



Modułowy system specjalizacji lekarskich i lekarsko-dentystycznych

Zasady organizacji szkoleń

W

Regionalnym Ośrodku Kształcenia Lekarza Rodzinnego
Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego w Olsztynie



Dr n.med. med. Zbigniew Gugnowski

**Regionalny Ośrodek Kształcenia Lekarza Rodzinnego
Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie
Konsultant Wojewódzki w Dziedzinie Medycyny Rodzinnej
NZOZ Poradnia Lekarzy Medycyny Rodzinnej Giżycko
www.pmr-gizycko.pl**

www.pmr-gizycko.pl

NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ

Poradnia Lekarzy Medycyny Rodzinnej Sp.p.

WITAMY Nasza misja O nas Nasza Oferta Rejestracja on-line Informacje dla Pacjentów Nauka i Kształcenie Grupa Rodziniczko-Koleżeńska (GRKK) PLMR

**PORADNIA
LEKARZY MEDYCYNY
RODZINNEJ**

11-500 Gizycko
ul. Wodociągowa 17

Rejestracja
Tel.: 874286772;
874287576; Fax:
874294050

[REJESTRACJA ON-LINE](#)

NZOP PORADNIA MEDYCYNY RODZINNEJ GIZYCKO

**Zapraszamy
do zapoznania się z ofertą naszej firmy**

WITAMY

[NASZA MISJA](#)
[NAJISIE DO NAS](#)

[KONTAKT](#)
[MAPA DOJAZDU](#)

013936

Strona korzysta z plików cookies w celu realizacji usług i zgodnie z Polityką Prywatności. Możesz określić warunki przechowywania lub dostępu do plików cookies w Twojej przeglądarce.

www.pmr-gizycko.pl



NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ



Poradnia Lekarzy Medycyny Rodzinnej Sp.p.

[WITAMY](#) [Nasza misja](#) [O nas](#) [Nasza Oferta](#) [Rejestracja on-line](#) [Informacje dla Pacjentów](#) **[Nauka i Kształcenie](#)** [Grupa Rówieśniczo-Koleżeńska \(GRK\)](#) [PLMB](#)


**PORADNIA
LEKARZY MEDYCYNY
RODZINNEJ**
11-500 Gizycko
ul. Wodociągowa 17
Rejestracja
Tel.: 874286772;
874287576; Fax:
874294050
[REJESTRACJA ON-LINE](#)


Od 1998r Zakład jest wpisany do rejestru Ministra Zdrowia jednostek prowadzących kształcenie specjalizacyjne lekarzy w dziedzinie medycyny rodzinnej.
Na podstawie umowy z Wojewodą Warmińsko-Mazurskim w zakładzie odbywają także szkolenia lekarzy w trakcie odbywania stażu podyplomowego po ukończeniu studiów.
Poradnia jest także miejscem szkoleń ustawicznych lekarzy i pielęgniarów rodzinnych na podstawie uzyskanej akredytacji w Warmińsko-Mazurskiej Izbie Lekarskiej w Olsztynie


**Strona poświęcona
kształceniu kadr
medycznych w Poradni
Medycyny Rodzinnej.**
[Recenzenci](#)
[Stażysty](#)
[Zdrowie publiczne](#)
[Asystowanie lekarzy](#)

013939
Strona korzysta z plików cookies w celu realizacji usług i zgodnie z Polityką Plików Cookies. Możesz określić warunki przechowywania lub dostępu do plików cookies w Twojej przeglądarce.

NIP 845-16-33-987; REGON: 790328786; BANK:BNP Paribas Bank Polska, nr konta: 02 1600 1462 0008 6525 3463 2001

www.pmr-gizycko.pl



NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ

Poradnia Lekarzy Medycyny Rodzinnej Sp.p.

