

Imię i nazwisko studenta:.....

Nr albumu:.....

Program praktyki zawodowej na rok akademicki 2019/2020
wg standardów kształcenia z dnia 9 maja 2012 r. (Dz. U. z 2012 r. poz.631)
zatwierdzony Uchwałą Senatu Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu nr 2020 z dnia 24 kwietnia 2019 r.
kierunek: lekarski, rok studiów: IV, wymiar praktyk łącznie 120 godzin, przedmiot/zakres praktyki:
2 tygodnie – praktyka w zakresie intensywnej terapii, 2 tygodnie – praktyka w zakresie chirurgii.

1. **Cel praktyki zawodowej:** praktyczne doskonalenie umiejętności zawodowych uzyskanych w toku realizacji przedmiotów kierunkowych
2. **Wykaz umiejętności praktycznych:**

Wykaz umiejętności	Poświadczenie odbycia praktyki zawodowej
<p>Miejsce realizacji praktyki: w szpitalnym oddziale anestezjologii i intensywnej terapii Praktyka zawodowa w zakresie intensywnej terapii:</p> <ol style="list-style-type: none">1. poznanie organizacji oddziału anestezjologii i intensywnej terapii, zasad przyjęć, prowadzenia dokumentacji i wypisu chorego,2. poznanie aparatury używanej w oddziale anestezjologii i intensywnej terapii,3. doskonalenie badania lekarskiego oraz postępowania diagnostycznego zwłaszcza w przypadkach nagłych,4. poznanie ogólnych zasad oraz różnych sposobów znieczulania i sedacji pacjenta,5. udział w wizytach lekarskich oraz raportach rannych lekarza dyżurnego,6. aktywny, nadzorowany udział w pracy oddziału: wykonywanie podstawowych zabiegów, np.: zmian opatrunków, podłączania kroplówek, pobierania materiału do badań diagnostycznych pod nadzorem lekarza, itp.,7. poznanie przepisów sanitarno - epidemiologicznych obowiązujących w oddziale anestezjologii i intensywnej terapii oraz metod zapobiegania zakażeniom szpitalnym,8. uczestniczenie w konsultacjach wielospecjalistycznych.9. doskonalenie właściwej interpretacji wyników badań laboratoryjnych, obrazowych i patomorfologicznych,10. poznawanie ogólnych zasad leczenia pooperacyjnego i przeciwbólowego oraz wskazań i zasad intensywnej terapii,11. poznanie wskazań do podejmowania, niepodejmowania i zaprzestania czynności resuscytacyjnych oraz stwierdzania zgonu, wykonywanie podstawowych i zaawansowanych czynności resuscytacyjnych oraz innych czynności ratunkowych12. ocena stanu chorego zgodnie z obowiązującymi skalami punktowymi.	<p>W terminie od do..... 2020 r. w: (pieczęć Podmiotu)</p> <p>Opiekunem praktyki zawodowej z ramienia Podmiotu był/a:</p> <p>..... data, pieczęć, podpis osoby odpowiedzialnej za nadzór nad praktyką z ramienia Podmiotu</p>
<p>Miejsce realizacji praktyki: w klinice lub oddziale chirurgii Praktyka zawodowa w zakresie chirurgii:</p> <ol style="list-style-type: none">1. poznanie organizacji oddziału chirurgicznego (izba przyjęć, blok operacyjny, sale opatrunkowe), zasad przyjęć, prowadzenia dokumentacji i wypisu chorego,2. poznanie narzędzi chirurgicznych oraz aparatury używanej w oddziale chirurgicznym,3. doskonalenie badania lekarskiego oraz postępowania diagnostycznego zwłaszcza w przypadkach nagłych,4. opanowanie zasad opatrywania ran, zakładania szwów,5. doskonalenie technik desmurgii,6. poznanie ogólnych zasad oraz różnych sposobów znieczulania pacjenta,7. udział w wizytach lekarskich oraz raportach rannych lekarza dyżurnego,8. aktywny, nadzorowany udział w pracy oddziału: wykonywanie podstawowych zabiegów, np.: zmian opatrunków, zdejmowania szwów, podłączania kroplówek, pobierania materiału do badań diagnostycznych pod nadzorem lekarza, itp.,9. opanowanie zasad aseptyki i antyseptyki oraz techniki mycia się do zabiegu operacyjnego,10. udział (asysta) w operacjach na sali operacyjnej,11. na polecenie i pod kontrolą lekarza wypisywanie załącznika na badanie patomorfologiczne,12. poznanie przepisów sanitarno - epidemiologicznych obowiązujących w oddziale chirurgicznym oraz metod zapobiegania zakażeniom szpitalnym,13. uczestniczenie w konsultacjach wielospecjalistycznych.14. doskonalenie właściwej interpretacji wyników badań laboratoryjnych, obrazowych i patomorfologicznych.	<p>W terminie od do..... 2020 r. w: (pieczęć Podmiotu)</p> <p>Opiekunem praktyki zawodowej z ramienia Podmiotu był/a:</p> <p>..... data, pieczęć, podpis osoby odpowiedzialnej za nadzór nad praktyką z ramienia Podmiotu</p>

UWAGI: w czasie dwutygodniowej praktyki (60 godz.) student obowiązany jest odbyć dwa całodobowe dyżury w czasie których towarzyszy lekarzowi dyżurnemu we wszystkich czynnościach lekarskich. Każdy dyżur odpowiada 2 dniom roboczym praktyki.

Zaliczam praktykę zawodową po IV roku studiów w roku akademickim 2019/2020

.....
Data i podpis opiekuna praktyki

Program praktyki zgodny ze standardami nauczania

Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu

WYDZIAŁ LEKARSKI

DZIEKAN

24-02-2020
.....
prof. dr hab. Andrzej Hendrich
data i podpis Dziekana Wydziału

Wypełnia student:

Oświadczam, iż zostałem poinformowany o konieczności posiadania:

- a) ubezpieczenia od NNW, OC,
- b) zaświadczenie o szczepieniu przeciw WZW typu B,
- c) aktualne zaświadczenie o przeprowadzeniu badań lekarskich do celów sanitarno-epidemiologicznych,
- d) obowiązującej dokumentacji niezbędnej do zaliczenia praktyki,
- e) ochronnego ubrania medycznego (fartuch, obuwie zmienne, okulary ochronne),
- f) identyfikatora wykonanego przez studenta we własnym zakresie, zgodnie ze wzorem wymaganym przez Uczelnię.

Potwierdzam odbiór programu praktyki zawodowej.

.....
podpis studenta