

Modułowy system specjalizacji lekarskich i lekarsko-dentystycznych

**Warunki niezbędne do prowadzenia
szkolenia specjalizacyjnego**



Dr n.med. med. Zbigniew Gugnowski

Konsultant Wojewódzki

w Dzielzinie Medycyny Rodzinnej

NZOZ Poradnia Lekarzy Medycyny Rodzinnej Giżycko

www.pmr-gizycko.pl

Obowiązujące akty prawne

- Ustawa o zawodach lekarza i lekarza dentysty z dnia 28 kwietnia 2011 (Dz. U. Nr 113, poz. 658),
- [Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 19 września 2008 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie specjalizacji lekarzy i lekarzy dentystów](#)
- [Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 19 stycznia 2007 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie specjalizacji lekarzy i lekarzy dentystów](#)
- [Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 20 października 2005 r. w sprawie specjalizacji lekarzy i lekarzy dentystów](#)
- [Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 8 stycznia 2013 r. w sprawie specjalizacji lekarzy i lekarzy dentystów](#)

Szkolenie specjalizacyjne może być prowadzone przez jednostki organizacyjne, **które spełniają warunki określone w rozporządzeniu i uzyskały akredytację do szkolenia specjalizacyjnego.**

Potwierdzeniem akredytacji jest wpis na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego w danej dziedzinie.

Jednostka organizacyjna, ubiegająca się o akredytację do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego, jest obowiązana spełniać **następujące warunki**

- 1) prowadzić działalność odpowiadającą profilowi prowadzonego szkolenia specjalizacyjnego albo posiadać w swojej strukturze organizacyjnej oddziały szpitalne lub inne komórki organizacyjne o profilu odpowiadającym temu szkoleniu;
- 2) zapewnić warunki merytoryczne i organizacyjne umożliwiające realizację programu specjalizacji określonej liczbie lekarzy;
- 3) zapewnić pełnienie nadzoru w ramach istniejącej struktury organizacyjnej:
 - a) w przypadku szpitali - nad jakością działalności dydaktycznej oraz leczniczej w zakresie kształcenia podyplomowego lekarzy lub lekarzy dentystów,
 - b) w przypadku innych jednostek organizacyjnych - nad jakością działalności dydaktycznej w zakresie kształcenia podyplomowego lekarzy lub lekarzy dentystów;

- | | |
|----|--|
| 4) | zapewnić monitorowanie dokumentacji szkolenia specjalizacyjnego danego lekarza; |
| 5) | zatrudnić na podstawie umowy o pracę lub na podstawie umowy cywilnoprawnej albo posiadać zatrudnionych na stanowisku służbowym w oddziałach szpitalnych lub w komórkach organizacyjnych, o których mowa w pkt 1: |
| a) | co najmniej jednego lekarza z tytułem specjalisty lub z II stopniem specjalizacji w odpowiedniej dziedzinie medycyny, |
| b) | co najmniej dwóch lekarzy z tytułem specjalisty lub II stopniem specjalizacji w dziedzinie pokrewnej, w przypadku specjalności, dla których przepisy obowiązujące przed dniem wejścia w życie ustawy nie przewidywały uzyskania II stopnia specjalizacji lub tytułu specjalisty, |
| c) | co najmniej jednego lekarza z tytułem specjalisty lub II stopniem specjalizacji w odpowiedniej dziedzinie stomatologii, w przypadku jednostek organizacyjnych lub komórek organizacyjnych realizujących szkolenie specjalizacyjne w dziedzinach stomatologii; |

- | | |
|----|---|
| 6) | posiadać kadrę oraz sprzęt i aparaturę medyczną niezbędne do realizacji zadań określonych programem specjalizacji zgodnie ze standardami akredytacyjnymi, o których mowa w art. 16f ust. 3 pkt 7; |
| 7) | udzielać świadczeń zdrowotnych odpowiedniego rodzaju, w odpowiednim zakresie i liczbie, umożliwiających zrealizowanie programu specjalizacji określonej liczbie lekarzy; |
| 8) | udzielać całodobowych świadczeń zdrowotnych osobom hospitalizowanym lub niewymagającym hospitalizacji, w stanach zagrożenia zdrowia i życia oraz w innych przypadkach niecierpiących zwłoki, jeżeli wynika to z programu specjalizacji; |
| 9) | zapewnić lekarzom odbywającym szkolenie specjalizacyjne pełnienie dyżurów medycznych w liczbie określonej programem specjalizacji lub pracę w systemie zmianowym lub równoważnym czasie pracy w maksymalnym czasie pracy dopuszczonym w przepisach o działalności leczniczej; |

