądanych poszczególnych leków oraz interakcji między nimi				



C.U17.	ocena stanu neurologicznego pacjenta				
C.U18.	monitorowanie stanu pacjenta metodami nieinwazyjnymi				
C.U20.	podawanie pacjentowi leków i płynów				
C.U21.	oznaczanie stężenia glukozy z użyciem glukometru				
C.U22.	zakładanie zgłębnika dożołądkowego				
C.U23.	zakładanie cewnika do pęcherza moczowego				
C.U26.	przygotowywanie pacjenta do transportu				
C.U28.	monitorowanie stanu pacjenta podczas czynności medycznych i transportowych				
C.U29.	stosowanie leczenia przeciwbólowego				
C.U30.	ocena stopnia nasilenia bólu według znanych skal				
C.U31.	rozpoznawanie stanu zagrożenia życia u pacjenta po przeszczepie narządu				
C.U32.	monitorowanie czynności życiowych pacjenta podczas badania diagnostycznego				
C.U38.	przewodzenie podstawowych i zaawansowanych czynności resuscytacyjnych u osób dorosłych, dzieci, niemowląt i noworodków, z uwzględnieniem prawidłowego zastosowania urządzeń wspomagających resuscytację (urządzenia do kompresji klatki piersiowej, respiratora)				
C.U39.	przywracanie drożności dróg oddechowych metodami bezprzyrządowymi				
C.U43.	wdrażanie tlenoterapii zależnie od potrzeb pacjenta i wspomaganie oddechu				
C.U44.	stosowanie się do zasad aseptyki i antyseptyki, zaopatrywanie prostych ran, zakładanie i zmienianie jałowego opatrunku chirurgicznego				

C.U45.	prorowadzenie wentylacji zastępczej z użyciem worka samorozprężalnego i respiratora transportowego				
C.U46.	wykonywanie defibrylacji elektrycznej z użyciem defibrylatora manualnego i zautomatyzowanego				
C.U48.	ocena nagłych zagrożeń neurologicznych u pacjenta				
C.U50.	pobieranie krwi oraz zabezpieczanie materiału do badań laboratoryjnych, mikrobiologicznych i toksykologicznych				
C.U65.	wykonywanie procedur medycznych pod nadzorem lub na zlecenie lekarza				
C.U67.	monitorowanie stanu pacjenta podczas badania obrazowego				

### KARTA PROCEDUR ODDZIAŁ PEDIATRII

Lp.	Wykaz procedur do wykonania	Potwierdzenie wykonania procedur
1	pomiar, ocena i dokumentowanie tętna i oddechu	
2	pomiar, ocena i dokumentowanie ciśnienia tętniczego krwi	
3	ocena i dokumentacja stanu świadomości	
4	pomiar, ocena i dokumentowanie temperatury	
5	pomiar, ocena i dokumentowanie saturacji	
6	oznaczenie poziomu glukozy we krwi	
7	pobieranie krwi do badań	
8	wykonanie kaniulacji żył obwodowych	
9	wykonanie kroplowego wlewu dożylnego	
10	podawanie leków drogą dożylną	
11	podawanie leków doustnie	
12	wykonanie i ocena zapisu EKG	
13	pomiar, ocena i dokumentowanie tętna i oddechu	
14	pomiar, ocena i dokumentowanie ciśnienia tętniczego krwi	

<b>ZAKRES PRAKTYCZNEJ NAUKI ZAWODU</b>	<b>WYMIAR GODZIN</b>	<b>MIEJSCE REALIZACJI</b>	<b>TERMIN REALIZACJI</b>	<b>OCENA</b>
--	----------------------	---------------------------	--------------------------	--------------

<b>Praktyki śródroczne – oddział pediatrii</b>	<b>50 godz.</b>			
			<b>Pieczałka oddziału</b>	

## 6.4. Oddział ortopedyczno-urazowy

<b>Wykaz umiejętności praktycznych w zawodzie ratownika medycznego</b>		<b>Praktyki śródroczne (50 godz.)</b>			
		Katedra i Klinika Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu			
		<b>Poziom wykonania</b>			
		<b>1.</b>	<b>2.</b>	<b>3.</b>	<b>4.</b>
C.U1.	ocena stanu pacjenta w celu ustalenia sposobu postępowania ratunkowego				
C.U7.	przeprowadzanie wywiadu medycznego z pacjentem dorosłym w zakresie niezbędnym do podjęcia medycznych czynności ratunkowych				
C.U9.	układanie pacjenta w pozycji właściwej dla rodzaju choroby lub odniesionych obrażeń ciała				
C.U10.	przeprowadzanie badania fizykalnego pacjenta dorosłego w zakresie niezbędnym do ustalenia jego stanu				
C.U26.	przygotowywanie pacjenta do transportu				
C.U27.	identyfikowanie błędów i zaniedbań w praktyce ratownika medycznego				
C.U29.	stosowanie leczenia przeciwbólowego				
C.U30.	ocena stopnia nasilenia bólu według znanych skal				
C.U35.	ocena wskazania do transportu pacjenta do ośrodka toksykologicznego, hiperbarycznego, replantacyjnego i kardiologii inwazyjnej oraz centrum leczenia oparzeń, centrum urazowego lub centrum urazowego dla dzieci				
C.U44.	stosowanie się do zasad aseptyki i antyseptyki, zaopatrywanie prostych ran, zakładanie i zmienianie jałowego opatrunku chirurgicznego				
C.U51.	tamowanie krwotoków zewnętrznych i unieruchamianie kończyny po urazie				
C.U52.	stabilizowanie i unieruchamianie kręgosłupa				
C.U54.	stosowanie skali ciężkości obrażeń				

