

PROGRAM PRAKTYKI

II

Rok studiów

Po II roku studiów studentów obowiązuje I-tygodniowa praktyka (30 godzin) odbywająca się w zakresie **pomocy doraźnej** na Szpitalnym Oddziale Ratunkowym/ w Pogotowiu, obejmująca 6-godzinny dzień pracy.

Kierownik Kliniki/Ordynator Oddziału lub wyznaczony przez niego opiekun ustala szczegółowy zakres obowiązków i harmonogram praktyki oraz sprawuje opiekę nad pracą studenta, na koniec dokonuje jej zaliczenia poprzez umieszczenie odpowiedniego wpisu w dzienniku praktyki studenta.

Opiekunem praktyk powinien być lekarz specjalista z minimum 5 letnim stażem pracy, z prawem wykonywania zawodu.

Nieobecność studenta może być usprawiedliwiona formalnym zwolnieniem lekarskim - choroba dłuższa niż tydzień powoduje konieczność przedłużenia praktyki o odpowiedni okres czasu.

Warunkiem zaliczenia praktyki jest wykazanie przez studenta znajomości ogólnych zasad organizacji pracy poradni oraz praktycznych umiejętności w zakresie obsługi chorych, łącznie z prowadzeniem dokumentacji.

Celem praktyki jest zaznajomienie studenta z pełnym zakresem czynności związanych z pracą w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym/Pogotowiu.

Wykaz umiejętności i efektów uczenia się niezbędnych do uzyskania w czasie trwania praktyki

Wykaz umiejętności praktycznych	Efekt uczenia się	Potwierdzenie wykonania (data, pieczęć i podpis opiekuna praktyk)
Zapoznaje się z organizacją pracy i strukturą Pogotowia, SOR-u, przyjmuje pacjentów od Zespołów Ratownictwa Medycznego, przekazuje pacjentów do innych oddziałów szpitalnych, wypisuje chorych	X	
Zbiera wywiad w sytuacji zagrożenia zdrowia i życia z zastosowaniem schematu SAMPLE;	E.U3.	
Rozpoznaje stany wymagające leczenia w warunkach szpitalnych;	E.U12	
Stosuje środki ochrony indywidualnej adekwatne do sytuacji klinicznej;	E.U15.	
Identyfikuje możliwe wskaźniki wystąpienia przemocy, w tym przemocy w rodzinie, zbiera wywiad w kierunku weryfikacji czy istnieje ryzyko, że pacjent doświadcza przemocy, sporządza notatkę w dokumentacji medycznej oraz wszczyna procedurę „Niebieskiej Karty”;	E.U29.	
Zna zasady funkcjonowania zintegrowanego systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne;	F.W12.	

Prowadzi podstawowe zabiegi resuscytacyjne BLS u dorosłych, w tym z użyciem automatycznego defibrylatora zewnętrznego, zgodnie z wytycznymi ERC;	F.U11.	
Prowadzi zaawansowane czynności resuscytacyjne (Advanced Life Support, ALS) u dorosłych zgodnie z wytycznymi ERC;	F.U12.	
Nawiązuje i utrzymuje głęboki oraz pełny szacunku kontakt z pacjentem, a także okazuje zrozumienie dla różnic światopoglądowych i kulturowych.	K.K1	
Kieruje się dobrem pacjenta.	K.K2	
Przestrzega tajemnicy lekarskiej i praw pacjenta.	K.K3	
Podejmuje działania wobec pacjenta w oparciu o zasady etyczne, ze świadomością społecznych uwarunkowań i ograniczeń wynikających z choroby.	K.K4	
Dostrzega i rozpoznaje własne ograniczenia oraz dokonuje samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych.	K.K5	