

Dz.U.2012.1082

2012.10.01

zm.

Dz.U.2012.1543

§ 1

**ROZPORZĄDZENIE
MINISTRA ZDROWIA¹⁾**

z dnia 26 września 2012 r.

w sprawie stażu u podyplomowego lekarza i lekarza dentystry

(Dz. U. z dnia 28 września 2012 r.)

Na podstawie art. 15 ust. 5 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentystry (Dz. U. z 2011 r. Nr 277, poz. 1634 i Nr 291, poz. 1707 oraz z 2012 r. poz. 95) zarządza się, co następuje:

§ 1. Rozporządzenie określa:

- 1) ramowe programy i czas trwania stażu u podyplomowego lekarza i lekarza dentystry;
- 2) sposób odbywania i dokumentowania stażu u podyplomowego;
- 3) tryb uznawania równoważności stażu u podyplomowego odbytego za granicą w całości lub w części;
- 4) wymagania oraz warunki, jakim powinny odpowiadać podmioty lecznicze oraz indywidualne praktyki lekarskie i indywidualne specjalistyczne praktyki lekarskie, w których odbywane są staże podyplomowe, oraz sposób dokonywania oceny realizacji programu stażu u przez te podmioty;
- 5) wysokość wynagrodzenia lekarza stażysty i lekarza dentystry stażysty oraz zasady finansowania i organizacji stażu u podyplomowego.

§ 2. 1. Staż podyplomowy, zwany dalej "stażem", obejmuje pogłębienie wiedzy teoretycznej oraz praktycznej nauki udzielania świadczeń zdrowotnych, w przypadku:

- 1) lekarza - w dziedzinach: chorób wewnętrznych, pediatrii, w tym neonatologii, chirurgii ogólnej, w tym chirurgii urazowej, położnictwa i ginekologii, psychiatrii, anestezjologii i intensywnej terapii, medycyny ratunkowej oraz w dziedzinie medycyny rodzinnej w warunkach stacjonarnej, ambulatoryjnej i domowej opieki zdrowotnej;
- 2) lekarza dentystry - w dziedzinie stomatologii, z uwzględnieniem stomatologii zachowawczej, stomatologii dziecięcej, periodontologii, ortodontji, chirurgii stomatologicznej, protetyki stomatologicznej oraz w dziedzinie medycyny ratunkowej.

2. Staż z zakresu poszczególnych dziedzin medycyny wymienionych w ust. 1 lekarz, lekarz dentysta odbywa w ramach staży cząstkowych.

3. Staż lekarza w ramach stażu cząstkowego w dziedzinie:

- 1) chorób wewnętrznych obejmuje również szkolenie z zakresu transfuzjologii klinicznej

oraz z zakresu profilaktyki zakażeń HIV, diagnostyki i leczenia AIDS;

2) medycyny ratunkowej obejmuje również dwudniowy kurs w zakresie medycyny ratunkowej.

4. Staż lekarza dentysty w ramach stażu w dziedzinie stomatologii obejmuje również szkolenie z zakresu profilaktyki zakażeń HIV, diagnostyki i leczenia AIDS, a w dziedzinie medycyny ratunkowej - kurs z zakresu ratownictwa medycznego.

5. Oprócz szkoleń wymienionych w ust. 3 i 4 staż lekarza, lekarza dentysty obejmuje również szkolenie w zakresie orzecznictwa lekarskiego, bioetyki i prawa medycznego.

§ 3. 1. Staż lekarza trwa 13 miesięcy.

2. Staż lekarza biomedycyny w czynnej służbie wojskowej, pełniący tego służbę w podmiocie leczniczym utworzonym przez Ministra Obrony Narodowej, trwa 12 miesięcy.

3. Staż rozpoczyna się corocznie w dniach 1 października albo 1 marca.

4. Czas trwania stażu lekarza, lekarza dentysty ulega przedłużeniu:

- 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, z późn. zm.²⁾);
- 2) w przypadkach określonych w art. 92, 176-179, 182³, 185, 186, 187 i 188 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy (Dz. U. z 1998 r. Nr 21, poz. 94, z późn. zm.³⁾);
- 3) w przypadku choroby i macierzyństwa lekarza i lekarza dentysty biomedycyny w czynnej służbie wojskowej, pełniący tego służbę w podmiocie leczniczym utworzonym przez Ministra Obrony Narodowej; stosuje się wtedy odpowiednio przepisy ustawy z dnia 11 września 2003 r. o służbie wojskowej zawodowej (Dz. U. z 2010 r. Nr 90, poz. 593, z późn. zm.⁴⁾);
- 4) w przypadku powołania lekarza lub lekarza dentysty do odbycia przeszkolenia wojskowego;
- 5) w przypadku przebywania lekarza, lekarza dentysty na urlopie bezpłatnym, nie dłużej jednak niż 3 miesiące.

5. Przedłużenie czasu trwania stażu następuje na okres realizacji tej części ramowego programu stażu, która nie została zrealizowana.

6. Okres trwania staży czystkowych, szczególnie rodzaje zajęć teoretycznych i praktycznych oraz okres trwania szkoleń, o których mowa w § 2 ust. 1, 3-5, i zakres ich odbywania określa się dla:

- 1) lekarza - ramowy program stażu podyplomowego lekarza, stanowi załącznik nr 1 do rozporządzenia,
 - 2) lekarza dentysty - ramowy program stażu podyplomowego lekarza dentysty, stanowi załącznik nr 2 do rozporządzenia
- zwane dalej "ramowym programem".

7. Lekarz, który posiada jednocześnie nie ograniczone prawo wykonywania zawodu lekarza i ograniczone prawo wykonywania zawodu lekarza dentysty, nie może w tym samym czasie odbywać stażu lekarza i lekarza dentysty.

8. W uzasadnionych przypadkach minister właściwy do spraw zdrowia, po zasięgnięciu opinii właściwego marszałka województwa oraz właściwej okręgowej rady lekarskiej, może wyrazić zgodę na rozpoczęcie stażu w innym terminie niż określony w ust. 3.

9. W odniesieniu do lekarza i lekarza dentystry będącego kierownikiem w czynnej służbie wojskowej zgodę, o której mowa w ust. 8, może wyrazić Minister Obrony Narodowej po zasięgnięciu opinii Wojskowej Izby Lekarskiej.

§ 4. 1. Kierownik lekarza, lekarza dentystry do odbycia stażu, okręgowa rada lekarska uwzględnia w kolejności lekarzy i lekarzy dentystrów, którzy mają staż w miejscu zamieszkania na obszarze działania okręgowej rady lekarskiej i ukończyli studia z kolejno najwyższych ocen, a także bierze pod uwagę maksymalną liczbę lekarzy mogących jednocześnie odbywać staż w danym podmiocie uprawnionym do prowadzenia stażu.

2. W przypadku braku możliwości odbycia stażu przez lekarza, lekarza dentystry na obszarze działania okręgowej izby lekarskiej, której jest członkiem, okręgowa rada lekarska tej izby uzgadnia z innymi okręgowymi radami lekarskimi możliwość odbycia przez lekarza, lekarza dentystry stażu na obszarze jej działania.

3. W przypadku, o którym mowa w ust. 2, okręgowa rada lekarska, na obszarze działania której lekarz, lekarz dentystry będzie odbywał staż, wpisuje tego lekarza, lekarza dentystry na list członków i kieruje go do odbycia stażu.

4. Właściwa okręgowa rada lekarska wydaje:

- 1) lekarzowi - kartę stażu podyplomowego lekarza, według wzoru określonego w załączniku nr 3 do rozporządzenia,
- 2) lekarzowi dentyście - kartę stażu podyplomowego lekarza dentystry, według wzoru określonego w załączniku nr 4 do rozporządzenia - zwane dalej "kartą stażu";
- 3) lekarzowi - ankietę "Ocena stażu podyplomowego przez lekarza dentystry", której wzór stanowi załącznik nr 5 do rozporządzenia;
- 4) lekarzowi dentyście - ankietę "Ocena stażu podyplomowego przez lekarza dentystry", której wzór stanowi załącznik nr 6 do rozporządzenia.

5. W przypadku likwidacji podmiotu uprawnionego do prowadzenia stażu lub skreślenia go z listy, o której mowa w art. 15 ust. 6 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentystry, zwanej dalej "ustawą", albo w innych uzasadnionych przypadkach, lekarz, lekarz dentystry zostaje skierowany w celu kontynuacji stażu do innego podmiotu uprawnionego do prowadzenia stażu na zasadach, o których mowa w ust. 1-3.

6. W przypadkach, o których mowa w ust. 5, strony rozwiążą umowę o pracę zgodnie z art. 41¹ § 2 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy.

§ 5. 1. Podmioty uprawnione do prowadzenia stażu, w tym staży czystkowych lub czystki stażu czystkowego, będące podmiotami leczniczymi, spełniają następujące warunki:

- 1) udzielają świadczeń zdrowotnych umożliwiających zrealizowanie co najmniej

programu jednego sta u cz stkowego lekarza, lekarza dentysty lub co najmniej jednej z cz ci programu sta u cz stkowego;

- 2) zatrudniaj lekarzy, lekarzy dentystów na podstawie umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej, posiadających kwalifikacje zawodowe odpowiadające rodzajowi zaję teoretycznych i praktycznych określonych w ramowym programie;
- 3) posiadaj zaplecze diagnostyczno-terapeutyczne umożliwiającej realizację ramowego programu;
- 4) zapewniaj określonej liczbie lekarzy odbywających sta realizację treści merytorycznych ramowego programu w sposób i w czasie, o których mowa w rozporządzeniu.

2. Podmioty, o których mowa w ust. 1, prowadzące szpitale ponadto:

- 1) udzielaj całonocnych świadczeń zdrowotnych w zakresie programu odpowiednich sta y cz stkowych;
- 2) zapewniaj odpowiednie pomieszczenia do prowadzenia zaję teoretycznych.

3. Lekarz, lekarz dentysta wykonujący indywidualną praktykę lekarską albo lekarz, lekarz dentysta wykonujący indywidualną specjalistyczną praktykę lekarską, uprawniony do prowadzenia sta u, w tym sta y cz stkowych lub cz ci sta u cz stkowego, spełnia następujące warunki:

- 1) ma co najmniej 5-letni sta zawodowy albo specjalizację w odpowiedniej dziedzinie medycyny;
- 2) posiada pomieszczenia, aparaturę i sprzęt medyczny umożliwiającą realizację ramowego programu;
- 3) określone w ust. 1 pkt 1 i 4.

4. W przypadku zmiany formy prawnej podmiotu uprawnionego do prowadzenia sta u, podmiot ten może nadal prowadzić sta lub sta cz stkowy, do czasu ponownego wpisu na list, jeżeli zgłosi marszałkowi województwa o świadczenie o spełnianiu odpowiednich wymagań, określonych w ust. 1-3.

5. W przypadku powstania nowego podmiotu w wyniku przekształcenia lub reorganizacji podmiotu uprawnionego do prowadzenia sta u, podmiot ten może nadal prowadzić sta lub sta cz stkowy do czasu ponownego wpisu na list, o której mowa w art. 15 ust. 6 ustawy, jeżeli zgłosi marszałkowi województwa o świadczenie o spełnianiu odpowiednich wymagań, określonych w ust. 1-3.

§ 6. 1. Umowa o pracę, o której mowa w art. 15 ust. 3d ustawy, może być zawarta wyłącznie z podmiotem uprawnionym do prowadzenia sta u, spełniającym następujące warunki:

- 1) w przypadku sta u lekarza - b d cym podmiotem leczniczym prowadzącym szpital, udzielającym świadczeń zdrowotnych w zakresie umożliwiającym realizację ramowego programu sta u lekarza w ramach sta y cz stkowych co najmniej w dziedzinach: chorób wewnętrznych, chirurgii ogólnej i anestezjologii i intensywnej terapii;
- 2) w przypadku sta u lekarza dentysty - b d cym podmiotem leczniczym albo lekarzem dentystą wykonującym indywidualną praktykę lekarską lub indywidualną

specjalistyczn praktyk lekarsk , udzielaj cym wiadcze zdrowotnych w zakresie umow o liwiaj cym realizacj ramowego programu sta u lekarza dentysty w dziedzinie stomatologii co najmniej z zakresu: stomatologii zachowawczej, chirurgii stomatologicznej, stomatologii dzieci cej i protetyki stomatologicznej;

3) maj cym zawarte umowy z innymi podmiotami uprawnionymi do prowadzenia sta u, w celu umow o liwienia zrealizowania przez lekarza lub lekarza dentyst , w ramach oddelegowania, tej cz ci ramowego programu sta u, której realizacji nie mo e zapewni w zakresie udzielanych przez siebie wiadcze zdrowotnych.

2. W przypadkach, o których mowa w § 3 ust. 4, umow o prac z lekarzem, lekarzem dentyst zawiera si na czas okre lony odpowiadaj cy sumie okresów przedc aj cych sta .

3. W przypadku niezrealizowania programu sta u w zakresie odbywania dy urów medycznych z powodu ci y lub sprawowania opieki nad dzieckiem do lat 4, umow z lekarzem, lekarzem dentyst zawiera si na czas niezbd ny do zrealizowania dy urów medycznych obejmuj cych liczb godzin niezrealizowanych dy urów, w ramach rodków finansowych, o których mowa w § 18 ust. 2 pkt 1 lit. a.

4. W przypadku skierowania przez podmiot wymieniony w ust. 1 lekarza, lekarza dentysty do odbycia cz ci sta u poza miejscowoci , w której jest zatrudniony, koszty podró y pokrywa ten podmiot na zasadach okre lonych w przepisach w sprawie wysoko ci oraz warunków ustalania nale no ci przysc guj cych pracownikowi zatrudnionemu w pa stwowej lub samorz dowej jednostce sfery bud etowej z tytuc podró y sc bowej na obszarze kraju, wydanych na podstawie art. 77⁵ § 2 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy, w ramach rodków finansowych, o których mowa w § 18 ust. 2 pkt 1 lit. b.

5. Lekarz, lekarz dentysta odbywaj cy sta otrzymuje zasadnicze wynagrodzenie miesi czne w wysoko ci 2.007 zc

§ 7. 1. Podmiot uprawniony do prowadzenia sta u po zawarciu umowy o prac z lekarzem, lekarzem dentyst , zwanym dalej "sta yst ", w porozumieniu z okr gow rad lekarsk wyznacza koordynatora szkolenia sta ysty, zwanego dalej "koordynatorem".

2. W przypadku gdy podmiotem uprawnionym do prowadzenia sta u jest podmiot leczniczy, kierownik podmiotu leczniczego wyznacza koordynatora spo ród zatrudnionych w tym podmiocie, na podstawie umowy o prac lub umowy cywilnoprawnej, lekarzy lub lekarzy dentystów posiadaj cych specjalizacj .

3. W przypadku gdy umowa o prac ze sta yst jest zawarta z lekarzem dentyst prowadz cym indywidualn praktyk lekarsk lub indywidualn specjalistyczn praktyk lekarsk , funkcj koordynatora pe ci ten lekarz.

4. Koordynator nadzoruje odbywanie sta u przez nie wi cej ni 10 sta ystów.

5. W przypadku gdy liczba sta ystów zatrudnionych w podmiocie, o którym mowa w ust. 2, jest mniejsza ni 5, funkcj koordynatora pe ci opiekun, o którym mowa w art. 15 ust. 3a ustawy, nadzoruj cy sta cz stkowy sta ysty w dziedzinie chorób wewn trznych albo z zakresu stomatologii zachowawczej.

6. Koordynator planuje i nadzoruje przebieg realizacji sta u oraz decyduje o

sprawach związanych ze szkoleniem stażystów, w szczególności:

- 1) ustala indywidualny harmonogram realizacji stażu na podstawie ramowego programu;
- 2) zapoznaje stażystów, przed rozpoczęciem stażu, z ramowym programem i indywidualnym harmonogramem stażu, sposobem jego dokumentowania w karcie stażu oraz obowiązkami i uprawnieniami stażysty;
- 3) kieruje stażystów do odbycia staży czystkowych lub czystki stażowej oraz na szkolenia, o których mowa w § 2 ust. 1 i 3-5;
- 4) dokonuje okresowych ocen przebiegu stażu, z udziałem ordynatorów lub innych lekarzy kierujących oddziałem, kierowników innych podmiotów leczniczych, opiekunów stażystów;
- 5) wystawia stażystom opinie zawodowe, po zapoznaniu się ze stanowiskiem ordynatorów lub innych lekarzy kierujących oddziałem, kierowników innych podmiotów leczniczych i opiekunów, dotyczące w szczególności uzdolnień i predyspozycji zawodowych, umiejętności manualnych, stosunku do pacjentów i współpracowników, zaangażowania w pracę, dyscyplinowania, zdolności organizacyjnych i umiejętności pracy w zespole;
- 6) organizuje i przeprowadza, co najmniej raz na 2 tygodnie, seminaria dotyczące realizacji programu poszczególnych staży czystkowych.

7. Koordynator wystawia opinię, o której mowa w ust. 6 pkt 5, oraz zalicza staż po stwierdzeniu jego zrealizowania, dokonując odpowiedniego wpisu w karcie stażu.

8. Podmiot uprawniony do prowadzenia stażu zawiera z koordynatorem umowę na wykonywanie czynności określonych w ust. 6 i 7.

9. W przypadku, o którym mowa w ust. 3, umowa na wykonywanie czynności określonych w ust. 6 i 7 jest zawierana pomiędzy koordynatorem a właściwym marszałkiem województwa.

10. Za wykonywanie czynności określonych w ust. 6 i 7 koordynator otrzymuje, ze środków finansowych przekazanych na ten cel przez marszałka województwa, wynagrodzenie miesięczne w wysokości 117 zł - w przypadku nadzorowania stażu jednego stażysty, i dodatkowo w wysokości 70 zł - za nadzorowanie stażownika następnego stażysty.