10) zawierać porozumienie z podmiotami, w celu umożliwienia zrealizowania przez lekarzy programu specjalizacji, w tym staży kierunkowych, o których mowa w ust. 3, których realizacji nie może zapewnić w ramach swojej struktury organizacyjnej;

11) uzyskać opinię właściwego konsultanta wojewódzkiego w danej dziedzinie medycyny o spełnieniu warunków, o których mowa w pkt 1-10, a w przypadku jego braku - konsultanta krajowego właściwego dla danej dziedziny medycyny lub właściwego konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie pokrewnej lub konsultanta krajowego w dziedzinie lub dziedzinach medycyny związanych z realizacją zadań państwa związanych wyłącznie z obronnością kraju w czasie wojny i pokoju lub jego przedstawiciela.

Staże kierunkowe mogą być prowadzone przez

- **jednostki organizacyjne**, o których mowa w ust. 1, lub
- **inne jednostki organizacyjne** spełniające warunki, o których mowa w ust. 2, po uzyskaniu przez nie akredytacji do prowadzenia staży kierunkowych.
- **Jednostka organizacyjna**, o której mowa w art. 19 ust. 1, **przedstawia CMKP**, w celu uzyskania opinii powołanego przez dyrektora CMKP zespołu ekspertów o spełnieniu przez jednostkę warunków, o których mowa w ust. 2, informację zawierającą dane i opinię określone w ust. 2 oraz dane o podmiotach, o których mowa w ust. 3.
- Aktualne listy jednostek akredytowanych, CMKP publikuje na swojej stronie internetowej.

CENTRUM MEDYCZNE KSZTAŁCENIA PODYPLOMOWEGO



Program specjalizacji

w dziedzinie

MEDYCYNY RODZINNEJ

dla lekarzy nieposiadających odpowiedniej specjalizacji I lub II stopnia, lub tytułu
specjalisty w odpowiedniej dziedzinie medycyny, lub zrealizowanego
i zaliczonego odpowiedniego modułu podstawowego

I. CELE SZKOLENIA SPECJALIZACYJNEGO

1. Cele ogólne

Celem szkolenia specjalizacyjnego jest przygotowanie kompetentnych lekarzy rodzinnych, zdolnych zapewnić podstawową, ciągłą, wszechstronną i skoordynowaną opiekę medyczną zarówno poszczególnym osobom, rodzinom, jak i danej społeczności lokalnej.

2. Uzyskane kompetencje zawodowe

Celem szkolenia specjalizacyjnego jest uzyskanie szczególnych kwalifikacji w dziedzinie medycyny rodzinnej, upoważniających zgodnie ze współczesną wiedzą medyczną do:

1) sprawowania podstawowej opieki zdrowotnej, a w szczególności:

III. WYMAGANE UMIEJĘTNOŚCI PRAKTYCZNE

Oczekuje się, że po ukończeniu szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie medycyny rodzinnej lekarz wykaże się przedstawionymi poniżej umiejętnościami:

- 1) badanie podmiotowe;
- 2) badanie układu krążenia, w tym m.in. obwodowego krążenia tętniczego i żylnego, układu chłonnego, pomiar ciśnienia tętniczego metodą Korotkową;
- 3) badanie układu oddechowego, w tym m.in. pomiar szczytowego przepływu wydechowego;
- 4) badanie brzucha;
- 5) badanie układu ruchu;
- 6) badanie skóry;
- 7) badanie układu nerwowego, w tym m.in. poszczególnych nerwów czaszkowych, objawów oponowych;
- 8) badanie oftalmoskopowe;
- 9) orientacyjne badanie ostrości wzroku;
- 10) badanie otoskopowe;
- 11) badanie stanu psychicznego;
- 12) badanie niemowlęcia i małego dziecka;
- 13) interpretacja badań laboratoryjnych i obrazowych, w tym m. in. ocena zdjęć RTG;
- 14) wykonanie badania EKG i jego interpretacja;
- 15) prowadzenie masażu pośredniego serca i sztucznego oddychania;
- 16) podanie anatoksyny i antytoksyny przeciwtężcowej;
- 17) pobieranie krwi żyłnej;
- 18) iniekcje dożylnie, domięśniowe, podskórne i śródskórne;
- 19) dożylnie przetaczanie płynów;
- 20) wykonanie testów paskowych;
- 21) badanie stolca na obecność krwi utajonej;
- 22) badanie *per rectum*, w tym ocena gruczołu krokowego;
- 23) cewnikowanie pęcherza moczowego;
- 24) badanie gruczołu tarczowego;
- 25) badanie gruczołu piersiowego;
- 26) nakłucie jamy stawowej;
- 27) badanie kręgosłupa;
- 28) badanie kończyn górnych i dolnych;
- 29) badanie żeber przy podejrzeniu złamania;
- 30) zakładanie rurki ustno-gardłowej;
- 31) umieszczenie pacjenta w pozycji bocznej ustalonej;
- 32) badanie jamy ustnej, gardła, ślinianek i nosa;
- 33) pobieranie wymazów z gardła, nosa i pochwy;
- 34) wykonanie znieczulenia miejscowego;
- 35) drobne zabiegi chirurgiczne: zaopatrzenie chirurgiczne rany, sączkowanie, nacięcie, wyłuszczenie i nakłucie;
- 36) zmiana opatrunków, usuwanie szwów i drenów;
- 37) unieruchomienie transportowe złamań;
- 38) wlew doodbytniczy oczyszczający;
- 39) badanie ginekologiczne, z użyciem wzierników i dwuręczne;
- 40) pobieranie materiału do badania cytologicznego z szyjki macicy;
- 41) badanie położnicze ciężarnej;
- 42) obliczanie orientacyjne terminu porodu;
- 43) prowadzenie porodu siłami natury;
- 44) usuwanie ciała obcego, woskowiny z ucha;
- 45) tamowanie krwotoku z nosa
- 46) rozpoznawanie rodzajów bólu, oceny klinicznej (w tym ilościowa i jakościowa) oraz wiedza na temat aktualnych zasad leczenia bólu wg WHO.

