**DZIENNIK PRACY**

**ZESPOŁU RATOWNICZEGO**

***Zmiana pierwsza/ Zmiana druga\****

***…………….. 2023***

* ***Niepotrzebne skreślić***



***Kryta pływalnia***

***w Kaliszu***

***ul. Prymasa Stefana Wyszyńskiego 20a***

**Telefony alarmowe**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ***Instytucja / służba*** | ***Numer telefonu*** |
| http://thumbs.gograph.com/gg54422299.jpg | **Pogotowie ratunkowe**  **(CPR)** | **999** |
| http://thumbs.gograph.com/gg54422299.jpg | **Policja** | **997** |
| http://thumbs.gograph.com/gg54422299.jpg | **Straż pożarna** | **998** |
| http://thumbs.gograph.com/gg54422299.jpg | **Pogotowie gazowe** | **992** |
| http://thumbs.gograph.com/gg54422299.jpg | **Numer alarmowy** | **112** |
| http://thumbs.gograph.com/gg54422299.jpg | **Kacper**  **Kubera** | **698 800 695** |
|  | **Kasy** | **Wewn.: 715** |
|  | **Techniczni** | **Wewn.: 728** |

***Dzienny rejestr pracy ratowników z wodnych z dnia*** *…………………………………………………………*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zmiana PIERWSZA** | | | | | | | | **Kierownik zespołu:** …………………………………………………… | | | |
| **Skład zespołu ratowniczego pełniącego dyżur** | | | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | | | | | | |
|  |  | | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **2.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **3.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **4.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Skład zespołu ratowniczego pełniącego dyżur / zastępstwa** | | | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | | | | | | |
| **5.** |  | | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **6.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **7.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **8.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |

***Dzienny rejestr pracy ratowników z wodnych z dnia*** *…………………………………………………………*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zmiana PIERWSZA** | | | | | | | | **Kierownik zespołu:** …………………………………………………… | | | |
| **Skład zespołu ratowniczego pełniącego dyżur** | | | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | | | | | | |
|  |  | | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **2.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **3.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **4.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Skład zespołu ratowniczego pełniącego dyżur / zastępstwa** | | | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | | | | | | |
| **5.** |  | | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **6.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **7.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **8.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |

***Dzienny rejestr pracy ratowników z wodnych z dnia*** *…………………………………………………………*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zmiana PIERWSZA** | | | | | | | | **Kierownik zespołu:** …………………………………………………… | | | |
| **Skład zespołu ratowniczego pełniącego dyżur** | | | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | | | | | | |
|  |  | | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **2.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **3.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **4.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Skład zespołu ratowniczego pełniącego dyżur / zastępstwa** | | | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | | | | | | |
| **5.** |  | | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **6.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **7.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **8.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |

***Dzienny rejestr pracy ratowników z wodnych z dnia*** *…………………………………………………………*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zmiana PIERWSZA** | | | | | | | | **Kierownik zespołu:** …………………………………………………… | | | |
| **Skład zespołu ratowniczego pełniącego dyżur** | | | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | | | | | | |
|  |  | | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **2.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **3.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **4.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Skład zespołu ratowniczego pełniącego dyżur / zastępstwa** | | | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | | | | | | |
| **5.** |  | | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **6.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **7.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **8.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |

***Dzienny rejestr pracy ratowników z wodnych z dnia*** *…………………………………………………………*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zmiana PIERWSZA** | | | | | | | | **Kierownik zespołu:** …………………………………………………… | | | |
| **Skład zespołu ratowniczego pełniącego dyżur** | | | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | | | | | | |
|  |  | | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **2.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **3.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **4.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Skład zespołu ratowniczego pełniącego dyżur / zastępstwa** | | | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | | | | | | |
| **5.** |  | | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **6.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **7.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **8.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |

***Dzienny rejestr pracy ratowników z wodnych z dnia*** *…………………………………………………………*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zmiana PIERWSZA** | | | | | | | | **Kierownik zespołu:** …………………………………………………… | | | |
| **Skład zespołu ratowniczego pełniącego dyżur** | | | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | | | | | | |
|  |  | | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **2.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **3.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **4.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Skład zespołu ratowniczego pełniącego dyżur / zastępstwa** | | | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | | | | | | |
| **5.** |  | | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **6.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **7.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **8.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |

***Dzienny rejestr pracy ratowników z wodnych z dnia*** *…………………………………………………………*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zmiana PIERWSZA** | | | | | | | | **Kierownik zespołu:** …………………………………………………… | | | |
| **Skład zespołu ratowniczego pełniącego dyżur** | | | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | | | | | | |
|  |  | | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **2.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **3.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **4.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Skład zespołu ratowniczego pełniącego dyżur / zastępstwa** | | | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | | | | | | |
| **5.** |  | | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **6.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **7.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **8.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |

***Dzienny rejestr pracy ratowników z wodnych z dnia*** *…………………………………………………………*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zmiana PIERWSZA** | | | | | | | | **Kierownik zespołu:** …………………………………………………… | | | |
| **Skład zespołu ratowniczego pełniącego dyżur** | | | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | | | | | | |
|  |  | | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **2.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **3.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **4.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Skład zespołu ratowniczego pełniącego dyżur / zastępstwa** | | | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | | | | | | |
| **5.** |  | | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **6.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **7.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **8.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |

***Dzienny rejestr pracy ratowników z wodnych z dnia*** *…………………………………………………………*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zmiana PIERWSZA** | | | | | | | | **Kierownik zespołu:** …………………………………………………… | | | |
| **Skład zespołu ratowniczego pełniącego dyżur** | | | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | | | | | | |
|  |  | | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **2.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **3.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **4.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Skład zespołu ratowniczego pełniącego dyżur / zastępstwa** | | | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | | | | | | |
| **5.** |  | | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **6.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **7.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **8.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |

***Dzienny rejestr pracy ratowników z wodnych z dnia*** *…………………………………………………………*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zmiana PIERWSZA** | | | | | | | | **Kierownik zespołu:** …………………………………………………… | | | |
| **Skład zespołu ratowniczego pełniącego dyżur** | | | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | | | | | | |
|  |  | | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **2.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **3.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **4.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Skład zespołu ratowniczego pełniącego dyżur / zastępstwa** | | | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | | | | | | |
| **5.** |  | | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **6.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **7.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **8.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |

***Dzienny rejestr pracy ratowników z wodnych z dnia*** *…………………………………………………………*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zmiana PIERWSZA** | | | | | | | | **Kierownik zespołu:** …………………………………………………… | | | |
| **Skład zespołu ratowniczego pełniącego dyżur** | | | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | | | | | | |
|  |  | | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **2.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **3.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **4.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Skład zespołu ratowniczego pełniącego dyżur / zastępstwa** | | | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | | | | | | |
| **5.** |  | | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **6.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **7.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **8.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |

***Dzienny rejestr pracy ratowników z wodnych z dnia*** *…………………………………………………………*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zmiana PIERWSZA** | | | | | | | | **Kierownik zespołu:** …………………………………………………… | | | |
| **Skład zespołu ratowniczego pełniącego dyżur** | | | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | | | | | | |
|  |  | | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **2.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **3.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **4.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Skład zespołu ratowniczego pełniącego dyżur / zastępstwa** | | | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | | | | | | |
| **5.** |  | | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **6.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **7.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **8.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |

***Dzienny rejestr pracy ratowników z wodnych z dnia*** *…………………………………………………………*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zmiana PIERWSZA** | | | | | | | | **Kierownik zespołu:** …………………………………………………… | | | |
| **Skład zespołu ratowniczego pełniącego dyżur** | | | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | | | | | | |
|  |  | | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **2.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **3.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **4.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Skład zespołu ratowniczego pełniącego dyżur / zastępstwa** | | | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | | | | | | |
| **5.** |  | | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **6.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **7.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **8.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |

***Dzienny rejestr pracy ratowników z wodnych z dnia*** *…………………………………………………………*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zmiana PIERWSZA** | | | | | | | | **Kierownik zespołu:** …………………………………………………… | | | |
| **Skład zespołu ratowniczego pełniącego dyżur** | | | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | | | | | | |
|  |  | | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **2.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **3.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **4.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Skład zespołu ratowniczego pełniącego dyżur / zastępstwa** | | | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | | | | | | |
| **5.** |  | | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **6.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **7.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **8.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |

***Dzienny rejestr pracy ratowników z wodnych z dnia*** *…………………………………………………………*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zmiana PIERWSZA** | | | | | | | | **Kierownik zespołu:** …………………………………………………… | | | |
| **Skład zespołu ratowniczego pełniącego dyżur** | | | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | | | | | | |
|  |  | | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **2.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **3.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **4.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Skład zespołu ratowniczego pełniącego dyżur / zastępstwa** | | | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | | | | | | |
| **5.** |  | | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **6.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **7.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **8.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |

***Dzienny rejestr pracy ratowników z wodnych z dnia*** *…………………………………………………………*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zmiana PIERWSZA** | | | | | | | | **Kierownik zespołu:** …………………………………………………… | | | |
| **Skład zespołu ratowniczego pełniącego dyżur** | | | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | | | | | | |
|  |  | | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **2.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **3.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **4.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Skład zespołu ratowniczego pełniącego dyżur / zastępstwa** | | | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | | | | | | |
| **5.** |  | | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **6.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **7.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **8.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |

***Dzienny rejestr pracy ratowników z wodnych z dnia*** *…………………………………………………………*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zmiana PIERWSZA** | | | | | | | | **Kierownik zespołu:** …………………………………………………… | | | |
| **Skład zespołu ratowniczego pełniącego dyżur** | | | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | | | | | | |
|  |  | | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **2.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **3.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **4.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Skład zespołu ratowniczego pełniącego dyżur / zastępstwa** | | | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | | | | | | |
| **5.** |  | | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **6.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **7.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **8.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |

***Dzienny rejestr pracy ratowników z wodnych z dnia*** *…………………………………………………………*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zmiana PIERWSZA** | | | | | | | | **Kierownik zespołu:** …………………………………………………… | | | |
| **Skład zespołu ratowniczego pełniącego dyżur** | | | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | | | | | | |
|  |  | | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **2.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **3.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **4.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Skład zespołu ratowniczego pełniącego dyżur / zastępstwa** | | | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | | | | | | |
| **5.** |  | | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **6.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **7.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **8.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |

***Dzienny rejestr pracy ratowników z wodnych z dnia*** *…………………………………………………………*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zmiana PIERWSZA** | | | | | | | | **Kierownik zespołu:** …………………………………………………… | | | |
| **Skład zespołu ratowniczego pełniącego dyżur** | | | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | | | | | | |
|  |  | | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **2.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **3.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **4.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Skład zespołu ratowniczego pełniącego dyżur / zastępstwa** | | | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | | | | | | |
| **5.** |  | | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **6.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **7.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **8.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |

***Dzienny rejestr pracy ratowników z wodnych z dnia*** *…………………………………………………………*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zmiana PIERWSZA** | | | | | | | | **Kierownik zespołu:** …………………………………………………… | | | |
| **Skład zespołu ratowniczego pełniącego dyżur** | | | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | | | | | | |
|  |  | | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **2.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **3.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **4.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Skład zespołu ratowniczego pełniącego dyżur / zastępstwa** | | | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | | | | | | |
| **5.** |  | | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **6.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **7.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **8.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |

***Dzienny rejestr pracy ratowników z wodnych z dnia*** *…………………………………………………………*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zmiana PIERWSZA** | | | | | | | | **Kierownik zespołu:** …………………………………………………… | | | |
| **Skład zespołu ratowniczego pełniącego dyżur** | | | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | | | | | | |
|  |  | | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **2.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **3.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **4.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Skład zespołu ratowniczego pełniącego dyżur / zastępstwa** | | | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | | | | | | |
| **5.** |  | | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **6.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **7.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **8.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |

***Dzienny rejestr pracy ratowników z wodnych z dnia*** *…………………………………………………………*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zmiana PIERWSZA** | | | | | | | | **Kierownik zespołu:** …………………………………………………… | | | |
| **Skład zespołu ratowniczego pełniącego dyżur** | | | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | | | | | | |
|  |  | | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **2.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **3.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **4.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Skład zespołu ratowniczego pełniącego dyżur / zastępstwa** | | | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | | | | | | |
| **5.** |  | | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **6.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **7.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **8.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |

***Dzienny rejestr pracy ratowników z wodnych z dnia*** *…………………………………………………………*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zmiana PIERWSZA** | | | | | | | | **Kierownik zespołu:** …………………………………………………… | | | |
| **Skład zespołu ratowniczego pełniącego dyżur** | | | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | | | | | | |
|  |  | | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **2.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **3.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **4.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Skład zespołu ratowniczego pełniącego dyżur / zastępstwa** | | | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | | | | | | |
| **5.** |  | | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **6.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **7.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **8.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |

***Dzienny rejestr pracy ratowników z wodnych z dnia*** *…………………………………………………………*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zmiana PIERWSZA** | | | | | | | | **Kierownik zespołu:** …………………………………………………… | | | |
| **Skład zespołu ratowniczego pełniącego dyżur** | | | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | | | | | | |
|  |  | | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **2.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **3.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **4.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Skład zespołu ratowniczego pełniącego dyżur / zastępstwa** | | | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | | | | | | |
| **5.** |  | | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **6.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **7.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **8.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |

***Dzienny rejestr pracy ratowników z wodnych z dnia*** *…………………………………………………………*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zmiana PIERWSZA** | | | | | | | | **Kierownik zespołu:** …………………………………………………… | | | |
| **Skład zespołu ratowniczego pełniącego dyżur** | | | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | | | | | | |
|  |  | | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **2.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **3.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **4.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Skład zespołu ratowniczego pełniącego dyżur / zastępstwa** | | | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | | | | | | |
| **5.** |  | | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **6.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **7.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **8.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |

***Dzienny rejestr pracy ratowników z wodnych z dnia*** *…………………………………………………………*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zmiana PIERWSZA** | | | | | | | | **Kierownik zespołu:** …………………………………………………… | | | |
| **Skład zespołu ratowniczego pełniącego dyżur** | | | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | | | | | | |
|  |  | | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **2.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **3.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **4.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Skład zespołu ratowniczego pełniącego dyżur / zastępstwa** | | | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | | | | | | |
| **5.** |  | | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **6.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **7.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **8.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |

***Dzienny rejestr pracy ratowników z wodnych z dnia*** *…………………………………………………………*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zmiana PIERWSZA** | | | | | | | | **Kierownik zespołu:** …………………………………………………… | | | |
| **Skład zespołu ratowniczego pełniącego dyżur** | | | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | | | | | | |
|  |  | | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **2.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **3.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **4.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Skład zespołu ratowniczego pełniącego dyżur / zastępstwa** | | | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | | | | | | |
| **5.** |  | | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **6.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **7.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **8.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |

***Dzienny rejestr pracy ratowników z wodnych z dnia*** *…………………………………………………………*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zmiana PIERWSZA** | | | | | | | | **Kierownik zespołu:** …………………………………………………… | | | |
| **Skład zespołu ratowniczego pełniącego dyżur** | | | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | | | | | | |
|  |  | | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **2.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **3.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **4.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Skład zespołu ratowniczego pełniącego dyżur / zastępstwa** | | | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | | | | | | |
| **5.** |  | | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **6.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **7.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **8.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |

***Dzienny rejestr pracy ratowników z wodnych z dnia*** *…………………………………………………………*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zmiana PIERWSZA** | | | | | | | | **Kierownik zespołu:** …………………………………………………… | | | |
| **Skład zespołu ratowniczego pełniącego dyżur** | | | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | | | | | | |
|  |  | | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **2.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **3.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **4.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Skład zespołu ratowniczego pełniącego dyżur / zastępstwa** | | | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | | | | | | |
| **5.** |  | | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **6.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **7.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **8.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |

***Dzienny rejestr pracy ratowników z wodnych z dnia*** *…………………………………………………………*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zmiana PIERWSZA** | | | | | | | | **Kierownik zespołu:** …………………………………………………… | | | |
| **Skład zespołu ratowniczego pełniącego dyżur** | | | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | | | | | | |
|  |  | | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **2.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **3.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **4.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Skład zespołu ratowniczego pełniącego dyżur / zastępstwa** | | | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | | | | | | |
| **5.** |  | | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **6.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **7.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **8.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |

***Dzienny rejestr pracy ratowników z wodnych z dnia*** *…………………………………………………………*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zmiana PIERWSZA** | | | | | | | | **Kierownik zespołu:** …………………………………………………… | | | |
| **Skład zespołu ratowniczego pełniącego dyżur** | | | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | | | | | | |
|  |  | | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **2.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **3.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **4.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Skład zespołu ratowniczego pełniącego dyżur / zastępstwa** | | | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | | | | | | |
| **5.** |  | | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **6.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **7.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1-7) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **8.** | |  | | | | | |  |  |  |  |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |

***INSTRUKCJA WYPEŁNIANIA DZIENNIK A PRACY***

Dziennik stanowi podstawę rozliczenia pracy ratowników, zatrudnionych na Krytej Pływalni.

Każdy członek zespołu ma obowiązek wypełnić wszystkie pola tej części dziennika, w której dokonał wpisania swoich danych w tabeli (przed rozpoczęciem i po zakończeniu dyżuru).

Dzienny zapis dokonywany jest odrębnie przez zespół ze zmiany porannej (nazwanej Pierwszą) oraz popołudniowej (nazwanej Drugą).

Pogrubiona strefa tabeli określa pola, które ma wypełnić dany ratownik.

Wymagane wpisy i oczekiwane treści:

1. Nazwisko i imię w wybranym polu tabeli.
2. Godzina rozpoczęcia dyżuru – dokładna godzina (np. 7.52).
3. Godzina zakończenia dyżuru – dokładna godzina (np. 22.11).
4. Wypadki i urazy w czasie dyżuru – w polu poniżej należy wpisać TAK lub NIE, zgodnie ze stanem faktycznym dotyczącym określonej sytuacji i czynności z nią związanych.
5. Udzielona pierwsza pomoc – jw.
6. Akcja ratownicza – jw.
7. Zużyte środki medyczne – jw.
8. Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą – jw. Wpisanie odpowiedzi TAK, jest jednoznaczne ze stwierdzeniem, że dokonano procedur zgodnie z zaleceniami wynikającymi z Procedury obejmowania dyżuru przez ratowników.
9. Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą – jw. Wpisanie odpowiedzi TAK, jest jednoznaczne ze stwierdzeniem, że dokonano procedur zgodnie z zaleceniami wynikającymi z Procedury przekazywania dyżuru.
10. Każdorazowo, gdy w tych rubrykach zostanie dokonany zapis o wystąpieniu danej sytuacji i podjęciu określonych czynności, należy w uwagach dokonać stosownej adnotacji. Np. opatrzenie rany (otarcia naskórka na kolanie, po upadku na brzegu), zużycie 2 szt. jałowych opatrunków, 1 szt. bandażu, plastra i wody utlenionej.
11. W uwagach należy też wpisać wszystkie stwierdzone na początku dyżuru usterki sprzętu i urządzeń, po dokonaniu przeglądu – zgodnie z Procedurą przyjmowania dyżuru. Każda zdiagnozowana usterka winna być natychmiast zgłoszona pracownikom technicznym, a uszkodzone urządzenie lub obszar – wyłączone z użytkowania (z zamkniętym dostępem klientów do tego miejsca). Przykładowy wpis: wyszczerbiona płytka ceramiczna przy małej zjeżdżalni, ostra krawędź może powodować skaleczenia. Zgłoszono pracownikowi technicznemu.