§ 8. 1. W przypadku gdy podmiotem uprawnionym do prowadzenia stażu jest podmiot leczniczy, opiekuna, o którym mowa w art. 15 ust. 3a ustawy, wyznacza kierownik podmiotu leczniczego spośród lekarzy, lekarzy dentyków, którzy spełniają wymagania określone w art. 15 ust. 3a ustawy, z tym że w oddziale szpitala opiekuna wyznacza ordynator lub inny lekarz kierujący oddziałem spośród lekarzy zatrudnionych w tym oddziale na podstawie umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej.

2. W przypadku gdy podmiotem uprawnionym do prowadzenia stażu jest indywidualna praktyka lekarska wykonywana przez lekarza dentyka lub indywidualna specjalistyczna praktyka lekarska wykonywana przez lekarza, lekarza dentyka, opiekunem jest lekarz, lekarz dentyka prowadzący tę praktykę.

3. W przypadku gdy podmiotem uprawnionym do prowadzenia stażu jest podmiot leczniczy, kierownik podmiotu leczniczego, ordynator lub inny lekarz kierujący

oddziać na czas nieobecności opiekuna wyznacza do wykonania funkcji opiekuna innego lekarza, lekarza dentyście posiadającego również odpowiednie kwalifikacje.

4. Opiekun może nadzorować wykonywanie zawodu przez jednego stażystę, a w sytuacji szczególnie uzasadnionej, za zgodą koordynatora, przez dwóch stażystów.

5. Opiekun może na wyznaczyć dla stażysty uczelnianego lub jego współpracownika.

§ 9. 1. Opiekun jest odpowiedzialny za realizację przez stażystę programu stażowego lub uczelnianego lub uczelnianego, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, przepisami prawa oraz zasadami etyki i deontologii lekarskiej.

2. Opiekun w szpitalu w szczególności:

- 1) zaznajamia stażystę z organizacją szpitala;
- 2) sprawdza, w ciągu pierwszego miesiąca odbywania stażowego, umiejętności stażysty w zakresie postępowania w stanach nagłego zagrożenia zdrowia lub życia;
- 3) prowadzi wspólnie ze stażystą od 3 do 5 pacjentów, konsultuje i akceptuje proponowane przez stażystę badania diagnostyczne i ich interpretację, rozpoznanie choroby, sposób leczenia w szpitalu (zastosowanie leków, zabiegów operacyjnych i innych zabiegów lekarskich, pielęgnacji), rehabilitacji oraz leczenia poszpitalnego;
- 4) bezpośrednio nadzoruje wykonywanie przez stażystę zabiegów diagnostycznych i leczniczych, których technik powinien opanować w stopniu umożliwiającym samodzielne ich wykonywanie;
- 5) wykonuje wspólnie ze stażystą zabiegi operacyjne oraz stosowane metody diagnozowania albo leczenia stwarzające podwyższone ryzyko dla pacjenta;
- 6) bezpośrednio bierze udział w udzielaniu przez stażystę pomocy lekarskiej w nagłych przypadkach;
- 7) nadzoruje prowadzenie przez stażystę historii choroby pacjenta i innej dokumentacji medycznej;
- 8) konsultuje proponowane przez stażystę epikryzy, w tym również sporządzane po badaniu po zmarłym pacjencie;
- 9) zaznajamia stażystę z przepisami z zakresu orzecznictwa lekarskiego;
- 10) konsultuje przygotowane przez stażystę opisy przypadków, prace pogłębione i inne opracowania;
- 11) ustala harmonogram dyżurów medycznych stażysty, o których mowa w § 12 ust. 1, i potwierdza ich realizację;
- 12) przeprowadza sprawdziany z wiedzy teoretycznej i nabytych przez stażystę umiejętności praktycznych, określonych programem;
- 13) przekazuje koordynatorowi stanowiska dotyczące opinii, o których mowa w § 7 ust. 6 pkt 5.

3. Opiekun w przedsięwzięciu podmiotu leczniczego innym niż szpital lub opiekun, o którym mowa w § 8 ust. 3, w szczególności:

- 1) zapoznaje stażystę z organizacją pracy w przychodni i w gabinecie lekarskim;
- 2) nadzoruje wykonywane przez stażystę badania pacjenta, ustala rozpoznania, wykonywania zabiegów lekarskich, zabiegów stomatologicznych, akceptuje proponowane badania diagnostyczne, sposób leczenia i rehabilitacji;

- 3) ocenia zaproponowane przez stały projekt recept, opinie, orzeczenia lekarskie oraz skierowania do lekarzy specjalistów, szpitali i sanatoriów;
- 4) wykonuje odpowiednio czynności określone w ust. 2 pkt 3-13.

§ 10. Stały ma obowiązki:

- 1) prowadzi kartę stałego oraz ankiet, o których mowa w § 4 ust. 4;
- 2) zapoznaje się z obowiązkami i uprawnieniami wynikającymi z ustawy oraz przepisami regulującymi odbywanie stałego i ramowym programem.

§ 11. Lekarz, lekarz dentyista odbywa stałe w indywidualnej praktyce lekarskiej lub indywidualnej specjalistycznej praktyce lekarskiej w czasie odpowiadającym czasowi pracy lekarza, lekarza dentyisty zatrudnionego w podmiocie leczniczym.

§ 12. 1. Stały będący lekarzem, w ramach odbywania stałego, pełni dyżury medyczne, zwane dalej "dyżurami", zgodnie z ramowym programem i indywidualnym harmonogramem ustalonym przez opiekuna stałego, z tym że:

- 1) kobieta będąca w ciąży jest zwolniona z pracy w porze nocnej;
- 2) stały sprawujący opiekę nad dzieckiem do lat 4 może pracować w porze nocnej wyłącznie po wyrażeniu na to zgody.

2. Stały, o którym mowa w ust. 1, pełni dyżury:

- 1) jako dodatkowy członek zespołu dyżurnego - na oddziałach w specjalnościach zachowawczych, zabiegowych, w izbie przyjęć, w szpitalnym oddziale ratunkowym lub jako dodatkowy członek zespołu ratownictwa medycznego;
- 2) pod nadzorem lekarza lub lekarzy pełniących dyżury, uprawnionych do samodzielnego wykonywania zawodu.

3. Do lekarza niebędącego opiekunem i pełniącego nadzór nad stałym w trakcie dyżuru stosuje się odpowiednio przepisy § 9 ust. 2 pkt 3-7.

4. Stały w trakcie stałego pełni 1 dyżur w tygodniu w wymiarze 10 godzin i 5 minut lub dwa dyżury w tygodniu w wymiarze 5 godzin oraz 5 godzin i 5 minut:

- 1) w oddziale, w którym odbywa stały czystkowy lub czystkowy stałego z zakresu chorób wewnętrznych, chirurgii ogólnej, pediatrii, położnictwa i ginekologii, psychiatrii;
- 2) w izbie przyjęć lub szpitalnym oddziale ratunkowym, w okresie realizacji stałego czystkowego z zakresu medycyny rodzinnej;
- 3) w oddziale anestezjologii i intensywnej terapii w okresie realizacji stałego czystkowego z zakresu anestezjologii i intensywnej terapii;
- 4) w szpitalnym oddziale ratunkowym w okresie realizacji stałego czystkowego z zakresu medycyny ratunkowej.

5. Stały za każdą godzinę dyżuru medycznego pełnionego w porze dziennej oraz nocnej przysługuje wynagrodzenie w wysokości 125% stawki godzinowej zasadniczego wynagrodzenia miesięcznego.

6. Godzinowa stawka wynagrodzenia zasadniczego stałego oblicza się, dzieląc miesięczną stawkę wynagrodzenia zasadniczego stałego przez liczbę godzin pracy przypadających do przepracowania w danym miesiącu.

7. W przypadku zawarcia umowy, o której mowa w § 6 ust. 3, liczba dyurów w miesiącu może być większa niż określona w ust. 4, z zachowaniem norm czasu pracy lekarzy wynikających z przepisów o działalności leczniczej.

§ 13. 1. W przypadku stażysty będącego lekarzem stażystą czystkowy kożysty si zżeniem kolokwium z zakresu wiedzy teoretycznej i umiejtnożi określonych odpowiednio ramowym programem tego stażu, w terminie przewidzianym w indywidualnym harmonogramie realizacji stażu.

2. W przypadku stażysty będącego lekarzem dentyżst zżenie kolokwium z zakresu stażu w dziedzinie stomatologii poprzedzone jest zżeniem sprawdzianów z zakresu stomatologii zachowawczej, stomatologii dziecięcej, chirurgii stomatologicznej, protetyki stomatologicznej, periodontologii i ortodoncji.

3. Kolokwium przeprowadza ordynator lub inny lekarz kierujący oddziałem szpitala lub kierownik będący lekarzem, lekarzem dentyżst w podmiocie leczniczym, w którym lekarz, lekarz dentyżsta odbywa staż, a w przypadku stażysty, który odbywa staż w ramach indywidualnej praktyki lekarskiej lub indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej, lekarz, lekarz dentyżsta wyznaczony przez okręgową radę lekarską, z udziałem opiekuna stażysty.

4. W przypadku gdy kierownik podmiotu leczniczego nie jest lekarzem, do przeprowadzenia kolokwium wyznacza lekarza będącego opiekunem.

5. Pozytywny wynik kolokwium jest podstawą zaliczenia stażu i dokonania odpowiedniego wpisu w karcie stażu.

6. W przypadku uzyskania negatywnego wyniku kolokwium przeprowadzający kolokwium wskazuje rodzaj umiejtnożi, których stażysta nie opanował w sposób zadowalający, i wyznacza termin kolokwium uzupełniającego.

7. W przypadku uzyskania przez stażystę dwukrotnie negatywnego wyniku kolokwium uzupełniającego opiekun informuje o tym koordynatora, który kieruje stażystą do odbycia dodatkowego przeszkolenia, a po jego zakończeniu wyznacza nowy termin kolokwium i odnotowuje ten fakt w karcie stażu.

8. Przeszkolenie, o którym mowa w ust. 7, stażysta odbywa niezależnie od realizacji ramowego programu.

§ 14. 1. Staż obejmujący szkolenie z zakresu transfuzjologii klinicznej, profilaktyki zakażenia HIV, diagnostyki i leczenia AIDS, orzecznictwa lekarskiego, bioetyki i prawa medycznego oraz ratownictwa medycznego kożysty si zżeniem sprawdzianu w terminie określonym indywidualnym harmonogramem stażu.

2. Sprawdziany, o których mowa w ust. 1, przeprowadzają :

- 1) lekarz wyznaczony przez kierownika regionalnego centrum krwiodawstwa i krwiolecznictwa lub Wojskowego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa - z zakresu transfuzjologii klinicznej oraz profilaktyki zakażenia HIV, diagnostyki i leczenia AIDS;
- 2) główny lekarz orzecznik oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych - z zakresu orzecznictwa lekarskiego;

- 3) osoby wyznaczone przez okręgowy rad lekarski - z zakresu bioetyki i prawa medycznego;
- 4) osoba wyznaczona przez ordynatora lub innego lekarza kierującego szpitalnym oddziałem ratunkowym - z zakresu ratownictwa medycznego.

3. W przypadku uzyskania przez studenta dwukrotnie negatywnego wyniku sprawdzianu wymienionego w ust. 2 koordynator, na wniosek studenta, wyznacza ponownie termin kolejnego sprawdzianu lub kolokwium z danego zakresu i odnotowuje ten fakt w karcie studenta.

§ 15. 1. Student uzyskuje zaliczenie studenta podyplomowego po zrealizowaniu ramowego programu oraz po zdaniu kolokwium i sprawdzianów, o których mowa w § 13 i 14.

2. Właściwa okręgowa rada lekarska potwierdza zaliczenie studenta.

3. Student, który ubiega się o potwierdzenie zaliczenia studenta, składa we właściwej okręgowej izbie lekarskiej wypełnione ankiety, o których mowa w § 4 ust. 4 pkt 3 albo 4.

4. Okręgowa rada lekarska na podstawie wypełnionych ankiet, o których mowa w § 4 ust. 4 pkt 3 i 4, dokonuje oceny studenta i przekazuje te oceny oraz zbiorcze wyniki ankiet marszałkowi województwa, wojewodzie oraz ministrowi właściwemu do spraw zdrowia.

§ 16. 1. Uznanie studenta podyplomowego odbytego za granicą za równoważny w całości lub w części ze studentem obowiązującym w Rzeczypospolitej Polskiej dokonuje minister właściwy do spraw zdrowia na wniosek lekarza, lekarza dentystry, na podstawie opinii powołanego przez siebie zespołu ekspertów.

2. W skład zespołu ekspertów, o którym mowa w ust. 1, wchodzi lekarze posiadający tytuł specjalisty w dziedzinach medycyny objętych ramowym programem, będący przedstawicielami:

- 1) Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego, zwanego dalej "CMKP";
- 2) konsultantów krajowych w dziedzinach: chirurgii ogólnej, chorób wewnętrznych, pediatrii, położnictwa i ginekologii, medycyny rodzinnej, medycyny ratunkowej, anestezjologii i intensywnej terapii oraz psychiatrii, a w odniesieniu do studenta lekarza dentystry - konsultantów krajowych w dziedzinach: chirurgii stomatologicznej, ortodontji, periodontologii, protetyki stomatologicznej, stomatologii dziecięcej oraz stomatologii zachowawczej z endodontją ;
- 3) Konferencji Rektorów Uczelni Medycznych;
- 4) Naczelnej Rady Lekarskiej.

3. Obsługa organizacyjno-techniczna związana z działalnością zespołu ekspertów zapewnia CMKP.

4. Lekarz, lekarz dentyista, o którym mowa w ust. 1, do wniosku dołącza potwierdzone przez właściwe organy kraju, w którym odbył studenta podyplomowy lub wykonywał zawód, dokumenty obejmujące dane i informacje dotyczące:

- 1) trybu odbywania studenta podyplomowego;
- 2) przyznania prawa wykonywania zawodu w celu odbycia studenta podyplomowego;
- 3) potwierdzenia uprawnienia do wykonywania zawodu lekarza lub lekarza dentystry w

krajach, w których dotychczas wykonywał zawód;

- 4) programu i czasu realizacji stażu podyplomowego i miejsc jego odbywania;
- 5) organów lub instytucji, które dokonały nowego zaliczenia stażu podyplomowego;
- 6) potwierdzenia dotychczasowego przebiegu pracy zawodowej, zawierającego informacje o rodzaju i zakresie udzielanych świadczeń zdrowotnych;
- 7) dyplomów bądź zaświadczeń o uzyskanych kwalifikacjach zawodowych;
- 8) opinii zawodowej wystawionej przez uprawnioną osobę z ostatniego miejsca pracy.

5. Uznanie stażu podyplomowego odbytego za granicą za równoważny w całości lub w części ze stażem obowiązującym w Rzeczypospolitej Polskiej może nastąpić po stwierdzeniu, że czas trwania stażu podyplomowego nie był krótszy niż określony w art. 15 ust. 2 ustawy i w § 3 ust. 1 i 2 oraz że program odbytego stażu podyplomowego lub jego części był zgodny w istotnych elementach formalnych i merytorycznych z ramowym programem, bądź po stwierdzeniu, że dotychczasowe wykonywanie zawodu za granicą odbywało się w okresie i na zasadach, które mogły być uznane za równoważne w całości lub w części z odbyciem stażu lekarza lub lekarza dentystry.

6. Lekarz lub lekarz dentysta, któremu minister właściwy do spraw zdrowia uznał staż podyplomowy odbyty za granicą za równoważny w całości ze stażem obowiązującym w Rzeczypospolitej Polskiej, realizuje ramowy program w nieuznanej części.

§ 17. 1. Marszałek województwa, uwzględniając zasady i tryb odbywania stażu, a także przewidywaną liczbę absolwentów studiów lekarskich i lekarsko-dentystycznych, mających stażowe miejsca zamieszkania na obszarze województwa, określa corocznie, w porozumieniu z właściwymi organami lekarskimi, liczbę miejsc dla stażystów w poszczególnych podmiotach uprawnionych oraz ustala ogólną liczbę lekarzy i lekarzy dentystrów, którzy mogą w następnym roku kalendarzowym odbywać staż na obszarze danego województwa, z wyjątkiem lekarzy, lekarzy dentystrów powołanych do zawodowej służby wojskowej i zobowiązanych do odbycia stażu.

2. Informacje, o których mowa w ust. 1, marszałek województwa przekazuje corocznie ministrowi właściwemu do spraw zdrowia w terminie do dnia 31 marca.

§ 18. 1. Rodki finansowe zapewniające odbycie stażu osobom mającym stażowe zamieszkanie na obszarze województwa, z zastrzeżeniem ust. 5 oraz § 19, marszałek województwa przekazuje:

- 1) podmiotowi uprawnionemu, który zawarł z lekarzem, lekarzem dentystrą umowę na odbycie stażu;
- 2) podmiotom prowadzącym szkolenie;
- 3) organom izbom lekarskim.

2. Rodki finansowe, które marszałek województwa przekazuje:

- 1) podmiotowi wymienionemu w ust. 1 pkt 1 - obejmują:
 - a) wynagrodzenia stażystów oraz składki na ubezpieczenia społeczne, Fundusz Pracy i odpis na zakładowy fundusz świadczeń socjalnych, o ile podmiot tworzy ten fundusz,
 - b) ryczałt obejmujący wynagrodzenia koordynatorów, koszty czynności

administracyjnych oraz inne koszty wynikające z realizacji przez stały programu stały,

- c) w przypadku podmiotu zatrudniającego lekarza dentylistę stały - również dofinansowanie kosztów materialnych związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych w ramach realizacji programu przez stały ;
- 2) podmiotom wymienionym w ust. 1 pkt 2 - obejmują koszty prowadzenia szkoleń, o których mowa w § 2 ust. 3-5, dla stałych zatrudnionych na obszarze województwa;
 - 3) podmiotom wymienionym w ust. 1 pkt 3 - obejmują koszty czynności administracyjnych niezbędnych do realizacji przez okręgowy rada lekarska zadań określonych w rozporządzeniu.