[WITAMY](#) [Nasza misja](#) [O nas](#) [Nasza Oferta](#) [Rejestracja on-line](#) [Informacje dla Pacjentów](#) **[Nauka i Kształcenie](#)** [Grupa Rówieśniczo-Koleżeńska \(GRK\)](#) [PLMR](#)


**PORADNIA
LEKARZY MEDYCYNY
RODZINNEJ**
11-500 Giżycko
ul. Wodociągowa 17
Rejestracja
Tel.: 874286772;
874287576; Fax:
874294050
[REJESTRACJA ON-LINE](#)

**W poradni odbywają szkolenia lekarzy specjalizujący się w dziedzinie
medycyny rodzinnej na zasadzie rezydentur.**
KURSY 2014

MEDYCYNĄ RODZINNA

- PRZYCYPNA MEDYCYNĄ RODZINNEJ
- KARTA LEKARZY RODZINNYCH
- CELE I ZADANIA PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ
- KRAJOWE I MIĘDZYNARODOWE ORGANIZACJE LEKARZY RODZINNYCH

**Dr n.med. Zbigniew Gugnowski**
Wojewódzki Konsultant Rodzinny
w Dziedzinie Medycyny Rodzinnej
NZOZ Poradnia Lekarzy Medycyny Rodzinnej Giżycko
[www.pmr-gizycko.pl](#)

**Modułowy system specjalizacji
lekarskich i lekarsko-dentystycznych**
Warunki niezbędne do prowadzenia
szkolenia specjalizacyjnego
**Dr n.med. med. Zbigniew Gugnowski**
Konsultant Wojewódzki
w Dziedzinie Medycyny Rodzinnej
NZOZ Poradnia Lekarzy Medycyny Rodzinnej Giżycko


Szkolenie Rezydentów
WAŻNE KOMUNIKATY
[Programy specjalizacji \(2014\)](#)
[Wniosek akredytacyjny- staż
kierunkowy](#)
Formularz dopuszczający
praktykę LR do szkoleń:
Plik: [PDF](#) [doc](#).
[<<<Powrót>>>](#)

Strony internetowe [www.mz.gov.pl](#) oraz [www.cmkp.edu.pl](#) zawierają wszelkie informacje
dotyczące kształcenia podyplomowego lekarzy i lekarzy dentystów.

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.

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.
- Aktualne listy jednostek akredytowanych, CMKP publikuje na swojej stronie internetowej.

Kursy szkoleniowe objęte programem danej specjalizacji mogą być prowadzone

Przez jednostki organizacyjne po uzyskaniu pozytywnej opinii konsultanta krajowego w danej dziedzinie medycyny oraz po wpisaniu na listę prowadzoną przez CMKP

Lekarz może uzyskać tytuł specjalisty w określonej dziedzinie medycyny:

1. po odbyciu szkolenia specjalizacyjnego oraz
2. po złożeniu Państwowego Egzaminu Specjalizacyjnego, zwanego dalej „PES”, albo
3. po uznaniu za równoważny tytułu specjalisty uzyskanego za granicą.

Szkolenie specjalizacyjne w określonej dziedzinie medycyny jest szkoleniem modułowym i składa się z

1. **modułu podstawowego**, odpowiadającego podstawowemu zakresowi wiedzy teoretycznej i umiejętności praktycznych z danej dziedziny medycyny lub wspólnego dla pokrewnych dziedzin medycyny, oraz
2. **modułu specjalistycznego**, odpowiadającego profilowi specjalizacji, w którym lekarz może kontynuować szkolenie specjalizacyjne po ukończeniu określonego modułu podstawowego, albo
3. **modułu jednolitego**, właściwego dla danej specjalizacji.

WYKAZ MODUŁÓW JEDNOLITYCH WŁAŚCIWYCH DLA DANEGO SZKOLENIA SPECJALIZACYJNEGO

Dla specjalizacji lekarskich:

- 1) anestezjologia i intensywna terapia;
- 2) chirurgia szczękowo-twarzowa;
- 3) choroby zakaźne;
- 4) dermatologia i wenerologia;
- 5) diagnostyka laboratoryjna;
- 6) epidemiologia;
- 7) farmakologia kliniczna;
- 8) genetyka kliniczna;
- 9) kardiochirurgia;
- 10) medycyna nuklearna;
- 11) medycyna ratunkowa;

12) medycyna rodzinna;

- 13) medycyna sądowa;
- 14) medycyna sportowa;
- 15) mikrobiologia lekarska;
- 16) neurochirurgia;
- 17) neurologia; 18) neurologia dziecięca; 19) okulistyka; 20) ortopedia i traumatologia narządu ruchu; 21) położnictwo i ginekologia; 22) psychiatria; 23) psychiatria dzieci i młodzieży;
- 24) radiologia i diagnostyka obrazowa; 25) radioterapia onkologiczna; 26) rehabilitacja medyczna; 27) urologia;
- 28) zdrowie publiczne.