**Karta udzielania kwalifikowanej pierwszej pomocy**

Karty udzielania KPP mogą być odrębnym zestawem plików, połączonych (np. jako zbindowany lub zeszyt), lub mogą stanowić element wspólny Dziennika pracy zespołu ratowniczego.

Kartę należy wypełnić w sytuacji, gdy realizowane były czynności, z zakresu kwalifikowanej pierwszej pomocy. Kartę wypełnia się niezwłocznie, po zaistniałym wypadku / zdarzeniu.

Wzór karty wraz z instrukcją jej wypełniania, został opracowany dla Kaliskiego Parku Wodnego w Kaliszu – do ewentualnego wykorzystania.

***INSTRUKCJA WYPEŁNIANIA KARTY UDZIELANIA KPP/PP***

Jeśli w zdarzeniu uległ wypadkowi więcej niż jeden poszkodowany, to dla każdego poszkodowanego wypełniamy osobną Kartę udzielenia KPP/PP.

Kartę wypełnia kierownik zespołu udzielającego pomocy i on jest odpowiedzialny za zgodność ze stanem rzeczywistym zdarzenia.

**Numer zdarzenia**

Wpisywany zgodnie z przyjętym wzorem, kolejno. Np. 1/2015 lub 1/IX/2015 – gdzie IX – to miesiąc.

**Miejsce zdarzenia**

Zakreślamy jedną lub dwie kratki (miejsce wymienione + inne). Można po zakreśleniu na przykład basenu rekreacyjnego w *innych* dodać: rzeka, jacuzzi, itp. Jeśli wypadek zdarzył się poza halą basenową w *innych* wpisujemy dokładne miejsce, np. szatnia, natryski, hol główny, korytarz itp. Może się też wydarzyć wypadek na ciągach komunikacyjnych hali basenowej. Wówczas należy doprecyzować miejsce - w *innych* wpisujemy np. schody zjeżdżalni itp. W przypadku zakreślenia kratki *inne*, zawsze należy opisać to miejsce.

**Okoliczności zdarzenia**

Z trzech kratek ***Wypadek*** zakreślamy tylko jedną.

Wypadek mnogi, to taki, w którym zespół ratowniczy na obiekcie jest w stanie udzielić niezbędnej pomocy, mimo, iż poszkodowanych jest więcej niż jedna osoba. Np. czterech chłopców, którzy trzymając się za ręce zjechali ze zjeżdżalni i otarli sobie naskórek na plecach (wszyscy jednocześnie). Zostają zaopatrzeni przez ratownika i jest wszystko dobrze.

Podsumowanie:

1. poszkodowana więcej niż jedna osoba,
2. wszystkim można udzielić pomocy zgodnie ze standardami,
3. w razie konieczności zawsze podejmuje się resuscytację krążeniowo – oddechową.

Wypadek masowy, to sytuacja np. zawalenia się klatki schodowej zjeżdżalni, na której były 4 osoby. Spadające elementy spowodowały obrażenia u kolejnych 5 osób. Łącznie jest 9 osób – uczestników wypadku. Zespół ratowników (3-osobowy), znajduje się w sytuacji, w której np. 2 osoby mają zatrzymane krążenie a 2 znajdują się w bezpośrednim stanie zagrożenia zdrowia i życia np. ciężkie urazy głowy, kręgosłupa, problemy z drożnością dróg oddechowych. Należy wezwać pogotowie, straż pożarną, policję. Zespół nie jest w stanie zaopatrzyć wszystkich uczestników wypadku. Sytuacja wymaga przeprowadzenia TRIAGE.