<http://pmr-gizycko.pl/nauka-i-ksztalcenie/rezydenci/>

SPRAWDŹ SIĘ

1. Kwestionariusz oceny badania umiejętności praktycznych LR

2. Kwestionariusz oceny umiejętności komunikowania się (relacji lekarz pacjent)

IV. FORMY I METODY SZKOLENIA

A – Kursy specjalizacyjne

Uwaga: Lekarz uzyska zaliczenie tylko tych kursów, które zostały wpisane na prowadzoną przez CMKP listę kursów specjalizacyjnych, publikowaną corocznie na stronie internetowej CMKP: www.cmkp.edu.pl.

Czas trwania kursów jest określony w dniach i godzinach dydaktycznych, przy czym 1 godzina dydaktyczna = 45 minut. Łączny czas trwania poszczególnych zajęć dydaktycznych w trakcie jednego dnia kursu nie może przekraczać 8 godzin dydaktycznych. Wybrane kursy specjalizacyjne mogą być realizowane w formie e-learningowej.

B – Staże kierunkowe

Lekarz jest zobowiązany do odbycia niżej wymienionych staży. Czas trwania stażu podany jest w tygodniach i dniach roboczych w wymiarze czasu pracy 7 godzin 35 minut dziennie. Staż należy przedłużyć o każdy dzień nieobecności, w tym również o dni ustawowo wolne od pracy w danym roku.

C – Samokształcenie

Lekarz jest zobowiązany do ciągłego i aktywnego samokształcenia w celu pogłębiania swojej wiedzy, śledzenia postępów w dziedzinie medycyny rodzinnej, a w szczególności korzystania z polecanych pozycji piśmiennictwa, uczestniczenia w posiedzeniach edukacyjnych towarzystw naukowych, napisania publikacji i udziału w innych formach samokształcenia wskazanych przez kierownika specjalizacji.

W trakcie 4-letniej specjalizacji lekarza obowiązuje:

- 1) przygotowanie co najmniej jednego programu poprawy jakości w praktyce lekarza rodzinnego,
- 2) przygotowanie materiałów szkoleniowych i przeprowadzenie zajęć w trakcie szkolenia teoretycznego dla grupy rezydentów lub uczestnictwo w prowadzeniu szkolenia z zakresu medycyny rodzinnej dla studentów wydziałów lekarskich. Alternatywnie dopuszcza się możliwość przygotowania i przeprowadzenie podobnych zajęć dla słuchaczy „z zewnątrz”, np. uczniów szkoły podstawowej, gimnazjum lub liceum,

1. Studiowanie piśmiennictwa

Lekarz powinien korzystać z aktualnych podręczników i z czasopism naukowych z zakresu medycyny rodzinnej, a także z innych źródeł wiedzy wskazanych przez kierownika specjalizacji.

2. Udział w działalności edukacyjnej towarzystw naukowych

Lekarz powinien uczestniczyć w wydarzeniach edukacyjnych: konferencjach, seminariach, warsztatach, posiedzeniach naukowych organizowanych przez odpowiednie towarzystwa, udokumentowane w postaci certyfikatów.