C.U61.	transport pacjenta w warunkach przedszpitalnych, wewnątrzszpitalnych i międzyszpitalnych				
C.U63.	identyfikowanie zagrożenia obrażeń: czaszkowo-mózgowych, klatki piersiowej, jamy brzusznej, kończyn, kręgosłupa i rdzenia kręgowego oraz miednicy, a także wdrażać postępowanie ratunkowe w przypadku tych obrażeń				
C.U64.	identyfikowanie wskazania do transportu do centrum urazowego lub centrum urazowego dla dzieci i zgłaszanie obecności kryteriów kwalifikacji kierownikowi zespołu urazowego lub kierownikowi zespołu urazowego dziecięcego				
C.U65.	wykonywanie procedur medycznych pod nadzorem lub na zlecenie lekarza				
C.U66.	dostosowywanie postępowania ratunkowego do stanu pacjenta				
C.U67.	monitorowanie stanu pacjenta podczas badania obrazowego				

### KARTA PROCEDUR ODDZIAŁ ORTOPEDYCZNO-URAZOWY

Lp.	Wykaz procedur do wykonania	Potwierdzenie wykonania procedur
1	pomiar, ocena i dokumentowanie podstawowych parametrów życiowych pacjenta (oddech, tętno, ciśnienie, temperatura, saturacja)	
2	ocena i dokumentacja stanu świadomości	
3	pobieranie krwi do badań	
4	wykonanie kaniulacji żył obwodowych	
5	podawanie leków doustnie, dożylnie i domięśniowo na zlecenie lekarza	
6	pobieranie krwi do badań	
7	wykonywanie szybkiego badania urazowego	
8	wykonywanie miejscowego badania urazowego	
9	wykonanie unieruchomienia złamań	
10	wykorzystywanie skal do określenia bólu	
11	układanie pacjenta do badania urazowego	

ZAKRES PRAKTYCZNEJ NAUKI ZAWODU	WYMIAR GODZIN	MIEJSCE REALIZACJI	TERMIN REALIZACJI	OCENA
Praktyki śródroczne – oddział ortopedyczno-urazowy	50 godz.	Pieczałka oddziału		
			Data.....	Pieczałka i podpis opiekuna praktyk

## 6.5. Zespoły ratownictwa medycznego

<b>Wykaz umiejętności praktycznych w zawodzie ratownika medycznego</b>		<b>Praktyki śródroczne (18 godz.) Zakład Ratownictwa Medycznego</b>			
		<b>Poziom wykonania</b>			
		<b>1.</b>	<b>2.</b>	<b>3.</b>	<b>4.</b>
C.U1	ocena stanu pacjenta w celu ustalenia sposobu postępowania ratunkowego				
C.U4	przeprowadzanie badania przedmiotowego pacjenta				
C.U7	przeprowadzanie wywiadu medycznego z pacjentem dorosłym w zakresie niezbędnym do podjęcia medycznych czynności ratunkowych				
C.U8	ocena stanu świadomości pacjenta				
C.U9	układanie pacjenta w pozycji właściwej dla rodzaju choroby lub odniesionych obrażeń ciała				
C.U10	przeprowadzanie badania fizykalnego pacjenta dorosłego w zakresie niezbędnym do ustalenia jego stanu				
C.U11	monitorowanie czynności układu oddechowego, z uwzględnieniem pulsoksymetrii, kapnometrii i kapnografii				
C.U13	wykonywanie elektrokardiogramu i interpretowanie go w podstawowym zakresie				
C.U14	monitorowanie czynności układu krążenia metodami nieinwazyjnymi				
C.U18	monitorowanie stanu pacjenta metodami nieinwazyjnymi				
C.U19	prowadzenie dokumentacji medycznej w zakresie wykonywanych czynności, w tym w przypadku zgonu pacjenta, urodzenia dziecka martwego i odstąpienia od medycznych czynności ratunkowych				
C.U20	podawanie pacjentowi leków i płynów				
C.U21	oznaczanie stężenia glukozy z użyciem glukometru				

C.U27	identyfikowanie błędów i zaniedbań w praktyce ratownika medycznego				
C.U28	monitorowanie stanu pacjenta podczas czynności medycznych i transportowych				
C.U29	stosowanie leczenia przeciwbólowego				
C.U30	ocena stopnia nasilenia bólu według znanych skal				
C.U35	ocena wskazania do transportu pacjenta do ośrodka toksykologicznego, hiperbarycznego, replantacyjnego i kardiologii inwazyjnej oraz centrum leczenia oparzeń, centrum urazowego lub centrum urazowego dla dzieci				
C.U38	prowadzenie podstawowych i zaawansowanych czynności resuscytacyjnych u osób dorosłych, dzieci, niemowląt i noworodków, z uwzględnieniem prawidłowego zastosowania urządzeń wspomagających resuscytację (urządzenia do kompresji klatki piersiowej, respiratora)				
C.U39	przywracanie drożności dróg oddechowych metodami bezprzyrządowymi				
C.U40	przyrządowe udrażnianie dróg oddechowych metodami nadgłośniowymi				
C.U41	wykonywanie intubacji dotchawiczej w laryngoskopii bezpośredniej i pośredniej				
C.U43	wdrażanie tlenoterapii zależnie od potrzeb pacjenta i wspomaganie oddechu				
C.U44	stosowanie się do zasad aseptyki i antyseptyki, zaopatrywanie prostych ran, zakładanie i zmienianie jałowego opatrunku chirurgicznego				
C.U45	prowadzenie wentylacji zastępczej z użyciem worka samorozprężalnego i respiratora transportowego				
C.U51	tamowanie krwotoków zewnętrznych i unieruchamianie kończyny po urazie				
C.U52	stabilizowanie i unieruchamianie kręgosłupa				
C.U58	dokonywanie segregacji medycznej przedszpitalnej pierwotnej i wtórnej oraz segregacji szpitalnej				