Lekarz odbywa szkolenie specjalizacyjne

na podstawie programu specjalizacji

ustalonego dla danej dziedziny medycyny, z
uwzględnieniem odpowiedniego modułu.

Lekarz odbywa szkolenie specjalizacyjne

- na podstawie **umowy o pracę** zawartej z podmiotem prowadzącym szkolenie specjalizacyjne na czas określony w programie specjalizacji w ramach rezydentury
- w ramach **płatnego urlopu szkoleniowego** udzielanego pracownikowi na czas trwania szkolenia specjalizacyjnego na podstawie odrębnych przepisów;

Lekarz odbywa szkolenie specjalizacyjne

- **na podstawie umowy cywilnoprawnej o szkolenie specjalizacyjne, zawartej z podmiotem prowadzącym szkolenie specjalizacyjne, w której określa się szczegółowy tryb odbywania szkolenia specjalizacyjnego i zakres wzajemnych zobowiązań na czas jego trwania;**

Lekarz odbywa szkolenie specjalizacyjne

- **w ramach poszerzenia zajęć programowych stacjonarnych studiów doktoranckich o program specjalizacji odbywanej w tej samej jednostce, w dziedzinie zgodnej z kierunkiem tych studiów, i w ramach udzielonego urlopu szkoleniowego lub urlopu bezpłatnego.**

Lekarz odbywa szkolenie specjalizacyjne przez cały okres jego trwania

- **w wymiarze czasu równemu czasowi pracy lekarza zatrudnionego w podmiocie leczniczym, o którym mowa w art. 93 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, oraz pełni dyżury lub pracuje w systemie zmianowym lub równoważnym w maksymalnym czasie pracy dopuszczonym przepisami o działalności leczniczej.**

Okres trwania szkolenia specjalizacyjnego **ulega przedłużeniu** o czas nieobecności lekarza w pracy

1) w przypadkach przewidzianych w art. 2 ustawy z dnia 25 czerwca 1999 r. o świadczeniach pieniężnych z ubezpieczenia społecznego **w razie choroby i macierzyństwa** (Dz. U. z 2010 r. Nr 77, poz. 512 i Nr 225, poz. 1463 oraz z 2011 r. Nr 113, poz. 657 i Nr 149, poz. 887);

2) z powodu **urlopu bezpłatnego udzielonego** przez pracodawcę na czas nie dłuższy niż 3 miesiące w okresie trwania szkolenia specjalizacyjnego;

3) w przypadkach określonych w art. 92, 176–179, 182, 185, 187 i 188 Kodeksu pracy;

Okres trwania szkolenia specjalizacyjnego **ulega przedłużeniu** o czas nieobecności lekarza w pracy

4) z powodu urlopu bezpłatnego, nie dłuższego niż 2 lata, udzielonego przez pracodawcę w celu odbycia stażu zagranicznego zgodnego z programem odbywanego szkolenia specjalizacyjnego, po uzyskaniu zgody kierownika specjalizacji;

5) z powodu przerwy nie dłuższej niż 14 dni wynikającej z procedur stosowanych przy zmianie trybu lub miejsca odbywania szkolenia specjalizacyjnego;

6) z powodu przerwy nie dłuższej niż 12 miesięcy wynikającej z realizacji specjalizacji odbywanej w trybie, o którym mowa w art. 16h ust. 2 pkt 5. (w ramach poszerzenia zajęć programowych stacjonarnych studiów doktoranckich o program specjalizacji odbywanej w tej samej jednostce, w dziedzinie zgodnej z kierunkiem tych studiów, i w ramach udzielonego urlopu szkoleniowego lub urlopu bezpłatnego)

Okres trwania szkolenia specjalizacyjnego **ulega przedłużeniu** o czas nieobecności lekarza w pracy

1. Okres trwania szkolenia specjalizacyjnego może być dodatkowo przedłużony o okres udzielonego lekarzowi **przez pracodawcę urlopu wychowawczego** na zasadach określonych w odrębnych przepisach.
2. **W uzasadnionych przypadkach** zgodę na dodatkowe przedłużenie okresu trwania szkolenia specjalizacyjnego może wyrazić wojewoda, a w odniesieniu do lekarzy odbywających specjalizację w **ramach rezydentury** – minister właściwy do spraw zdrowia.

