



| | | | | | | |
|---------------------------|---|----------------------|-------------|---|----------------|---|
| příloha č. 5 dohody č.: | | | | POVEZ II (CZ.03.1.52/0.0/0.0/15_021/0000 053) | Jména lektorů: | x |
| Plán výuky | | | | | | |
| Zaměstnavatel: | x | | IČO: | x | Místo výuky: | Veterinární klinika VetPark, Pražská 76, Brandýs nad Labem |
| Název vzdělávací aktivity | Použití Přístrojů ve veterinární praxi | | | Skupina | | |
| PČ | Datum | Počet vyuč. hodin | Od - do | Okruhy plánovaných témat | | |
| 1 | 20. 4. 21 Ut | 10 | 8-13,14-19 | Komunikace s klientem: sjednocení standardizace otázek: využívání vlastních zařízení k obvolání klientů, předpisy pro komunikaci s klienty: GDPR, nesdělování výsledků vyšetření po telefonu bez jasné identifikace, souhlasy klientů , apod., vnitřní provozní řád-nouzová situace:krizový plán, nakládání s toxickým odpadem, tlakové nádoby, požární předpisy. | | |
| 2 | 23. 4. 21 Pá | 10 | 8-13,14-19 | Vnitřní předpisy KVL: závazné právní předpisy, proškolení o právních předpisech ve veterinární činnosti (veterinární zákon, zákon o léčivech, zákon na ochranu zvířat, atomový záko: majitele si drží zvíře, 18 let apod.) | | |
| 3 | 27. 4. 21 Ut | 10 | 8-13,14-19 | Použití infuzní techniky | | |
| 4 | 30. 4. 21 Pá | 10 | 8-13,14-19 | Anesteziologie: inhalační anestezie+ intubace | | |
| 5 | 4.5.21 Ut | 10 | 8-13,14-19 | Základní klinické vyšetření: injekční aplikace, měření teploty, posouzení spojivek, posouzení výživového stavu, poslechové vyšetření, klasifikace vědomí, pro lékaře školení na základy ortopedického vyšetření, základy kardiologického vyšetření. | | |
| 6 | 7.5.21. Pá | 10 | 8-13,14-19 | Laboratorní vyšetření: odběr krve, používání laboratorních přístupů, vyplňování laboratorních žádanek, zacházení s přístrojem krevního analyzátoru, nové poznatky v laboratorní analýze-nové parametry. | | |
| 7 | 18. 5. 21 Ut | 10 | 8-13,14-19 | Úvod do anatomie: zjištění úrovně znalostí zaměstnanců, krátký test a revize znalostí | | |
| 8 | 21.5.21 Pá | 10 | 8-13,14-19 | Dezinfekce obecně, dezinfekce prostor, nábytku | | |
| 9 | 4.6.21 Pá | 10 | 8-13,14-19 | Péče o nástroje: instrumentář-použití nových specifických technologií | | |
| 10 | 11.6.21 Pá | 10 | 8-13, 14-19 | Zobrazovací metody: obecně RTG: legislativa, ochrana před ionizujícím zářením, použité modality: skiografie, skiaskopie, CT. CT indikace ve veterinární medicíně. | | |
| 11 | 18.6.21 Pá | 10 | 8-13,14-19 | Předoperační příprava-příprava k operaci, informovaný souhlas, předoperační příprava, operace ,seznámení s novými postupy u ortopedických pacientů, pooperační péče o hospitalizovaného pacienta. | | |
| 12 | 25.6.21 Pá | 10 | 8-13,14-19 | Urgentní pacient: rozpoznání urgentního pacienta, rychlé diagnostické schéma urgentního pacienta, intenzivní péče a hospitalizace urgentního pacienta | | |
| 13 | 9.7.21 Pá | 10 | 8-13,14-19 | Neurologický pacient: operace mozku a páteře, nové možnosti diagnostiky a léčby | | |
| 14 | 13.7.21 Ut | 10 | 8-13,14-19 | Kardiologický pacient: způsoby diagnostiky, nové metody léčby, intenzivní péče | | |
| 15 | 23.7.21 Pá | 10 | 8-13,14-19 | Dermatologický pacient: diagnostika, laboratorní vyšetření, komunikace se specialistou, vyšetření | | |
| 16 | 27.7.21 Ut | 10 | 8-13,14-19 | Seznámení s dietoterapií: ledvinové selhání, jaterní selhání, močové kameny, portosystemický zkrat, výrobci | | |
| 17 | 6.8.21 Pá | 10 | 8-13,14-19 | ORL-vyšetření očí, nosu a krku | | |
| 18 | 10.8.21 Ut | 10 | 8-13,14-19 | Onkologický pacient: výskyt nádorů, klasifikace, nové možnosti diagnostiky (CT, MRI, USG), posuzování nevhodnější diagnostiky, nové možnosti léčby-radioterapie, pokročilá chirurgie, chemoterapie | | |
| 19 | 27.8.21 Pá | 10 | 8-13,14-19 | Onemocnění očí: diagnostika, trauma, měření očního tlaku, testy, možnosti léčby | | |
| 20 | 31.8.21 Ut | 10 | 8-13,14-19 | Rehabilitace, fyzioterapie :indikace a kontraindikace, zásady bezpečných postupů, využití rehabilitační vany - aquaterapie | | |

Vyplňte pouze bílá pole

| | | | | |
|-----------|--|--|--|-----------|
| Datum: | | jméno, příjmení, funkce a podpis oprávněné osoby | | |
| Vyřizuje: | | | | |
| Telefon: | | | | |
| Email: | | | | (razítko) |