C.U59	działanie zespołowe, udzielając pomocy w trudnych warunkach terenowych w dzień i w nocy oraz w warunkach znacznego obciążenia fizycznego i psychicznego				
C.U60	zaopatrywanie krwawienia zewnętrznego				
C.U61	transport pacjenta w warunkach przedszpitalnych, wewnątrzszpitalnych i międzyszpitalnych				
C.U62	identyfikowanie błędów i zaniedbań w praktyce ratownika medycznego				
C.U64	identyfikowanie wskazania do transportu do centrum urazowego lub centrum urazowego dla dzieci i zgłaszanie obecności kryteriów kwalifikacji kierownikowi zespołu urazowego lub kierownikowi zespołu urazowego dziecięcego				
C.U66	dostosowywanie postępowania ratunkowego do stanu pacjenta				
U1	przygotowanie i utrzymywanie w stanie gotowości wyjazdowej specjalistyczny środek transportu sanitarnego oraz dbałość o jakość i kompletność wyposażenia stanowiska ratownika medycznego				
U2	sprawne, bezpieczne, zgodne z zaleceniami producenta posługiwanie się podstawową aparaturą medyczną i sprzętem stosowanym w ratownictwie medycznym oraz prowadzenie podstawowych czynności konserwacyjnych sprzętu będących w kompetencji ratownika medycznego				
U3	komunikowanie się z dyspozytorem medycznym oraz innymi służbami współpracującymi z systemem Państwowego Ratownictwa Medycznego				
U4	wykonanie teletransmisji, kwalifikowanie pacjentów do odpowiedniego ośrodka leczenia				
U5	dokonywanie analizy oznaczonych parametrów życiowych pacjenta				
U6	monitorowanie stanu pacjenta w oparciu o podstawowe parametry życiowe				
U7	wykonanie i zinterpretowanie w stopniu podstawowym zapisu EKG				
U8	wykonywanie badania neurologicznego, chirurgicznego i internistycznego pacjenta				

## KARTA PROCEDUR ZRM

Lp.	Wykaz procedur do wykonania	Potwierdzenie wykonania procedur
1	pomiar, ocena i dokumentowanie tętna i oddechu	
2	pomiar, ocena i dokumentowanie ciśnienia tętniczego krwi	
3	ocena i dokumentacja stanu świadomości	
4	pomiar, ocena i dokumentowanie saturacji i temperatury ciała	
5	oznaczenie poziomu glukozy we krwi	
6	pobieranie krwi do badań	
7	wykonanie kaniulacji żył obwodowych	
8	podawanie leków drogą dożylną, domięśniową i doustną	
9	wykonanie badania urazowego	
10	zaopatrzenie krwotoków, złamań	
11	wykonanie i ocena zapisu EKG	
12	wykonanie teletransmisji	

ZAKRES PRAKTYCZNEJ NAUKI ZAWODU	WYMIAR GODZIN	MIEJSCE REALIZACJI	TERMIN REALIZACJI	OCENA
Praktyki śródroczne – zespoły ratownictwa medycznego	18 godz.	Pieczętka oddziału	Data.....	Pieczętka i podpis opiekuna praktyk

## **7. REGULAMIN KSZTAŁCENIA PRAKTYCZNEGO NA KIEUNKU RATOWNICTWO MEDYCZNE NA WYDZIALE NAUK O ZDROWIU WARSZAWSKIEGO UNIwersYTETU MEDYCZNEGO**

### **§1**

#### **PODSTAWY PRAWNE**

Podstawą prawną Regulaminu kształcenia praktycznego na WNoZ są: Ustawa z dnia 20 lipca 2018 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (*Dz. U. 2018 poz. 1668*), Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (*Dz. U. 2018 poz. 2190*), 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*), Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 3 kwietnia 2017 r. w sprawie wykazu prac uciążliwych, niebezpiecznych lub szkodliwych dla zdrowia kobiet w ciąży i kobiet karmiących dziecko piersią (*Dz.U. 2017 poz. 796*), Statut i Regulamin Studiów Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego oraz plany studiów i programy kształcenia na kierunku studiów prowadzonych na WNoZ.

### **§2**

#### **CELE KSZTAŁCENIA PRAKTYCZNEGO**

1. Celem kształcenia praktycznego jest:

- kształtowanie właściwej postawy i przygotowanie studenta do samodzielnego pełnienia roli zawodowej,
- poznanie specyfiki pracy w różnych oddziałach szpitalnych i w podstawowej opiece zdrowotnej,
- wykształcenie umiejętności zastosowania wiedzy teoretycznej zdobytej w toku studiów w praktyce ratownika medycznego,
- rozwijanie umiejętności praktycznych w warunkach naturalnych, doskonalenie kompetencji zawodowych.

### **§3**

#### **ORGANIZACJA KSZTAŁCENIA PRAKTYCZNEGO**

1. Kształcenie praktyczne obejmuje zarówno zajęcia praktyczne jak i praktyki zawodowe i może odbywać się w oparciu o bazę własną uczelni lub w innych podmiotach leczniczych i opiekuńczych.
2. Student realizuje kształcenie praktyczne zgodnie z planem i programem studiów w trakcie trwania roku akademickiego lub w okresie wakacyjnym.
3. Kształtowanie umiejętności praktycznych w warunkach naturalnych jest poprzedzone kształtowaniem tych umiejętności w warunkach symulowanych – w pracowniach umiejętności ratowniczych.
4. Miejscem kształcenia praktycznego powinny być oddziały: internistyczne, chirurgiczne, pediatryczne, neurologiczne, ortopedyczne, medycyny ratunkowej, intensywnej terapii, kardiologiczne w wieloprofilowych szpitalach o zasięgu regionalnym.
5. Dobór placówek do realizacji praktyk zawodowych dokonywany jest raz na rok akademicki, na podstawie ściśle określonych kryteriów, zawartych w *Załączniku nr 1*.