3. Ryczałt, o którym mowa w ust. 2 pkt 1 lit. b, ustala się w wysokości 281 zł od kadego zatrudnionego stały, z czego 70 zł przeznaczają się na pokrycie kosztów administracyjnych.

4. Wysokość rodków finansowych, o których mowa:

- 1) w ust. 2 pkt 2 - ustala corocznie marszałek województwa w porozumieniu z właściwym podmiotem zobowiązany do prowadzenia szkolenia;
- 2) w ust. 2 pkt 3 - ustala się w wysokości 210 zł od kadego członka izby skierowanego do odbycia stały;
- 3) w ust. 2 pkt 1 lit. c - ustala się w wysokości 79 zł miesięcznie w przeliczeniu na jednego stały .

5. Koszty wszystkich szkoleń, o których mowa w § 2 ust. 3-5, nie mogą przekroczyć kwoty 1.361 zł na jednego stały .

6. Osoba przeprowadzająca szkolenie, o którym mowa w § 2 ust. 3-5, otrzymuje wynagrodzenie w wysokości 116 zł za ka de 60 minut szkolenia.

7. Rodki finansowe, zapewniające odbycie stały, w przypadku ich niewykorzystania podlegają niezwłocznie zwrotowi do właściwego marszałka województwa.

§ 19. 1. Rodki finansowe zapewniające odbycie stały lekarza, lekarza dentylisty powołanego do zawodowej służby wojskowej są przekazywane przez właściwą jednostkę budżetową resortu obrony narodowej na podstawie umowy na prowadzenie stały, zawartej pomiędzy działającym w imieniu Ministra Obrony Narodowej szefem jednostki organizacyjnej resortu obrony narodowej właściwej do spraw zdrowia a kierownikiem podmiotu leczniczego, uprawnionego do prowadzenia stały.

2. Rodki finansowe, o których mowa w ust. 1, obejmują :

- 1) uposażenie lekarza i lekarza dentylisty powołanego do zawodowej służby wojskowej, o którym mowa w § 20 ust. 2;
- 2) ryczałt w wysokości, o której mowa w § 18 ust. 3, obejmujący wynagrodzenie koordynatorów, koszty czynności administracyjnych i inne koszty wynikające z realizacji przez stały programu stały;
- 3) w przypadku podmiotu prowadzącego stały lekarza dentylisty powołanego do zawodowej służby wojskowej, również dofinansowanie kosztów materialnych związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych w ramach realizacji programu stały w wysokości, o której mowa w § 18 ust. 4 pkt 3;

- 4) koszty szkoleń, o których mowa w § 2 ust. 3-5, które nie mogą przekroczyć kwoty 1.361 zł na jednego stażysty;
- 5) wynagrodzenie, o którym mowa w § 18 ust. 6;
- 6) dodatkowe wynagrodzenie za dyżury medyczne realizowane w trakcie stażu przez stażystę w wysokości i na zasadach określonych w § 12 ust. 5, przy czym podstawą naliczania stanowi uposażenie określone przepisami ustawy z dnia 11 września 2003 r. o służbie wojskowej lekarzy zawodowych.

§ 20. 1. Do lekarza, lekarza dentystry powołanego do zawodowej służby wojskowej i zobowiązanego do odbycia stażu nie stosuje się przepisów § 4 ust. 2, 3 i 5, § 6 ust. 1-3 i 5 oraz § 18.

2. Lekarz, lekarz dentysta, o którym mowa w ust. 1, otrzymuje uposażenie określone przepisami ustawy z dnia 11 września 2003 r. o służbie wojskowej lekarzy zawodowych.

§ 21. Lekarz, lekarz dentysta, który rozpoczyna staż podyplomowy na podstawie dotychczasowych przepisów, odbywa go zgodnie z dotychczasowymi przepisami.

§ 22. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem 1 października 2012 r.⁵⁾

¹⁾ Minister Zdrowia kieruje działalnością administracji rządowej - zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 listopada 2011 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. Nr 248, poz. 1495 i Nr 284, poz. 1672).

²⁾ Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2010 r. Nr 225, poz. 1463, z 2011 r. Nr 113, poz. 657 i Nr 149, poz. 887 oraz z 2012 r. poz. 622.

³⁾ Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 1998 r. Nr 106, poz. 668 i Nr 113, poz. 717, z 1999 r. Nr 99, poz. 1152, z 2000 r. Nr 19, poz. 239, Nr 43, poz. 489, Nr 107, poz. 1127 i Nr 120, poz. 1268, z 2001 r. Nr 11, poz. 84, Nr 28, poz. 301, Nr 52, poz. 538, Nr 99, poz. 1075, Nr 111, poz. 1194, Nr 123, poz. 1354, Nr 128, poz. 1405 i Nr 154, poz. 1805, z 2002 r. Nr 74, poz. 676, Nr 135, poz. 1146, Nr 196, poz. 1660, Nr 199, poz. 1673 i Nr 200, poz. 1679, z 2003 r. Nr 166, poz. 1608 i Nr 213, poz. 2081, z 2004 r. Nr 96, poz. 959, Nr 99, poz. 1001, Nr 120, poz. 1252 i Nr 240, poz. 2407, z 2005 r. Nr 10, poz. 71, Nr 68, poz. 610, Nr 86, poz. 732 i Nr 167, poz. 1398, z 2006 r. Nr 104, poz. 708 i 711, Nr 133, poz. 935, Nr 217, poz. 1587 i Nr 221, poz. 1615, z 2007 r. Nr 64, poz. 426, Nr 89, poz. 589, Nr 176, poz. 1239, Nr 181, poz. 1288 i Nr 225, poz. 1672, z 2008 r. Nr 93, poz. 586, Nr 116, poz. 740, Nr 223, poz. 1460 i Nr 237, poz. 1654, z 2009 r. Nr 6, poz. 33, Nr 56, poz. 458, Nr 58, poz. 485, Nr 98, poz. 817, Nr 99, poz. 825, Nr 115, poz. 958, Nr 157, poz. 1241 i Nr 219, poz. 1704, z 2010 r. Nr 105, poz. 655, Nr 135, poz. 912, Nr 182, poz. 1228, Nr 224, poz. 1459, Nr 249, poz. 1655 i Nr 254, poz. 1700, z 2011 r. Nr 36, poz. 181, Nr 63, poz. 322, Nr 80, poz. 432, Nr 144, poz. 855, Nr 149, poz. 887 i Nr 232,

- poz. 1378 oraz z 2012 r. poz. 908.
- 4) Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2010 r. Nr 107, poz. 679, Nr 113, poz. 745, Nr 127, poz. 857, Nr 182, poz. 1228 i Nr 238, poz. 1578 oraz z 2011 r. Nr 22, poz. 114, Nr 112, poz. 654, Nr 122, poz. 696, Nr 171, poz. 1016 i Nr 236, poz. 1396.
- 5) Niniejsze rozporządzenie było poprzedzone rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 24 marca 2004 r. w sprawie stażu podyplomowego lekarza i lekarza dentystry (Dz. U. Nr 57, poz. 553 i Nr 207, poz. 2118, z 2005 r. Nr 133, poz. 1126, z 2007 r. Nr 127, poz. 882 i Nr 160, poz. 1137, z 2008 r. Nr 81, poz. 486 oraz z 2009 r. Nr 55, poz. 457), które traci moc z dniem wejścia w życie niniejszego rozporządzenia na podstawie art. 10 ust. 1 ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o zmianie ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentystry (Dz. U. Nr 113, poz. 658).

ZA/ CZNIKI

ZA/ CZNIK Nr 1

RAMOWY PROGRAM STAŻU U PODYPLOMOWEGO LEKARZA

Cel stażu:

ograbienie wiedzy teoretycznej oraz poznanie, utrwalenie i przyswojenie praktycznych umiejętności z zakresu zapobiegania, rozpoznawania, leczenia i rehabilitacji najczęściej występujących chorób, postępowania w stanach nagłego zagrożenia zdrowia lub życia, a także przyswojenie wiedzy z zakresu transfuzjologii, bioetyki, prawa medycznego i orzecznictwa lekarskiego, jako przygotowanie lekarza do samodzielnego wykonywania zawodu.

STAŻOWY W DZIEDZINIE CHOROÓB WEWNĘTRZNYCH

I. Program stażowy z zakresu chorób wewnętrznych

Czas trwania stażu: 11 tygodni, w tym 10 tygodni - choroby wewnętrzne i 1 tydzień - krwiodawstwo i krwiolecznictwo.

Cel stażu:

ograbienie wiedzy teoretycznej oraz poznanie, utrwalenie i przyswojenie praktycznych umiejętności w zakresie rozpoznawania i leczenia, a także zapobiegania i rehabilitacji, najczęściej występujących i stanowiących największe zagrożenie dla życia chorób wewnętrznych w warunkach opieki stacjonarnej i ambulatoryjnej oraz w zakresie transfuzjologii.

Program stażu:

- z zakresu chorób wewnętrznych:

1. Zapobieganie, rozpoznawanie i leczenie najczęściej występujących chorób wewnętrznych:

- 1) układu krążenia:

- a) choroby niedokrwiennej serca, zawał miśnia sercowego,
 - b) miażdżycy naczyń tętniczych, udarów mózgowych,
 - c) nadciśnienia tętniczego,
 - d) przewlekłej niewydolności krążenia,
 - e) podstawowych zaburzeń rytmu serca i przewodzenia,
 - f) serca pęcnego,
 - g) wad serca,
 - h) zapalenia miśnia sercowego,
 - i) ogólnej choroby zakrzepowo-zatorowej;
- 2) układu oddechowego:
- a) ostrego i przewlekłego zapalenia oskrzeli,
 - b) zapalenia płuc,
 - c) przewlekłej niewydolności oddechowej,
 - d) astmy oskrzelowej,
 - e) raka płuc,
 - f) gruźlicy;
- 3) układu moczowego:
- a) niewydolności nerek - ostrej i przewlekłej,
 - b) ostrego i przewlekłego odmiedniczkowego zapalenia nerek,
 - c) ostrego i przewlekłego kłębkowego zapalenia nerek,
 - d) kamicy nerkowej,
 - e) zespołu nerczycowego,
 - f) raka nerki,
 - g) stanów zapalnych pęcherza i dróg moczowych;
- 4) układu trawiennego:
- a) choroby wrzodowej żołądka i dwunastnicy,
 - b) raka żołądka,
 - c) zespołu żołądkowego wchłaniania,
 - d) swoistego i nieswoistego zapalenia jelit,
 - e) zespołu jelita nadwrotnego,
 - f) raka jelita grubego,
 - g) kamicy pęcherzyka i dróg żółciowych,
 - h) zapalenia wtroby,
 - i) marskości wtroby,
 - j) ostrego i przewlekłego zapalenia trzustki,
 - k) raka trzustki,
 - l) chorób pasożytniczych przewodu pokarmowego;
- 5) układu krwiotwórczego:
- a) niedokrwistości,
 - b) szkodliwych krwotocznych,
 - c) białaczek,
 - d) ziarnicy szkodliwej i chłoniaków niezłośliwych;
- 6) gruczołów wydzielania wewnętrznego:

- a) cukrzycy,
 - b) chorób przysadki i podwzgórza,
 - c) nadczynno ci i niedoczynno ci tarczycy,
 - d) nadczynno ci i niedoczynno ci przytarczyc,
 - e) nadczynno ci i niedoczynno ci nadnerczy,
 - f) guzów rdzenia nadnerczy,
 - g) zaburze hormonalnych i metabolicznych okresu przekwitania u kobiet i m czyzn;
- 7) zaburze metabolicznych:
- a) otyc ci i nadwagi,
 - b) hiperlipidemii,
 - c) osteoporozy;
- 8) ukadu ruchu.
2. Poznanie problemów ogólnolekarskich z zakresu chorób wewn trznych:
- 1) epidemiologia chorób wewn trznych ze szczególnym uwzgl dniem tych, które s zwi zane z wysok umieralno ci , powoduj przewlek inwalidztwo lub s przyczyn wysokiej absencji chorobowej;
 - 2) profilaktyka niektórych chorób ukadu kr enia i ukadu oddechowego;
 - 3) wskazania i przeciwwskazania do zabiegów endoskopowych;
 - 4) zasady antybiotykoterapii w najcz cieiej wyst puj cych chorobach wewn trznych, wymagaj cych stosowania antybiotyków;
 - 5) zasady podejmowania decyzji diagnostycznych i terapeutycznych dotycz cych najcz cieiej wyst puj cych chorób wewn trznych.
3. Opanowanie wykonywania nast puj cych umiej tno ci i czynno ci:
- 1) wkcia do ylnego i dot tniczego w celu podania leku lub pobrania krwi do bada , kaniulizacji y€
 - 2) do ylnego przetaczania krwi i innych p€nów;
 - 3) badania EKG;
 - 4) nakcia op€cnej i otrzewnej;
 - 5) cewnikowania p cherza moczowego;
 - 6) pobrania materia€ do bada mikrobiologicznych;
 - 7) p€kania o€dka;
 - 8) pomiaru i interpretacji wyników pomiaru ci nienia t tniczego krwi, w tym pomiaru ci nienia na kostce;
 - 9) pomiaru glikemii.
- z zakresu transfuzjologii klinicznej:
(10 godzin wyk€dów i wiczenia praktyczne)
1. Zapoznanie si z zasadami wspó€czesnej transfuzjologii:
- 1) pobierania i przechowywania krwi oraz otrzymywania preparatów krwiopochodnych;
 - 2) podstaw immunologii transfuzjologicznej;
 - 3) zapobiegania potransfuzyjnym zaka eniom wirusowym;
 - 4) podstawowymi zasadami racjonalnego leczenia krwi i jej preparatami;

- 5) powikłaniami poprzetoczeniowymi.
2. Poznanie praktyczne następujących umiejętności:
 - 1) rejestrowania i kwalifikowania krwiodawców oraz zasad prowadzenia dokumentacji w tym zakresie;
 - 2) metod pobierania krwi i osocza - konwencjonalnie i przy użyciu separatorów, poznanie zasad wytwarzania preparatów krwiopochodnych;
 - 3) przeprowadzania badań immunologicznych, serologicznych - antygenów krwinek czerwonych i przeciwciał próby zgodności krzywej;
 - 4) wykrywania markerów wirusowych (HBV, HCV, HIV);
 - 5) zasad kontroli jakości, przechowywania i dystrybucji krwi oraz jej preparatów.
- z zakresu profilaktyki zakażeń HIV, diagnostyki i leczenia AIDS:

(5 godzin wykładów):

 - 1) epidemiologii zakażeń HIV i AIDS;
 - 2) podstawowe wiadomości o budowie wirusa HIV i wykrywaniu zakażeń;
 - 3) wybrane zagrożenia HIV/AIDS w ujęciu nauk medycznych;
 - 4) elementy poradnictwa i opieki medycznej nad kobietami zakażonymi HIV lub chorymi na AIDS;
 - 5) poradnictwo przed testem i po teście;
 - 6) strategii leczenia antyretrowirusowego zakażonych HIV i chorych na AIDS;
 - 7) etyczne i prawne aspekty HIV i AIDS;
 - 8) elementy komunikowania się w relacjach lekarz - pacjent zakażony HIV lub chory na AIDS.

STA CZ STKOWY W DZIEDZINIE PEDIATRII

II. Program stażu czstkowego z zakresu pediatrii

Czas trwania stażu: 8 tygodni, w tym pediatria - 6 tygodni i neonatologia - 2 tygodnie.

Cel stażu:

ogromienie wiedzy teoretycznej oraz poznanie, przyswojenie i utrwalenie praktycznych umiejętności z zakresu zapobiegania, rozpoznawania i leczenia chorób wieku dziecięcego oraz zaburzeń rozwojowych u dzieci w warunkach opieki stacjonarnej i ambulatoryjnej.

Program stażu:

1. Rozpoznawanie i postępowanie u noworodków w przypadkach wad rozwojowych, zaburzeń oddechowo-kręgowych, wrodzonych oraz nabytych zakażeń i posocznicy noworodkowej, ostrych zaburzeń metabolicznych i neurologicznych, konfliktu serologicznego, choroby krwotocznej noworodków, chorób wymagających niezwłocznej interwencji chirurgicznej, dysplazji i zwichnięcia stawów biodrowych, niedoczynności tarczycy i zespołu alkoholowego.
2. Rozpoznawanie i leczenie u niemowląt chorób wywołanych zakażeniami bakteryjnymi i wirusowymi, w tym wirusowego zapalenia włośnicy i AIDS, ostrych biegunek i ich powikłań, biegunek przewlekłych i stanów niedoborowych, chorób układu oddechowego, niedoczynności tarczycy, dysplazji stawów biodrowych, nagłych chorób jamy brzusznej (wzrostanie), chorób przebiegających z drgawkami

i innych stanów napadowych.

