

UCHWAŁA Nr 70/R-IX/23

OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ W WARSZAWIE

Z DNIA 22 marca 2023 ROKU

***w sprawie zasad kierowania lekarzy, lekarzy dentyistów do odbycia stażu podyplomowego
na obszarze działania Okręgowej Izby Lekarskiej w Warszawie***

Na podstawie art. 15 d, art. 5 ust. 7 i art. 15 ust. 2 Ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentyisty (Dz.U. z 2022 poz. 1731 t.j.) w zw. z art. 24 ust. 1 oraz art. 2, w zw. z art. 40 Ustawy z dnia 24 września 2010 r. o ewidencji ludności, (Dz.U. z 2022. poz. 1191 t.j.) w zw. z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 24 lutego 2023 r. w sprawie stażu podyplomowego lekarza i lekarza dentyisty (Dz.U. z 2023 r., poz. 377) oraz Zarządzenia Marszałka Województwa Mazowieckiego w sprawie ustalenia listy podmiotów uprawnionych do prowadzenia stażu podyplomowego lekarzy i lekarzy dentyistów oraz Porozumienia zawartego pomiędzy Marszałkiem Województwa Mazowieckiego a Okręgową Radą Lekarską w Warszawie - uchwała się, co następuje:

§ 1

1. Ustala się następujące ogólne kryteria kierowania lekarzy i lekarzy dentyistów, do odbycia stażu podyplomowego lekarza i stażu podyplomowego lekarza dentyisty na obszarze działania Okręgowej Izby Lekarskiej w Warszawie, zwanego dalej „**stażem**”, w podmiocie uprawnionym do prowadzenia stażu podyplomowego i zawierania umowy o pracę w celu odbycia stażu podyplomowego - wpisanym na listę Marszałka Województwa Mazowieckiego podmiotów uprawnionych do prowadzenia stażu podyplomowego lekarza oraz lekarza dentyisty, zwanym dalej „**uprawnionym podmiotem**”:
 - 1) **złożenie wniosku** o uzyskanie przez lekarza lub lekarza dentyistę zwanego dalej „**lekarzem stażystą**” prawa wykonywania zawodu lekarza/lekarza dentyisty w celu odbycia stażu podyplomowego, wpisania na listę członków Okręgowej Izby Lekarskiej w Warszawie i wpisu do okręgowego rejestru lekarzy i lekarzy dentyistów;

- 2) posiadanie przez lekarza stażystę stałego miejsca zamieszkania, potwierdzonego oświadczeniem o miejscu zamieszkania, zwanego dalej „**miejscem zamieszkania**” na obszarze województwa mazowieckiego, objętego obszarem działania Okręgowej Izby Lekarskiej w Warszawie. Oświadczenie o miejscu zamieszkania musi być zgodne z treścią złożonego wniosku o przyznanie prawa wykonywania zawodu lekarza/lekarza dentysty w celu odbycia stażu podyplomowego wpisanie na listę członków oraz wpis do Okręgowego Rejestru Lekarzy i Lekarzy Dentystów Okręgowej Izby Lekarskiej w Warszawie. (W1);”
- 3) średnią ocenę ukończenia studiów ustalaną, na potrzeby postępowania przeprowadzanego w celu skierowania lekarza stażysty na staż podyplomowy odbywany na terenie działania Okręgowej Izby Lekarskiej w Warszawie, zwanej dalej „**średnią**”, na podstawie:
- a) średniej arytmetycznej wszystkich ocen z egzaminów uzyskanych przez lekarza, zawartych w karcie okresowych osiągnięć studenta, określonej w § 17 w rozporządzeniu Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 27 września 2018 r. w sprawie studiów w przypadku lekarza stażysty, który posiada dyplom lekarza/lekarza dentysty wydany przez polską szkołę wyższą,
 - b) w przypadku lekarzy albo lekarzy dentystów, którzy ukończyli studia poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, oblicza się średnią arytmetyczną ocen z egzaminów uzyskaną w okresie studiów, liczoną do dwóch cyfr po przecinku, zgodnie z zasadami obowiązującymi obywateli polskich, tj. stosownie do ds. 15 ust. 2 ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty, średnia o której mowa powyżej obliczona jest na podstawie danych zawartych w suplemencie do dyplomu lekarza lub lekarza dentysty, w odniesieniu do skali ocen, jaka obowiązywała na polskiej uczelni w danym roku.
- 4) maksymalną liczbę lekarzy stażystów, którzy mogą jednocześnie odbywać staż w uprawnionym podmiocie, zwaną dalej „**miejscami stażowymi**”, ustaloną przez Marszałka Województwa Mazowieckiego w porozumieniu z Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej w Warszawie – na wniosek Komisji ds. stażu podyplomowego Okręgowej Rady Lekarskiej w Warszawie, zwaną dalej „**Komisją**”, w oparciu o ocenę merytoryczną,

