

Imię i nazwisko studenta:.....

Nr albumu:.....

Program praktyki zawodowej na rok akademicki 2021/2022

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 (60 godzin) – praktyka w zakresie intensywnej terapii, 2 tygodnie (60 godzin) – 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</p> <p>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, uczestniczenie w konsultacjach wielospecjalistycznych.8. 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..... 2022 r.</p> <p>w:</p> <p>..... (pieczęć Podmiotu)</p> <p>Opiekunem praktyki zawodowej z ramienia Podmiotu</p> <p>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</p> <p>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..... 2022 r.</p> <p>w:</p> <p>..... (pieczęć Podmiotu)</p> <p>Opiekunem praktyki zawodowej z ramienia Podmiotu</p> <p>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.

Program praktyki zgodny ze standardami nauczania

Zaliczam praktykę zawodową po IV roku studiów w roku akademickim 2021/2022

.....
Data i podpis opiekuna praktyk z Uczelni

06 GRU. 2021

Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu
WYDZIAŁ LEKARSKI
DZIEKAN
Andrzej Hendrich
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) zaświadczenia o szczepieniu przeciw WZW typu B,
- c) aktualnego zaświadczenia 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

Wydział Lekarski
Uniwersytet Medyczny im. Piastów Śląskich we Wrocławiu

Ankieta oceny praktykanta/praktykantki

Imię i nazwisko studenta/teki:					
Rok studiów:	<input type="checkbox"/> I	<input type="checkbox"/> II	<input type="checkbox"/> III	<input type="checkbox"/> IV	<input type="checkbox"/> V
Praktyka w zakresie:					
<input type="checkbox"/> opieki nad chorym			<input type="checkbox"/> intensywnej terapii		
<input type="checkbox"/> podstawowej opieki zdrowotnej			<input type="checkbox"/> chirurgii		
<input type="checkbox"/> pomocy doraźnej			<input type="checkbox"/> pediatrii		
<input type="checkbox"/> chorób wewnętrznych			<input type="checkbox"/> ginekologii i położnictwa		
Okres odbywania praktyki: od do					
Imię i nazwisko opiekuna praktyki w miejscu odbywania praktyk:					
Ocena w skali od 1 do 5, gdzie 1 – najniższa, 5 - najwyższa					
Przygotowanie teoretyczne (stan wiedzy)	1	2	3	4	5
Opanowanie umiejętności praktycznych	1	2	3	4	5
Relacje z personelem medycznym	1	2	3	4	5
Komunikacja z pacjentami	1	2	3	4	5
Aktywność, wykazywanie inicjatywy własnej	1	2	3	4	5
Punktualność, rzetelność wykonywania powierzonych zadań	1	2	3	4	5
Data, podpis, pieczęć opiekuna praktyki					
UWAGI:					