3. Postępowanie diagnostyczne, lecznicze i rehabilitacyjne u dzieci z mózgowym porażeniem dziecięcym.
4. Rozpoznawanie i leczenie u dzieci powyżej 1. roku życia: nieprawidłowości rozwojowych, skutków urazów i zatrucia, zaburzenia wiadomości, krwawienia z przewodu pokarmowego, nawracających bólów brzucha, nawracających bólów głowy, chorób wywołanych czynnikami zakaźnymi - w tym chorób zakaźnych wieku dziecięcego, a także zapalenia nerek, choroby reumatycznej, nadciśnienia tętniczego, chorób nowotworowych, niedoborów białkowo-energetycznych i witaminowych oraz niedoborów makro- i mikroelementów, chorób atopowych i reakcji anafilaktycznych, chorób z uzależnienia.
5. Poznanie kalendarza szczepień, zasad stosowania szczepionek i surowic, znajomość niepożądanych reakcji poszczepiennych i przeciwwskazań do szczepień.
6. Opanowanie wykonywania następujących umiejętności i czynności:
 - 1) postępowania z noworodkiem bezpośrednio po porodzie:
 - a) oceny noworodka na podstawie skali wg Apgar,
 - b) testów przesiewowych u noworodka (fenyloketonurii);
 - 2) resuscytacji noworodka;
 - 3) oceny dojrzałości noworodka;
 - 4) rozpoznawania wad wrodzonych u noworodka i postępowania w przypadku ich stwierdzenia;
 - 5) zasad transportu chorego noworodka;
 - 6) pielęgnowania i karmienia noworodka;
 - 7) oceny stanu ogólnego niemowlęcia i dziecka starszego z uwzględnieniem badania otoskopowego i pomiaru ciśnienia krwi oraz badania w kierunku wad wrodzonych;
 - 8) zbierania wywiadów od rodziny dziecka;
 - 9) prowadzenia resuscytacji i udzielania pierwszej pomocy w stanach zagrożenia życia u dzieci;
 - 10) rozpoznawania mózgowego porażenia dziecięcego;
 - 11) wkłucia do żylnego i pobrania krwi do badań u niemowlęcia i dziecka starszego;
 - 12) pobrania płynu mózgowo-rdzeniowego u dzieci;
 - 13) pobrania materiału do badań mikrobiologicznych u dzieci;
 - 14) założenia zgłębnika do pęcherzka lub odbyticy i cewnika do pęcherza moczowego u dzieci;
 - 15) pielęgnowania niemowląt i matek dzieci;
 - 16) pobrania krwi celem wykonania testu w kierunku niedoczynności tarczycy i fenylketonurii.

STACJA STYPIENIA W DZIEDZINIE CHIRURGII OGÓLNEJ

III. Program stażu z zakresu chirurgii ogólnej

Czas trwania stażu: 8 tygodni, w tym chirurgia ogólna - 6 tygodni i chirurgia urazowa - 2

tygodnie.

Cel sta u:

pogębienie wiedzy teoretycznej oraz poznanie, utrwalenie i przyswojenie praktycznych umiejtno ci w zakresie rozpoznawania, leczenia, zapobiegania i rehabilitacji najcz ciej wyst puj cych chorób chirurgicznych w ramach opieki stacjonarnej i ambulatoryjnej.

Program sta u:

1. Rozpoznawanie i post powanie w przypadku:

- 1) wstrz su urazowego i hipowolemicznego;
- 2) obra e urazowych dotycz cych:
 - a) o rodkowego i obwodowego ukadu nerwowego:
 - mózgu, ko ci czaszki i twarzoczaszki, z uwzgl dnieniem skali Glasgow,
 - nerwów czaszkowych i obwodowych,
 - b) klatki piersiowej, w szczególno ci:
 - w zranieniach klatki piersiowej, serca, pęc i du ych naczy ,
 - w odmie opęcnowej pourazowej i samoistnej,
 - w uszkodzeniach ciany klatki piersiowej, eber i mostka,
 - c) jamy brzusznej, w szczególno ci:
 - w ranach brzucha,
 - w t pych obra eniach brzucha,
 - d) ukadu moczowo-pęciovego,
 - e) kr gosępa, w szczególno ci diagnozowanie i post powanie z chorymi ze zęmaniem kr gosępa,
 - f) ko czyn, w szczególno ci:
 - zamkni tych i otwartych zęma ko czyn, ze szczególnym uwzgl dnieniem najcz ciej spotykanych zęma , tzn. nasady dalszej ko ci promieniowej, kostek, szyjki ko ci udowej,
 - zwichni du ych stawów (barkowego, ęckiowego, biodrowego),
 - podwichni , skr ce i stęcze stawów, ze szczególnym uwzgl dnieniem stawu kolanowego i skokowo-goleniowego,
 - g) oparze i odmro e :
 - w oparzeniach i odmro eniach powęk,
 - w oparzeniach dróg oddechowych i przewodu pokarmowego;
- 3) zaka e w chirurgii:
 - a) we wstrz sie septycznym,
 - b) w ropnym zapaleniu skóry i tkanki podskórnej (ropie , czyrak, zastrzaęc zanokcica),
 - c) w zaka eniach przyrannych (tęc, zgorzel gazowa, ró a);
- 4) najcz stszych schorze chirurgicznych jamy brzusznej, dotycz cych:
 - a) "ostrego brzucha":
 - przedziurawienia przewodu pokarmowego,
 - ostrego zapalenia wyrostka robaczkowego,
 - ostrego zapalenia p cherzyka óęciovego,
 - ostrego zapalenia trzustki,

- niedro no ci jelit, ze szczególnym uwzgl dnieniem uwi ni tych przepuklin zewn trznych,
- b) krwawienia do przewodu pokarmowego,
- c) innych chorób przewodu pokarmowego:
 - choroby wrzodowej oŁdka i dwunastnicy,
 - kamicy óŁciowej,
 - najcz stszych chorób odbytu i odbytnicy (ropie , przetoka, guzki krwawnicze);
- 5) schorze urologicznych:
 - a) kamicy nerkowej,
 - b) zatrzymania moczu,
 - c) wodniaka j dra,
 - d) przerostu prostaty,
 - e) raka prostaty;
- 6) chorób ukŁadu naczyniowego:
 - a) w urazach naczy ,
 - b) w ostrym nieurazowym niedokrwieniu ko czyn (zator, zakrzepy),
 - c) w przewlekŁym niedokrwieniu ko czyn dolnych,
 - d) w t tniaku aorty,
 - e) w ylnej chorobie zakrzepowo-zatorowej, dotycz cej w szczegłno ci ko czyn dolnych,
 - f) w przewlekŁej niewydolno ci ukŁadu ylnego ko czyn dolnych.
- 2. Poznanie zasad wczesnego rozpoznawania i post powania chirurgicznego w nowotworach sutka, przewodu pokarmowego, tarczycy i skóry.
- 3. Poznanie wskaza do stosowania i podstaw interpretacji niektórych metod diagnostycznych i leczenia zabiegowego w chirurgii:
 - 1) diagnostyki radiologicznej i ultrasonograficznej;
 - 2) tomografii komputerowej i rezonansu magnetycznego;
 - 3) endoskopii, ze szczególnym uwzgl dnieniem gastrokopii, ECPW, rektoskopii, kolonoskopii, cystoskopii;
 - 4) ogłnych zasad i mo liwo ci chirurgii laparoskopowej.
- 4. Poznanie problemów ogłnochirurgicznych dotycz cych:
 - 1) zasad aseptyki i antyseptyki, profilaktyki zaka e okoŁoperacyjnych;
 - 2) profilaktyki t ca;
 - 3) profilaktyki zaka e wirusami hepatotropowymi i HIV;
 - 4) zasad wspóŁczesnej antybiotykoterapii w schorzeniach chirurgicznych;
 - 5) zasad przygotowania chorego do zabiegu operacyjnego w znieczuleniu ogłnym;
 - 6) zasad wspóŁczesnej rehabilitacji okoŁ- i pooperacyjnej.
- 5. Opanowanie wykonywania nast puj cych umiej tno ci i czynno ci:
 - 1) mycia chirurgicznego r k i pola operacyjnego;
 - 2) chirurgicznego opracowania i zeszyca niewielkich ran;
 - 3) znieczulenia miejscowego;
 - 4) naci cia i drena u ropnia;

- 5) założenia podstawowych opatrunków gipsowych i unieruchamiających;
- 6) założenia drenu opłucnej;
- 7) postępowania w krwotoku zewnętrznym;
- 8) założenia zgłębnika nosowo- gardłowego;
- 9) doświadczenia w przetaczaniu krwi i płynów infuzyjnych;
- 10) postępowania w oparzeniach;
- 11) badania per rectum i oceny gruczołu krokowego;
- 12) wykonania anoskopii.

STACJA STYPIENIA W DZIEDZINIE POBIEGOSTWA I GINEKOLOGII

IV. Program stypium z zakresu pobiegostwa i ginekologii

Czas trwania stypium: 7 tygodni.

Cel stypium:

ogromienie wiedzy teoretycznej oraz poznanie, utrwalenie i przyswojenie praktycznych umiejtności z zakresu opieki lekarskiej w prawidłowo przebiegającej ciąży, porodu i pobiegu, a także zapobieganie, rozpoznawanie i leczenie najczęściej występujących powikłań ciąży, porodu i pobiegu oraz chorób narządów płciowych u kobiet w warunkach opieki stacjonarnej i ambulatoryjnej.

Program stypium:

1. Rozpoznawanie i opieka lekarska w ciąży oraz zasady postępowania w czasie porodu i pobiegu:
 - 1) zasady prowadzenia opieki przedkoncepcyjnej;
 - 2) rozpoznawanie ciąży i zasady prowadzenia prawidłowo przebiegającej ciąży;
 - 3) rozpoznawanie i postępowanie w powikłaniach ciąży, a w szczególności:
 - a) zagrożonym poronieniu,
 - b) nadciśnieniu tętniczym,
 - c) przedwczesnym odklejeniu łożyska, łożysku przodującym,
 - d) konflikcie serologicznym,
 - e) zakażeniach;
 - 4) zasady leczenia chorób współistniejących z ciążą, w szczególności:
 - a) cukrzycy,
 - b) chorób serca i naczyń,
 - c) zakażenia układu moczowo-płciowego,
 - d) powikłań zakrzepowo-zatorowych;
 - 5) zrozumienie zasad interpretacji badań ultrasonograficznych wykonywanych w czasie ciąży;
 - 6) zasady postępowania podczas prawidłowo przebiegającego porodu w szpitalu i poza szpitalem, w tym poznanie wskazań i sposobów dla złagodzenia bólu porodowego;
 - 7) rozpoznawanie powikłań okołoporodowych, postępowanie podczas nieprawidłowo przebiegającego porodu, w tym ustalenie wskazań do operacyjnego ukończenia porodu, dotyczących w szczególności:

- a) porodu przedwczesnego,
 - b) krwotoków poćniczych;
 - 8) poznanie zasad rozpoznawania i post powania w powikćnaniach poćgu;
 - 9) poznanie zasad karmienia piersi ;
 - 10) podstawy rozpoznawania depresji poporodowej.
2. Zasady promocji zdrowia i prewencji w poćnictwie, ze szczególnym uwzgl dnieniem:
 - 1) porodu przedwczesnego;
 - 2) zaka e , w tym wirusowych (HIV);
 - 3) konfliktu serologicznego;
 - 4) zaburze rozwoju pćdu, bada prenatalnych.
 3. Poznanie zasad zapobiegania, rozpoznawania i post powania leczniczego w przypadku chorób narz dów pćciowych u kobiet, w szczególno ci:
 - 1) ci y ektopowej;
 - 2) zaka e , w tym przenoszonych drog pćciow ;
 - 3) zaburze cyklu miesi czkowego i zaburze pćdno ci;
 - 4) nowotworów narz dów pćciowych i sutka;
 - 5) problemów zdrowotnych kobiet w okresie menopauzy.
 4. Poznanie metod i zasad planowania rodziny.
 5. Poznanie wskaza do stosowania i podstaw interpretacji wybranych metod diagnostycznych leczenia zabiegowego w poćnictwie i ginekologii:
 - 1) diagnostyki radiologicznej i ultrasonograficznej;
 - 2) tomografii komputerowej;
 - 3) endoskopii, ze szczególnym uwzgl dnieniem laparoskopii, histeroskopii oraz kolposkopii.
 6. Poznanie zasad aseptyki i antyseptyki w poćnictwie i ginekologii.
 7. Opanowanie wykonywania nast puj cych umiej tno ci i czynno ci:
 - 1) badania poćniczego zewn trznego i wewn trznego;
 - 2) oceny czynno ci serca pćdu, w tym interpretacji badania kardiologicznego;
 - 3) interpretacji badania gazometrycznego z krwi pobranej ze skalpu pćdu lub p powiny;
 - 4) odebrania 3 porodów fizjologicznych - przyswojenie zasad post powania;
 - 5) naci cia i zeszycia krocza;
 - 6) badania ginekologicznego;
 - 7) badania sutków;
 - 8) wykonania badania cytologicznego i interpretacji jego wyników;
 - 9) zasady i metody planowania rodziny;
 - 10) zasady rozpoznawania i leczenia dolegliwo ci okresu menopauzalnego.

STA CZ STKOWY W DZIEDZINIE ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII ORAZ W DZIEDZINIE MEDYCYNY RATUNKOWEJ

V. Program sta u cz stkowego z zakresu anestezjologii i intensywnej terapii oraz

medycyny ratunkowej

Va. Program sta u cz stkowego z zakresu anestezjologii i intensywnej terapii

Czas trwania sta u: 3 tygodnie, w tym 1 tydzie - anestezjologia i 2 tygodnie - intensywna terapia.

Cel sta u w zakresie anestezjologii:

ogóbnienie oraz praktyczne poznanie i przyswojenie wiedzy zwi zanej z zastosowaniem, wyborem i zasadami organizacji okresu okooperacyjnego, znieczulenia oraz stanów zagro enia ycia zwi zanych z jego zastosowaniem, jak równie poznanie technik monitorowania i postrzegania podstawowych funkcji yciowych wraz ze ródoperacyjnym post powaniem w zakresie intensywnej terapii.

Cel sta u w zakresie intensywnej terapii:

zrozumienie doktryny intensywnej terapii w oparciu o kryteria przyj i zwolnie z oddziaa, zapoznanie si z systemem organizacji oraz procedur medycznych obowi zycznych w intensywnej terapii oraz zrozumienie oceny ci ko ci stanu chorego w oparciu o skale predykcyjne i skale bezpo rednio oceniaj ce stan ogólny chorego, jak równie stan wybranych ukadów i narzdów. Zapoznanie si z taktyk post powania w intensywnej terapii zwi zan z wdra aniem inwazyjnych technik post powania leczniczego w oparciu o inwazyjne technologie monitorowania podstawowych i szczegóowych parametrów yciowych.

Sta mog prowadzi kliniki, oddzia kliniczne, oddzia i jednostki uprawnione, wpisane na list marszaa województwa.

Program sta u:

- z zakresu anestezjologii:

1. Post powanie z chorym w okresie okooperacyjnym:

- 1) ocena stanu chorego w okresie przedoperacyjnym, w zale no ci od rodzaju wskaza do zabiegu operacyjnego lub diagnostycznego;
- 2) zadania lekarza anestezjologa realizowane w poradni anestezjologicznej, cele poradni anestezjologicznej;
- 3) cele znieczulenia ogólnego, regionalnego i poeczzonego;
- 4) fizjopatologia znieczulenia;
- 5) farmakoterapia znieczulenia z uwzgl dnieniem farmakokinetyki i farmakodynamiki oraz zada stawianych przed anestezjologi w chirurgii ambulatoryjnej;
- 6) monitorowanie znieczulenia;
- 7) monitorowanie podstawowych funkcji yciowych, wskazania do monitorowania inwazyjnego;
- 8) ukad nerkowy i rola w troby podczas znieczulenia (eliminacja oraz degradacja anestetyków);
- 9) zalety i wady znieczulenia ogólnego i znieczulenia regionalnego;
- 10) chorobowo i miertelno zwi zana ze znieczuleniem;
- 11) sala wybudze jako prawny obowi zek i stra nik bezpiecze stwa w

- 12) u mierzanie bólu pooperacyjnego, zespół leczenia bólu ostrego;
 - 13) standardy anestezyjologiczne a stanowisko znieczulenia, aspekty prawne.
- z zakresu intensywnej terapii:
2. Post powanie z chorym w oddziale i na stanowisku intensywnej terapii - zagadnienia ogólne:
 - 1) specyfika stanowiska intensywnej terapii;
 - 2) specyfika postrzegania i oceny stanu ogólnego w intensywnej terapii;
 - 3) specyfika diagnostyki różnicowej w intensywnej terapii;
 - 4) chorobowo i mortalność związana z intensywną terapią ;
 - 5) podmiotowo chorego w intensywnej terapii;
 - 6) społeczne, ekonomiczne i społeczne skutki intensywnej terapii;
 - 7) miejsce intensywnej terapii w strukturze organizacyjnej szpitala;
 - 8) kryteria przyjęcia na OIT.
 3. Zagadnienia szczególne:
 - 1) przepływ krwi;
 - 2) transport tlenu;
 - 3) techniki zapobiegania powikłaniom u chorego w stanie krytycznym;
 - 4) dostawy naczyń;
 - 5) monitorowanie dynamiki ukrwienia;
 - 6) monitorowanie oddychania;
 - 7) monitorowanie metabolizmu;
 - 8) monitorowanie OUN;
 - 9) sedacja i analgezyjacja na OIT;
 - 10) ostra niewydolność oddechowa;
 - 11) wentylacja mechaniczna;
 - 12) ostra niewydolność krążenia;
 - 13) rodzaje i podział wstrząsu;
 - 14) chorego z urazem wielonarządowym;
 - 15) stan po nagłym zatrzymaniu krążenia, fizjopatologia oraz postępowanie lecznicze (hipotermia terapeutyczna);
 - 16) zakażenia na OIT (sepsa, ciężka sepsa, wstrząs septyczny), (Surviving Sepsis Campaign - pakiety resuscytacyjne i pakiety terapeutyczne);
 - 17) perfuzja;
 - 18) leczenie preparatami krwi i preparatami krwiopochodnymi;
 - 19) żywienie w intensywnej terapii;
 - 20) pozaustrojowe techniki leczenia ostrej niewydolności nerek, w tym choroby, krążenia i oddychania;
 - 21) systemy oceny stanu klinicznego chorego;
 - 22) orzecznictwo w intensywnej terapii, w tym orzekanie o nieodwracalnym ustaniu czynności mózgu.
 4. Staż zakończony jest kolokwium obejmującym swoim zakresem wiedzę teoretyczną oraz umiejętności praktyczne. Kolokwium przeprowadza ordynator

oddział lub jego zastępca.

Vb. Program stażowy z zakresu medycyny ratunkowej

Czas trwania stażu: 3 tygodnie.

Cel stażu:

ograbienie wiedzy teoretycznej oraz poznanie, utrwalenie i przyswojenie praktycznych umiejętności postępowania w zakresie medycznych czynności ratunkowych i procedur klinicznych medycyny ratunkowej.