3. Przygotowanie publikacji

Lekarz jest zobowiązany do napisania pracy naukowej opublikowanej w recenzowanym czasopiśmie medycznym, której lekarz jest autorem lub współautorem, lub pracy pogładowej – na temat objęty programem specjalizacji.

V. OCENA WIEDZY I UMIEJĘTNOŚCI PRAKTYCZNYCH

1. Sprawdziany i kolokwia z wiedzy teoretycznej

Lekarz jest zobowiązany do:

- 1) zaliczenia sprawdzianu lub kolokwium na zakończenie każdego kursu z zakresu wiedzy objętej programem kursu – u kierownika kursu;
- 2) złożenia kolokwium na zakończenie każdego stażu z zakresu wiedzy objętej programem stażu – u kierownika stażu/specjalizacji.

2. Bieżąca ocena oraz sprawdziany umiejętności praktycznych

Bieżącej oceny nabywanych przez lekarza umiejętności praktycznych dokonuje kierownik specjalizacji lub kierownik stażu, w czasie poszczególnych staży. Lekarz jest zobowiązany do zaliczenia po każdym stażu sprawdzianu umiejętności praktycznych, tj. wykonanych przez lekarza samodzielnie lub jako pierwsza asysta zabiegów i procedur medycznych objętych programem stażu, co zostaje odnotowane w karcie szkolenia specjalizacyjnego w formie potwierdzenia zaliczenia stażu.

4. Ocena pracy naukowej lub pogładowej

Kierownik specjalizacji ocenia przygotowane przez lekarza opracowania teoretyczne objęte programem specjalizacji: pracę naukową lub pogładową.

Lp.	Przebieg szkolenia	Czas trwania	
		liczba tygodni	liczba dni roboczych
1	Staż podstawowy w praktyce lekarza rodzinnego	95	475
2	Staż kierunkowy wprowadzający do medycyny rodzinnej	4	20
3	Staż kierunkowy w ambulatorium i/lub oddziale chorób wewnętrznych	21	105
4	Staż kierunkowy w ambulatorium i/lub oddziale chorób dzieci	21	105
5	Staż kierunkowy w ambulatorium i/lub oddziale chirurgicznym	3	15
6	Staż kierunkowy w oddziale położniczo-ginekologicznym i/lub poradni ginekologicznej	2	10
7	Staże kierunkowe fakultatywne	16	80
8	Kursy specjalizacyjne	13	65
9	Urlopy wypoczynkowe	20 tyg. i 4 dni	104
10	Dni ustawowo wolne od pracy	10 tyg. i 2 dni	52
11	Samokształcenie	2 tyg. i 4 dni	14
	Łącznie	209 tyg.	1045

STANDARDY AKREDYTACYJNE PODMIOTÓW SZKOLĄCYCH

- warunki, jakie musi spełnić jednostka w celu zapewnienia realizacji programu specjalizacji w dziedzinie medycyny rodzinnej

Podmiot prowadzący szkolenie specjalizacyjne jest zobowiązany spełnić poniższe standardy akredytacyjne:

1. *W zakresie prowadzenia działalności odpowiadającej profilowi szkolenia specjalizacyjnego:*
 - posiadanie w swojej strukturze organizacyjnej praktyki lekarza rodzinnego, spełniającej następujące warunki:
 - a) zawarcie porozumień o współpracy w zakresie realizacji szkolenia specjalizacyjnego z podmiotami leczniczymi prowadzącymi poradnie specjalistyczne oraz oddziały szpitalne o profilu odpowiadającym stażom kierunkowym przewidzianym w programie specjalizacji,
 - b) zapewnienie możliwości realizacji co najmniej 5 staży kierunkowych fakultatywnych.
2. *W zakresie zapewnienia warunków organizacyjnych umożliwiających realizację programu specjalizacji określonej liczbie lekarzy:*
 - posiadanie odpowiedniego pomieszczenia dydaktycznego, wyposażonego w sprzęt audiowizualny, dostęp do Internetu oraz podstawowe podręczniki i czasopisma naukowe z zakresu objętego programem specjalizacji.

3. *W zakresie zapewnienia pełnienia nadzoru nad jakością szkolenia specjalizacyjnego:*
 - posiadanie komisji lub powołanie osoby odpowiedzialnej za ocenę jakości szkolenia, organizowanie cyklicznych spotkań z lekarzami odbywającymi szkolenie specjalizacyjne, przyjmowanie i analizowanie zgłaszanych przez lekarzy uwag dotyczących problemów w realizacji ww. szkolenia.
4. *W zakresie zapewnienia monitorowania dokumentacji szkolenia specjalizacyjnego danego lekarza:*
 - a) okresowa kontrola kart szkolenia specjalizacyjnego oraz indeksów wykonanych zabiegów i procedur medycznych lekarzy odbywających szkolenie specjalizacyjne,
 - b) weryfikacja terminowości odbywania i zaliczania kursów specjalizacyjnych, staży kierunkowych oraz wykonywania zabiegów i procedur medycznych objętych programem specjalizacji, dokonywana przez komisję lub osobę odpowiedzialną za ocenę jakości szkolenia.