Lekarz ma obowiązek poinformować
wojewodę o planowanej przez niego
nieobecności w pracy trwającej

dłużej niż 3 miesiące

Lekarz odbywa szkolenie specjalizacyjne

**pod kierunkiem lekarza zatrudnionego na
podstawie umowy o pracę lub umowy
cywilnoprawnej**

- wyznaczonego przez kierownika tego podmiotu
- w porozumieniu z właściwym konsultantem
wojewódzkim w danej dziedzinie medycyny, który
wyraził zgodę na pełnienie tej funkcji, zwanego
dalej „kierownikiem specjalizacji” (KS)

Lekarz odbywa staż kierunkowy

pod kierunkiem lekarza posiadającego II stopień specjalizacji lub tytuł specjalisty w danej dziedzinie medycyny

- wyznaczonego przez kierownika jednostki realizującej staż kierunkowy, który wyraził zgodę na pełnienie tej funkcji, zwanego dalej **„kierownikiem stażu”**

Kierownik specjalizacji oraz kierownik stażu

Mogą prowadzić jednocześnie szkolenie
specjalizacyjne

nie więcej niż trzech lekarzy,

a w uzasadnionych potrzebach kadrowymi
przypadkach, za zgodą konsultanta krajowego
w danej dziedzinie medycyny –
czterech lekarzy.

Kierownik specjalizacji

Sprawuje nadzór nad realizacją programu specjalizacji przez lekarza odbywającego szkolenie specjalizacyjne

Kierownik specjalizacji

- 1) **Ustala szczegółowy plan szkolenia specjalizacyjnego;**
- 2) **Konsultuje i ocenia** proponowane i wykonywane przez lekarza badania diagnostyczne i ich interpretację, rozpoznania choroby, sposoby leczenia, rokowania i zalecenia dla pacjenta;
- 3) **Prowadzi nadzór** nad wykonywaniem przez lekarza zabiegów diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych objętych programem specjalizacji do czasu nabycia przez lekarza umiejętności samodzielnego ich wykonywania

Kierownik specjalizacji

4) Uczestniczy w wykonywanym przez lekarza zabiegu operacyjnym albo stosowanej metodzie leczenia lub diagnostyki stwarzającej podwyższone ryzyko dla pacjenta, do czasu nabycia przez lekarza umiejętności samodzielnego ich wykonywania lub stosowania;

5) Wystawia opinię zawodową, w tym dotyczącą uzdolnień i predyspozycji zawodowych, umiejętności manualnych, stosunku do pacjentów i współpracowników, zdolności organizacyjnych i umiejętności pracy w zespole;

Kierownik specjalizacji

6) **Wnioskuję** odpowiednio do wojewody, Ministra Obrony Narodowej albo ministra właściwego do spraw wewnętrznych o przerwanie szkolenia specjalizacyjnego przez lekarza, który nie realizuje programu specjalizacji;

7) **Wnioskuję** odpowiednio do wojewody, Ministra Obrony Narodowej albo ministra właściwego do spraw wewnętrznych o przedłużenie czasu trwania szkolenia specjalizacyjnego;

8) **Potwierdza odbycie szkolenia specjalizacyjnego** zgodnie z programem specjalizacji.