Miejsce odbywania stażu: kliniki medycyny ratunkowej, oddziały kliniczne medycyny ratunkowej, szpitalne oddziały ratunkowe.

Program stażu:

1. Utrwalenie zasad zaawansowanej resuscytacji kręgowo-oddechowej i prowadzenia terapii poresuscytacyjnej.
2. Utrwalenie zasad postępowania ratunkowego w urazach wielonarządowych, w szczególności:
 - 1) wstępnej oceny chorego z mnogimi obrażeniami ciała;
 - 2) podtrzymania funkcji życiowych chorego z mnogimi obrażeniami ciała;
 - 3) praktyczne opanowanie zasad transportu chorego z mnogimi obrażeniami ciała;
 - 4) prowadzenie oceny wtórnej pacjenta z mnogimi obrażeniami ciała;
 - 5) poznanie zaawansowanych technik diagnostyki okolicy urazowej i zasad różnicowania diagnostycznego w urazach;
 - 6) postępowanie kliniczne we wstrząsie urazowym.
3. Poszerzenie umiejętności wykonywania triażu szpitalnego w nagłym zagrożeniu zdrowia lub życia.
4. Poszerzenie umiejętności postępowania w nagłym zagrożeniu zdrowia lub życia pochodzenia wewnętrznego, takim jak:
 - 1) nagłe zatrzymanie krążenia;
 - 2) ostra niewydolność krążenia różnej etiologii;
 - 3) ostra niewydolność oddechowa różnej etiologii;
 - 4) wstrząs o różnej etiologii;
 - 5) nagłe stany utraty przytomności;
 - 6) ostre schorzenia brzuszne;
 - 7) ostre schorzenia ciążowe;
 - 8) ostre stany drgawkowe.
5. Postępowanie w nagłych zagrożeniach zdrowia lub życia u dzieci.
6. Postępowanie ratunkowe w nagłych zagrożeniach zdrowia lub życia pochodzenia rodowiskowego:
 - 1) ostre zatrucia;
 - 2) skażenia chemiczne;
 - 3) uraz termiczny (oparzenie, udar cieplny, hipotermia);
 - 4) utonięcia, uraz nurkowy;
 - 5) porażenia elektryczne i rażenia piorunem;

- 6) pogryzienia, ukłuszenia i uduślenia.
7. Opanowanie wykonywania następujących lekarskich umiejętności leczenia ratunkowego:
 - 1) z zakresu resuscytacji krążeniowo-oddechowej:
 - a) udzielenie dróg oddechowych metodami bezprzyrządowymi,
 - b) intubacja dotchawicza,
 - c) udzielenie dróg oddechowych technikami alternatywnymi (np. maski krtaniowe, maski tętnowe, rurki krtaniowe itp.),
 - d) udzielenie dróg oddechowych technikami chirurgicznymi, w tym konikotomii i tracheotomii,
 - e) wspomaganie oddechu i sztucznej wentylacji zastępczej,
 - f) defibrylacja elektryczna i kardiowersja,
 - g) pomiar masy serca,
 - h) wykonanie centralnego dostępu do żyłnego,
 - i) resuscytacja płucna,
 - j) odbarczenie odmy opłucnowej, w szczególności odmy przelanej;
 - 2) z zakresu czynności ratunkowych w warunkach przedszpitalnych (medycznych czynności ratunkowych):
 - a) zabezpieczania rannego pacjenta w czasie wyjmowania z uszkodzonego pojazdu,
 - b) podtrzymywania funkcji życiowych na miejscu zdarzenia lub wypadku i w czasie transportu,
 - c) unieruchamiania kręgosłupa szyjnego i piersiowo-lędźwiowego,
 - d) unieruchamiania zębów na miejscu zdarzenia lub wypadku,
 - e) tamowania krwotoków;
 - 3) monitorowania podstawowych funkcji życiowych w czasie transportu oraz na szpitalnym oddziale ratunkowym;
 - 4) zaopatrywania ran powierzchownych;
 - 5) zasad znieczulenia przewodowych i analgesji w szpitalnych procedurach ratunkowych;
 - 6) zasad postępowania w porodzie nagłym.
8. Utrwalenie zasad organizacji medycyny ratunkowej oraz zasad organizacyjnych i funkcjonowania szpitalnych oddziałów ratunkowych, prowadzenia dokumentacji medycznej w celu jej dla szpitalnego oddziału ratunkowego oraz realizacji szpitalnego planu zabezpieczenia katastrofy.
9. Poszerzenie umiejętności postępowania w stanach nagłego zagrożenia zdrowia lub życia w warunkach przedszpitalnych.
10. Poszerzenie umiejętności postępowania w zdarzeniach masowych i katastrofach, w tym w szczególności prowadzenia segregacji przedszpitalnej oraz organizacji i prowadzenia akcji ratunkowej.
11. Staż uzupełniony dwudniowym kursem podsumowującym zagadnienia ujęte w programie organizowanym przez jednostki akademickie prowadzące kształcenie w zakresie medycyny ratunkowej.

STACJA STYPIUM W DZIEDZINIE PSYCHIATRII

VI. Program stypium z zakresu psychiatrii

Czas trwania stypium: 4 tygodnie.

Cel stypium:

poznanie, utrwalenie i przyswojenie praktycznych umiejętności rozpoznawania i postępowania w zaburzeniach psychicznych w warunkach opieki stacjonarnej i ambulatoryjnej.

Program stypium:

1. Rozpoznawanie (ocena przyczyn, ryzyka), wybór postępowania i leczenia w stanach nagłych związanych z zaburzeniami psychicznymi, takimi jak:
 - 1) zachowania samobójcze;
 - 2) zachowania agresywne i inne zachowania zagrożające;
 - 3) ostre zaburzenia psychiatryczne;
 - 4) zespół paniki i lękowej;
 - 5) nagłe powikłania psychofarmakoterapii.
2. Rozpoznawanie i leczenie zaburzeń psychicznych najczęściej spotykanych w podstawowej opiece zdrowotnej, poznanie możliwości zapobiegania im:
 - 1) zaburzenia psychiczne i somatyczne związane z alkoholem i innymi substancjami uzależniającymi;
 - 2) zespół depresyjny;
 - 3) zespół nerwicowy;
 - 4) reakcje na stres i reakcje adaptacyjne;
 - 5) zaburzenia snu;
 - 6) zaburzenia odżywiania;
 - 7) dysfunkcje seksualne.
3. Rozpoznawanie oraz zasady rehabilitacji utrwalonych zaburzeń psychicznych i umiejętności jej organizowania w środowisku rodzinnym i lokalnym:
 - 1) upośledzenie umysłowe;
 - 2) zespół otępienia.
4. Zasady współpracy w specjalistycznym leczeniu i rehabilitacji przewlekłych lub nawracających zaburzeń psychicznych:
 - 1) psychoz schizofrenicznych i urojeniowych;
 - 2) chorób afektywnych;
 - 3) uzależnienia od alkoholu i innych substancji psychoaktywnych;
 - 4) utrwalonych zespołów nerwicowych;
 - 5) utrwalonych zaburzeń odżywiania, snu oraz dysfunkcji seksualnych.
5. Poznanie zasad oraz praktycznych możliwości wykorzystania dostępnych form leczenia, rehabilitacji, pomocy społecznej i środowiskowej oraz oparcia społecznego dla osób z zaburzeniami psychicznymi.
6. Opanowanie wykonywania umiejętności:
 - 1) oceny stanu psychicznego z uwzględnieniem specyfiki wieku rozwojowego i

- podeszłego;
- 2) oceny wpływu czynników somatycznych na stan psychiczny chorego;
 - 3) oceny wpływu czynników psychicznych i rodowiskowych na stan somatyczny chorego;
 - 4) oceny czynników patogennych w rodzinie chorego;
 - 5) oceny patogenicznego znaczenia kryzysów rozwojowych oraz do wiadomości związanych z chorobami (ostre, przewlekłe, terminalne) i leczeniem;
 - 6) nawizywania w celu bliźniaczego kontaktu z osobami z zaburzeniami psychicznymi i mobilizacji postawy współdziałania w leczeniu, unikania oddziaływań jatrogennych;
 - 7) prowadzenia interwencji kryzysowej;
 - 8) prowadzenia psychoterapii podtrzymującej;
 - 9) wyboru zgodnego z prawem postępowania lekarskiego w sytuacji konieczności działania bez zgody chorego;
 - 10) stosowania podstawowych grup leków psychotropowych, z uwzględnieniem profilaktyki uzależnień i skutków ubocznych.

STACJA SZKOLENIA W DZIEDZINIE MEDYCyny RODZINNEJ

VII. Program stażowy z zakresu medycyny rodzinnej

Czas trwania stażu: 6 tygodni.

Cel stażu:

poznanie i utrwalenie organizacji oraz metod pracy w warunkach dostępnego zakresu opieki ambulatoryjnej i w domu chorego, a także praktycznych umiejętności dotyczących rozpoznawania, leczenia, zapobiegania i rehabilitacji w chorobach stanowiących najczęstsze przyczyny zgłaszania pacjentów do poradni, jak i wymagających dostępnego leczenia w środowisku domowym (opieka nad przewlekle chorymi).

Program stażu:

1. Zapobieganie, rozpoznawanie i leczenie chorób stanowiących najczęstsze przyczyny zgłaszania pacjentów do poradni:
 - 1) ostrych schorzeń infekcyjnych dróg oddechowych (zapalenia zatok, zapalenia gardła, migdałków, krztani, tchawicy i oskrzeli);
 - 2) stanów zapalnych ucha środkowego i zaburzeń słuchu;
 - 3) chorób zakaźnych, w tym chorób odzwierzęcych;
 - 4) chorób układu pokarmowego (w szczególności choroby wrzodowej, kamicy żołądka);
 - 5) chorób układu moczowego;
 - 6) chorób skóry (w szczególności zakażeń ropnych skóry i tkanki podskórnej, oparzeń i odmrożeń powłok);
 - 7) chorób chirurgicznych (w szczególności urazów tkanek miękkich głowy, tułowia i kończyn, skręceń i stłuszczenia stawów, złamań podudzi, złamań odbytów, przewlekłych owrzodzeń podudzi);
 - 8) chorób kobiet (w szczególności niektórych powikłań ciąży, powikłań przebiegu

- połgu, zaburze cyklu miesi cznego, zaburze okresu menopauzy, zaka e narz dów p iowych u kobiet);
- 9) chorób narz du wzroku (w szczegó lno ci wad wzroku, zapale aparatu ochronnego oka, urazów narz du wzroku, jaskry, za my, chorób objawiaj cych si zaniewidzeniem);
 - 10) chorób uk adu nerwowego (w szczegó lno ci zawrotów g owy, padaczki, zespo u Parkinsona, zespo w bólowych kr gos opa, neuropatii obwodowych).
2. Leczenie, rehabilitacja i opieka przewlekle chorych w warunkach ambulatoryjnych i domowych, ze szczegó lnym uwzgl dnieniem nast puj cych schorze :
- 1) choroby wie cowej;
 - 2) nadci nienia t tniczego;
 - 3) mia d ycy t tnic;
 - 4) gru licy;
 - 5) astmy oskrzelowej;
 - 6) przerostu gruczo u krokowego;
 - 7) niewydolno ci nerek;
 - 8) cukrzycy;
 - 9) choroby reumatoidalnej, choroby reumatycznej i zmian zwyrodnieniowych uk adu kostno-stawowego;
 - 10) chorób nowotworowych, cznie z opiek paliatywn ;
 - 11) mózgowego pora enia dzieci cego;
 - 12) padaczki;
 - 13) zaburze psychicznych;
 - 14) uzale nie (alkoholizm, narkomania, lekomania);
 - 15) marsko ci w troby;
 - 16) AIDS.
3. W zakresie organizacji i metod pracy poradni i indywidualnej praktyki lekarskiej:
- 1) organizacja pracy poradni lekarza rodzinnego (rejestracja, dokumentacja, zasady ewidencjonowania kosztów, orzecznictwo lekarskie, sprawozdawczo , zasady wypisywania recept, skierowa na badanie diagnostyczne i do lekarzy specjalistów oraz na leczenie sanatoryjne);
 - 2) współpraca z piel gniark rodowiskow /rodzinn i pracownikiem socjalnym oraz z personelem praktyki;
 - 3) zasady współdzia ania z placówkami udzielaj cymi pomocy dora nej, ze szpitalem, z zak adem opieku czo-leczniczym, pracownikami diagnostycznymi, ze specjalistami w innych dziedzinach medycyny, stacjami sanitarno-epidemiologicznymi;
 - 4) zasady współdzia ania z jednostkami samorz du terytorialnego, instytucjami i organizacjami zajmuj cymi si pomoc spo eczn oraz ze szko ami i placówkami systemu o wiaty.
4. Opanowanie nast puj cych umiej tno ci i czynno ci:
- 1) oceny rozwoju fizycznego i psychoruchowego dzieci ze szczegó lnym uwzgl dnieniem niemowl t;

- 2) przeprowadzania szczepień ochronnych, zgodnie z kalendarzem szczepień ;
- 3) oznaczania glikemii, glikozurii i ketonurii za pomocą suchych testów;
- 4) przeprowadzania testów skórnych;
- 5) zakładania opatrunków;
- 6) leczenia ran;
- 7) stosowania profilaktyki tętna;
- 8) badania poziomu ciśnienia zewnętrznego;
- 9) stwierdzenia czynności serca u płodu;
- 10) oceny ruchliwości płodu;
- 11) pobrania badania cytologicznego;
- 12) pobierania materiału do badań mikrobiologicznych w warunkach ambulatoryjnych;
- 13) wykonania tamponady przedniej;
- 14) usuwania woskowiny usznej;
- 15) usuwania ciała obcych z worka spojówkowego;
- 16) badania ostrości wzroku;
- 17) badania widzenia barwnego;
- 18) badania widzenia oboczego;
- 19) badania dna oka.

STA Z ZAKRESU ORZECZNICTWA LEKARSKIEGO

VIII. Program stażu z zakresu orzecznictwa lekarskiego

Czas trwania stażu: 20 godzin realizowanych w ciągu 3 dni.

Cel stażu:

przyswojenie przez lekarzy i lekarzy dentyków wiedzy o rodzaju świadczeń z ubezpieczeń społecznych, warunkach nabywania prawa do nich oraz zasadach i trybie ich przyznawania.

Program stażu:

1. Rodzaje świadczeń z ubezpieczeń społecznych oraz warunki nabywania do nich uprawnień .
2. Zasady i tryb przyznawania oraz ustalania wysokości wypłat świadczeń .
3. Zasady i tryb orzekania o:
 - 1) czasowej niezdolności do pracy;
 - 2) potrzebie rehabilitacji leczniczej w ramach prewencji rentowej;
 - 3) okolicznościach uzasadniających przyznanie uprawnień do świadczenia rehabilitacyjnego;
 - 4) celowości przekwalifikowania zawodowego;
 - 5) niezdolności do pracy zarobkowej;
 - 6) niezdolności do samodzielnej egzystencji;
 - 7) procentowym uszczerbku na zdrowiu;
 - 8) niezdolności do pracy w gospodarstwie rolnym;
 - 9) niepełnosprawności.

4. Zasady prowadzenia dokumentacji medycznej związanej z orzekaniem w sprawach, o których mowa w ust. 3.

STA Z ZAKRESU BIOETYKI

IX. Program sta u z zakresu bioetyki

Czas trwania sta u: 20 godzin wykładów realizowanych w ciągu 3 dni.

Cel sta u:

kształtowanie postaw lekarzy i lekarzy dentyków w oparciu o system norm etycznych zawartych w przysiędze i przykazaniu Hipokratesa, w Powszechnej Deklaracji Praw Człowieka, Deklaracji helskiej¹⁾ i tokijskiej²⁾, Deklaracji genewskiej³⁾, polskim Kodeksie Etyki Lekarskiej (KEL) oraz w Europejskiej konwencji bioetycznej⁴⁾.

Program sta u:

1. Przysięga i przykazanie Hipokratesa, Powszechna Deklaracja Praw Człowieka, Deklaracja helska i tokijska, polskie kodeksy etyki lekarskiej - przedwojenny Kodeks Izby Lekarskiej, Zbiór zasad etyczno-deontologicznych polskiego lekarza, Kodeks Etyki Lekarskiej.
2. Europejska konwencja bioetyczna.
3. Etyczne aspekty eksperymentów medycznych - eksperyment leczniczy i badawczy, etyczne zasady prowadzenia eksperymentu medycznego. Etyczne aspekty pobierania tkanek i narządów do transplantacji.
4. Etyczne aspekty relacji lekarz - pacjent - autonomia i godność pacjenta, informacja i zgoda poinformowanego, tajemnica lekarska, lojalność wobec pacjenta, prawo lekarza do odmowy leczenia.
5. Prokreacja ludzka - aspekty etyczne działań lekarskich związane z ludzką prokreacją w świetle KEL. Problemy etyczne wspomaganiej prokreacji. Problem klonowania ludzi w świetle KEL i Europejskiej konwencji bioetycznej.
6. Problemy etyczne dotyczące racjonalności metod leczenia i alokacji środków finansowych.
7. Etyczne aspekty walki z bólem. Etyczne aspekty leczenia paliatywnego. Leczenie hospicyjne z punktu widzenia etyki.
8. Etyczna problematyka związana z reanimacją i uporczywą terapią - wartość i jakość życia ludzkiego. Wskazania do reanimacji w świetle KEL, kryteria śmierci, pojęcie stanu terminalnego. Problem moralnego prawa odstąpienia od reanimacji i uporczywej terapii.
9. Etyczne aspekty problemu umierania. Problem godności umierania. Problem eutanazji w świetle medycyny hipokratejskiej.
10. Cnoty i ideały w życiu zawodowym lekarza. Pojęcie godności zawodu lekarza. Wzorce postaw godnych naśladowania. Wybrane dane z historii medycyny w zakresie pojęć bioetycznych. Kazusy w bioetyce.

STA Z ZAKRESU PRAWA MEDYCZNEGO

X. Program sta u z zakresu prawa medycznego

Czas trwania sta u: 30 godzin wykładów realizowanych w ciągu 4 dni.