6. Zajęcia praktyczne są realizowane pod kierunkiem i bezpośrednim nadzorem nauczyciela akademickiego.
7. Praktyki zawodowe są realizowane pod kierunkiem osoby prowadzącej praktykę (pielęgniarki, ratownika medycznego, lekarza), pracownika danego podmiotu leczniczego, zwanego dalej opiekunem praktyk.
8. Wybór opiekunów praktyk oparty jest o kryteria zawarte w *Załączniku nr 2*.
9. Nadzór nad realizacją praktyk zawodowych sprawuje Koordynator Kształcenia Praktycznego powołany przez Prodziekana kierunku ratownictwa medycznego.
10. Studenci mogą realizować praktykę zawodową w formie 8/12/24-godzinnych dyżurów.
11. Za godzinę dyżuru na zajęciach praktycznych i praktykach zawodowych przyjmuje się tzw. godzinę dydaktyczną wynoszącą 45 minut.
12. W trakcie kształcenia praktycznego w zakresie podstaw ratownictwa medycznego student studiów pierwszego stopnia nabywa umiejętności obejmujące:
  - samodzielne wykonywanie czynności medycznych zgodnie z zasadami etyki ogólnej i zawodowej pod nadzorem nauczyciela akademickiego/opiekuna praktyk,
  - holistyczne i zindywidualizowane podejście do pacjenta,
  - poszanowanie i respektowanie praw pacjenta,
  - rozpoznawanie warunków i potrzeb zdrowotnych pacjenta,
  - promowanie zdrowia i edukacji zdrowotnej jednostki i grupy społecznej,
  - rozpoznawanie problemów zdrowotnych pacjenta,
  - planowanie i sprawowanie opieki nad pacjentem w stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego,
  - samodzielne udzielanie w określonym zakresie świadczeń zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych oraz wykonywanie medycznych czynności ratunkowych,
  - podejmowanie współpracy z członkami zespołu ratunkowego w procesie diagnozowania, monitorowania czynności życiowych
  - organizowanie i planowanie pracy na własnym stanowisku pracy,
  - przygotowanie pacjenta do transportu oraz opieka nad pacjentem w trakcie transportu.
13. Student planujący odbycie praktyki zawodowej w wybranej przez siebie placówce przed rozpoczęciem jej realizacji ma obowiązek pobrać z Dziekanatu WNoZ:
  - „Skierowanie na odbycie praktyki zawodowej w wybranej placówce” (*Załącznik nr 3*),
  - „Kryteria doboru placówki do realizacji praktyk zawodowych” (*Załącznik nr 1*),
  - „Kryteria doboru opiekuna do realizacji praktyk zawodowych” (*Załącznik nr 2*)oraz przedstawić ocenę wybranej placówki i opiekuna wg wspomnianych wyżej dokumentów.

#### §4

### PRAWA I OBOWIĄZKI STUDENTA

#### 1. Student ma prawo do:

- dobrze zorganizowanego procesu kształcenia praktycznego,
- obiektywnej oceny postępów w kształtowaniu kompetencji zawodowych,
- zgłoszenia uwag i zastrzeżeń dotyczących organizacji i przebiegu kształcenia praktycznego,
- 30-minutowej przerwy w ciągu dyżuru (8 godz.) na spożycie posiłku,
- odmowy wykonywania prac wzbronionych kobietom, a zwłaszcza kobietom w ciąży lub karmiącym piersią, wymienionych w powszechnie obowiązujących przepisach prawa.

## 2. **Studenta obowiązuje:**

- posiadanie aktualnych badań lekarskich, szczepień ochronnych i ich przedstawienie nauczycielowi akademickiemu lub opiekunowi praktyk na pierwszych zajęciach,
- przygotowanie teoretyczne zgodnie z celami programu kształcenia praktycznego w danej placówce,
- bieżące i systematyczne przygotowywanie się do zajęć wynikających z programu szkolenia w danej placówce,
- przestrzeganie rozkładu dyżurów i godzin pracy;
- wyznaczone miejsca pracy wolno opuścić studentowi, tylko za zgodą opiekuna praktyk lub na jego polecenie, związane z wykonywaniem obowiązków zawodowych lub w przypadku nieetycznej postawy studenta,
- punktualne i regularne uczęszczanie na zajęcia - spóźnienia mogą stanowić podstawę do odmowy przyjęcia studenta na zajęcia,
- systematyczne i aktywne uczestniczenie w zajęciach (100 % obecności),
- usprawiedliwienie nieobecności na zajęciach i po uzgodnieniu z opiekunem, odpracowanie w dogodnym dla obu stron terminie,
  - nieobecności, które nie są objęte odpracowaniem, a są poświadczone odpowiednią dokumentacją to:
    - ✓ zawarcie związku małżeńskiego przez studenta,
    - ✓ pogrzeb w najbliższej rodzinie studenta,
    - ✓ wezwanie do sądu,
    - ✓ dzień honorowego oddania krwi,
    - ✓ wezwanie do Wojskowej Komisji Uzupełnień,
- zachowanie pełnego i estetycznego umundurowania, obuwia medycznego na zmianę, identyfikatora; braki umundurowania czy nieestetyczny wygląd (np. wymięty, poplamiony fartuch) mogą stanowić podstawę do odmówienia przyjęcia studenta na zajęcia,
- zakaz noszenia biżuterii do łokcia, tipsów, długich paznokci i ich lakierowania,
- upięcie włosów tak, aby nie przeszkadzały w czynnościach ratowniczych i nie stanowiły zagrożenia dla pacjenta,
- postawa oraz zachowanie zgodne z przyjętą etyką zawodową,
- przestrzeganie tajemnicy służbowej dotyczącej tożsamości, leczenia i pielęgnacji pacjentów,
- dbanie o bezpieczeństwo pacjentów i powierzony sprzęt oraz używanie go zgodnie z przeznaczeniem,
- przedłożenie w dniu rozpoczęcia praktyki zawodowej opiekunowi/koordynatorowi kształcenia praktycznego aktualnych badań lekarskich dopuszczających do realizacji zadań w ramach kształcenia praktycznego,
- zakaz wnoszenia telefonów komórkowych, aparatów fotograficznych, dyktafonów, kamer,
- w przypadku ciąży studentkę obowiązuje niezwłoczne poinformowanie o tym fakcie osoby prowadzącej kształcenie praktyczne oraz przedstawienie zaświadczenia od lekarza specjalisty stwierdzającego czas trwania ciąży, ogólny stan zdrowia oraz potwierdzenie możliwości odbywania kształcenia praktycznego. W związku z przedłożeniem przez studentkę zaświadczenia lekarskiego nauczyciel/opiekun/Koordinator Kształcenia Praktycznego informuje zainteresowaną o zakazie wykonywania przez nią określonych prac, a ponadto może podjąć decyzję o odsunięciu studentki od wykonywania konkretnych prac przewidzianych w programie praktyk, lecz wzbronionych kobietom w ciąży. Studentka składa pisemne oświadczenie o otrzymaniu tej informacji oraz

deklarację o osobistym ponoszeniu odpowiedzialności za decyzję kontynuowania kształcenia praktycznego,