Kierownik specjalizacji

10) **Kieruje** do odbycia staży kierunkowych

11) **Kieruje** lekarza na kursy szkoleniowe

12) **Występuje** do pracodawcy lekarza odbywającego szkolenie specjalizacyjne lub odpowiednio kierownika studium doktoranckiego z wnioskiem o udzielenie mu urlopu szkoleniowego albo odpowiednio o zwolnienie go z obowiązku uczestniczenia w zajęciach programowych w ramach studiów doktoranckich, w celu odbycia modułu podstawowego, staży kierunkowych i kursów określonych w programie specjalizacji

13) **Wyznacza** lekarzowi pacjentów do prowadzenia;

Kierownik specjalizacji

14) **Ocenia** przygotowane przez lekarza opracowania teoretyczne objęte programem specjalizacji: pracę naukową lub pogładową

15) **Przeprowadza** sprawdziany z nabytych przez lekarza umiejętności praktycznych

16) **Przeprowadza** kolokwia i sprawdziany przewidziane do zaliczenia przez kierownika specjalizacji w programie specjalizacji;

Kierownik specjalizacji

- 17) **Potwierdza** w indeksie wykonanych zabiegów i procedur medycznych uczestniczenie w wykonywaniu oraz wykonanie określonych zabiegów i procedur medycznych, w liczbie ustalonej w programie specjalizacji;
- 18) **Potwierdza** zaliczenie szkolenia specjalizacyjnego niezwłocznie po jego zakończeniu;

Kierownik specjalizacji

19) **Informuje** pracodawcę lekarza odbywającego szkolenie specjalizacyjne oraz wojewodę o odbyciu tego szkolenia zgodnie z programem specjalizacji oraz o terminie jego zakończenia, **w terminie 7 dni** od dnia potwierdzenia tego faktu w karcie szkolenia specjalizacyjnego

W czasie odbywania modułu podstawowego lub stażu kierunkowego funkcję kierownika specjalizacji obejmującą realizację zadań **pełni lekarz wyznaczony przez kierownika jednostki organizacyjnej**

Lekarz nie może realizować lub kontynuować szkolenia specjalizacyjnego w przypadku:

- 1) zawieszenia prawa wykonywania zawodu lekarza albo zakazu wykonywania zawodu lekarza;
- 2) ograniczenia lekarza w wykonywaniu określonych czynności medycznych, objętych programem specjalizacji;
- 3) niepodjęcia przez lekarza szkolenia specjalizacyjnego w okresie 3 miesięcy od dnia wskazanego jako dzień rozpoczęcia tego szkolenia na skierowaniu wystawionym przez organ kierujący do odbycia szkolenia, z przyczyn leżących po stronie lekarza;

Lekarz nie może realizować lub kontynuować szkolenia specjalizacyjnego w przypadku:

- 4) zaprzestania przez lekarza odbywania szkolenia specjalizacyjnego;
- 5) przerwania lekarzowi szkolenia specjalizacyjnego na wniosek kierownika specjalizacji po uzyskaniu opinii właściwego konsultanta wojewódzkiego w danej dziedzinie medycyny oraz właściwej okręgowej izby lekarskiej;
- 6) upływu okresu, w którym był obowiązany ukończyć szkolenie specjalizacyjne.

Lekarz może składać dokumenty do
PES

po uzyskaniu potwierdzenia realizacji
programu specjalizacji

przez kierownika specjalizacji.

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:

II. WYMAGANA WIEDZA

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 przeciwężcowej;
- 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.

Kursy specjalizacyjne

- | | |
|---|---------|
| 1. Kurs wprowadzający „Wprowadzenie do specjalizacji w medycynie rodzinnej” | 8 dni |
| 2. Kurs: „Opieka nad szczególnymi grupami pacjentów” | 10 dni |
| 3. Kurs: „Wybrane problemy kliniczne” | 29 dni |
| 4. Kurs: „Ratownictwo medyczne” | 5 dni |
| 5. Kurs: „Zdrowie publiczne” | 8 dni * |
| 6. Kurs: „Prawo medyczne” | 3 dni * |
| 7. Kurs: „Przetaczanie krwi i jej składników” | 2 dni * |

RAZEM 65 dni
* Jednolite 13 dni

*** Kursy jednolite organizowane dla wszystkich specjalizacji**

<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 poglądowej – 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

Staże kierunkowe fakultatywne

Część szkolenia w szpitalu i w poradniach specjalistycznych odbywa się w ramach staży fakultatywnych, wybranych i uzgodnionych wspólnie przez lekarza i kierownika specjalizacji.