5. *W zakresie zapewnienia odpowiedniej kadry:*
- posiadanie kadry specjalistów, którzy mogą pełnić funkcję kierownika specjalizacji lub kierownika stażu kierunkowego określonych w programie specjalizacji.
6. *W zakresie zapewnienia sprzętu i aparatury niezbędnych do realizacji programu specjalizacji:*
- posiadanie sprzętu i aparatury niezbędnych do realizacji świadczeń gwarantowanych lekarza podstawowej opieki zdrowotnej zgodnie z przepisami regulującymi zasady realizacji świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej.
7. *W zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych umożliwiających zrealizowanie programu specjalizacji określonej liczbie lekarzy:*
- a) udzielanie specjalistycznych świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie medycyny rodzinnej,
 - b) udzielanie specjalistycznych świadczeń opieki zdrowotnej wykonywanie zabiegów i procedur odpowiedniego rodzaju, w zakresie i liczbie umożliwiającej wszystkim lekarzom odbywającym szkolenie specjalizacyjne, w danej jednostce, realizację programu specjalizacji, w tym wykonanie zabiegów i procedur medycznych określonych w programie specjalizacji, z uwzględnieniem staży kierunkowych,
 - c) zapewnienie lekarzowi warunków niezbędnych do sprawowania opieki nad pacjentami pod nadzorem kierownika specjalizacji,
 - d) objęcie listą zadeklarowanych podopiecznych osób ze wszystkich grup wiekowych w liczbie umożliwiającej nabycie kompetencji lekarza rodzinnego w pełnym zakresie.

CENTRUM MEDYCZNE KSZTAŁCENIA PODYPŁOMOWEGO



WNIOSEK

o wpisanie na listę jednostek organizacyjnych
prowadzących staż kierunkowy*

.....
(wpisać nazwę stażu kierunkowego)

w ramach szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie:

.....
(wpisać nazwę specjalności lekarskiej)

w systemie modułowym

*** UWAGA !!!**

1. Jednostka akredytowana w przypadku zmiany formy prawnej lub reorganizacji zobowiązana jest do złożenia oświadczenia do wojewody o dalszym spełnianiu wymagań określonych w art. 19§ ust. 2 Ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty oraz niezwłocznego złożenia do CMKP "Wniośku o wpis na listę jednostek organizacyjnych prowadzących staż kierunkowy".
2. Jednostka akredytowana, która przestała spełniać warunki niezbędne do uzyskania wpisu na listę, powiadamia o tym niezwłocznie wojewodę i dyrektura CMKP.

A. Nazwa i adres jednostki organizacyjnej

(szpital kliniczny, szpital, instytut badawczo-rozwojowy, inna jednostka organizacyjna)

Telefon

Fax:

e-mail

B. Nazwa komórki organizacyjnej, wchodzącej w skład jednostki

organizacyjnej, w której będzie prowadzony staż kierunkowy
(oddział kliniczny, oddział szpitalny, inna komórka organizacyjna)

Telefon

Fax:

e-mail

Dyrektor/Kierownik
Jednostki organizacyjnej
Podpis i pieczęć

Kierownik
Komórki organizacyjnej
Podpis i pieczęć

Wnioskowana liczba miejsc na stażu kierunkowym

UWAGA: Komórka organizacyjna zobowiązuje się do realizacji programu stażu kierunkowego w jednym czasie przez określoną wyżej liczbę lekarzy

A. Informacje dotyczące jednostki organizacyjnej

1. Jednostka organizacyjna zobowiązana jest prowadzić działalność odpowiadającą profilowi planowanego stażu kierunkowego albo posiadać w swojej strukturze organizacyjnej oddziały szpitalne lub inne komórki organizacyjne o profilu odpowiadającym temu szkoleniu

Proszę podać krótką charakterystykę:

2. Jednostka organizacyjna zobowiązana jest zapewnić warunki merytoryczne i organizacyjne umożliwiające realizację programu stażu kierunkowego określonej liczbie lekarzy

Proszę podać krótką charakterystykę organizacji stażu kierunkowego:

3. Jednostka organizacyjna zobowiązana jest pełnić nadzór nad jakością działalności dydaktycznej

Proszę przedstawić sposób pełnienia nadzoru nad jakością szkolenia specjalizacyjnego:

W przypadku, gdy jednostka organizacyjna jest szpitalem zobowiązana jest również pełnić nadzór nad jakością działalności leczniczej

Proszę przedstawić sposób pełnienia nadzoru nad jakością działalności leczniczej w ramach istniejącej struktury organizacyjnej:

4. Monitorowanie dokumentacji szkolenia specjalizacyjnego lekarzy realizujących program specjalizacji w jednostce organizacyjnej

Proszę przedstawić sposób monitorowania dokumentacji szkolenia specjalizacyjnego:

5. W przypadku szpitali prowadzących staż kierunkowy w specjalnościach lekarskich, w których wykonywane są zabiegi operacyjne lub inne zabiegi lub procedury medyczne wykonywane w znieczuleniu ogólnym albo jeżeli wymóg ten jest określony jako niezbędny do realizacji programu w danej specjalizacji proszę podać następujące informacje:

a. Czy jednostka organizacyjna posiada oddział anestezjologii i intensywnej terapii?

☐ NIE ☐ TAK

- Liczba łóżek w oddziale:

- Liczba lekarzy zatrudnionych w oddziale:

b. Czy w jednostce organizacyjnej jest możliwość wykonania doraźnych badań histopatologicznych (śródooperacyjnych)

☐ NIE ☐ TAK

c. Czy jednostka organizacyjna posiada pracownię bakteriologiczną?

☐ NIE ☐ TAK

B. Informacje dotyczące komórki organizacyjnej, w której będzie prowadzony staż kierunkowy

6. Dotychczasowe doświadczenie komórki organizacyjnej w prowadzeniu staży kierunkowych (okres prowadzenia staży kierunkowych, liczba przeszkolonych lekarzy, ewentualnie doświadczenie kierowników stażu kierunkowego):

7. Kadra kształcąca komórki prowadzącej staż kierunkowy

Komórka organizacyjna zobowiązana jest zatrudniać:

- co najmniej jednego lekarza z tytułem specjalisty lub II stopniem specjalizacji w odpowiedniej dziedzinie medycyny,
- co najmniej dwóch lekarzy z tytułem specjalisty lub II stopniem specjalizacji w dziedzinie pokrewnej, w przypadku specjalności, dla których przepisy obowiązujące przed dniem wejścia w życie ustawy nie przewidywały uzyskania II stopnia specjalizacji lub tytułu specjalisty.

Liczba lekarzy z tytułem specjalisty lub II stopniem specjalizacji w specjalności lekarskiej wymienionej we wniosku zatrudnionych przez komórkę organizacyjną na podstawie umowy o pracę lub na podstawie umowy cywilnoprawnej lub zatrudnionych na stanowisku służbowym

Kierownicy stażu kierunkowego

Tytuł, imię i nazwisko	Posiadana specjalizacja (proszę wpisać nazwę specjalności oraz zaznaczyć czy dana osoba posiada tytuł specjalisty czy II stopień specjalizacji)
1.	
2.	
3.	
....	

7.1. Inna kadra niezbędna do realizacji zadań określonych programem stażu kierunkowego

- lekarze bez specjalizacji:
- lekarze posiadający specjalizacje I stopnia:
- lekarze posiadający inne specjalizacje II stopnia:
- pozostała kadra:
 -
 -
 -
 -
 -
 -

8. Świadczenia zdrowotne udzielane przez komórkę prowadzącą staż kierunkowy

- Czy komórka organizacyjna udziela całodobowych świadczeń zdrowotnych osobom hospitalizowanym i niewymagającym hospitalizacji, w stanach zagrożenia zdrowia i życia oraz w innych przypadkach nie cierpiących zwłoki (pełni całodobowy dyżur)? NIE TAK

W przypadku komórek prowadzących staż kierunkowy w specjalności lekarskiej wymagającej pełnienia dyżurów medycznych proszę podać następujące informacje:

- Czy komórka organizacyjna zapewnia wnioskowanej liczbie lekarzy odbywających staż kierunkowy pełnienie dyżurów medycznych w wymiarze określonym w programie specjalizacji. NIE TAK

W przypadku, gdy komórka organizacyjna nie zapewnia dyżurów medycznych proszę podać następującą informację:

- Czy komórka organizacyjna zapewnia wnioskowanej liczbie lekarzy odbywających staż kierunkowy pracę w systemie zmianowym lub równoważnym czasie pracy w maksymalnym czasie pracy dopuszczonym w przepisach o działalności leczniczej (jeżeli nie zapewnia dyżurów medycznych) NIE TAK

9. Jakich świadczeń zdrowotnych umożliwiających zrealizowanie programu stażu kierunkowego przez specjalizujących się lekarzy udziela komórka organizacyjna prowadząca staż kierunkowy (rodzaj, zakres i liczba świadczeń) - proszę podać krótką charakterystykę:

- Jaka jest liczba zabiegów (operacji) lub/i procedur medycznych wykonywanych (ogółem) rocznie w komórce organizacyjnej prowadzącej staż kierunkowy?