dotyczącą możliwości realizacji w jednym czasie programu stażu w uprawnionym podmiocie przez określoną liczbę stażystów;

- 5) miejsce zamieszkania, na obszarze województwa mazowieckiego, objętego obszarem działania Okręgowej Izby Lekarskiej w Warszawie, jako podstawy do skierowania lekarza stażysty w pierwszej kolejności do odbycia stażu;
 - 6) wskazanie przez lekarza stażystę, w kolejności rozpatrywania, preferowanych przez niego uprawnionych podmiotów, jako miejsce odbywania stażu, zwanych dalej **„preferowane podmioty”**.
2. Okręgowa Izba Lekarska w Warszawie, w trakcie odbywania stażu, może żądać od lekarza stażysty, który złożył oświadczenie, o którym mowa w § 1 ust. 1 pkt 2, zaświadczenia o stałym zamieszkaniu oraz innych dokumentów potwierdzających stałe miejsce zamieszkania.
 3. Lekarz stażysta ponosi odpowiedzialność za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą. W przypadku złożenia oświadczenia o miejscu zamieszkania niezgodnego z prawdą, Okręgowa Izba Lekarska w Warszawie przenosi staż podyplomowy na teren działania właściwej Okręgowej Izby Lekarskiej według miejsca zamieszkania lekarza stażysty.

§ 2

1. W postępowaniu w celu skierowania lekarza stażysty do odbycia stażu podyplomowego w uprawnionych podmiotach uwzględnia się również rekomendację, której podstawą do uznania jest:
 - 1) autorstwo, jeżeli lekarz w trakcie studiów był pierwszym autorem przynajmniej jednej publikacji naukowej opublikowanej w czasopiśmie aktualnego, w dacie opublikowania publikacji naukowej, wykazu czasopism sporządzonego zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 267 ust. 2 pkt 2 lit. b Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce - potwierdzone zaświadczeniem z Głównej Biblioteki Lekarskiej albo współautorstwo jeżeli lekarz w trakcie studiów był współautorem przynajmniej jednej publikacji naukowej opublikowanej w czasopiśmie aktualnego, w dacie opublikowania publikacji naukowej, wykazu czasopism sporządzonego zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 267

ust. 2 pkt 2 lit. b Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce- potwierdzone zaświadczeniem z Głównej Biblioteki Lekarskiej; albo

- 2) działalności pożytku publicznego -lekarz w trakcie studiów uczestniczył w prowadzeniu działalności pożytku publicznego w sferze ochrony i promocji zdrowia, w tym działalności leczniczej w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, potwierdzonej zaświadczeniem właściwego podmiotu prowadzącego działalność pożytku publicznego w rozumieniu ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. z 2022 r. poz. 1327 i 1265), lub uczestniczył w prowadzeniu działalności pożytku publicznego w sferze ochrony i promocji zdrowia poza Rzeczpospolitą Polską, potwierdzonej zaświadczeniem podmiotu prowadzącego działalność pożytku publicznego. Wzór opinii stanowi załącznik nr 3;
- 3) opinia wystawiona lekarzowi dentyście stażycie przez lekarza dentystę prowadzącego indywidualną praktykę lekarską lub indywidualną specjalistyczną praktykę lekarską będącą uprawnionym podmiotem lub koordynatora stażu w uprawnionym podmiocie, określająca warunki współpracy w ramach realizacji programu stażu w tym podmiocie. Wzór opinii stanowi załącznik nr 2.