- sumienne i cierpliwe wykonywanie swoich obowiązków, z poszanowaniem godności osobistej pacjenta i uwzględnieniem jego praw, potrzeb i życzeń,
- odpowiednie zachowanie wobec podopiecznych, przełożonego, personelu danej placówki, w której student odbywa praktykę, i w kontaktach koleżeńskich,
- wykonywanie poleceń nauczyciela kształcenia praktycznego/opiekuna praktyk,
- zakaz korzystania do celów prywatnych: z leków, sprzętu, druków i pieczętek instytucji, w której odbywa kształcenie praktyczne,
- bezwzględny zakaz palenia papierosów, spożywania alkoholu i używania środków psychoaktywnych w miejscu realizacji kształcenia praktycznego.

## §5

### **OBOWIĄZKI NAUCZYCIELA AKADEMICKIEGO REALIZUJĄCEGO ZAJĘCIA PRAKTYCZNE**

1. Przed rozpoczęciem cyklu zajęć praktycznych nauczyciel akademicki przekazuje studentom informację o aktualnej treści przepisów zawierających wykaz prac szczególnie uciążliwych lub szkodliwych dla zdrowia kobiet, a w szczególności prac wzbronionych kobietom w ciąży.
2. Nauczyciel akademicki realizujący zajęcia praktyczne zobowiązany jest do:
  - realizacji zajęć praktycznych zgodnie z ich celem i ustalonym programem,
  - informowania studentów o celach, zadaniach, zakładanych efektach kształcenia określonych w sylabusie dla danego przedmiotu oraz sposobach zaliczenia zajęć,
  - tworzenia warunków do doskonalenia kompetencji zawodowych zgodnych z realizacją programu kształcenia,
  - bezpośredniego nadzoru nad wykonywanymi czynnościami przez studenta,
  - ułatwienia zdobywania wiedzy i umiejętności przez studenta, poprzez bieżące wyjaśnianie i omawianie sytuacji problemowych pacjenta,
  - nadzoru nad przestrzeganiem przez studentów tajemnicy zawodowej i praw pacjenta,
  - bieżącej współpracy z Koordynatorem Kształcenia Praktycznego w zakresie spraw związanych z ich przebiegiem,
  - prowadzenia bieżącej dokumentacji dotyczącej przebiegu zajęć praktycznych,
  - zaliczenia zajęć praktycznych i wpisu w Dzienniczku Umiejętności Praktycznych.

## §6

### **OBOWIĄZKI OPIEKUNA PRAKTYK REALIZUJĄCEGO PRAKTYKI ZAWODOWE**

1. Opiekun praktyk zobowiązany jest do:
  - tworzenia warunków do doskonalenia kompetencji zawodowych zgodnych z realizowanym programem kształcenia,
  - informowania studentów o celach, zadaniach, zakładanych efektach kształcenia określonych w Dzienniczku Umiejętności Praktycznych oraz warunków zaliczenia praktyk,
  - bezpośredniego nadzoru nad czynnościami wykonywanymi przez studenta,
  - nadzoru przestrzegania przez studentów tajemnicy zawodowej i praw pacjenta,
  - ułatwienia zdobywania wiedzy i umiejętności przez studenta, poprzez bieżące wyjaśnianie i omawianie sytuacji problemowych pacjenta,

- bieżącej współpracy z Koordynatorem Kształcenia Praktycznego w zakresie spraw związanych z przebiegiem praktyk zawodowych,
- zaliczenia zajęć praktycznych, protokołu praktyk zawodowych i wpisu w Dzienniczku Umiejętności Praktycznych.

## §7

### **OBOWIĄZKI KOORDYNATORA KSZTAŁCENIA PRAKTYCZNEGO**

1. Koordynator Kształcenia Praktycznego zobowiązany jest do:
  - weryfikacji placówek i opiekunów pod względem spełniania kryteriów realizacji praktyk zawodowych (*Załącznik nr 1, Załącznik nr 2*),
  - organizacji spotkań ze studentami skierowanymi na kształcenie praktyczne,
  - współpracy z Dziekanatem, Prodziekanem i z Wydziałowym Zespołem ds. Jakości w zakresie organizowania kształcenia praktycznego,
  - czuwania nad realizacją kształcenia praktycznego zgodnie z jego celami i ustalonym programem,
  - bieżącej współpracy z opiekunami praktyk w zakresie spraw związanych z przebiegiem zajęć praktycznych,
  - wizytacji praktyk zawodowych odbywanych przez studentów,
  - opracowania rocznego sprawozdania ze swojej działalności,
  - aktualizacji Dzienniczka Umiejętności Praktycznych,
  - aktualizacji Regulaminu Kształcenia Praktycznego.