- Jaki rodzaj zabiegów (operacji) lub/i procedur medycznych wykonywany jest w komórce organizacyjnej? Należy podać zgodnie z wymogami programu specjalizacji:
 - a) wykaz i liczbę zabiegów i procedur medycznych, wykonywanych w komórce organizacyjnej prowadzącej staż kierunkowy, w których każdy specjalizujący się lekarz musi uczestniczyć (asystować) aby zrealizować program stażu kierunkowego (patrz załącznik 1)
 - b) wykaz i liczbę zabiegów i procedur medycznych wykonywanych w komórce organizacyjnej prowadzącej staż kierunkowy, które każdy specjalizujący się lekarz musi wykonać samodzielnie aby zrealizować program stażu kierunkowego (patrz załącznik 1)

10. Baza lecznicza komórki prowadzącej staż kierunkowy

- Jaka jest liczba łóżek w oddziale klinicznym/oddziale
- Jaka jest liczba leczonych rocznie chorych w oddziale klinicznym/oddziale
- Jaka jest liczba udzielanych rocznie porad w przychodni/poradni

Rok	Liczba w czasie ostatnich 3 lat		

11. Sprzęt i aparatura medyczna

- Jaki sprzęt i aparaturę medyczną niezbędną do realizacji programu stażu kierunkowego posiada komórka organizacyjna prowadząca staż kierunkowy? (patrz załącznik 2)

C. Informacje uzupełniające

12. Sprzęt i baza dydaktyczna

- Czy jest sala dydaktyczna (wykładowa, konferencyjna, seminaryjna) ☐ NIE ☐ TAK
- Czy specjalizujący się lekarze mają zapewniony dostęp do biblioteki podręcznej z polską i międzynarodową literaturą fachową? ☐ NIE ☐ TAK
 - posiadane tytuły polskich i obcojęzycznych podręczników z okresu ostatnich 5 lat (należy wymienić w załączniku nr 3)
 - posiadane (prenumerowane) tytuły polskich i obcojęzycznych czasopism z okresu ostatnich 5 lat (należy wymienić w załączniku nr 4)
- Czy komórka organizacyjna posiada dostęp do internetu wykorzystywany do celów dydaktycznych? ☐ NIE ☐ TAK

13. Czy jednostka organizacyjna posiada pracownię symulacji medycznych

☐ NIE ☐ TAK

Rodzaj symulatora	Liczba
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	

Opinia konsultanta wojewódzkiego:

a) o zdolności jednostki organizacyjnej do prowadzenia stażu kierunkowego zgodnie z programem specjalizacji

b) o liczbie wnioskowanych miejsc stażowych

Stwierdzam zgodność przedstawionych danych ze stanem faktycznym i potwierdzam, że jednostka spełnia wymagane warunki i może być wpisana na listę jednostek organizacyjnych prowadzących staż kierunkowy z:

.....
(nazwa stażu kierunkowego)

w ramach szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie:

.....
(nazwa specjalności lekarskiej)

Konsultant wojewódzki
Podpis i pieczęć
data

Załącznik nr 1

Rodzaj zabiegów (operacji) lub procedur medycznych wykonywanych w komórce organizacyjnej niezbędnych do zrealizowania programu stażu kierunkowego	Liczba zabiegów lub procedur medycznych w czasie ostatnich 3 lat		
Rok			
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
.....			

Załącznik nr 2

Rodzaj posiadanego sprzętu i aparatury medycznej niezbędnej do realizacji stażu kierunkowego	Liczba
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	
11.	
12.	
13.	
14.	
15.	
16.	
17.	
18.	
.....	