2. Uznanie rekomendacji dla lekarza stażysty, który spełnił przynajmniej jedną z przesłanek określonych w ust. 1. pkt 1 - pkt 3 niniejszego paragrafu, skutkuje przyznaniem lekarzowi stażycie:

- a) 0,5 pkt. za spełnienie przesłanki określonej w § 2 ust. 1- autorstwo albo 0,2 pkt. za spełnienie przesłanki określonej w § 2 ust. 1 - współautorstwo, albo
- b) 0,25 pkt. za spełnienie przesłanki określonej w § 2 ust. 1 pkt 3;
- c) 0,5 pkt. za spełnienie przesłanki określonej w § 2 ust. 1 pkt 3- dotyczący lekarzy dentystów

o które zwiększa się wartość uzyskanej przez niego średniej uwzględnianej przy kierowaniu stażysty do każdego uprawnionego podmiotu, z zastrzeżeniem ust. 3.

3. W postępowaniu dotyczącym skierowania do odbycia stażu podyplomowego lekarza dentysty do określonego uprawnionego podmiotu, uwzględnia się rekomendację wyłącznie tego podmiotu, który ją wydał. Wzór opinii stanowi załącznik nr 2.

§ 3

1. Ustala się następujące szczegółowe kryteria kolejności kierowania lekarzy stażystów do odbywania stażu rozpoczynającego się corocznie z dniem 1 października lub 1 marca, w ramach wolnych miejsc stażowych do odbywania stażu w preferowanych podmiotach, kieruje się kolejno lekarzy stażystów zamieszkałych na obszarze województwa mazowieckiego, objętego obszarem działania Okręgowej Izby Lekarskiej w Warszawie
2. Lekarza stażystę, który uzyskał decyzję Okręgowej Rady Lekarskiej w Warszawie, po uprzednim zasięgnięciu opinii Marszałka Województwa Mazowieckiego w sprawie wyrażenia zgody na rozpoczęcie stażu podyplomowego w terminie innym niż określony w § 3 ust. 1, w ramach wolnych miejsc stażowych do odbywania stażu w preferowanych podmiotach, kieruje się kolejno lekarzy stażystów zamieszkałych na obszarze województwa mazowieckiego, objętego obszarem działania Okręgowej Izby Lekarskiej w Warszawie
3. Lekarza stażystę, członka innej okręgowej izby lekarskiej zamierzającego kontynuować staż podyplomowy na obszarze działania Okręgowej Izby Lekarskiej w Warszawie, po uprzednim zasięgnięciu opinii Marszałka Województwa Mazowieckiego, kieruje się do uprawnionego podmiotu posiadającego wolne miejsca stażowe.

§ 4

1. W szczególnie uzasadnionych przypadkach, które warunkują skierowanie lekarza stażystę do odbycia stażu na zasadach innych niż określone w § 2 oraz § 3 ust. 1, lekarz stażysta, na swój wniosek, może zostać skierowany przez Prezydium ORL do odbycia stażu w uprawnionym podmiocie.
2. Szczególnie uzasadnione przypadki, związane z sytuacją zdrowotną lub rodzinną lekarza, to sytuacje nadzwyczajne (wyjątkowe), powstałe w wyniku wypadku losowego, a w każdym razie istniejące niezależnie od lekarza, w następstwie których jego sytuacja uległa takiemu pogorszeniu, że nie jest on w stanie odbywać stażu na zasadach innych niż określone w § 2 oraz § 3 ust. 1, a nadto nie ma perspektywy poprawy i zmiany tej sytuacji. Należy do nich zaliczyć m. in.:
 - a) wystąpienie u stażysty choroby przewlekłej utrudniającej funkcjonowanie;

- b) wystąpienie choroby przewlekłej o ciężkim przebiegu lub utrudniającym funkcjonowanie u osoby, którą stażysta zobowiązany jest się opiekować i jest jedynym opiekunem,
- c) posiadanie przez stażystę dziecka/ dzieci w wieku żłobkowo- przedszkolnym ;
- d) zaawansowana ciąża.

§ 5

Przeniesienie stażu może nastąpić po złożeniu podania o zmianę miejsca odbywania stażu przed posiedzeniem Prezydium ORL. W podaniu o zmianę miejsca odbywania stażu należy wskazać jeden konkretny podmiot, do którego stażysta chce zostać przeniesiony, lub do któregośkolwiek ze szpitali w Warszawie i bliskich okolicach. Staż można przenieść po ukończeniu stażu częściowego, wykorzystaniu urlopu wypoczynkowego, który przysługuje lekarzowi stażyście oraz może to nastąpić od pierwszego dnia miesiąca.