Staże fakultatywne mogą odbywać się w poradni lub oddziale: geriatrycznym, psychiatrycznym, dermatologicznym, laryngologicznym, okulistycznym, neurologicznym, chorób zakaźnych, rehabilitacji, szpitalnym oddziale ratunkowym, a także w innych instytucjach, takich jak np. hospicjum, ośrodka interwencji kryzysowej, ośrodka pomocy społecznej.

Lekarz jest zobowiązany odbyć co najmniej cztery wybrane przez siebie staże fakultatywne.

Specjalizacja MR 2005

Tabela 1. Szczegółowy plan kształcenia specjalizacyjnego w medycynie rodzinnej dla lekarzy po stażu (bez specjalizacji)
(okres kształcenia podany w tabeli obejmuje także urlop wypoczynkowy}. Łączny czas trwania specjalizacji 4 lata (48 miesięcy).

Etap wstępny (wprowadzenie do medycyny rodzinnej) w praktyce lekarza rodzinnego	Etap kształcenia szpitalnego i specjalistycznego								Etap kształcenia w praktyce lekarza rodzinnego
	Choroby wewnętrzne *1	Pediatrica	Położnictwo i ginekologia	Chirurgia ogólna	Psychiatria	Dermatologia Laryngologia Neurologia Okulistyka Choroby zakaźne	Fizykoterapia	Fakultatywne	
2 miesiące (8tygodni)	6 miesięcy (24 tygodnie)	6 miesięcy (24 tygodnie)	3 miesiące (12 tygodni)	1 miesiąc (4 tygodnie)	1 miesiąc (4 tygodnie)	Po 3 tygodnie (Łącznie 15 tygodni) (4 miesiące)	1 tydzień	1 miesiąc (4 tygodnie)	24 miesiące (96 tygodni)

*1 - w tym 1 miesiąc kardiologii i 1 miesiąc pulmonologii

Tabela 2. Czas trwania poszczególnych kursów

Nazwa kursu	Kurs wprowadzający	Koncepcja medycyny rodzinnej w Polsce i na świecie	Zdrowie publiczne	Relacja lekarz - pacjent.	Organizacja i zarządzanie praktyką	Jakość opieki medycznej	Onkologia
Numer kursu	Kurs Nr 1	Kurs nr 2	Kurs nr 3	Kurs nr 4	Kurs nr 5	Kurs nr 6	Kurs nr 7
Czas trwania kursu *	29 dni patrz tabela 3	2	5	2	4	2	2

*jeden dzień kursowy = 7 godzin

Specjalizacja MR 2005

C - Pełnienie dyżurów lekarskich

W zakresie opieki całodobowej (w czasie odbywania stażów kierunkowych w oddziałach szpitalnych) lekarz jest zobowiązany do pełnienia 3 dyżurów miesięcznie. Miejsce pełnienia i czas trwania dyżurów uczący się uzgadnia z kierownikiem specjalizacji po uprzednim uzgodnieniu z ośrodkiem kształcenia.

W okresie kształcenia w praktyce lekarza rodzinnego, lekarz pełni 5 dyżurów (na pół roku) w praktyce (opieka nocna) lub miejscowym oddziale pomocy doraźnej, po uzgodnieniu z lekarzem nauczającym i ośrodkiem kształcenia.

7 - ZNAJOMOŚĆ JĘZYKÓW OBCYCH

Oczekuje się, że specjalizujący się lekarz wykaże się praktyczną znajomością przynajmniej jednego z języków: angielskiego, francuskiego, niemieckiego lub hiszpańskiego, w stopniu umożliwiającym:

- rozumienie tekstu pisanego, w szczególności dotyczącego literatury fachowej i piśmiennictwa lekarskiego,
- porozumienie się z pacjentem, lekarzami i przedstawicielami innych zawodów medycznych,
- pisanie zgodnie z zasadami ortografii tekstów medycznych w szczególności opinii i orzeczeń lekarskich.

Obowiązuje zaliczenie w studium języków obcych akademii medycznej.

