Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach
Dziekanat
Wydziału Nauk Medycznych w Zabrzu
41-800 Zabrze, pl. Traugutta 2
Tel. 32 37 05 263

. . . . . .

nazwisko i imię studenta

POTWIERDZENIE ODBYCIA PRAKTYKI ZAWODOWEJ PO I ROKU STUDIÓW KIERUNKU RATOWNICTWA MEDYCZNGO

Wydziału Nauk Medycznych w Zabrzu
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

Praktyka w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym lub Izbie Przyjęć – 84 godziny

Program praktyki:

1. Poznanie struktury i organizacji pracy szpitalnego oddziału ratunkowego.
2. Zapoznanie się z zakresem czynności jednostki (m.in. prowadzeniem dokumentacji, zasadami udzielania świadczeń zdrowotnych oraz kierowania chorych do dalszej diagnostyki i terapii).
3. Poznanie i asystowanie przy realizacji procedur przeprowadzanych w szpitalnym oddziale ratunkowym.
4. Nabycie umiejętności rozpoznawania, różnicowania stanów zagrożenia życia i zdrowia.
5. Doskonalenie umiejętności udzielania kwalifikowanej pierwszej pomocy oraz asystowanie w prowadzeniu medycznych czynności ratunkowych.
6. Poznanie implikacji klinicznych wywołanych odpowiedzią organizmu m.in. na ból, uraz, wstrząs, zakażenia oraz zrozumienie zasad leczenia.
7. Doskonalenie umiejętności oceny stanu pacjenta (w tym pacjenta nieprzytomnego).
8. Doskonalenie umiejętności układania pacjenta w pozycji właściwej dla jego stanu lub odniesionych obrażeń.
9. Poznanie zasad zaopatrzenia pacjenta urazowego, chirurgicznego, internistycznego, pediatrycznego.
10. Poznanie zasad zabezpieczania materiału biologicznego do badań
11. Nabycie umiejętności przeprowadzenia procedur medycznych właściwych dla kompetencji ratownika medycznego pod nadzorem lub na zlecenie lekarza.
12. Nabycie umiejętności w interpretacji pilnych badań diagnostycznych realizowanych przez szpitalny oddział ratunkowy.

Potwierdzam zaliczenie efektów uczenia się i zrealizowanie programu w zakresie treści objętych praktyką w okresie od ..... do .....

....

pieczątka ogólna podpis i pieczątka Kierownika jednostki - Ordynatora

Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach
Dziekanat
Wydziału Nauk Medycznych w Zabrzu
41-800 Zabrze, pl. Traugutta 2
Tel. 32 37 05 263

. . . . . .

nazwisko i imię studenta

POTWIERDZENIE ODBYCIA PRAKTYKI ZAWODOWEJ PO I ROKU STUDIÓW KIERUNKU RATOWNICTWA MEDYCZNGO

Wydziału Nauk Medycznych w Zabrzu
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

Praktyka w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii – 164 godziny

Program praktyki:

1. Zapoznanie się z zasadami organizacji pracy oraz zakresem udzielanych świadczeń zdrowotnych oddziału anestezjologii i intensywnej terapii.
2. Poznanie obsługi aparatury medycznej w oddziale anestezjologii i intensywnej terapii.
3. Doskonalenie umiejętności rozpoznawania, różnicowania stanów zagrożenia życia.
4. Poznanie postępowania w ostrych stanach zagrożenia życia i oceny stanu pacjenta nieprzytomnego.
5. Poznanie zasad monitorowania parametrów życiowych pacjenta.
6. Asystowanie i poznanie zasad wentylacji wspomaganej i wentylacji zastępczej.
7. Poznanie i asystowanie przy realizacji procedur przeprowadzanych w oddziale anestezjologii i intensywnej terapii.
8. Poznanie zasad wyboru zgodnego z prawem postępowania w sytuacji konieczności działania bez zgody pacjenta.
9. Zapoznanie się z zasadami przetaczania krwi i jej składników oraz preparatów krwiopochodnych.
10. Poznanie implikacji klinicznych wywołanych odpowiedzią organizmu m.in. na ból, wstrząs, posocznicę i inne ciężkie zakażenia oraz zrozumienie zasad leczenia.
11. Nabycie umiejętności przeprowadzenia procedur medycznych właściwych dla kompetencji ratownika medycznego pod nadzorem lub na zlecenie lekarza.
12. Poznanie zasad prowadzenia dokumentacji medycznej w oddziale anestezjologii i intensywnej terapii.

Potwierdzam zaliczenie efektów uczenia się i zrealizowanie programu w zakresie treści objętych praktyką w okresie od ..... do .....

....

pieczątka ogólna podpis i pieczątka Kierownika jednostki - Ordynatora