Cel sta u:

poznanie i przyswojenie podstawowych przepisów prawa dotyczących wykonywania zawodu lekarza i lekarza dentystry.

Program sta u:

1. Zasady sprawowania opieki zdrowotnej w świetle Konstytucji Rzeczypospolitej Polskiej.
2. Zasady wykonywania działalności leczniczej:
 - 1) świadczenia zdrowotne;
 - 2) podmioty lecznicze - rejestracja, zasady działania, szpitale kliniczne, nadzór;
 - 3) dokumentacja medyczna;
 - 4) nadzór specjalistyczny;
 - 5) działalność lecznicza lekarza, lekarza dentystry w formie wykonywania praktyki zawodowej.
3. Zasady wykonywania zawodu lekarza:
 - 1) definicja zawodu lekarza;
 - 2) prawo wykonywania zawodu;
 - 3) uprawnienia zawodowe lekarza;
 - 4) kwalifikacje zawodowe;
 - 5) ustawiczne doskonalenie zawodowe;
 - 6) eksperyment medyczny;
 - 7) dokumentacja medyczna;
 - 8) lekarz a prawa pacjenta;
 - 9) stwierdzenie zgonu i ustalenie przyczyn zgonu.
4. Zasady powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego, w szczególności:
 - 1) prawa i obowiązki osoby ubezpieczonej i lekarza ubezpieczenia zdrowotnego;
 - 2) organizacja udzielania i zakres świadczeń z tytułu ubezpieczenia zdrowotnego;
 - 3) dokumentacja związana z udzielaniem świadczeń z tytułu ubezpieczenia.
5. Zasady działania samorządów reprezentujących zawody zaufania publicznego w ochronie zdrowia, w tym w szczególności:
 - 1) zadania izb lekarskich;
 - 2) prawa i obowiązki członków samorządu lekarskiego;
 - 3) organizacja i działanie organów izb lekarskich i zjazdów lekarzy;
 - 4) odpowiedzialność zawodowa lekarzy - postępowanie wyjaśniające przed rzecznikiem odpowiedzialności zawodowej, postępowanie przed sądem lekarskim;
 - 5) inne samorządowe zawodowe funkcjonujące w ochronie zdrowia - farmaceutów, pielęgniarek i położnych, diagnostów laboratoryjnych, ich zadania i struktura.
6. Uregulowania szczególne dotyczące postępowania lekarza w innych ustawach, w tym w szczególności:
 - 1) sztucznej prokreacji;

- 2) przeszczepiania narządów i tkanek;
 - 3) przerywania ciąży;
 - 4) zabiegów estetycznych;
 - 5) leczenia paliatywnego i stanów terminalnych;
 - 6) chorób psychicznych;
 - 7) niektórych chorób zakaźnych;
 - 8) przeciwdziałania i leczenia uzależnień.
7. Zasady wypisywania recept na leki i materiały medyczne oraz zleceń na przedmioty ortopedyczne, środki pomocnicze i lecznicze, środki techniczne.
8. Odpowiedzialność prawna lekarza - karna, cywilna i zawodowa:
- 1) popełnienie wykroczenia zawodowego, naruszenia dóbr osobistych, szkody, winy, odszkodowania i zadośćuczynienia;
 - 2) ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej lekarza, grupowej praktyki lekarskiej, innych podmiotów wykonujących działalność leczniczą.

-
- 1) Zalecenia dotyczące badań naukowych na ludziach (wiatowe Stowarzyszenie Lekarzy - WMA, Helsinki, czerwiec 1964 r.).
 - 2) Wskazówki dla lekarzy dotyczące tortur i innego okrutnego, nieludzkiego i poniżej godnego traktowania oraz karania w związku z zatrzymaniem i uwięzieniem (wiatowe Stowarzyszenie Lekarzy - WMA, Tokio, październik 1975 r.).
 - 3) Wzór międzynarodowej przysięgi lekarza (wiatowe Stowarzyszenie Lekarzy - WMA, Genewa 1949 r.).
 - 4) Europejska konwencja o ochronie praw człowieka i godności ludzkiej wobec zastosowania biologii i medycyny (Rada Europy, Oviedo, kwiecień 1997 r.).

ZAŁĄCZNIK Nr 2

RAMOWY PROGRAM STAŃ U PODDYPLOMOWEGO LEKARZA DENTYSTY

Cel staŃ u:

ograbienie wiedzy teoretycznej oraz doskonalenie i utrwalenie praktycznych umiejętności z zakresu promocji zdrowia oraz zapobiegania, rozpoznawania i leczenia schorzeń wchodzących w zakres stomatologii, postępowania w stanach nagłego zagrożenia zdrowia i życia, a także przyswojenie wiedzy z zakresu bioetyki, prawa medycznego i orzecznictwa lekarskiego jako przygotowanie lekarza dentysty do samodzielnego wykonywania zawodu.

STAŃ W DZIEDZINIE STOMATOLOGII

I. Program staŃ u cząstkowego z zakresu stomatologii zachowawczej

Czas trwania staŃ u wynosi 10 tygodni.

Program staŃ u:

1. Poznanie zasad:

- 1) organizacji promocji zdrowia jamy ustnej w środowisku lokalnej (mieszkańców wsi, gminy, dzielnicy), na której terenie funkcjonuje praktyka lub poradnia;
- 2) organizacji i metod pracy indywidualnej praktyki lekarsko-dentystycznej lub poradni, w szczególności:
 - a) organizacji pracy gabinetu (ruch pacjentów, rejestracja, dokumentacja, sprawozdawczość, zasady wypisywania recept i skierowań na badanie diagnostyczne oraz na konsultacje specjalistyczne),
 - b) ergonomii pracy lekarza dentysty, pracy z asystentką na cztery rękce,
 - c) współpracy z lekarzami i innymi pracownikami ochrony zdrowia,
 - d) metodologii zawierania kontraktów.

2. Rozpoznawanie, zapobieganie i leczenie:

- 1) próchnicy zębów;
- 2) zapalenia miazgi;
- 3) martwicy i zgorzeli miazgi oraz chorób tkanek okolicy zębów;
- 4) uszkodzenia niepróchnicowych tkanek zębów.

3. Opanowanie wykonywania następujących umiejętności i czynności:

- 1) diagnozowania próchnicy (ze szczególnym uwzględnieniem oceny aktywności choroby, wykrywania i kwalifikacji zmian próchnicowych na powierzchniach stycznych zębów);
- 2) planowania postępowania profilaktyczno-leczniczego próchnicy, z uwzględnieniem indywidualnych czynników ryzyka choroby;
- 3) postępowania diagnostycznego w przypadku bólu zębów o niejasnej lokalizacji;
- 4) leczenia próchnicy z zastosowaniem oszczędzających metod opracowania ubytku (metoda ART, tunelowa) i odpowiednich materiałów do wypełnienia;
- 5) postępowania profilaktycznego i leczenia ubytków niepróchnicowego pochodzenia zmineralizowanych tkanek zębów (nadżerki nietypowe, ubytki typu abrazyjnego);
- 6) wykonywania zabiegów endodontycznych;
- 7) postępowania diagnostycznego i leczniczego w przypadku chorób miazgi i tkanek okolicy zębów, ze szczególnym uwzględnieniem zębów wielokorzeniowych (ekstirpacja miazgi w znieczuleniu, leczenie kanałów zębów z zainfekowaną miazgą, wypełnienie kanałów korzeniowych wiekami gutaperkowymi z użyciem różnych metod kondensacji, leczenie endodontyczne zębów z nieprawidłowościami anatomicznymi dotyczącymi liczby i przebiegu kanałów korzeniowych);
- 8) diagnostyki i postępowania leczniczego w uszkodzeniach tkanek zębów spowodowanych czynnikami abrazyjnymi lub chemicznymi;
- 9) diagnostyki i postępowania leczniczego w przypadku pourazowych uszkodzeń zębów stałych;
- 10) stosowania diagnostyki radiologicznej wewnątrz- i zewnątrzustnej oraz innych metod obrazowania;

- 11) diagnozowania i usuwania przebarwień zębów;
 - 12) prowadzenia instruktażu higieny jamy ustnej i motywacji chorego oraz oceny uzyskanych efektów;
 - 13) stosowania profesjonalnych metod profilaktyki próchnicy i zapaleń dziąseł (profesjonalne usuwanie kamienia nazębego, mechaniczne usuwanie płytki nazębnej, stosowanie lakierów i emalii fluorkowych, stosowanie lakierów chlorheksydynowych i uszczelniaczy bruzd);
 - 14) planowania i oceny efektów edukacji prozdrowotnej w różnych grupach populacji.
4. Szkolenie w zakresie profilaktyki zakażeń HIV, diagnostyki i leczenia AIDS: 1 dzień (5 godzin wykładów):
- 1) epidemiologia zakażeń HIV i AIDS;
 - 2) podstawowe wiadomości o budowie wirusa HIV i wykrywaniu zakażeń;
 - 3) wybrane zagadnienia HIV/AIDS w ujęciu nauk medycznych;
 - 4) elementy poradnictwa i opieki medycznej nad kobietami zakażonymi HIV lub chorymi na AIDS;
 - 5) poradnictwo przed testem i po teście;
 - 6) strategia leczenia antyretrowirusowego zakażonych HIV i chorych na AIDS;
 - 7) etyczne i prawne aspekty HIV i AIDS;
 - 8) elementy komunikowania się w relacjach lekarz - pacjent zakażony HIV i chory na AIDS.

II. Program stażowy z zakresu stomatologii dziecięcej

Czas trwania stażu wynosi 10 tygodni.

Program stażu:

1. Poznanie zasad:
 - 1) adaptacji dziecka do zabiegów dentystycznych;
 - 2) postępowania z dziećmi specjalnej troski.
2. Rozpoznawanie, zapobieganie i leczenie:
 - 1) próchnicy w uzębieniu mlecznym;
 - 2) próchnicy w uzębieniu stałym;
 - 3) chorób miazgi zębów mlecznych oraz zębów stałych w różnych stadiach rozwoju zębów;
 - 4) chorób przyzębia i błony łożyskowej jamy ustnej w wieku rozwojowym.
3. Postępowanie w pourazowym uszkodzeniu zębów mlecznych, a także zębów stałych z niezakończonym oraz zakończonym rozwojem korzenia (diagnostyka kliniczna i radiologiczna, uwarunkowania procedur leczniczych, badania kontrolne z ocen rozwoju korzenia).
4. Opanowanie wykonywania następujących umiejętności i czynności:
 - 1) oceny wieku zębów;
 - 2) diagnozowania zaburzeń oraz wad rozwojowych w uzębieniu mlecznym i stałym;
 - 3) diagnozowania próchnicy w zębach mlecznych i w zębach stałych wraz z oceną

- aktywno ci oraz indywidualnych czynników ryzyka choroby próchnicowej;
- 4) planowania i wykonywania profesjonalnych zabiegów profilaktycznych w zbach mlecznych i w zbach stałych;
 - 5) leczenia próchnicy w zbach mlecznych i w zbach stałych wraz z oszczdziejnymi metodami opracowania ubytków oraz zastosowaniem właściwych materiałów do wypełnień;
 - 6) postępowania leczniczego w chorobach miazgi zębów mlecznych;
 - 7) leczenia chorób miazgi w zbach stałych z niezakończonym oraz zakończonym rozwojem korzenia;
 - 8) postępowania w pourazowych uszkodzeniach zębów stałych z niezakończonym oraz zakończonym rozwojem korzeni;
 - 9) wykonywanie zabiegów endodontycznych;
 - 10) zastosowania oraz interpretacji badań radiologicznych zewnątrz i wewnątrzustnych.

III. Program stażowy z zakresu chirurgii stomatologicznej

Czas trwania stażu wynosi 8 tygodni.

Program stażu:

1. Opanowanie zasad:
 - 1) znieczulenia miejscowego powierzchniowego, nasiłkowego i przewodowego;
 - 2) usuwania zębów u dzieci i dorosłych;
 - 3) dekontaminacji i separacji korzeni zębów;
 - 4) diagnostyki i postępowania w zapaleniu tkanek jamy ustnej, twarzy i szyi;
 - 5) współczesnej antybiotykoterapii w leczeniu zapalenia tkanek jamy ustnej, twarzy i szyi;
 - 6) profilaktyki onkologicznej, zasad rozpoznawania choroby nowotworowej i podstawowych metod diagnostycznych;
 - 7) profilaktyki zakażeń wirusami hepatotropowymi i HIV w chirurgii stomatologicznej;
 - 8) pierwszej pomocy w pourazowych obrażeniach zębów i czaszki twarzowej.
2. Rozpoznawanie, różnicowanie i zasady leczenia:
 - 1) torbieli;
 - 2) chorób stawu skroniowo-uchwowego;
 - 3) wczesnych i późnych powikłań po usunięciu zębów;
 - 4) nerwobólí.
3. Opanowanie następujących umiejętności i czynności:
 - 1) zastosowania badań radiologicznych i ultrasonograficznych w chirurgii stomatologicznej;
 - 2) znieczulenia nasiłkowego i przewodowego zewnątrz i wewnątrzustnego w zakresie części twarzowej czaszki;
 - 3) wykonania ekstrakcji zębów jedno- i wielokorzeniowych;
 - 4) wykonania zabiegu chirurgicznego zaopatrzenia zębodołu po ekstrakcji zębów;

- 5) wykonania odbarczenia przez nacięcie ropni z bopochodnych wewn trzustnych.

IV. Program sta u cz stkowego z zakresu protetyki stomatologicznej

Czas trwania sta u wynosi 8 tygodni.

Program sta u:

1. Poznanie zasad:
 - 1) diagnostyki i planowania leczenia protetycznego w prostych przypadkach klinicznych;
 - 2) współpracy lekarza z pracowni techniczn ;
 - 3) leczenia prostych przypadków klinicznych z zastosowaniem protez sta ch (wk dów koronowych i koronowo-korzeniowych i lanych koron protetycznych) oraz p etowych protez ruchomych, cz ciowych i ca kowitych;
 - 4) wykonania uzupe enie tymczasowych;
 - 5) naprawy uszkodzonych uzupe enie protetycznych.
2. Opanowanie umiej tno ci i czynno ci klinicznych niezb dnych podczas zastosowania klinicznego wk dów koronowych i koronowo-korzeniowych, koron lanych oraz p etowych protez cz ciowych i ca kowitych, jak równie naprawy wy ej wymienionych protez.

V. Program sta u cz stkowego z zakresu periodontologii

Czas trwania sta u wynosi 4 tygodnie.

Program sta u:

1. Poznanie:
 - 1) zasad diagnozowania, zapobiegania i leczenia zapale przyz bia;
 - 2) sposobów kontroli miejscowych czynników przyczynowych chorób przyz bia;
 - 3) zasad oceny wyników leczenia podstawowego w chorobach przyz bia.
2. Post powanie diagnostyczne i lecznicze w chorobach b eny luzowej jamy ustnej o etiologii bakteryjnej, wirusowej i grzybiczej.
3. Opanowanie nast puj cych umiej tno ci:
 - 1) oceny stanu klinicznego i radiologicznego przyz bia (g boko kieszonek, stopie rozchwiania z bów, zaawansowanie choroby w okolicy mi dzikorzeniowej z bów, krwawienie z kieszonki dzi s owej, obecno p etki bakteryjnej, interpretacja obrazów radiologicznych przyz bia);
 - 2) metod motywacji i instrukta u higieny u osób z zaawansowanym zapaleniem przyz bia;
 - 3) wykonania skalingu nad- i poddzi s owego u osób z zapaleniem przyz bia o umiarkowanym zaawansowaniu;
 - 4) korekty innych miejscowych czynników etiologicznych zapale dzi se i przyz bia;
 - 5) interpretacji wyników bada laboratoryjnych.

VI. Program sta u cz stkowego z zakresu ortodoncji

Czas trwania sta u wynosi 5 tygodni.

Program sta u:

1. Ocena wskaza do zapobiegania lub leczenia ortodontycznego, w tym: informacja dla pacjenta o wskazaniach do leczenia, stosowanych metodach, czasie rozpoczęcia leczenia, okresie trwania leczenia oraz o ograniczeniach.
2. Zasady współczesnego postępowania profilaktycznego.
3. Opanowanie następujących czynności i umiejętności:
 - 1) postępowanie diagnostyczne w nabytych wadach zgryzu:
 - a) badanie kliniczne z oceną czynności narządów jamy ustnej,
 - b) wskazania do zlecenia badań dodatkowych, w tym rentgenogramów;
 - 2) wykonanie modeli diagnostycznych, ustalenie wzorca zgryzu nawykowego, po redni ocena zgryzu na podstawie modeli;
 - 3) analiza rentgenogramów: ortopantomograficznych i odległościowych bocznych głowy;
 - 4) leczenie w okresie uzębienia mlecznego i mieszanego z użyciem standardowych aparatów lub protez ortodontycznych;
 - 5) asystowanie podczas leczenia wad zgryzu;
 - 6) wykonanie procedur niezbędnych do naprawy zdejmowanego aparatu ortodontycznego w przypadku uszkodzenia;
 - 7) zdjęcie elementów stałego aparatu ortodontycznego w przypadku uszkodzenia.

KURS W DZIEDZINIE RATOWNICTWA MEDYCZNEGO

VII. Program kursu z zakresu ratownictwa medycznego

Czas trwania kursu: 2 tygodnie.

Cel kursu:

ograbienie wiedzy teoretycznej i przyswojenie praktycznych umiejętności postępowania w stanach nagłego zagrożenia zdrowia i życia.

Program kursu:

1. Poznanie współczesnych zasad organizacji medycyny ratunkowej oraz zasad organizacyjnych i funkcjonowania szpitalnych oddziałów ratunkowych.
2. Poznanie organizacji pracy pogotowia ratunkowego.
3. Poznanie zasad postępowania w stanach nagłego zagrożenia zdrowia lub życia w warunkach przedszpitalnych.