Scenariusz szkolenia w ROKLR USK

3. Lekarzowi, który został zakwalifikowany do odbywania szkolenia specjalizacyjnego, lekarzowi, o którym mowa w art. 16 ust. 4 ustawy, oraz lekarzowi cudzoziemcowi, o którym mowa w art. 16h ust. 3 ustawy, wojewoda wydaje:

- 1) skierowanie do odbywania szkolenia specjalizacyjnego w określonej jednostce organizacyjnej ze wskazaniem trybu i okresu jego odbywania;
 - 2) kartę szkolenia specjalizacyjnego, której wzór jest określony w załączniku nr 13 do rozporządzenia;
 - 3) indeks wykonanych zabiegów i procedur medycznych, w którym są potwierdzane nabyte w trakcie szkolenia specjalizacyjnego umiejętności praktyczne określone programem specjalizacji; wzór indeksu wykonanych zabiegów i procedur medycznych jest określony w załączniku nr 14 do rozporządzenia;
 - 4) informację o obowiązującym programie specjalizacji;
 - 5) informację o obowiązku niezwłocznego zawiadomienia wojewody o zaliczeniu szkolenia specjalizacyjnego przez kierownika specjalizacji albo przedłużeniu okresu trwania szkolenia specjalizacyjnego w przypadkach określonych w art. 16l ust. 1 i 2 ustawy.
- Lekarz szkolący (LSZ) ze skierowaniem zgłasza się do Regionalnego Ośrodka Kształcenia Lekarza Rodzinnego (ROKLR) przy Uniwersyteckim Szpitalu Klinicznym (USK)
 - ROKLR podpisuje z LSZ umowę o pracę lub umowę cywilnoprawną na szkolenie specjalizacyjne
 - Wyznacza Praktykę Lekarza Rodzinnego (PLR) i kierownika specjalizacji (KS) z którymi ma podpisane umowy cywilnoprawne o realizację szkolenia specjalizacyjnego

§ 9. 1. Jednostka organizacyjna posiadająca wolne miejsca szkoleniowe w danej dziedzinie medycyny umożliwia odbywanie szkolenia specjalizacyjnego lekarzowi skierowanemu do jego odbywania w tej jednostce.

Scenariusz szkolenia w ROKLR USK

- Przed rozpoczęciem szkolenia LSZ przedkłada ROKLR szczegółowy plan realizacji szkolenia specjalizacyjnego zaopiniowany przez KS

8. Lekarz zmieniający miejsce odbywania szkolenia specjalizacyjnego jest obowiązany do zmiany kierownika specjalizacji, którym staje się lekarz specjalista w podmiocie aktualnie prowadzącym szkolenie specjalizacyjne.

3. W przypadku niezrealizowania szkolenia specjalizacyjnego w terminie, na jaki została zawarta umowa o pracę w ramach rezydentury, lekarz może kontynuować odbywanie tego szkolenia jedynie w trybie określonym w art. 16h ust. 2 ustawy, z zastrzeżeniem art. 16o ust. 1 ustawy, po uzyskaniu zgody wojewody, o której mowa w art. 16l ust. 3 ustawy.

2. Karta szkolenia specjalizacyjnego z wymaganymi wpisami oraz indeks wykonanych zabiegów i procedur medycznych z potwierdzeniami i zaliczeniami, zgodnie z wymogami odpowiedniego programu specjalizacji, stanowią dowód odbycia szkolenia specjalizacyjnego.

3. Lekarz, w terminie 7 dni od dnia zaliczenia szkolenia specjalizacyjnego przez kierownika specjalizacji, zawiadamia kierownika jednostki szkolacej oraz właściwego wojewodę o zakończeniu tego szkolenia.

4. Lekarz zawiadamia o każdorazowym przedłużeniu okresu odbywania szkolenia specjalizacyjnego właściwego wojewodę.

5. Jednostka prowadząca szkolenie specjalizacyjne umożliwia lekarzowi odbywającemu szkolenie specjalizacyjne realizacji wszystkich elementów programu specjalizacji w ramach czasu trwania danej specjalizacji.