§ 6

1. Lekarzy cudzoziemców, niebędących obywatelami państw członkowskich UE spełniających kryteria, o których mowa w art. 15 ust. 2 Ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. *o zawodach lekarza i lekarza dentysty*, kieruje się zgodnie z zasadami określonymi w § 2, § 3, § 4.

§ 7

1. Lekarz stażysta w celu uzyskania skierowania na staż na obszarze działania Okręgowej Izby Lekarskiej w Warszawie składa do Okręgowej Rady Lekarskiej w Warszawie „Wniosek o skierowanie do odbycia stażu podyplomowego lekarza/lekarza dentysty w podmiocie uprawnionym do zawierania umów o pracę z lekarzami/lekarzami dentystami w celu odbywania stażu podyplomowego na obszarze działania Okręgowej Izby Lekarskiej w Warszawie” zwany dalej „wnioskiem” wraz z załącznikami, odpowiednio w terminie do końca lipca lub do końca stycznia. Wzór wniosku stanowi załącznik nr 1 do uchwały.
2. Do wniosku o którym mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu należy dołączyć następujące załączniki:
 - 1) Dla obywateli Polski oraz obywateli innego niż Rzeczpospolita Polska państwa członkowskiego UE :
 - a) kopia zaświadczenia o ukończeniu studiów wydane przez dziekanat uczelni (w przypadku ukończenia uczelni medycznej w Polsce) lub miękka kopia dyplomu lekarza / lekarza dentysty wraz z kopią suplementu

- b) dokument potwierdzający tożsamość (dowód osobisty lub paszport) -oryginał dokumentu do wglądu;
 - c) karta okresowych osiągnięć studenta – wydawana przez Dziekana na wniosek absolwenta;
 - d) oświadczenie o miejscu zamieszkania– umieszczone we wniosku o skierowanie do odbycia stażu podyplomowego lekarza lub lekarza dentystry. Adres zamieszkania oznacza miejsce zamieszkania- tj. miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu. Zgodnie z art. 24 ust. 1 oraz ust. 2 pkt. 1 i pkt. 2, a także art. 40 Ustawy o ewidencji ludności. Obywatele polscy oraz cudzoziemcy są zobowiązani do zameldowania się w miejscu pobytu stałego lub czasowego. Oświadczenie o miejscu zamieszkania musi być zgodne z treścią złożonego wniosku o przyznanie prawa wykonywania zawodu lekarza/lekarza dentystry w celu odbycia stażu podyplomowego wpisanie na listę członków oraz wpis do Okręgowego Rejestru Lekarzy i Lekarzy Dentystów Okręgowej Izby Lekarskiej w Warszawie. (W1);
 - e) w przypadku posiadanych rekomendacji dokumenty wymienione we wniosku
- 2) Dla lekarzy cudzoziemców, niebędących obywatelami państw członkowskich UE, o których mowa w art. 15 ust. 2 Ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentystry:
- a) zaświadczenie o ukończeniu studiów wydane przez dziekanat uczelni (w przypadku ukończenia uczelni medycznej w Polsce), miękka kopia dyplomu lekarza / lekarza dentystry wraz z kopią suplementu lub dyplom uznany za równoważny w Rzeczypospolitej Polskiej lub świadectwo złożenia Lekarskiego Egzaminu Weryfikacyjnego lub Lekarsko – Dentystycznego Egzaminu Weryfikacyjnego na podstawie odrębnych przepisów- wszystkie dokumenty obcojęzyczne - tłumaczenie na język polski przez tłumacza przysięgłego
 - b) zaświadczenie z przelicznikiem skali ocen w odniesieniu do skali ocen, jaka obowiązywała na polskiej uczelni w danym roku – wszystkie dokumenty obcojęzyczne – tłumaczenie na język polski przez tłumacza przysięgłego;
 - c) dokument potwierdzający tożsamość (paszport) -oryginał dokumentu do wglądu;

d) dokument uprawniający do pobytu na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej (zezwolenie na pobyt czasowy lub wiza krajowa (Multi-365, zezwolenie na stały pobyt, pobyt rezydenta długoterminowego UE, zezwolenie na pobyt czasowy wraz z towarzyszącą Kartą Polaka, dokument podróży w przypadku uzyskania statusu uchodźcy);

e) w przypadku posiadanych rekomendacji dokumenty wymienione we wniosku.