STA Z ZAKRESU ORZECZNICTWA LEKARSKIEGO, BIOETYKI I PRAWA MEDYCZNEGO

VIII. Program sta u z zakresu orzecznictwa lekarskiego, bioetyki oraz prawa medycznego

Czas trwania i program sta u zostały określone w ramowym programie sta u podyplomowego lekarza, stanowi cym załącznik nr 1 do rozporządzenia.

ZAŁĄCZNIK Nr 3

WZÓR NR 1/3

KARTA STA U PODYPLOMOWEGO LEKARZA

wzór

WZÓR NR 2/3

PRZEDŁUŻENIE STA U PODYPLOMOWEGO

wzór

WZÓR NR 3/3

KOORDYNATOR STA U PODYPLOMOWEGO

wzór

WZÓR NR 4/3

STA CZY STKOWY W DZIEDZINIE CHOROÓB WEWNĘTRZNYCH

wzór

WZÓR NR 5/3

**STA CZY STKOWY W DZIEDZINIE CHOROÓB WEWNĘTRZNYCH
UMIĘTNO CI I CZYNNO CI, KTÓRE STA YSTA OSPANOWA/ W STOPNIU
UMOLIWIĄCYM ICH SAMODZIELNE WYKONYWANIE**

wzór

WZÓR NR 6/3

STA CZY STKOWY W DZIEDZINIE PEDIATRII

wzór

WZÓR NR 7/3

**STA CZY STKOWY W DZIEDZINIE PEDIATRII
UMIĘTNO CI I CZYNNO CI, KTÓRE STA YSTA OSPANOWA/ W STOPNIU
UMOLIWIĄCYM ICH SAMODZIELNE WYKONYWANIE**

wzór

WZÓR NR 8/3

STA CZ STKOWY W DZIEDZINIE CHIRURGII OGÓLNEJ

wzór

WZÓR NR 9/3

STA CZ STKOWY W DZIEDZINIE CHIRURGII OGÓLNEJ
UMIEJ TNO CI I CZYNNO CI, KTÓRE STA YSTA OPANOWA/ W STOPNIU
UMO LIWIAJ CYM ICH SAMODZIELNE WYKONYWANIE

wzór

WZÓR NR 10/3

STA CZ STKOWY W DZIEDZINIE PO/ O NICTWA I GINEKOLOGII

wzór

WZÓR NR 11/3

STA CZ STKOWY W DZIEDZINIE PO/ O NICTWA I GINEKOLOGII
UMIEJ TNO CI I CZYNNO CI, KTÓRE STA YSTA OPANOWA/ W STOPNIU
UMO LIWIAJ CYM ICH SAMODZIELNE WYKONYWANIE

wzór

WZÓR NR 12/3

STA CZ STKOWY W DZIEDZINIE PSYCHIATRII

wzór

WZÓR NR 13/3

STA CZ STKOWY W DZIEDZINIE PSYCHIATRII
UMIEJ TNO CI I CZYNNO CI, KTÓRE STA YSTA OPANOWA/ W STOPNIU
UMO LIWIAJ CYM ICH SAMODZIELNE WYKONYWANIE

wzór

WZÓR NR 14/3

STA CZ STKOWY W DZIEDZINIE MEDYCyny RODZINNEJ

wzór

WZÓR NR 15/3

STACJONARZY W DZIEDZINIE MEDYCYNY RODZINNEJ
UMIĘTNOŚCI I CZYNNOŚCI, KTÓRE STA SIĘ OPAŃCZYLI W STOPNIU
UMIĘTNOŚCI I CZYNNOŚCI SAMODZIELNE WYKONYWANIE

wzór

WZÓR NR 16/3

STACJONARZY W DZIEDZINIE ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ
TERAPII ORAZ W DZIEDZINIE MEDYCYNY RATUNKOWEJ

wzór

WZÓR NR 17/3

STACJONARZY W DZIEDZINIE ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ
TERAPII ORAZ W DZIEDZINIE MEDYCYNY RATUNKOWEJ
UMIĘTNOŚCI I CZYNNOŚCI, KTÓRE STA SIĘ OPAŃCZYLI W STOPNIU
UMIĘTNOŚCI I CZYNNOŚCI SAMODZIELNE WYKONYWANIE

wzór

WZÓR NR 18/3

STACJONARZY Z ZAKRESU TRANSFUZJOLOGII KLINICZNEJ

wzór

WZÓR NR 19/3

STACJONARZY Z ZAKRESU ORZECZNICTWA LEKARSKIEGO

wzór

WZÓR NR 20/3

STACJONARZY Z ZAKRESU BIOETYKI

wzór

WZÓR NR 21/3

STACJONARZY Z ZAKRESU PRAWA MEDYCZNEGO

wzór

WZÓR NR 22/3

OPINIA ZAWODOWA DOTYCZĄCA LEKARZA

wzór

ZAWODOWY CZYNNIK Nr 4

WZÓR NR 1/4

KARTA STANOWISKA U PODDYPLOMOWEGO LEKARZA DENTYSTY

wzór

WZÓR NR 2/4

PRZEDMIOTY STANOWISKA U PODDYPLOMOWEGO

wzór

WZÓR NR 3/4

KOORDYNATOR STANOWISKA U PODDYPLOMOWEGO

wzór

WZÓR NR 4/4

STANOWISKO W DZIEDZINIE STOMATOLOGII Z ZAKRESU STOMATOLOGII
ZACHOWAWCZEJ

wzór

WZÓR NR 5/4

STANOWISKO CZYNNIKÓW Z ZAKRESU STOMATOLOGII ZACHOWAWCZEJ
UMIĘTNOŚCI I CZYNNOŚCI, KTÓRE STANOWISKO BYŁO OPANOWANE W STOPNIU
UMIĘTNOŚCI I CZYNNOŚCI SAMODZIELNE WYKONYWANIE

wzór

WZÓR NR 6/4

STANOWISKO W DZIEDZINIE STOMATOLOGII Z ZAKRESU STOMATOLOGII
DZIECIĘCZEJ

wzór

WZÓR NR 7/4

STACJONARZY I KANDYDACY Z ZAKRESU STOMATOLOGII DZIECIĘCZEJ
UMIĘTNOŚCI I CZYNNOŚCI, KTÓRE STAŁY SIĘ OSPANOWAĆ W STOPNIU
UMOLIWIĄCYM ICH SAMODZIELNE WYKONYWANIE

wzór

WZÓR NR 8/4

STACJONARZY W DZIEDZINIE STOMATOLOGII Z ZAKRESU CHIRURGII
STOMATOLOGICZNEJ

wzór

WZÓR NR 9/4

STACJONARZY I KANDYDACY Z ZAKRESU CHIRURGII STOMATOLOGICZNEJ
UMIĘTNOŚCI I CZYNNOŚCI, KTÓRE STAŁY SIĘ OSPANOWAĆ W STOPNIU
UMOLIWIĄCYM ICH SAMODZIELNE WYKONYWANIE

wzór

WZÓR NR 10/4

STACJONARZY W DZIEDZINIE STOMATOLOGII Z ZAKRESU ORTODONCJI

wzór

WZÓR NR 11/4

STACJONARZY I KANDYDACY Z ZAKRESU ORTODONCJI
UMIĘTNOŚCI I CZYNNOŚCI, KTÓRE STAŁY SIĘ OSPANOWAĆ W STOPNIU
UMOLIWIĄCYM ICH SAMODZIELNE WYKONYWANIE

wzór

WZÓR NR 12/4

STACJONARZY W DZIEDZINIE STOMATOLOGII Z ZAKRESU PROTETYKI
STOMATOLOGICZNEJ

wzór

WZÓR NR 13/4

STACJONARZY I KANDYDACY Z ZAKRESU PROTETYKI STOMATOLOGICZNEJ

UMIEJ TNO CI I CZYNNO CI, KTÓRE STA YSTA OSPANOWA/ W STOPNIU
UMO LIWIAJ CYM ICH SAMODZIELNE WYKONYWANIE

wzór

WZÓR NR 14/4

STA W DZIEDZINIE STOMATOLOGII Z ZAKRESU PERIODONTOLOGII

wzór

WZÓR NR 15/4

STA CZ STKOWY Z ZAKRESU PERIODONTOLOGII
UMIEJ TNO CI I CZYNNO CI, KTÓRE STA YSTA OSPANOWA/ W STOPNIU
UMO LIWIAJ CYM ICH SAMODZIELNE WYKONYWANIE

wzór

WZÓR NR 16/4

KURS Z ZAKRESU RATOWNICTWA MEDYCZNEGO

wzór

WZÓR NR 17/4

STA Z ZAKRESU PROFILAKTYKI ZAKA E HIV, DIAGNOSTYKI I LECZENIA
AIDS

wzór

WZÓR NR 18/4

STA Z ZAKRESU ORZECZNICTWA LEKARSKIEGO

wzór

WZÓR NR 19/4

STA Z ZAKRESU BIOETYKI

wzór

WZÓR NR 20/4

STA Z ZAKRESU PRAWA MEDYCZNEGO

- **PORADNIA**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1 - ocena zdecydowanie negatywna

6 - ocena celująca

- **LICZBA WYKONYWANYCH PROCEDUR MEDYCZNYCH**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1 - liczba procedur nie odpowiada zupełnie programowi stażu

6 - liczba procedur znacząco przekracza liczbę określoną programem stażu

- **SAMODZIELNO WYKONYWANIA PROCEDUR MEDYCZNYCH**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1 - nie nabyto umiejętności pozwalających na samodzielne wykonywanie procedur medycznych

6 - nabyte umiejętności pozwalają na samodzielne wykonywanie wszystkich procedur określonych programem stażu

- **ZDOBYTA WIEDZA TEORETYCZNA**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1 - stażnik nie umieli pogłębić wiadomości teoretycznych

6 - stażnik umieli zdobyć wiedzę wykraczającą poza program stażu

- **ZDOBYTA WIEDZA PRAKTYCZNA**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1 - w czasie stażu nie był wywierany nacisk na praktyczne wykorzystanie posiadanej wiedzy

6 - stażnik w pełni umieli wykorzystać w praktyce posiadaną wiedzę

- **DY URYS**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1 - w czasie trwania dyurow nie było zdobyte wiedzy i umiejętności określonych programem stażu

6 - w czasie trwania dyurow zostało zdobyte wiedzy i umiejętności przekraczających program stażu

TRANSFUZJOLOGIA KLINICZNA

- **PROWADZĄCY SZKOLENIE** [imię i nazwisko]

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1 - ocena zdecydowanie negatywna

6 - ocena celująca

- **MIEJSCE ODBYWANIA STAŻU**

.....

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1 - ocena zdecydowanie negatywna

6 - ocena celująca

- **ZDOBYTA WIEDZA TEORETYCZNA**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1 - stażownik umioliwożenie wiadomości teoretycznych

6 - stażownik umioliwożenie wiedzy wykraczającej poza program stażownika

- **ZDOBYTA WIEDZA PRAKTYCZNA**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1 - w czasie trwania stażownika nie był wywierany nacisk na praktyczne wykorzystanie posiadanej wiedzy

6 - stażownik umioliwożenie wykorzystanie w praktyce posiadanej wiedzy

PROFILAKTYKA ZARAŻENIA HIV, DIAGNOSTYKA I LECZENIE AIDS

- **PROWADZĄCY SZKOLENIE** [imię i nazwisko]

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1 - ocena zdecydowanie negatywna

6 - ocena celująca

- **MIEJSCE ODBYWANIA STAŻOWNIKA**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1 - ocena zdecydowanie negatywna

6 - ocena celująca

- **ZDOBYTA WIEDZA TEORETYCZNA**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1 - stażownik umioliwożenie wiadomości teoretycznych

6 - stażownik umioliwożenie wiedzy wykraczającej poza program stażownika

- **ZDOBYTA WIEDZA PRAKTYCZNA**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1 - w czasie trwania stażownika nie był wywierany nacisk na praktyczne wykorzystanie posiadanej wiedzy

6 - stażownik umioliwożenie wykorzystanie w praktyce posiadanej wiedzy

PEDIATRIA

- **OPIEKUN STAŻOWNIKA** [imię i nazwisko]

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1 - ocena zdecydowanie negatywna
6 - ocena celująca

- **MIEJSCE ODBYWANIA STA U**

.....
OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1 - ocena zdecydowanie negatywna
6 - ocena celująca

- **ODDZIAŁ**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1 - ocena zdecydowanie negatywna
6 - ocena celująca

- **PORADNIA**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1 - ocena zdecydowanie negatywna
6 - ocena celująca

- **LICZBA WYKONYWANYCH PROCEDUR MEDYCZNYCH**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1 - liczba procedur nie odpowiada zupełnie programowi sta u
6 - liczba procedur znacząco przekracza liczbę określonych programem sta u

- **SAMODZIELNO WYKONYWANIE PROCEDUR MEDYCZNYCH**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1 - nie nabyto umiejętności pozwalających na samodzielne wykonywanie procedur medycznych
6 - nabyto umiejętności pozwalających na samodzielne wykonywanie wszystkich procedur określonych programem sta u

- **ZDOBYTA WIEDZA TEORETYCZNA**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1 - sta nie umieli pogłębić wiadomości teoretycznych
6 - sta umieli zdobyć wiedzę wykraczającą poza program sta u

- **ZDOBYTA WIEDZA PRAKTYCZNA**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1 - w czasie trwania sta u nie był wywierany nacisk na praktyczne wykorzystanie posiadanej wiedzy
6 - sta w pełni umieli wykorzystać w praktyce posiadaną wiedzę

- **DY URZY**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1 - w czasie trwania dy urów niemożliwe było zdobycie wiedzy i umiejętności

określonych programem stażu

6 - w czasie trwania dywizji umożliwić zdobycie wiedzy i umiejętności przekraczających program stażu

CHIRURGIA OGÓLNA

- **OPIEKUN STAŻU** [imię i nazwisko]

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1 - ocena zdecydowanie negatywna

6 - ocena celująca

- **MIEJSCE ODBYWANIA STAŻU**

.....

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1 - ocena zdecydowanie negatywna

6 - ocena celująca

- **ODDZIAŁ**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1 - ocena zdecydowanie negatywna

6 - ocena celująca

- **PORADNIA**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1 - ocena zdecydowanie negatywna

6 - ocena celująca

- **LICZBA WYKONYWANYCH PROCEDUR MEDYCZNYCH**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1 - liczba procedur nie odpowiada zupełnie programowi stażu

6 - liczba procedur znacząco przekracza liczbę określonych programem stażu

- **SAMODZIELNO WYKONYWANIE PROCEDUR MEDYCZNYCH**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1 - nie nabyte umiejętności pozwalających na samodzielne wykonywanie procedur medycznych

6 - nabyte umiejętności pozwalające na samodzielne wykonywanie wszystkich procedur określonych programem stażu

- **ZDOBYTA WIEDZA TEORETYCZNA**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1 - stażownik nie umi pogłębić wiadomości teoretycznych

6 - stażownik umi zdobyć wiedzę wykraczającą poza program stażu

- **ZDOBYTA WIEDZA PRAKTYCZNA**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1 - w czasie trwania sta u nie był wywierany nacisk na praktyczne wykorzystanie posiadanej wiedzy

6 - sta u w pełni wykorzystał w praktyce posiadaną wiedzę

- **DY URZY**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1 - w czasie trwania dy urów niemożliwe było zdobycie wiedzy i umiejętności określonych programem sta u

6 - w czasie trwania dy urów możliwości zdobycia wiedzy i umiejętności przekraczają program sta u

PO/ O NICTWO I GINEKOLOGIA

- **OPIEKUN STA U** [imię i nazwisko]

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1 - ocena zdecydowanie negatywna

6 - ocena celująca

- **MIEJSCE ODBYWANIA STA U**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1 - ocena zdecydowanie negatywna

6 - ocena celująca

- **ODDZIAŁ**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1 - ocena zdecydowanie negatywna

6 - ocena celująca

- **PORADNIA**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1 - ocena zdecydowanie negatywna

6 - ocena celująca

- **LICZBA WYKONYWANYCH PROCEDUR MEDYCZNYCH**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1 - liczba procedur nie odpowiada zupełnie programowi sta u

6 - liczba procedur znacząco przekracza liczbę określonych programem sta u

- **SAMODZIELNO WYKONYWANIE PROCEDUR MEDYCZNYCH**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1 - nie nabyto umiejętności pozwalających na samodzielne wykonywanie procedur

medycznych

6 - nabyte umiejętności ci pozwalają na samodzielne wykonywanie wszystkich procedur określonych programem stażu

- **ZDOBYTA WIEDZA TEORETYCZNA**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1 - staż nie umożliwił wzbogacenia wiadomości teoretycznych

6 - staż umożliwił zdobycie wiedzy wykraczającej poza program stażu

- **ZDOBYTA WIEDZA PRAKTYCZNA**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1 - w czasie trwania stażu nie był wywróżyony nacisk na praktyczne wykorzystanie posiadanej wiedzy

6 - staż w pełni umożliwił wykorzystanie w praktyce posiadanej wiedzy

- **DYŻURY**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1 - w czasie trwania dyżurów niemożliwe było zdobycie wiedzy i umiejętności określonych programem stażu

6 - w czasie trwania dyżurów możliwe było zdobycie wiedzy i umiejętności przekraczających program stażu

ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA ORAZ MEDYCYNA RATUNKOWA

- **OPIEKUN STAŻU** [imię i nazwisko]

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1 - ocena zdecydowanie negatywna

6 - ocena celująca

- **MIEJSCE ODBYWANIA STAŻU**

.....

