



## PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE

I. Uchazeč o zaměstnání		ABSOLVENT	
Jméno a příjmení:	xxx	xxx	
Datum narození:	xxx		
Kontaktní adresa:	xxx		
Telefon:	xxx		
Zdravotní stav dobrý: /zaškrtněte/ Omezení /vypište/:		xxx	xxx
		xxx	
V evidenci ÚP ČR od:	xxx		
Vzdělání:	xxx		
Znalosti a dovednosti:	xxx		
Pracovní zkušenosti:		xxx	
Absolvent se účastnil před nástupem na odbornou praxi v rámci aktivit projektu:		rozsah	druh
a) Poradenství		1 hod.	Individuální poradenství
b) Rekvalifikace		---	---

## II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace: Klinika JAGGY, s.r.o.  
Adresa pracoviště: Komárovská 353/5, 617 00 Brno  
Vedoucí pracoviště: xxx  
Kontakt na vedoucího pracoviště: [xxx](#)  
xxx

Zaměstnanec pověřený vedením  
odborné praxe – **MENTOR** ---

Jméno a příjmení: ---

Kontakt: ---

Pracovní pozice/Funkce Mentora ---

Druh práce Mentora /rámec pracovní  
náplně/ ---

### III. ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa:	Veterinární lékař										
Místo výkonu odborné praxe:	Komárovská 353/5, 617 00 Brno										
Smluvený rozsah odborné praxe:	40 hodin týdně, 12 měsíců										
Kvalifikační požadavky na absolventa:	Ukončení VFU diplomem, nepředpokládáme praxi										
Specifické požadavky na absolventa:	Chuť se učit novým věcem, komunikativnost, samostatnost										
Druh práce - rámec pracovní náplně absolventa	Získání základů při klinickém vyšetření pacienta v oborech interní medicína, neurologie, ortopedie, chirurgie, anestezie, seznámení se se základními diagnostickými postupy (laboratorní vyšetření, sonografie, RTG, MRI), získání základních manuálních dovedností (kanylace pacienta, intubace, odběry tělních tekutin, katetrizace, aj.) <b>KONKRETIZUJTE STANOVENÍ CÍLŮ ODBORNÉ PRAXE A ZPŮSOB JEJICH DOSAŽENÍ:</b>										
<b>PRŮBĚŽNÉ CÍLE:</b>											
<b>Zadání konkrétních úkolů činnosti</b> <i>/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/</i>	Základní seznámení s celým pracovištěm a jeho každodenním provozem, vstupní školení BOZP a PO, vstupní lékařská prohlídka										
<b>STRATEGICKÉ CÍLE:</b> <i>/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/</i>	Po skončení roční stáže schopnost vyšetřit kompletně pacienta ve výše zmiňovaných oborech, určit diagnózu a navrhnout další postup léčby a zvládnout základní manuální dovednosti.										
<b>VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:</b> <i>/doložte přílohou/</i>	<table><thead><tr><th>Název přílohy:</th><th>Datum vydání přílohy:</th></tr></thead><tbody><tr><td><b>Příloha č. 2</b> Průběžné hodnocení absolventa</td><td>20.2.2017, 20.5.2017, 20.8.2017, 31.10.2017</td></tr><tr><td><b>Příloha č. 3</b> Závěrečné hodnocení absolventa</td><td>31.10.2017</td></tr><tr><td><b>Příloha č. 4</b> Osvědčení o absolvování odborné praxe</td><td>31.10.2017</td></tr><tr><td><b>Příloha:</b> Reference pro budoucího zaměstnavatele*</td><td>31.10.2017</td></tr></tbody></table>	Název přílohy:	Datum vydání přílohy:	<b>Příloha č. 2</b> Průběžné hodnocení absolventa	20.2.2017, 20.5.2017, 20.8.2017, 31.10.2017	<b>Příloha č. 3</b> Závěrečné hodnocení absolventa	31.10.2017	<b>Příloha č. 4</b> Osvědčení o absolvování odborné praxe	31.10.2017	<b>Příloha:</b> Reference pro budoucího zaměstnavatele*	31.10.2017
Název přílohy:	Datum vydání přílohy:										
<b>Příloha č. 2</b> Průběžné hodnocení absolventa	20.2.2017, 20.5.2017, 20.8.2017, 31.10.2017										
<b>Příloha č. 3</b> Závěrečné hodnocení absolventa	31.10.2017										
<b>Příloha č. 4</b> Osvědčení o absolvování odborné praxe	31.10.2017										
<b>Příloha:</b> Reference pro budoucího zaměstnavatele*	31.10.2017										

## HARMONOGRAM ODBORNÉ PRAXE

Harmonogram odborné praxe, tj. časový a obsahový rámec průběhu odborné praxe je vhodné předjednat a konzultovat mezi zaměstnancem KrP a KoP ÚP ČR, mentorem a absolventem již před nástupem absolventa na odbornou praxi, aby jeho rámec byl zřejmý již před podepsáním Dohody o vyhrazení společensky účelného pracovního místa a popřípadě Dohody o poskytnutí příspěvku na mentora. Podle aktuální situace a potřeby může být harmonogram doplňován nebo upravován.

/v případě potřeby doplňte řádky/

Měsíc/Datum	Aktivita	Rozsah	Zapojení Mentora
listopad 2016 – leden 2017	-Seznámení s chodem kliniky -Ošetřování pacientů na hospitalizaci a systém karet pacientů -Systém objednávání pacientů -Zvládnutí systému evidence pacientů v programu VETIS -Asistence při základních diagnostických a terapeutických úkonech -Způsob odběru a zpracování vzorků, jejich evidence a odeslání do laboratoří	3 měsíce	---
únor 2017 – duben 2017	Interní medicína - klinické vyšetření pacienta (auskultace, palpce), odběr anamnézy, po konzultaci se specialistou navržení dalšího postupu, provedení základních diagnostických metod (RTG, sono, aj.), navržení terapie	3 měsíce	---
Květen 2017 – červenec 2017	Neurologie - klinické vyšetření pacienta (auskultace, palpce), odběr anamnézy, po konzultaci se specialistou navržení dalšího postupu, provedení základních diagnostických metod (základy myelografie a magnetické rezonance), navržení terapie	3 měsíce	---
srpen 2017 – říjen 2017	Chirurgie a ortopedie – klinické vyšetření pacienta (auskultace, palpce), odběr anamnézy, po konzultaci se specialistou navržení dalšího postupu, provedení základních diagnostických metod (RTG), navržení terapie, ošetření nekomplikovaných poranění, čtení RTG snímků, pomoc při složitých zákrocích (laparoskopie, artroskopie, břišní chirurgie) Anesteziologie – předanesteziologické vyšetření pacienta, určení vhodných anestetik a způsobu jejich podání, aplikace anestetik, intubace, monitoring pacienta v průběhu anestezie pomocí monitorů, pooperační analgezie	3 měsíce	---

**Termíny pro odevzdání průběžného hodnocení:**

20.2.2017, 20.5.2017, 20.8.2017, 31.10.2017

**Termíny pro vyhotovení příloh – „Osvědčení o absolvování odborné praxe“ a „Závěrečné hodnocení“**

31.10.2017

*\* V případě, že si zaměstnavatel účastníka neponechá v pracovním poměru po skončení odborné praxe, poskytne zaměstnavatel „Reference pro budoucího zaměstnavatele“, a to ve volné formě.*

Schválil(a): xxx

dne 24. října 2016

(jméno, příjmení, podpis)