3. W szczególnie uzasadnionych przypadkach, o których mowa w § 4 do „Wniosku o skierowanie do odbycia stażu podyplomowego lekarza/lekarza dentysty w podmiocie uprawnionym do zawierania umów o pracę z lekarzami/lekarzami dentystami w celu odbywania stażu podyplomowego na obszarze działania Okręgowej Izby Lekarskiej w Warszawie” należy złożyć podanie wraz z załącznikami.
4. Komisja na posiedzeniu rozpatruje wniosek i ustala uprawniony podmiot, do którego powinien być skierowany lekarz stażysta uwzględniając kryteria, o których mowa w § 1- 5 oraz zasady określone w § 6. Komisja przekazuje niezwłocznie swoje stanowisko do Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej w Warszawie o skierowanie lekarza stażysty **posiadającego prawo wykonywania zawodu w celu odbycia stażu do odbycia stażu podyplomowego w określonym uprawnionym podmiocie.**
5. Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej w Warszawie, na wniosek Komisji, w drodze uchwały kieruje lekarzy stażystów do odbywania stażu na obszarze działania Izby, uwzględniając kryteria, o których mowa w § 1-5 oraz zasady określone w § 6.
3. Lekarzowi stażyście przysługuje odwołanie od uchwały wydanej przez Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej w Warszawie, które jest wnoszone do Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej w Warszawie za pośrednictwem Komisji, w terminie 7 dni kalendarzowych liczonych od dnia następującego po dniu poinformowania na adres poczty elektronicznej podany we wniosku, z zastrzeżeniem ust. 8. Komisja jest zobowiązana w terminie 14 dni od daty otrzymania, przesłać odwołanie do Prezydium wraz z ze swoim stanowiskiem w sprawie.
4. Prezydium może uwzględnić wniesione odwołanie i dokonać zmiany uchwały Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej w Warszawie, o której mowa w ust. 6, w ten sposób, że skieruje lekarza stażystę do uprawnionego podmiotu wskazanego w odwołaniu lub do innego, umożliwiającego lekarzowi odbycie stażu podyplomowego

(przy uwzględnieniu maksymalnej liczby miejsc stażowych w określonym uprawnionym podmiocie), albo odmówić zmiany uchwały. Decyzja Prezydium w sprawie odwołania jest ostateczna.

5. Odwołanie od uchwały Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej w Warszawie nie przysługuje lekarzom stażystom, którzy zgodnie z kryteriami określonymi w § 3 zostali skierowani do odbycia stażu podyplomowego, do któregokolwiek z preferowanych przez lekarza stażystę podmiotów wskazanych we wniosku o skierowanie na staż. W przypadku złożenia odwołania przez ww. lekarzy stażystów, pozostanie ono bez rozpatrzenia. Wyjątkiem są sytuacje, w których szczególnie uzasadnione przypadki ujawnią się po dacie złożenia wniosku, o którym mowa w § 7 ust. 3 niniejszej uchwały.

§ 8

Lista podmiotów uprawnionych do prowadzenia stażu podyplomowego lekarza lub lekarza dentysty i zawierania umów o pracę w celu odbycia stażu wpisanych na listę Marszałka Województwa Mazowieckiego z określoną maksymalną liczbą lekarzy stażystów, którzy mogą jednocześnie odbywać staż w tych podmiotach, jest publikowana na stronie internetowej Okręgowej Izby Lekarskiej w Warszawie, w terminach poprzedzających rekrutację do odbywania stażu rozpoczynającego się corocznie z dniem 1 października lub 1 marca, tj. do dnia 30 czerwca lub do dnia 31 grudnia każdego roku.

§ 9

Traci moc uchwała nr 12/R-IX/23 Okręgowej Rady lekarskiej w Warszawie z dnia 25 stycznia 2023r. *w sprawie zasad kierowania lekarzy, lekarzy dentystów do odbycia stażu podyplomowego na obszarze działania Okręgowej Izby Lekarskiej w Warszawie.*

§ 10

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

WNIOSEK O SKIEROWANIE DO ODBYCIA STAŻU PODYPLOMOWEGO

LEKARZA

LEKARZA DENTYSTY

**W PODMIOCIE UPRAWNIONYM DO ZAWIERANIA UMÓW O PRACĘ W CELU ODBYWANIA
STAŻU PODYPLOMOWEGO na obszarze działania Okręgowej Izby Lekarskiej w Warszawie**

1. Nazwisko:

2. Imiona:

3. Tytuł zawodowy: LEKARZ LEKARZ DENTYSTA

4. Obywatelstwo (obywatelstwa):

.....