## §8

### **SYSTEM KONTROLI**

1. Zajęcia praktyczne/praktyki zawodowe podlegają regularnej hospitacji/wizytacji.
2. Hospitacje zajęć praktycznych są prowadzone zgodnie z Zarządzeniem 136/2018 Rektora WUM z dnia 10.12.2018 r. w sprawie wprowadzenia w Warszawskim Uniwersytecie Medycznym hospitacji zajęć dydaktycznych.
3. Praktyki zawodowe wizytowane są przez: Prodziekana WNoZ Kierunku Ratownictwa Medycznego lub Koordynatora Kształcenia Praktycznego powołanego przez Prodziekana WNoZ Kierunku Ratownictwo medyczne i mają one charakter doradczo-konsultacyjny.
4. Wizyty Koordynatora Kształcenia Praktycznego są przeprowadzane wg wcześniej ustalonego planu lub dodatkowo w przypadku wystąpienia sytuacji niepokojącej oraz na prośbę opiekuna praktyk lub grupy studenckiej w trakcie zaplanowanych praktyk zawodowych. Przez sytuację niepokojącą rozumie się zgłoszenie pisemne lub ustne problemu w trakcie praktyk zawodowych.
5. Osoby przeprowadzające wizytację w danej placówce dokumentują na piśmie jej odbycie, poprzez wypełnienie protokołu wizyty (*Załącznik nr 4*), który jest przekazywany do Dziekana, a kopia do Wydziałowego Zespołu ds. Jakości.
6. Niska ocena praktyk zawodowych powinna być punktem wyjścia do wdrożenia działań naprawczych, które sprowadzają się do:
  - konsultacji z opiekunem praktyk dotyczących właściwej realizacji efektów kształcenia,
  - konsultacji w sprawie właściwej dostępności do środków ochrony osobistej i zabezpieczenia odpowiedniej infrastruktury dydaktycznej,
  - w ostateczności przy braku możliwości naprawczych, zmiany miejsca odbywania praktyk.

## §9

### POSTANOWIENIA OGÓLNE

1. Przepisy niniejszego Regulaminu kształcenia praktycznego obowiązują studentów kierunku Ratownictwo medyczne na WNoZ WUM.
2. Kwestie szczegółowe, które nie zostały w nim zawarte mogą zostać uregulowane innymi przepisami.
3. Niniejszy regulamin może zostać zmieniony decyzją Rady Wydziału.
4. Regulamin wchodzi w życie z dniem jego uchwalenia.
5. Każdy student przed przystąpieniem do realizacji kształcenia praktycznego ma obowiązek zapoznania się z niniejszym regulaminem, co poświadcza własnoręcznym podpisem.

*Zapoznałam / em się z Regulaminem kształcenia praktycznego*

.....

*data*

.....

*podpis studenta*



**7. ZAŁĄCZNIKI**  
**ZAŁĄCZNIK 1**  
**KRYTERIA DOBORU PLACÓWKI**  
**DO REALIZACJI PRAKTYK ZAWODOWYCH**

Nazwa podmiotu .....

Kierunek studiów    RATOWNICTWO MEDYCZNE

Rok studiów    I, II, III

Lp.	Kryterium	Punktacja	Liczba otrzymanych punktów				
1.	Posiada system zarządzania jakością	ISO (jakie?) .....	Tak Nie	3/0			
		Akredytacja	Tak Nie				
			Posiada opracowane własne standardy i procedury		Tak Nie		
		2.			Personel ratowniczy/pielęgniarski posiada ukończone studia ratownicze/pielęgniarskie i/lub specjalizacje, i/lub kursy specjalistyczne i kwalifikacyjne	>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	3/1			
		W znacznej części	2				
		Częściowo	1				
4.	Placówka realizuje świadczenia zdrowotne umożliwiające realizację efektów kształcenia określonych w programie praktyk	Tak	3	3/1			
		Częściowo	2				
		Nie	1				
5.	Placówka prowadzi działalność naukowo-badawczą i/lub współpracuje z innymi podmiotami prowadzącymi działalność naukowo-badawczą	Tak	1	1/0			
		Nie	0				
6.	Placówka posiada doświadczenie w kształtowaniu umiejętności praktycznych na stanowisku ratownika medycznego	Tak	1	1/0			
		Nie	0				
7.	Placówka posiada pomieszczenia dydaktyczne do realizacji zajęć	Tak	1	1/0			
		Nie	0				
8.	Placówka posiada zaplecze socjalne (stołówka, pokój socjalny)	Tak	1	1/0			
		Nie	0				
<b>LICZBA UZYSKANYCH PUNKTÓW* (16/3)</b>							

.....  
data i miejscowość

.....  
podpis Dyrektora / Osoby upoważnionej

## OPINIA

Opiniowany podmiot leczniczy/opiekuńczy spełnia wymagane kryteria/nie spełnia kryteriów wymaganych\*\* do realizacji praktyk zawodowych na kierunku Ratownictwo medyczne na Wydziale Nauk o Zdrowiu Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego.

.....  
data i miejscowość

.....  
podpis Koordynatora Kształcenia  
Praktycznego

### \*Podsumowanie

16- 14 warunki bardzo dobre

13-11 warunki dobre

10-5 warunki wystarczające

0-4 brak odpowiednich warunków

\*\*niepotrzebne skreślić

**ZAŁĄCZNIK 2**  
**KRYTERIA DOBORU OPIEKUNA**  
**DO REALIZACJI PRAKTYK ZAWODOWYCH**

Tytuł/stopień naukowy, imię i nazwisko opiekuna .....

Nazwa podmiotu leczniczego/opiekuńczego .....

Kierunek studiów RATOWNICTWO MEDYCZNE

Rok studiów I, II, III

Lp.	Kryterium	Punktacja	Liczba otrzymanych punktów	
1.	Ukończone studia wyższe: kierunek ratownictwo medyczne/pielęgniarstwo	Magister pielęgniarstwa	3	3/1
		Licencjat ratownik medyczny/pielęgniarstwa	2	
		Nie posiada studiów wyższych kierunkowych	1	
3.	Ukończone specjalizacje	Tak.....	2	1/0
		Nie	0	
4.	Ukończone kursy kwalifikacyjne	Tak $\geq 2$	2	2/0
		Tak, ukończony jeden kurs	1	
		Nie	0	
5.	Ukończone kursy specjalistyczne	Tak $\geq 2$	2	2/0
		Tak, ukończony jeden kurs	1	
		Nie	0	
6.	Ukończone studia podyplomowe	Tak	1	1/0
		Nie	0	
7.	Staż w zawodzie	Powyżej 5 lat	3	3/1
		3-5 lat	2	
		Poniżej 3 lat	1	
8.	Posiada doświadczenie w kształtowaniu umiejętności praktycznych z zakresu ratownictwa medycznego	Tak	1	1/0
		Nie	0	
10.	Inne uwagi			
<b>LICZBA UZYSKANYCH PUNKTÓW</b>		(13/2)		

Potwierdzam zgodność powyższych danych.

