

ZAŁĄCZNIK NR 4 DO UCHWAŁY

Załącznik nr 4a do Uchwały Nr 18/IV/2015 Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych z dnia 17 kwietnia 2015 roku w sprawie przeszkolenia diagnosty laboratoryjnego w związku z przerwą w wykonywaniu zawodu trwającą powyżej 5-ciu lat.

WZÓR

KARTA PRZESZKOLENIA PRAKTYCZNEGO (analityka %)

.....
(Imię i nazwisko, Seria i numer Prawa Wykonywania Zawodu Diagnosty Laboratoryjnego)

Przebieg przeszkolenia praktycznego w medycznym laboratorium diagnostycznym

.....
(pełna nazwa MLD)

Czas trwania przeszkolenia praktycznego

Opiekun szkolenia praktycznego

Program przeszkolenia

Lp.	Treść	Zaliczenie
1	Aspekty prawne zawodu diagnosty laboratoryjnego.	
2.	Proces diagnostyczno-terapeutyczny – etapy, rola diagnosty laboratoryjnego, odpowiedzialność zawodowa.	
3.	Przygotowanie pacjenta do pobrania krwi na badania laboratoryjne – (posiłek, pozycja ciała, wysiłek fizyczny, pora dnia itp.).	
4.	Przyjmowanie i przechowywanie próbek krwi do czasu wykonania badań laboratoryjnych lub transport badań laboratoryjnych – (wymagania, podejmowanie decyzji o wykonaniu badań).	
5.	Źródła błędów laboratoryjnych.	
6.	Wewnętrzna kontrola jakości badań laboratoryjnych – (analiza wyników, problemy ich rozwiązywanie).	
7.	Walidacja metod – (problemy i ich rozwiązywanie).	
8.	Aktualne techniki wykonywania badań laboratoryjnych w połączeniu z rodzajem materiału do badania.	
9.	Automatyzacja w medycznym laboratorium diagnostycznym (zastosowanie analizatorów w różnych działach medycyny laboratoryjnej) oraz współpraca z laboratoryjnym systemem informatycznym (LIS).	

10.	Interferencje w badaniach laboratoryjnych.	
11.	Laboratoryjna interpretacja wyników badań.	
12.	Udział diagnosty laboratoryjnego w rozwiązywaniu problemów diagnostycznych, w tym z przedstawicielami zawodów medycznych.	
13.	Prowadzenie dokumentacji wykonywanych badań oraz archiwizacji wyników badań laboratoryjnych.	

Podsumowanie odbytego przeszkolenia praktycznego

1. Ogólna ocena :

2. Wskazówki do dalszej pracy:

3. Inne:

(data/podpis diagnosty laboratoryjnego)

(data i podpis opiekuna szkolenia)