5. Dokument uprawniający do pobytu na obszarze RP.....

dotyczy lekarzy cudzoziemców

6. Adres zamieszkania:

1)

województwo

powiat

gmina/dzielnica

.....

ulica i nr domu/nr lokalu

kod pocztowy

miejsowość

nr telefonu e-mail

7. Data zamieszkania na terenie województwa mazowieckiego pod w/w adresem:

.....

8. Nazwa wyższej uczelni medycznej:

.....

numer, data, uzyskania dyplomu/zaświadczenia o ukończeniu studiów

.....

9. Termin rozpoczęcia stażu:

.....

10. Preferowane podmioty (wpisane na listę Marszałka Województwa Mazowieckiego podmiotów
uprawnionych do prowadzenia stażu podyplomowego lekarza / lekarza dentysty i zawierania
umowy o pracę ze stażystą - objęte obszarem działania Okręgowej Izby Lekarskiej
w Warszawie):

.....

.....
.....
.....

Rekomendacje:

autorstwo jeżeli lekarz w trakcie studiów był pierwszym autorem opublikowanej w czasopiśmie, aktualnego w dacie opublikowania publikacji naukowej, wykazu czasopism sporządzonego zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 267 ust. 2 pkt 2 lit. b ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce- potwierdzone zaświadczeniem z Głównej Biblioteki Lekarskiej (w zał.)

współautorstwo jeżeli lekarz w trakcie studiów był współautorem przynajmniej jednej publikacji naukowej opublikowanej w czasopiśmie aktualnego, w dacie opublikowania publikacji naukowej, wykazu czasopism sporządzonego zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 267 ust. 2 pkt 2 lit. b ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce- potwierdzone zaświadczeniem z Głównej Biblioteki Lekarskiej (w zał.)

działalności pożytku publicznego -lekarz w trakcie studiów uczestniczył w prowadzeniu działalności pożytku publicznego w sferze ochrony i promocji zdrowia, w tym działalności leczniczej w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, potwierdzonej zaświadczeniem właściwego podmiotu prowadzącego działalność pożytku publicznego w rozumieniu ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. z 2020 r. poz. 1057), lub uczestniczył w prowadzeniu działalności pożytku publicznego w sferze ochrony i promocji zdrowia poza Rzeczpospolitą Polską, potwierdzonej zaświadczeniem podmiotu prowadzącego działalność pożytku publicznego.

opinia lekarza dentystry prowadzącego indywidualną praktykę lekarską uprawnionego podmiotu (w zał.)

opinia koordynatora stażu podyplomowego lekarza dentystry uprawnionego podmiotu (w zał.)

11. Załączniki: 1) Karta okresowych osiągnięć studenta

2) Karta Polaka

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....

.....

Data

Podpis

1) *Adres zamieszkania oznacza miejsce zamieszkania - tj. miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu. Zgodnie z art. 24 ust. 1 oraz ust. 2 pkt 1 i pkt 2, a także art. 40 Ustawy o ewidencji ludności (Dz. U. z 2021, 510 t.j.). Obywatele polscy oraz cudzoziemcy są zobowiązani do zameldowania się w miejscu pobytu stałego lub czasowego.*

Oświadczam, że zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) **zostałem poinformowany**, iż:

- 1) administratorem moich danych osobowych jest Okręgowa Izba Lekarska w Warszawie z siedzibą w Warszawie (02-512), ul. Puławska 18;
- 2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych - iod@oilwaw.org.pl;
- 3) odbiorcami moich danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa. (w tym Urząd Marszałkowski Województwa Mazowieckiego, podmioty do których stażysta zostanie skierowany na staż podyplomowy jak również placówki prowadzące kursy);
- 4) dane osobowe przechowywane będą przez okres 5 lat;
- 5) posiadam prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do cofnięcia zgody;
- 6) mam prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego;
- 7) podanie danych osobowych jest obowiązkowe.