6. Jednostka prowadząca szkolenie specjalizacyjne wydaje lekarzowi skierowanie do odbycia danego elementu programu specjalizacji, o którym mowa w ust. 5, realizowanego w innej jednostce.

- LSZ na min. tydzień przed zakończeniem danego stażu kierunkowego i zamiarem rozpoczęciem kolejnego stażu kierunkowego jest zobowiązany do zgłoszenia tego faktu na piśmie(mail) do ROKLR USK do Pani Moniki Baranowskiej i odebranie skierowania na odbycie kolejnego stażu.

Scenariusz szkolenia w ROKLR USK

§ 14. Sprawdzanie wiedzy teoretycznej i umiejętności praktycznych nabytych w trakcie realizacji programu specjalizacji obejmuje:

- 1) złożenie kolokwiiów cząstkowych z zakresu wiedzy teoretycznej i zaliczenie sprawdzianów z umiejętności praktycznych potwierdzonych wykonanymi samodzielnie przez lekarza zabiegami i procedurami medycznymi;
- 2) złożenie kolokwium z zakresu wiedzy teoretycznej i zaliczenie sprawdzianu z umiejętności praktycznych potwierdzonych wykonanymi samodzielnie przez lekarza zabiegami i procedurami medycznymi, objętych programem stażu kierunkowego;
- 3) złożenie sprawdzianu z zakresu określonego programem kursu szkoleniowego;
- 4) ocenę pracy, o której mowa w § 13 ust. 1 pkt 9.

Po zakończeniu szkolenia LSZ informuje ROKLR o zakończonym szkoleniu i przedkłada:

1. potwierdzenie przez KS odbycia szkolenia specjalizacyjnego zgodnie z programem specjalizacji w tym zrealizowania cyklu poprawy jakości i udziału w spotkaniach towarzystw naukowych.
2. Zrealizowany i potwierdzony przez KS szczegółowy plan odbytego szkolenia specjalizacyjnego,
3. Wystawioną przez KS opinię zawodową, w tym dotyczącą uzdolnień i predyspozycji zawodowych, umiejętności manualnych, stosunku do pacjentów i współpracowników, zdolności organizacyjnych i umiejętności pracy w zespole;
4. Kopię pracy naukowej lub poglądowej zaopiniowanej przez KS

Scenariusz szkolenia w ROKLR USK

§ 22. 1. Lekarz składa zgłoszenie do PES w formie wniosku elektronicznego, o którym mowa w art. 16r ust. 4 ustawy, w terminie do dnia:

- 1) 31 lipca dla sesji egzaminacyjnej przeprowadzanej w terminie od dnia 1 października do dnia 30 listopada;
- 2) 31 grudnia dla sesji egzaminacyjnej przeprowadzanej w terminie od dnia 1 marca do dnia 30 kwietnia.

2. Lekarz przed przystąpieniem do PES po raz pierwszy w danej dziedzinie medycyny składa do podmiotów, o których mowa w art. 16r ust. 1–3 ustawy, następujące dokumenty:

- 1) wniosek w formie papierowej, o którym mowa w art. 16r ust. 4 ustawy;
- 2) szczegółowy plan albo indywidualny harmonogram odbywania szkolenia specjalizacyjnego;
- 3) wypełnioną kartę szkolenia specjalizacyjnego wraz z dokumentami potwierdzającymi odbycie elementów programu specjalizacji niepotwierdzonych w karcie szkolenia specjalizacyjnego;
- 4) indeks wykonanych zabiegów i procedur medycznych;
- 5) opinię, o której mowa w art. 16m ust. 7 pkt 5 ustawy;
- 6) pracę, o której mowa w § 13 ust. 1 pkt 9.

Dane adresowe

**Regionalny Ośrodek Kształcenia Lekarza Rodzinnego
Uniwersytecki Szpital Kliniczny**

ul. Warszawska 30, 10-082 Olsztyn

Tel: 89 524 53 63

Kierownik :

dr n.med Zbigniew Gugnowski

e-mail z.gugnowski@pmr-gizycko.pl

Obsługa administracyjna:

mgr Monika Baranowska

e-mail: m_baranowska@szpital.pl



Dziękuję za uwagę

www.pmr-gizycko.pl