Wyrażam zgodę na pełnienie obowiązków opiekuna praktyk.

.....  
 data i miejscowość

.....  
 podpis kandydata na opiekuna praktyk

**OPINIA**

Opiniowany/a Kandydat/ka spełnia wymagane kryteria/nie spełnia kryteriów wymaganych\*\* do objęcia funkcji opiekuna praktyk na Kierunku Ratownictwo medyczne na Wydziale Nauk o Zdrowiu Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego.

.....  
 data i miejscowość

.....  
 podpis Koordynatora Kształcenia Praktycznego

## ZAŁĄCZNIK 3

### SKIEROWANIE NA ODBYCIE PRAKTYKI ZAWODOWEJ W WYBRANEJ PLACÓWCE

WARSZAWSKI UNIWERSYTET  
MEDYCZNY  
Dziekanat Wydziału Nauk o Zdrowiu  
Ul. Żwirki i Wigury 61, 02-091 Warszawa

Warszawa data.....

### SKIEROWANIE

Dziekanat Wydziału Nauk o Zdrowiu Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego kieruje  
Pana/nią \_\_\_\_\_

studenta/tkę \_\_\_\_ roku studiów stacjonarnych I stopnia kierunku **ratownictwo medyczne**, do

---

---

---

(nazwa zakładu/podmiotu leczniczego, adres)

celem odbycia praktyk zawodowych z zakresu **procedur przeznaczonych do wykonania przez studentów**

\_\_\_\_ roku kierunku **ratownictwo medyczne**, w ramach **praktyk wakacyjnych w (wpisać nazwę oddziału)**

---

---

---

(imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za praktyki/telefon, email)

### KARTA PROCEDUR w nazwa miejsca praktyk

Lp.	Wykaz procedur do wykonania	Potwierdzenie wykonania procedur
1		
2		
3		

**Każdy student zobowiązany jest do zaliczenia ... godzin (podać liczbę godzin) ćwiczeń.**

Warszawski Uniwersytet Medyczny w roku akademickim \_\_\_\_\_ zawarł umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej nr \_\_\_\_\_.

.....  
(podpis opiekuna praktyk)

.....  
(podpis osoby uprawnionej)

Wyrażam zgodę na przekazanie moich danych osobowych takich jak imię, nazwisko oraz forma i kierunek studiów do ww. placówki w związku z odbywaniem przeze mnie praktyki zawodowej.

.....  
(data, imię, nazwisko i podpis studenta)

**Kontakt do osoby zajmującej się praktykami studenckimi  
w zakładzie/podmiocie leczniczym**

(wypełnia osoba zajmująca się praktykami)

Imię i nazwisko .....

Telefon kontaktowy .....

Email .....

Zgodnie z art. 7 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej: RODO), **oświadczam, że wyrażam wyraźną i dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w postaci imienia, nazwiska, danych kontaktowych oraz miejsca zatrudnienia**, przez Warszawski Uniwersytet Medyczny jako Administratora tych danych, w celu udokumentowania odbycia praktyk studenckich w zakładzie/podmiocie leczniczym.

Podaję dane osobowe dobrowolnie i świadomie. Oświadczam, że są one zgodne z prawdą oraz że zapytanie

o zgodę zostało mi przedstawione w wyraźnej i zrozumiałej formie, jasnym i prostym językiem.

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(imię, nazwisko i podpis osoby zajmującej się praktykami)

**INFORMACJA:**

Administratorem Pana/Pani danych w rozumieniu RODO jest Warszawski Uniwersytet Medyczny, ul. Żwirki i Wigury 31, 02-091 Warszawa; kontakt do Inspektora Danych Osobowych WUM: tel. 22-57-20-320; iod@wum.edu.pl. Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą w celu udokumentowania odbycia praktyk studentów Warszawskiego Uniwersytetów Medycznego w zakładzie / podmiocie leczniczym na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO oraz będą przechowywane przez okres 50 lat zgodnie z przepisami rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 16 września 2016 r. w sprawie dokumentacji przebiegu studiów (Dz.U. z 2016 r. poz. 1554 z późn. zm.).

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale jest warunkiem odbywania praktyk studenckich w zakładzie/podmiocie leczniczym przez ww. studenta. Żądanie przez Administratora podania danych osobowych wynika z obowiązku Administratora udokumentowania odbycia praktyk studentów Warszawskiego Uniwersytetów Medycznego w zakładzie/podmiocie leczniczym zgodnie z przepisami prawa, w szczególności ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. Prawo o szkolnictwie wyższym (Dz.U. z 2017 r. poz. 2183 z późn. zm.).

Przysługuje Panu/Pani prawo dostępu do swoich danych osobowych i prawo ich poprawiania, sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych. Dane te nie będą udostępniane innym podmiotom, o ile nie będzie to wymagane przepisami prawa. Przysługuje Panu/Pani prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych w każdym czasie, co można wykonać składając pisemne oświadczenie osobiście lub korespondencyjnie: Dziekanat Wydziału Nauk o Zdrowiu, ul. Żwirki i Wigury 61, 02-091 Warszawa, przy czym cofnięcie zgody nie będzie miało wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na jej podstawie przed cofnięciem zgody. A ponadto cofnięcie zgody na przetwarzanie danych osobowych nie będzie miało wpływu na przechowywanie danych osobowych przez Warszawski Uniwersytet Medyczny przez okres 50 lat realizowane w wykonaniu obowiązku nałożonego na Warszawski Uniwersytet Medyczny przepisami rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 16.09.2016 r. w sprawie dokumentacji przebiegu studiów (Dz.U. z 2016 r. poz. 1554 z późn. zm.).

W oparciu o dane osobowe Warszawski Uniwersytet Medyczny nie będzie podejmował zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania w rozumieniu RODO.

Posiada Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych) w przypadku, gdy przetwarzanie Pana/Pani danych osobowych narusza przepisy RODO.

Zapoznałem/am się z powyższą informacją.