Oświadczam, iż zostałem poinformowany, że moje dane osobowe będą przetwarzane zgodnie z uchwałą Nr 70/R-IX/23 ORL w Warszawie z dnia 22 marca 2023 r. w sprawie zasad kierowania lekarzy, lekarzy dentyków do odbycia stażu podyplomowego na obszarze działania Okręgowej Izby Lekarskiej w Warszawie, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016),

.....

.....

Data

Podpis

Oświadczam, iż dane zawarte w pkt 6 oraz 7 są zgodne z prawdą. W przypadku zmiany miejsca zamieszkania, lekarz lub lekarz dentyśta jest zobowiązany do niezwłocznego poinformowania o tej zmianie Okręgową Izbę Lekarską w Warszawie.

.....

.....

Data

Podpis

Pouczenie

Lekarz stażysta ponosi odpowiedzialność za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą. W przypadku złożenia oświadczenia o miejscu zamieszkania niezgodnego z prawdą, Okręgowa Izba Lekarska w Warszawie ma prawo do przeniesienia stażu podyplomowego na teren działania właściwej Okręgowej Izby Lekarskiej według miejsca zamieszkania lekarza stażysty.

.....

.....

Data

Podpis

Wyliczona średnia ocena z okresu studiów określona przez ORL w Warszawie na podstawie karty okresowych osiągnięć studenta:

.....

podpis pracownika OIL w Warszawie

Pieczęć podmiotu

miejsce, data

OPINIA

- lekarza dentysty prowadzącego indywidualną praktykę lekarską uprawnionego podmiotu
- koordynatora stażu podyplomowego lekarza dentysty uprawnionego podmiotu

Ja niżej podpisana/ny oświadczam, że wyrażam zgodę na współpracę z lekarzem dentystą

.....
(imię, nazwisko)

w celu i na okres realizacji stażu podyplomowego lekarza dentysty, od dnia,
zgodnie z ramowym programem stażu podyplomowego lekarza dentysty określonym
w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia w sprawie stażu podyplomowego lekarza i lekarza dentysty,
w przypadku skierowania do odbycia stażu podyplomowego ww. lekarza dentysty do:

.....
(nazwa i adres podmiotu)

tj. podmiotu wpisanego na listę Marszałka Województwa Mazowieckiego uprawnionego do zawierania
umów o pracę z lekarzami dentystami w celu odbywania stażu podyplomowego, w którym pełnię
funkcję koordynatora.

.....
** pieczęć i podpis osoby uprawnionej

* Niewłaściwe skreślić

** koordynator stażu podyplomowego lekarza dentysty uprawnionego podmiotu

lekarz dentysta prowadzący indywidualną (spec.) praktykę

Opinia wystawiona lekarzowi dentyście stażycie przez lekarza dentystę prowadzącego indywidualną praktykę
lekarską lub indywidualną specjalistyczną praktykę lekarską będącą uprawnionym podmiotem lub **koordynatora**
stażu w uprawnionym podmiocie, określająca warunki współpracy w ramach realizacji programu stażu w tym
podmiocie. (§ 2 ust. 1 pkt 2 uchwały z dnia 28 czerwca 2023 r.)

pieczęćka podmiotu prowadzącego
działalność pożytku publicznego
w sferze ochrony i promocji zdrowia, w tym
działalności leczniczej
w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r.
o działalności leczniczej, w rozumieniu
ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r.
o działalności pożytku publicznego
i o wolontariacie (Dz. U. z 2022 r. poz. 1327 i 1265),

miejsowość, data

KRS

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NIP

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

REGON

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Zaświadczenie

Na podstawie art.15 d ust. 4 pkt. 2 ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentystry, zaświadcza się, że
lekarz / lekarz dentyista* Pani/Pan*

Imię i nazwisko

w trakcie studiów uczestniczył

w prowadzeniu działalności pożytku publicznego w sferze ochrony i promocji zdrowia, w tym
działalności leczniczej* , lub uczestniczył w prowadzeniu działalności pożytku publicznego w sferze
ochrony i promocji zdrowia poza Rzeczpospolitą Polską*.

imię nazwisko		
PESEL		
Nazwa i miejsce prowadzenia działności pożytku publicznego w sferze ochrony zdrowia		
okres wykonywania czynności	od	do
wymiar czasu pracy		
zakres udzielanych świadczeń		

podpis kierownika podmiotu prowadzącego
działalność pożytku publicznego

podpis lekarza/ lekarza dentystry* uczestnika

*niepotrzebne skreślić