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1 - ocena zdecydowanie negatywna

6 - ocena celująca

- **LICZBA WYKONYWANYCH PROCEDUR MEDYCZNYCH**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1 - liczba procedur nie odpowiada zupełnie programowi stażu

6 - liczba procedur znacząco przekracza liczbę określonych programem stażu

- **SAMODZIELNE WYKONYWANIE PROCEDUR MEDYCZNYCH**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1 - nie nabyte umiejętności pozwalających na samodzielne wykonywanie procedur

medycznych

6 - nabyte umiejtno ci pozwalaj na samodzielne wykonywanie wszystkich procedur okre lonych programem sta u

- **ZDOBYTA WIEDZA TEORETYCZNA**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1 - sta nie umo liwi p og bienia wiadomo ci teoretycznych

6 - sta umo liwi zdobycie wiedzy wykraczajcej poza program sta u

- **ZDOBYTA WIEDZA PRAKTYCZNA**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1 - w czasie trwania sta u nie byk dżiony nacisk na praktyczne wykorzystanie posiadanej wiedzy

6 - sta w pe ni umo liwi wykorzystanie w praktyce posiadanej wiedzy

- **DY URY**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1 - w czasie trwania dy urów niemo liwe by zdobycie wiedzy i umiejtno ci okre lonych programem sta u

6 - w czasie trwania dy urów mo liwe by zdobycie wiedzy i umiejtno ci przekraczajcych program sta u

MEDYCYNA RATUNKOWA

- **PROWADZ CY SZKOLENIE** [imi i nazwisko]

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1 - ocena zdecydowanie negatywna

6 - ocena celujca

- **MIEJSCE** **ODBYWANIA** **STA U**

.....
OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1 - ocena zdecydowanie negatywna

6 - ocena celujca

- **ZDOBYTA WIEDZA TEORETYCZNA**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1 - sta nie umo liwi p og bienia wiadomo ci teoretycznych

6 - sta umo liwi zdobycie wiedzy wykraczajcej poza program sta u

- **ZDOBYTA WIEDZA PRAKTYCZNA**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1 - w czasie trwania sta u nie byk dżiony nacisk na praktyczne wykorzystanie posiadanej wiedzy

6 - sta w pełni umocliwykorzystanie w praktyce posiadanej wiedzy

PSYCHIATRIA

- **OPIEKUN STA U** [imi i nazwisko]
OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]
1 - ocena zdecydowanie negatywna
6 - ocena celująca
- **MIEJSCE ODBYWANIA STA U**
.....
OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]
1 - ocena zdecydowanie negatywna
6 - ocena celująca
- **ODDZIA/**
OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]
1 - ocena zdecydowanie negatywna
6 - ocena celująca
- **PORADNIA**
OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]
1 - ocena zdecydowanie negatywna
6 - ocena celująca
- **LICZBA WYKONYWANYCH PROCEDUR MEDYCZNYCH**
OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]
1 - liczba procedur nie odpowiada zupełnie programowi sta u
6 - liczba procedur znacząco przekracza liczbę określonych programem sta u
- **SAMODZIELNO WYKONYWANIE PROCEDUR MEDYCZNYCH**
OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]
1 - nie nabyto umiejętności pozwalających na samodzielne wykonywanie procedur medycznych
6 - nabyte umiejętności pozwalają na samodzielne wykonywanie wszystkich procedur określonych programem sta u
- **ZDOBYTA WIEDZA TEORETYCZNA**
OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]
1 - sta nie umocliwogłębienia wiadomości teoretycznych
6 - sta umocliwzdobycie wiedzy wykraczającej poza program sta u
- **ZDOBYTA WIEDZA PRAKTYCZNA**
OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1 - w czasie trwania sta u nie był nadany nacisk na praktyczne wykorzystanie posiadanej wiedzy

6 - sta u w pełni wykorzystanie w praktyce posiadanej wiedzy

- **DY URZY**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1 - w czasie trwania dy urów niemożliwe było zdobycie wiedzy i umiejętności określonych programem sta u

6 - w czasie trwania dy urów możliwe było zdobycie wiedzy i umiejętności przekraczających program sta u

MEDYCYNA RODZINNA

- **OPIEKUN STA U** [imię i nazwisko]

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1 - ocena zdecydowanie negatywna

6 - ocena celująca

- **MIEJSCE ODBYWANIA STA U**

.....

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1 - ocena zdecydowanie negatywna

6 - ocena celująca

- **LICZBA WYKONYWANYCH PROCEDUR MEDYCZNYCH**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1 - liczba procedur nie odpowiada zupełnie programowi sta u

6 - liczba procedur znacząco przekracza liczbę określonych programem sta u

- **SAMODZIELNO WYKONYWANIE PROCEDUR MEDYCZNYCH**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1 - nie nabyto umiejętności pozwalających na samodzielne wykonywanie procedur medycznych

6 - nabyte umiejętności pozwalają na samodzielne wykonywanie wszystkich procedur określonych programem sta u

- **ZDOBYTA WIEDZA TEORETYCZNA**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1 - sta u nie umożliwiło nabycia wiadomości teoretycznych

6 - sta u umożliwiło zdobycie wiedzy wykraczającej poza program sta u

- **ZDOBYTA WIEDZA PRAKTYCZNA**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1 - w czasie trwania sta u nie był nadany nacisk na praktyczne wykorzystanie

posiadanej wiedzy

6 - sta w pełni umoliwykorzystanie w praktyce posiadanej wiedzy

- **DY UR**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1 - w czasie trwania dy urów niemo liwe byzdobycie wiedzy i umiej tno ci
okre lonych programem sta u

6 - w czasie trwania dy urów mo liwe byzdobycie wiedzy i umiej tno ci
przekraczaj cych program sta u

ORZECZNICTWO LEKARSKIE

- **WYK/ ADOWCA** [imi i
nazwisko]

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1 - ocena zdecydowanie negatywna

6 - ocena celuj ca

- **MIEJSCE** **ODBYWANIA** **STA U**

.....

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1 - ocena zdecydowanie negatywna

6 - ocena celuj ca

- **ZDOBYTA WIEDZA TEORETYCZNA**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1 - sta nie umoliwopogebienia wiadomo ci teoretycznych

6 - sta umoliwyzdobycie wiedzy wykraczaj cej poza program sta u

- **ZDOBYTA WIEDZA PRAKTYCZNA**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1 - w czasie trwania sta u nie bykadziony nacisk na praktyczne wykorzystanie
posiadanej wiedzy

6 - sta w pełni umoliwykorzystanie w praktyce posiadanej wiedzy

BIOETYKA

- **WYK/ ADOWCA** [imi i
nazwisko]

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1 - ocena zdecydowanie negatywna

6 - ocena celuj ca

- **MIEJSCE** **ODBYWANIA** **STA U**

.....

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1 - ocena zdecydowanie negatywna

6 - ocena celująca

- **ZDOBYTA WIEDZA TEORETYCZNA**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1 - student nie umi pogłębić wiadomości teoretycznych

6 - student umi zdobyć wiedzę wykraczającą poza program studiów

- **ZDOBYTA WIEDZA PRAKTYCZNA**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1 - w czasie trwania studiów nie był wyłożony nacisk na praktyczne wykorzystanie posiadanej wiedzy

6 - student w pełni umi wykorzystać w praktyce posiadaną wiedzę

PRAWO MEDYCZNE

- **WYKŁADOWCA** [imię i nazwisko]

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1 - ocena zdecydowanie negatywna

6 - ocena celująca

- **MIEJSCE ODBYWANIA STUDIÓW**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1 - ocena zdecydowanie negatywna

6 - ocena celująca

- **ZDOBYTA WIEDZA TEORETYCZNA**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1 - student nie umi pogłębić wiadomości teoretycznych

6 - student umi zdobyć wiedzę wykraczającą poza program studiów

- **ZDOBYTA WIEDZA PRAKTYCZNA**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1 - w czasie trwania studiów nie był wyłożony nacisk na praktyczne wykorzystanie posiadanej wiedzy

6 - student w pełni umi wykorzystać w praktyce posiadaną wiedzę

ZAŁĄCZNIK Nr 6

WZÓR

- **ZDOBYTA WIEDZA PRAKTYCZNA**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1 - w czasie trwania sta u nie był wywierany nacisk na praktyczne wykorzystanie posiadanej wiedzy

6 - sta u w pełni wykorzystanie w praktyce posiadanej wiedzy

STOMATOLOGIA DZIECI CA

- **OPIEKUN STA U** [imi i nazwisko]

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1 - ocena zdecydowanie negatywna

6 - ocena celująca

- **MIEJSCE ODBYWANIA STA U**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1 - ocena zdecydowanie negatywna

6 - ocena celująca

- **LICZBA WYKONYWANYCH PROCEDUR MEDYCZNYCH**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1 - liczba procedur nie odpowiada zupełnie programowi sta u

6 - liczba procedur znacząco przekracza liczbę określoną programem sta u

- **SAMODZIELNO WYKONYWANIE PROCEDUR MEDYCZNYCH**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1 - nie nabyto umiejętności pozwalających na samodzielne wykonywanie procedur medycznych

6 - nabyte umiejętności pozwalają na samodzielne wykonywanie wszystkich procedur określonych programem sta u

- **ZDOBYTA WIEDZA TEORETYCZNA**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1 - sta u nie umieli pogłębić wiadomości teoretycznych

6 - sta u umieli zdobyć wiedzę wykraczającą poza program sta u

- **ZDOBYTA WIEDZA PRAKTYCZNA**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1 - w czasie trwania sta u nie był wywierany nacisk na praktyczne wykorzystanie posiadanej wiedzy

6 - sta u w pełni wykorzystanie w praktyce posiadanej wiedzy

CHIRURGIA STOMATOLOGICZNA

- **OPIEKUN STA U** [imi i nazwisko]
OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]
1 - ocena zdecydowanie negatywna
6 - ocena celująca

- **MIEJSCE ODBYWANIA STA U**
.....
OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]
1 - ocena zdecydowanie negatywna
6 - ocena celująca

- **LICZBA WYKONYWANYCH PROCEDUR MEDYCZNYCH**
OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]
1 - liczba procedur nie odpowiada zupełnie programowi sta u
6 - liczba procedur znacząco przekracza liczbę określonych programem sta u

- **SAMODZIELNO WYKONYWANIE PROCEDUR MEDYCZNYCH**
OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]
1 - nie nabyto umiejętności pozwalających na samodzielne wykonywanie procedur medycznych
6 - nabyte umiejętności pozwalają na samodzielne wykonywanie wszystkich procedur określonych programem sta u

- **ZDOBYTA WIEDZA TEORETYCZNA**
OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]
1 - sta nie umożliwił pogłębienia wiadomości teoretycznych
6 - sta umożliwił zdobycie wiedzy wykraczającej poza program sta u

- **ZDOBYTA WIEDZA PRAKTYCZNA**
OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]
1 - w czasie trwania sta u nie był wywierany nacisk na praktyczne wykorzystanie posiadanej wiedzy
6 - sta w pełni umożliwił wykorzystanie w praktyce posiadanej wiedzy

PROTETYKA STOMATOLOGICZNA

- **OPIEKUN STA U** [imi i nazwisko]
OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]
1 - ocena zdecydowanie negatywna
6 - ocena celująca

- **MIEJSCE ODBYWANIA STA U**
.....

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1 - ocena zdecydowanie negatywna

6 - ocena celująca

- **LICZBA WYKONYWANYCH PROCEDUR MEDYCZNYCH**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1 - liczba procedur nie odpowiada zupełnie programowi stażu

6 - liczba procedur znacząco przekracza liczbę określonych programem stażu

- **SAMODZIELNO WYKONYWANIE PROCEDUR MEDYCZNYCH**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1 - nie należy być umiarkowanie zdolnym do samodzielnego wykonywania procedur medycznych

6 - należy być umiarkowanie zdolnym do samodzielnego wykonywania wszystkich procedur określonych programem stażu

- **ZDOBYTA WIEDZA TEORETYCZNA**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1 - staż nie umożliwia wzbogacenia wiadomości teoretycznych

6 - staż umożliwia wzbogacenie wiedzy wykraczające poza program stażu

- **ZDOBYTA WIEDZA PRAKTYCZNA**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1 - w czasie trwania stażu nie był wywierany nacisk na praktyczne wykorzystanie posiadanej wiedzy

6 - staż w pełni umożliwia wykorzystanie w praktyce posiadanej wiedzy

PERIODONTOLOGIA

- **OPIEKUN STAŻU** [imię i nazwisko]

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1 - ocena zdecydowanie negatywna

6 - ocena celująca

- **MIEJSCE ODBYWANIA STAŻU**

.....
OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1 - ocena zdecydowanie negatywna

6 - ocena celująca

- **LICZBA WYKONYWANYCH PROCEDUR MEDYCZNYCH**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1 - liczba procedur nie odpowiada zupełnie programowi stażu

6 - liczba procedur znacząco przekracza liczbę określonych programem stażu

- **SAMODZIELNO WYKONYWANIA PROCEDUR MEDYCZNYCH**
OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]
1 - nie nabyto umiejętności pozwalających na samodzielne wykonywanie procedur medycznych
6 - nabyto umiejętności pozwalających na samodzielne wykonywanie wszystkich procedur określonych programem stażu
- **ZDOBYTA WIEDZA TEORETYCZNA**
OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]
1 - stażnik nie umielił pogłębić wiadomości teoretycznych
6 - stażnik umielił zdobyć wiedzę wykraczającą poza program stażu
- **ZDOBYTA WIEDZA PRAKTYCZNA**
OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]
1 - w czasie trwania stażu nie był wywierany nacisk na praktyczne wykorzystanie posiadanej wiedzy
6 - stażnik umielił wykorzystać w praktyce posiadaną wiedzę
- **DY URZY**
OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]
1 - w czasie trwania dyurów nie było zdobyte wiedzy i umiejętności określonych programem stażu
6 - w czasie trwania dyurów zostało zdobyte wiedzy i umiejętności przekraczających program stażu

ORTODONCJA

- **OPIEKUN STAŻU** [imię i nazwisko]
OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]
1 - ocena zdecydowanie negatywna
6 - ocena celująca
- **MIEJSCE ODBYWANIA STAŻU**
.....
OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]
1 - ocena zdecydowanie negatywna
6 - ocena celująca
- **LICZBA WYKONYWANYCH PROCEDUR MEDYCZNYCH**
OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]
1 - liczba procedur nie odpowiada zupełnie programowi stażu
6 - liczba procedur znacząco przekracza liczbę określonych programem stażu
- **SAMODZIELNO WYKONYWANIA PROCEDUR MEDYCZNYCH**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1 - nie nabyto umiejętności pozwalających na samodzielne wykonywanie procedur medycznych

6 - nabyte umiejętności pozwalają na samodzielne wykonywanie wszystkich procedur określonych programem stażu

- **ZDOBYTA WIEDZA TEORETYCZNA**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1 - stażnik nie umielił pogłębić wiadomości teoretycznych

6 - stażnik umielił zdobyć wiedzę wykraczającą poza program stażu

- **ZDOBYTA WIEDZA PRAKTYCZNA**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1 - w czasie trwania stażu nie był wywierany nacisk na praktyczne wykorzystanie posiadanej wiedzy

6 - stażnik w pełni umiał wykorzystać w praktyce posiadaną wiedzę

RATOWNICTWO MEDYCZNE

- **PROWADZĄCY SZKOLENIE** [imię i nazwisko]

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1 - ocena zdecydowanie negatywna

6 - ocena celująca

- **MIEJSCE ODBYWANIA STAŻU**

.....
OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1 - ocena zdecydowanie negatywna

6 - ocena celująca

- **ZDOBYTA WIEDZA TEORETYCZNA**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1 - stażnik nie umielił pogłębić wiadomości teoretycznych

6 - stażnik umielił zdobyć wiedzę wykraczającą poza program stażu

- **ZDOBYTA WIEDZA PRAKTYCZNA**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1 - w czasie trwania stażu nie był wywierany nacisk na praktyczne wykorzystanie posiadanej wiedzy

6 - stażnik w pełni umiał wykorzystać w praktyce posiadaną wiedzę

ORZECZNICTWO LEKARSKIE

- **WYKŁADOWCA** [imię i nazwisko]

nazwisko]

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1 - ocena zdecydowanie negatywna

6 - ocena celująca

- **MIEJSCE** **ODBYWANIA** **STACJA**

.....

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1 - ocena zdecydowanie negatywna

6 - ocena celująca

- **ZDOBYTA WIEDZA TEORETYCZNA**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1 - stacjonariusz nie umi połączyć wiadomości teoretycznych

6 - stacjonariusz umi zdobyć wiedzę wykraczającą poza program stacji

- **ZDOBYTA WIEDZA PRAKTYCZNA**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1 - w czasie trwania stacji nie był wywierany nacisk na praktyczne wykorzystanie posiadanej wiedzy

6 - stacjonariusz umi wykorzystać w praktyce posiadaną wiedzę

BIOETYKA

- **WYKŁADCA** [imię i nazwisko]

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1 - ocena zdecydowanie negatywna

6 - ocena celująca

- **MIEJSCE** **ODBYWANIA** **STACJA**

.....

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1 - ocena zdecydowanie negatywna

6 - ocena celująca

- **ZDOBYTA WIEDZA TEORETYCZNA**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1 - stacjonariusz nie umi połączyć wiadomości teoretycznych

6 - stacjonariusz umi zdobyć wiedzę wykraczającą poza program stacji

- **ZDOBYTA WIEDZA PRAKTYCZNA**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1 - w czasie trwania stacji nie był wywierany nacisk na praktyczne wykorzystanie posiadanej wiedzy

6 - stacjonariusz umi wykorzystać w praktyce posiadaną wiedzę

PRAWO MEDYCZNE

- **WYKŁADOWCA** [imię i nazwisko]
OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]
1 - ocena zdecydowanie negatywna
6 - ocena celująca

- **MIEJSCE ODBYWANIA STAŃ**
.....
OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]
1 - ocena zdecydowanie negatywna
6 - ocena celująca

- **ZDOBYTA WIEDZA TEORETYCZNA**
OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]
1 - staż nie umożliwił pogłębienia wiadomości teoretycznych
6 - staż umożliwił zdobycie wiedzy wykraczającej poza program stażu

- **ZDOBYTA WIEDZA PRAKTYCZNA**
OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]
1 - w czasie trwania stażu nie był wywierany nacisk na praktyczne wykorzystanie posiadanej wiedzy
6 - staż w pełni umożliwił wykorzystanie w praktyce posiadanej wiedzy