Podsumowanie:

1. liczba poszkodowanych i rodzaj obrażeń przekraczają możliwości udzielenia właściwej pomocy przez obecne na miejscu zdarzenia jednostki ratownictwa medycznego,
2. wymaga zastosowania segregacji (triage)

W pozostałych kratkach *okoliczności*, wybieramy odpowiednią lub opisujemy stosownie, zaznaczając kratkę *inne*. Na przykład: utrata przytomności, zachłyśnięcie, zderzenie itp.

**Ocena stanu przytomności, Ocena psycho-ruch.**

Zakreślamy tylko jedną z kratek.

**Oddech, Krążenie, Zapach z ust, Objawy, Czynności**

Zakreślamy stosownie do okoliczności zdarzenia.

**Wywiad**

Opisujemy po kolei najważniejsze fazy udzielania pomocy

**SAMPLE** to wyraz ułatwiający wywiad ratowniczy. Nawet w największym stresie rozwijając skrót, ciężko będzie nam pominąć któryś z jego punktów. Obejmuje on zebranie informacji i faktów o zdarzeniu od osoby poszkodowanej. Gdy poszkodowany jest nieprzytomny, wywiad należy zebrać od bliskich lub świadków zdarzenia.

Znaczenie poszczególnych Liter w SAMPLE:

***S –*** *sings/symptoms* ***– OBJAWY***

***A –*** *allergies* ***– ALEGRIE***

***M –*** *medicines* ***– MEDYKAMENTY / PRZYJMOWANE LEKI***

***P –*** *past medical history* ***– PRZEBYTE CHOROBY***

***L –*** *lunch* ***– OSTATNI POSIŁEK***

***E –*** *events preceding* ***– EWENTUALNIE – CO SIĘ STAŁO?***

**Obrażenia**

Zaznaczamy na obrazku rodzaj obrażeń i miejsce, jakim uległ poszkodowany.

W przypadku braku obrażeń, zaznaczamy kratkę ***Brak obrażeń***

**Dane poszkodowanego**

Wypełniamy czytelnie wszystkie dane, które uda nam się ustalić w rozmowie bezpośrednio z poszkodowanym, bądź też ze świadkami zdarzenia. W tym drugim wypadku, dobrze byłoby mieć nazwiska i podpisy świadków w rubryce ***Oświadczenie poszkodowanego***.

**Kierownik zespołu udzielającego pomocy**

Wpisujemy odpowiednie dane.

**Powiadomiono**

Zaznaczamy, które ze służb zostały powiadomione, ew. wpisujemy, jaki inny podmiot został poinformowany.

**Skład zespołu udzielającego pomocy**

Lista ratowników biorąca udział w zdarzeniu. W przypadku większej liczby ratowników, wpisujemy ratowników, którzy uczestniczyli w całej akcji.

**Wydano kartę udzielenia KPP/PP**

Zaznaczamy te pola, które pokrywają się z wydanymi kartami.

**Przekazano ZRM**

Dokładna data i godzina przekazania poszkodowanego Zespołowi Ratownictwa Medycznego (ZRM). Podpis i pieczątka ZRM, który odebrał od nas poszkodowanego.

**Oświadczenie poszkodowanego**

Oświadczenie poszkodowanego podpisywane jest przez niego tylko wtedy, kiedy osoba jest przytomna (A). W przeciwnym razie rubryka ta jest wypełniana przez kierownika zespołu i świadków.

Poszkodowany może odmówić udzielenia mu pomocy i/lub wezwania ZRM. W takim wypadku, prosimy go o podpisanie się, z zaznaczeniem odpowiednich kratek.

Prześledźmy kilka scenariuszy:

1. Poszkodowany nie zabraniał udzielenia mu pomocy i wezwania ZRM. Zadawał pytania dotyczące swojego stanu i dostawał odpowiedzi.
   1. Zaznaczamy trzecią kratkę od góry
   2. Prosimy o podpis poszkodowanego
2. Poszkodowany nie odmówił udzielenia mu pomocy, ale nie zgodził się na wezwanie ZRM.
   1. Zaznaczamy drugą kratkę od góry
   2. Prosimy o podpis poszkodowanego
3. Poszkodowany odmówił pomocy i wezwania ZRM, jak również nie wyraził woli złożenia pisemnego podpisu.
   1. Zaznaczamy dwie pierwsze i czwartą kratkę.
   2. Prosimy jednego ze świadków o potwierdzenie zaistniałej sytuacji, swoim podpisem.