Załącznik nr 3

Posiadane tytuły polskich i obcojęzycznych podręczników z okresu ostatnich 5 lat dotyczących tematyki programu stażu kierunkowego

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.
- 8.
- 9.
- 10.
-
-

Załącznik nr 4

Posiadane (prenumerowane) tytuły polskich i obcojęzycznych czasopism z okresu ostatnich 5 lat dotyczących tematyki programu stażu kierunkowego

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.
- 8.
- 9.
- 10.
-
-

FORMULARZ DOPUSZCZAJĄCY PRAKTYKĘ DO SZKOLEŃ W ZAKRESIE MR

(Pierwszą/Drugą Praktykę/Poświęcenie Lekarsze Rodzinne z adresem)

Tel:

Mail:

Formularz dopuszczający Praktykę Lekarzy Rodzinnych do szkolenia z zakresu Medycyny Rodzinnej

- Kierownik:.....
- Ilość specjalistów Medycyny Rodzinnej zatrudnionych w praktyce:
- Czy są inni specjaliści tak ☐ liczba... nie ☐
- Lista lekarzy (specjalistów medycyny rodzinnej) uczestniczących w szkoleniu rezydentów:
 - 1)
 - 2)
 - 3)
 - 4)
 - 5)
- Dane lokalu: powierzchnia
ilość gabinetów
- Godziny pracy Praktyki od..... do.....
- Ilość zadeklarowanych pacjentów..... w tym dzieci:
- Prowadzenie dokumentacji:

Dokumentacja ręczna	tak	☐	nie	☐
Dokumentacja elektroniczna	tak	☐	nie	☐
- System rejestracji pacjentów:

Rejestracja osobista/ telefoniczna	tak	☐	nie	☐
Rejestracja internetowa	tak	☐	nie	☐
Rejestracja "na godzinę"	tak	☐	nie	☐
- Dyspenseryzacja dorosłych tak ☐ nie ☐
- Dyspenseryzacja dzieci tak ☐ nie ☐
- Pielęgniarka środowiskowa tak ☐ nie ☐ liczba...
- Położna środowiskowa tak ☐ nie ☐ liczba...
- Patronaż noworodków tak ☐ nie ☐
- Szczepienia dzieci tak ☐ nie ☐
- Prowadzenie opieki nad chorymi terminalnie tak ☐ nie ☐
- Udział w szkoleniu lekarzy stażystów tak ☐ nie ☐

- Wykonywane zabiegi (nazwa, ilość rocznie):

- Ilość konsultacji w Praktyce na jednego lekarza
- Ilość wizyt domowych dziennie na jednego lekarza
- Prowadzenie badań profilaktycznych tak ☐ nie ☐
Jakie:

- Wypożyczenie: EKG tak ☐ nie ☐
tablice do badania ostrości wzroku tak ☐ nie ☐
spirometr tak ☐ nie ☐
otoskop tak ☐ nie ☐
oftalmoskop tak ☐ nie ☐
- Czy Praktyka posiada pomieszczenie dla rezydenta tak ☐ nie ☐
- Czy rezydenci wykonują wizyty domowe tak ☐ nie ☐
- Dostęp do Internetu tak ☐ nie ☐
- e-mail dostępny dla specjalizujących się lekarzy tak ☐ nie ☐
- Uwagi

Podpis kierownika Praktyki

dnia

FORMULARZ DOPUSZCZAJĄCY PRAKTYKĘ DO SZKOLEŃ W ZAKRESIE MR

Załącznik do formularza dopuszczającego Praktykę Lekarzy Rodzinnych do szkolenia z zakresu Medycyny Rodzinnej

Część formularza wypełniana indywidualnie dla każdego lekarza szkolącego.

Ad.1 Imię i nazwisko lekarza

Tel. kontaktowy:

Mail:@.....

- Rok uzyskania dyplomu lekarza rodzinnego
- Pełen zakres świadczeń lekarza rodzinnego (dzieci, dorośli, profilaktyka)
tak ☐ nie ☐
- Wcześniejsze doświadczenia dydaktyczne tak ☐ nie ☐
- Aktywność naukowa:
Ilość publikacji w czasopismach
- Ilość wystąpień i streszczeń zjazdowych
- Udział w szkoleniu ustawicznym tak ☐ nie ☐
- Posiadanie certyfikatów dopełnienia obowiązku kształcenia ustawicznego wydanego przez Izbę Lekarską tak ☐ nie ☐
W tym za ostatni okres rozliczeniowy tak ☐ nie ☐
- Udział w kursach z zakresu dydaktyki tak ☐ nie ☐
- Udział w szkoleniach, sympozjach, konferencjach i zjazdach organizowanych przez:
Ośrodki Kształcenia, Kolegium Lekarzy Rodzinnych,
Polskie Towarzystwo medycyny Rodzinnej oraz Towarzystwo Medycyny Ogólnej i Rodzinnej tak ☐ nie ☐
- Udział w pracach grup rówieśniczo – koleżeńskich tak ☐ nie ☐
- Ukończenie „Szkoły Tutorów” tak ☐ nie ☐

Dziękuję za uwagę

www.pmr-gizycko.pl