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(imię, nazwisko i podpis osoby zajmującej się praktykami)

---

.....  
pieczętka jednostki ochrony zdrowia

## ZAŚWIADCZENIE

Potwierdzam odbycie praktyki zawodowej w zakresie *procedur przeznaczonych do wykonania przez studentów I roku kierunku ratownictwo medyczne, w ramach praktyk wakacyjnych w (wpisać nazwę oddziału)* przez studenta/tkę \_\_\_\_ roku \_\_\_\_\_  
w terminie \_\_\_\_\_

.....  
*podpis i pieczętka osoby zajmującej się praktyką*

---

### **Opinia opiekuna praktyk wakacyjnych**

*(wypełnia opiekun – pracownik WUM)*

**Akceptuję** odbycie praktyki / **Nie akceptuję** odbycia praktyki.

**Uzasadnienie** (w przypadku decyzji odmownej) .....

.....

..

Warszawa, ..... ..

*(data, imię, nazwisko i podpis opiekuna praktyk- pracownik WUM )*

## ZAŁĄCZNIK 4

### PROTOKÓŁ Z WIZYTACJI PRAKTYK ZAWODOWYCH

1. Placówka, w której odbywają się zajęcia .....
2. Nazwa wizytowanych zajęć praktycznych .....
3. Imię i nazwisko opiekuna praktyk .....
4. Data wizytowanych zajęć.....
5. Godziny prowadzonych zajęć.....
6. Grupa / rok.....
7. Cele zajęć:.....
8. Imię i nazwisko osoby wizytującej zajęcia.....

Oceniane elementy	Pozytywne	Negatywne
Placówka, w której odbywają się praktyki (wyposażenie, sprzęt, dostęp do pomieszczeń socjalno-bytowych, higieniczno-sanitarnych, środków ochrony osobistej)		
Opiekun praktyk (kontakt ze studentami, umiejętność organizacji pracy studentów, koordynacja i ocena pracy grupy, dostępność opiekuna w trakcie praktyk)		
Zaangażowanie studentów w proces praktyk (obecność, punktualność, zainteresowanie problemami pacjenta, chęć do wykonywania czynności zgodnych z kompetencjami, chęć uczenia się, przygotowanie do zajęć – wygląd studenta)		
Uwagi		

Podpis opiekuna praktyk ..... Podpis osoby wizytującej .....



## **9. POSTĘPOWANIE W PRZYPADKU EKSPOZYCJI ZAWODOWEJ**

**DOTYCZY STUDENTÓW, KTÓRZY PODCZAS ZAJĘĆ DYDAKTYCZNYCH I PRAKTYK ZAWODOWYCH (RÓWNIŻ W RAMACH KÓŁ NAUKOWYCH) NA TERENIE ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ W WARSZAWIE ULEGLI EKSPOZYCJI NA ZAKAŻENIE HIV, WIRUSOWE ZAPALENIE WĄTROBY TYPU B (HBV) ORAZ TYPU C (HCV)**

### **"POSTĘPOWANIE STUDENTÓW PO EKSPOZYCJI NA ZAKAŻENIE HIV**

#### **I. Ekspozycja na zakażenie:**

- naruszenie ciągłości skóry (zakłucie, zadrapanie, skaleczenie, pęknięcie, otarcie naskórka, otwarta rana),
- kontakt materiału zakaźnego z uszkodzoną skórą, śluzówkami lub spojówkami,
- długotrwały kontakt skóry z dużą objętością materiału zakaźnego.

**Profilaktyki przeciw HIV NIE stosuje się po ekspozycji na skórę nieuszkodzoną!**

#### **II. Materiał zakaźny:**

- krew i każdy materiał biologiczny zawierający krew,
- nasienie, wydzielina pochwowa, mleko kobiece, maź stawowa
- płyny: mózgowo-rdzeniowy, osierdziowy, otrzewnowy, opłucnowy, owodniowy,
- komórki, hodowle tkankowe lub pożywki zawierające HIV,
- narzędzia i przedmioty zanieczyszczone krwią zawierającą HIV.

**Mocz, kał ślina, płwocina, wymiociny, wydzielina z nosa, pot i łzy (jeśli nie zawierają krwi) NIE są zakaźne! Kontakt z nimi NIE wymaga zastosowania profilaktyki poekspozycyjnej!**

#### **III. Postępowanie przedlekarskie:**

1. Nie tamować krwawienia. Nie wyciskać rany.
2. Długo (3-5 min.) przemywać skórę bieżącą wodą, a następnie wodą z mydłem. Nie stosować środków dezynfekujących na bazie alkoholu!
3. Zranione miejsce zabezpieczyć jałowym opatrunkiem.
4. Błony śluzowe jamy ustnej, nosa, spojówek przepłukiwać kilka minut czystą wodą.
5. Oczy płukać kilkakrotnie wodą przy otwartych powiekach.
6. Krew rozprysniętą na skórze przemyć wodą.
7. Udać się do:

**Wojewódzki Szpital Zakaźny w Warszawie  
ul. Wolska 37, 01-201 Warszawa  
Izba Przyjęć  
tel. 022 33 55 261 - 264 - 265 - 330  
Poradnia Profilaktyczno-Lecznicza  
w godzinach ordynacji tel.: 022 33 58 101-102**

oraz złożyć odpowiednie oświadczenie o zdarzeniu i poddać się zabiegom medycznym.

**Studenci**, którzy podczas zajęć dydaktycznych i praktyk zawodowych (również w ramach kół naukowych) na terenie zakładów opieki zdrowotnej w Warszawie **ulegli ekspozycji** na zakażenie **HIV**, wirusowe zapalenie wątroby typu **B (HBV)** oraz typu **C (HCV)** mają zgłosić się do:

**SP ZOZ Wojewódzkiego Szpitala Zakaźnego**

ul. Wolska 37, 01-201 Warszawa

**Izba Przyjęć**

Tel. 22 33 55 261-264-265-330

**Poradnia Profilaktyczno- Lecznicza**

w godzinach ordynacji tel.: 022 33 58 101-102

**Link do zarządzenia Rektora i załączników:** <https://wnoz.wum.edu.pl/content/zaklucia>