***Rejestr działań ratowniczych***

**Działania zrealizowane przez zespół ratowników wodnych**

**na Krytej Pływalni w Kaliszu**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | data | miejsce wypadku | imię i nazwisko osoby, której udzielono pomocy | data i miejsce urodzenia osoby, której udzielono pomocy | adres zamieszkania osoby, której udzielono pomocy | rodzaj doznanego urazu lub zachorowania | rodzaj udzielonej pomocy | imiona i nazwiska ratowników wodnych udzielających pomocy | czas i miejsce przekazania jednostkom systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne lub innym służbom |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

***(WZÓR) Dzienny rejestr pracy ratowników wodnych z dnia 20.10.2015***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zmiana PIERWSZA** | | | | | | | **Kierownik zespołu: *TOMASZ KOWALSKI*** | | | |
| **Skład zespołu ratowniczego pełniącego dyżur** | | | | | | | Stanowisko / strefa  (1,2,3,4) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | | | | | |
|  | ***Baraniecka Małgorzata*** | | | | | | ***2*** | ***5,48*** | ***14.09*** | ***Bareeee*** |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi  ***Opatrzona rana (otarcie naskórka) po upadku na podłogę. Zużyto: 1 szt. bandażu, 2 szt. opatrunków, plaster, wodę utlenioną.*** | | | |
| **TAK** | | **TAK** | **NIE** | **TAK** | **TAK** | **TAK** |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1,2,3,4) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **2.** | ***Przybylak Mariusz*** | | | | | | ***1*** | ***5,52*** | ***14.10*** | ***Przllll*** |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi  --- | | | |
| **NIE** | | **NIE** | **NIE** | **NIE** | **TAK** | **TAK** |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1,2,3,4) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **3.** | ***Krysiak Robert*** | | | | | | ***3*** | ***5,51*** | ***14.15*** | ***Krysssss*** |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi  ***Interwencja bezpośrednio w wodzie, wyciągnięcie dziecka z rzeki, przekazanie rodzicom.*** | | | |
| **NIE** | | **NIE** | **TAK** | **NIE** | **TAK** | **TAK** |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | | | | | | Stanowisko / strefa  (1,2,3,4) | Godzina rozpoczęcia dyżuru | Godzina zakończenia dyżuru | Podpis  ratownika |
| **4.** | ***Kowalski Tomasz*** | | | | | | ***4*** | ***5,46*** | ***14.20*** | ***K0wssss*** |
| Wypadki i urazy w czasie dyżuru | | Udzielona pierwsza pomoc | Akcja ratownicza | Zużyte środki medyczne | Przyjęcie dyżuru zgodnie z procedurą | Przekazanie dyżuru zgodnie z procedurą | Uwagi | | | |
|  | |  |  |  |  |  |

***Notatki RATOWNIKÓW i PRZEŁOŻONYCH***

***.....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................***

***Braki i uzupełnienia leków i artykułów sanitarnych***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Stwierdzony brak** | | | | **Uzupełniono** | | | |
| ***Data*** | ***Nazwa środka*** | ***Imię i nazwisko***  ***wpisującego*** | ***Podpis*** | ***Data*** | ***Nazwa środka*** | ***Imię i nazwisko***  ***wpisującego*** | ***Podpis*** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

***Braki i uzupełnienia leków i artykułów sanitarnych***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Stwierdzony brak** | | | | **Uzupełniono** | | | |
| ***Data*** | ***Nazwa środka*** | ***Imię i nazwisko***  ***wpisującego*** | ***Podpis*** | ***Data*** | ***Nazwa środka*** | ***Imię i nazwisko***  ***wpisującego*** | ***Podpis*** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |