

## ROZPORZĄDZENIE MINISTRA ZDROWIA I OPIEKI SPOŁECZNEJ

z dnia 24 maja 1999 r.

## w sprawie stażu podyplomowego lekarza, lekarza stomatologa.

Na podstawie art. 15 ust. 5 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodzie lekarza (Dz. U. z 1997 r. Nr 28, poz. 152 i Nr 88, poz. 554 oraz z 1998 r. Nr 106, poz. 668 i Nr 162, poz. 1115) zarządza się, co następuje:

§ 1. Staż podyplomowy, zwany dalej „stażem”, odbywa lekarz, lekarz stomatolog, który ma ograniczone prawo wykonywania zawodu lekarza lub ograniczone prawo wykonywania zawodu lekarza stomatologa i został wpisany na listę właściwej okręgowej izby lekarskiej.

§ 2. 1. Staż lekarza obejmuje pogłębienie wiedzy teoretycznej oraz praktyczną naukę udzielania świadczeń zdrowotnych w dziedzinach: chorób wewnętrznych, pediatrii w tym neonatologii, chirurgii ogólnej, położnictwa i ginekologii, psychiatrii, intensywnej terapii, medycyny ratunkowej oraz w dziedzinie medycyny rodzinnej w warunkach stacjonarnej, ambulatoryjnej i domowej opieki zdrowotnej.

2. Staż lekarza stomatologa obejmuje pogłębienie wiedzy teoretycznej oraz praktyczną naukę udzielania świadczeń zdrowotnych w dziedzinie stomatologii ogólnej z uwzględnieniem stomatologii zachowawczej, stomatologii dziecięcej, periodontologii, ortodoncji, chirurgii stomatologicznej, protetyki stomatologicznej oraz w dziedzinach intensywnej terapii i medycyny ratunkowej.

3. Staż, w zakresie poszczególnych dziedzin medycyny wymienionych w ust. 1 i 2, lekarz, lekarz stomatolog odbywa w ramach stażu częstkowych.

4. Staż lekarza obejmuje, w ramach stażu częstkowego z dziedziny chorób wewnętrznych, również szkolenie w zakresie transfuzjologii klinicznej oraz w zakresie profilaktyki zakażeń HIV, diagnostyki i leczenia choroby AIDS.

5. Staż lekarza stomatologa obejmuje, w ramach stażu częstkowego z dziedziny stomatologii ogólnej, również szkolenie w zakresie profilaktyki zakażeń HIV, diagnostyki i leczenia choroby AIDS.

6. Staż lekarza, lekarza stomatologa obejmuje również szkolenie w zakresie orzecznictwa lekarskiego dotyczącego orzekania w celu przyznania świadczeń z ubezpieczenia społecznego, zwanego dalej „orzecznictwem lekarskim”, bioetyki i prawa medycznego.

7. Szkolenie, o którym mowa w ust. 6, odbywa się w ramach wykładów, które organizuje okręgowa rada lekarska.

§ 3. 1. Staż lekarza trwa 18 miesięcy.

2. Staż lekarza stomatologa trwa 12 miesięcy.

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

4. Czas trwania stażu lekarza, lekarza stomatologa ulega przedłużeniu w razie:

1) nieprzerwanej niezdolności do pracy lekarza, lekarza stomatologa, o której mowa w art. 92 § 1 Kodeksu pracy, przez okres dłuższy niż 14 dni,

- 2) urlopu macierzyńskiego,
- 3) powołania lekarza lub lekarza stomatologa po zakończeniu studiów do odbycia przeszkolenia wojewódzkiego,
- 4) przebywania lekarza, lekarza stomatologa na urlopie wychowawczym, nie dłużej jednak niż 1 rok,
- 5) przebywania lekarza, lekarza stomatologa 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 w czasie, o którym mowa w ust. 1 i 2.

6. Okres trwania staży częściowych, ich miejsce odbywania, szczególne rodzaje zajęć teoretycznych i praktycznych oraz okres trwania szkoleń, o których mowa w § 2 ust. 6, zakres i miejsce ich odbywania określają: dla lekarza — ramowy program stażu podyplomowego lekarza, stanowiący załącznik nr 1 do rozporządzenia, a dla lekarza stomatologa — ramowy program stażu podyplomowego lekarza stomatologa, stanowiący załącznik nr 2 do rozporządzenia — zwane dalej „ramowym programem”.

§ 4. 1. Podmiotami uprawnionymi do prowadzenia stażu, w tym staży częściowych lub części stażu częściowego, są:

- 1) zakład opieki zdrowotnej,
- 2) lekarz stomatolog wykonujący indywidualną praktykę lekarską,
- 3) lekarz, lekarz stomatolog wykonujący indywidualną specjalistyczną praktykę lekarską

— po wpisaniu na listę ustaloną przez marszałka województwa, o której mowa w art. 15 ust. 6 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodzie lekarza (Dz. U. z 1997 r. Nr 28, poz. 152 i Nr 88, poz. 554 oraz z 1998 r. Nr 106, poz. 668 i Nr 162 poz. 1115), zwanej dalej „ustawą”.

- 4) zakład opieki zdrowotnej, o którym mowa w art. 15 ust. 7 ustawy

— zwane dalej „uprawnionymi podmiotami”.

2. Zakłady opieki zdrowotnej, o których mowa w ust. 1, powinny spełniać następujące warunki:

- 1) udzielać świadczeń zdrowotnych umożliwiających zrealizowanie co najmniej programu jednego stażu częściowego lekarza, lekarza stomatologa lub co najmniej jednej z części programu stażu częściowego,
- 2) zatrudniać lekarzy, lekarzy stomatologów posiadających kwalifikacje zawodowe odpowiadające rodzajowi zajęć teoretycznych i praktycznych określonych w ramowym programie,
- 3) posiadać zaplecze diagnostyczno-terapeutyczne umożliwiające realizację ramowego programu,

- 4) zapewniać realizację treści merytorycznych ramowego programu w sposób i w czasie, o których mowa w rozporządzeniu.

3. Zakłady opieki zdrowotnej, o których mowa w ust. 1, będące szpitalami, powinny ponadto:

- 1) pełnić ostre dyżury w oddziałach szpitalnych, w których odbywają się staże częstkowe,
- 2) zapewniać odpowiednie pomieszczenia do prowadzenia zajęć teoretycznych.

4. Lekarz stomatolog wykonujący indywidualną praktykę lekarską lub lekarz, lekarz stomatolog wykonujący indywidualną specjalistyczną praktykę lekarską, o którym mowa w ust. 1 pkt 2 i 3, powinien spełniać następujące warunki:

- 1) posiadać co najmniej 5-letni staż zawodowy albo specjalizację w odpowiedniej dziedzinie medycyny,
- 2) posiadać pomieszczenia, aparaturę i sprzęt medyczny umożliwiające realizację ramowego programu,
- 3) określone w ust. 2 pkt 1 i 4.

§ 5. 1. Szkolenie, o którym mowa w § 2 ust. 4 — 6, może być prowadzone przez:

- 1) regionalne centrum krwiodawstwa i krwiolecznictwa, spełniające warunek, o którym mowa w § 4 ust. 1 — w zakresie transfuzjologii klinicznej oraz w zakresie profilaktyki zakażeń HIV, diagnostyki i leczenia choroby AIDS,
- 2) oddział Zakładu Ubezpieczeń Społecznych — w zakresie orzecznictwa lekarskiego,
- 3) podmioty, o których mowa w art. 19 ust. 1 ustawy — w zakresie bioetyki i prawa medycznego.

2. Osoba, która przeprowadza szkolenie, o którym mowa w ust. 1, otrzymuje wynagrodzenie ustalone według stawki określonej rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 17 maja 1994 r. w sprawie wynagradzania nauczycieli akademickich (Dz. U. Nr 68, poz. 297 i Nr 125, poz. 610, z 1995 r. Nr 12, poz. 57, Nr 74, poz. 371 i Nr 122, poz. 558, z 1996 r. Nr 79, poz. 372, z 1997 r. Nr 31, poz. 180, z 1998 r. Nr 45, poz. 271 oraz z 1999 r. Nr 39, poz. 389) za godziny ponadwymiarowe odpowiednio dla osoby posiadającej tytuł naukowy doktora habilitowanego lub dla starszego wykładowcy.

§ 6. 1. Lekarz, lekarz stomatolog odbywa staż na podstawie umowy o pracę zawartej na czas określony, równy czasowi trwania stażu, o którym mowa w § 3 ust. 1 i 2, z zastrzeżeniem ust. 3.

2. Umowa o pracę, o której mowa w ust. 1, może być zawarta wyłącznie z uprawnionym podmiotem, spełniającym następujące warunki:

- 1) w przypadku stażu lekarza — ze szpitalem udzielającym świadczeń zdrowotnych w zakresie umożli-

wiającym realizację ramowego programu stażu lekarza w ramach staży częściowych co najmniej w dziedzinach: chorób wewnętrznych, chirurgii ogólnej i intensywnej terapii,

2) w przypadku stażu lekarza stomatologa — z zakładem opieki zdrowotnej albo lekarzem stomatologiem wykonującym indywidualną praktykę lekarską lub indywidualną specjalistyczną praktykę lekarską, udzielającym świadczeń zdrowotnych w zakresie umożliwiającym realizację ramowego programu stażu częściowego lekarza stomatologa w dziedzinie stomatologii ogólnej co najmniej w zakresie: stomatologii zachowawczej, chirurgii stomatologicznej, stomatologii dziecięcej i protetyki stomatologicznej,

3) mającym zawarte umowy z innymi uprawnionymi podmiotami, w celu umożliwienia zrealizowania przez lekarza lub lekarza stomatologa, w ramach oddelegowania, tej części ramowego programu stażu, której realizacji nie może zapewnić w zakresie udzielanych przez siebie świadczeń zdrowotnych.

3. W przypadkach, o których mowa w § 3 ust. 4, pracodawca zawiera z lekarzem, lekarzem stomatologiem umowę o pracę na czas równy okresowi przedłużenia czasu trwania stażu.

4. W przypadku gdy przedłużenie czasu trwania stażu nastąpiło z innych przyczyn niż wymienione w § 3 ust. 4, ta część ramowego programu stażu, która nie została zrealizowana, może być zrealizowana przez lekarza, lekarza stomatologa w ramach umowy o szkolenie zawartej z uprawnionym podmiotem, o którym mowa w ust. 2.

5. W razie skierowania przez pracodawcę lekarza, lekarza stomatologa do odbycia części stażu poza miejscowością, w której jest zatrudniony, koszty podróży pokrywa pracodawca na zasadach określonych w przepisach w sprawie zasad ustalania wysokości należności przysługujących pracownikom z tytułu podróży służbowej na obszarze kraju.

§ 7. 1. Okręgowa rada lekarska wskazuje lekarzowi, lekarzowi stomatologowi, któremu przyznana ograniczone prawo wykonywania zawodu, na obszarze swojego działania, uprawniony podmiot, o którym mowa w § 6 ust. 2, uwzględniając w kolejności lekarzy i lekarzy stomatologów, którzy posiadają stałe miejsce zamieszkania na tym obszarze i ukończyli studia z kolejno najwyższą średnią oceną.

2. W razie braku możliwości odbycia stażu przez lekarza, lekarza stomatologa na obszarze działania okręgowej izby lekarskiej, której jest członkiem, okręgowa rada lekarska tej izby w porozumieniu z Naczelną Radą Lekarską wskazuje mu uprawniony podmiot, o którym mowa w § 6 ust. 2, na obszarze działania innej okręgowej izby lekarskiej.

3. Właściwa okręgowa rada lekarska wydaje lekarzowi kartę stażu podyplomowego lekarza, według

wzoru określonego w załączniku nr 3 do rozporządzenia, a lekarzowi stomatologowi kartę stażu podyplomowego lekarza stomatologa, według wzoru określonego w załączniku nr 4 — zwane dalej „kartą stażu”.

§ 8. 1. Uprawniony podmiot, o którym mowa w § 6 ust. 2, po zawarciu umowy z lekarzem, lekarzem stomatologiem, zwanym dalej „stażystą”, w porozumieniu z okręgową radą lekarską wyznacza koordynatora szkolenia lekarzy lub lekarzy stomatologów, zwanego dalej „koordynatorem”.

2. W zakładzie opieki zdrowotnej koordynatora wyznacza kierownik tego zakładu spośród zatrudnionych w tym zakładzie lekarzy lub lekarzy stomatologów posiadających specjalizację.

3. W przypadku gdy umowa ze stażystą jest zawarta z lekarzem stomatologiem prowadzącym indywidualną praktykę lekarską lub indywidualną specjalistyczną praktykę lekarską, funkcję koordynatora pełni ten lekarz.

4. Koordynator nadzoruje odbywanie stażu przez nie mniej niż 5 i nie więcej niż 15 stażystów, z zastrzeżeniem ust. 5.

5. W przypadku gdy liczba stażystów w zakładzie, o którym mowa w ust. 2, jest mniejsza niż 5, kierownik zakładu powierza funkcję koordynatora opiekunowi, o którym mowa w § 9 ust. 1, nadzorującemu staż częściowy stażysty w dziedzinie chorób wewnętrznych albo w zakresie stomatologii zachowawczej.

6. Koordynator planuje i nadzoruje przebieg realizacji stażu oraz decyduje o sprawach związanych ze szkoleniem stażystów.

7. Do obowiązków koordynatora należy w szczególności:

- 1) ustalenie indywidualnego harmonogramu realizacji stażu na podstawie ramowego programu,
- 2) zapoznanie stażystów, przed rozpoczęciem stażu, z ramowym programem i indywidualnym harmonogramem stażu, sposobem jego dokumentowania w karcie stażu oraz z obowiązkami i uprawnieniami stażysty,
- 3) kierowanie stażystów do odbycia staży częściowych lub części stażu częściowego oraz na szkolenie, o którym mowa w § 2 ust. 4—6,
- 4) dokonywanie okresowych ocen przebiegu stażu z udziałem ordynatorów, kierowników innych zakładów opieki zdrowotnej, opiekunów stażystów,
- 5) wystawianie stażystom opinii zawodowej, po zapoznaniu się ze stanowiskiem ordynatorów, kierowników innych zakładów opieki zdrowotnej i opiekunów, dotyczącej w szczególności uzdolnień i predyspozycji zawodowych, umiejętności manualnych, stosunku do pacjentów i współpracowników, zaangażowania w pracę, zdyscyplinowania, zdolności organizacyjnych i umiejętności pracy w zespole.

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

9. Koordynator otrzymuje za wykonywanie czynności, o których mowa w ust. 6—8, wynagrodzenie miesięczne na podstawie umowy cywilnoprawnej zawartej z uprawnionym podmiotem, o którym mowa w § 6 ust. 2, w wysokości 5% — w przypadku nadzorowania stażu jednego stażysty, i dodatkowo w wysokości 2% — za nadzorowanie stażu każdego następnego stażysty, przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia w sektorze przedsiębiorstw bez wypłat nagród z zysku za ubiegły rok, ogłaszanego przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego w Dzienniku Urzędowym Rzeczypospolitej Polskiej „Monitor Polski” w drodze obwieszczenia w terminie do dnia 15 stycznia każdego roku, z zastrzeżeniem § 10 ust. 5.

§ 9. 1. Stażysta odbywa staż częstkowy pod kierunkiem opiekuna, który jest lekarzem albo lekarzem stomatologiem, posiadającym specjalizację w dziedzinie medycyny właściwej dla realizacji określonej części ramowego programu, z zastrzeżeniem ust. 4.

2. Opiekuna w oddziale szpitala wyznacza ordynator spośród lekarzy zatrudnionych w tym oddziale.

3. Opiekuna w zakładzie opieki zdrowotnej, innym niż określony w ust. 2, wyznacza kierownik tego zakładu spośród lekarzy, lekarzy stomatologów, którzy spełniają warunek, o którym mowa w ust. 1.

4. Opiekunem w indywidualnej praktyce lekarskiej wykonywanej przez lekarza stomatologa lub w indywidualnej specjalistycznej praktyce lekarskiej wykonywanej przez lekarza, lekarza stomatologa jest lekarz, lekarz stomatolog prowadzący tę praktykę; w przypadku określonym w § 8 ust. 3 lekarz stomatolog pełni równocześnie funkcję koordynatora.

5. Kierownik zakładu opieki zdrowotnej lub ordynator, a koordynator w przypadku, o którym mowa w § 8 ust. 3, na czas nieobecności opiekuna wyznacza innego lekarza, lekarza stomatologa posiadającego równorzędne kwalifikacje — do wykonywania funkcji opiekuna.

6. Opiekun może nadzorować odbywanie stażu przez jednego stażystę, a w oddziale szpitalnym, w uzasadnionych przypadkach, opiekun może nadzorować staż dwóch stażystów.

§ 10. 1. Opiekun jest odpowiedzialny za realizację przez stażystę programu stażu częstkowego lub części stażu częstkowego, zgodnie ze wskazaniem aktualnej wiedzy medycznej, przepisami prawa oraz zasadami etyki i deontologii lekarskiej.

2. Do obowiązków opiekuna w szpitalu należy w szczególności:

- 1) zaznajomienie stażysty z organizacją szpitala,
- 2) sprawdzenie, w ciągu pierwszego miesiąca odbywania stażu częstkowego, umiejętności stażysty

w zakresie postępowania w stanach nagłego zagrożenia zdrowia lub życia,

- 3) prowadzenie wspólnie ze stażystą od 3 do 5 pacjentów, konsultowanie i akceptowanie proponowanych przez stażystę badań diagnostycznych i ich interpretacji, rozpoznania choroby, sposobu leczenia w szpitalu (leków, zabiegów operacyjnych i innych zabiegów lekarskich, pielęgnacji), rehabilitacji oraz leczenia poszpitalnego,
- 4) bezpośredni nadzór nad wykonywaniem przez stażystę zabiegów diagnostycznych i leczniczych, których technikę powinien opanować w stopniu umożliwiającym samodzielne ich wykonywanie,
- 5) wykonywanie wspólnie ze stażystą zabiegów operacyjnych oraz wspólnie ze stażystą stosowanie metod diagnozowania albo leczenia stwarzających podwyższone ryzyko dla pacjenta,
- 6) bezpośredni udział w udzielaniu przez stażystę pomocy lekarskiej w nagłych przypadkach,
- 7) nadzorowanie prowadzenia przez stażystę historii choroby pacjenta i innej obowiązującej dokumentacji medycznej,
- 8) konsultowanie proponowanej przez stażystę epikryzy, w tym również sporządzanej po badaniu pośmiertnym pacjenta,
- 9) zaznajomienie stażysty z przepisami z zakresu orzecznictwa lekarskiego,
- 10) konsultowanie przygotowanych przez stażystę opisów przypadków, prac poglądowych i innych opracowań,
- 11) ustalanie harmonogramu dyżurów stażysty, o których mowa w § 13 ust. 1, i potwierdzenie ich realizacji,
- 12) przeprowadzanie sprawdzianów z wiedzy teoretycznej i nabytych przez stażystę umiejętności praktycznych, określonych programem,
- 13) przekazywanie koordynatorowi stanowiska dotyczącego opinii, o której mowa w § 8 ust. 7 pkt 5.

3. Do obowiązków opiekuna w zakładzie opieki zdrowotnej, innym niż określony w ust. 2, lub opiekuna, o którym mowa w § 9 ust. 4, należy w szczególności:

- 1) zapoznanie stażysty z organizacją pracy w przychodni i w gabinecie lekarskim,
- 2) nadzorowanie wykonywania przez stażystę badania pacjenta, ustalania rozpoznania, wykonywania zabiegów lekarskich, zabiegów stomatologicznych, akceptowanie proponowanych badań diagnostycznych, sposobów leczenia i rehabilitacji,
- 3) ocena zaproponowanych przez stażystę projektów recept, opinii, orzeczeń lekarskich oraz skierowań do lekarzy specjalistów, szpitali i sanatoriów,
- 4) wykonywanie odpowiednio obowiązków określonych w ust. 2 pkt 3—13.



4. Opiekun za wykonywanie czynności, o których mowa w ust. 1—3, otrzymuje wynagrodzenie miesięczne na podstawie umowy cywilnoprawnej zawartej z uprawnionym podmiotem, o którym mowa w § 6 ust. 2, w wysokości 15% przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia w sektorze przedsiębiorstw bez wypłat nagród z zysku za ubiegły rok, ogłaszanego przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego w Dzienniku Urzędowym Rzeczypospolitej Polskiej „Monitor Polski” w drodze obwieszczenia w terminie do dnia 15 stycznia każdego roku, z zastrzeżeniem ust. 5.

5. Do opiekuna pełniącego funkcję koordynatora w przypadkach, o których mowa w § 8 ust. 5 i § 9 ust. 4, stosuje się § 8 ust. 9.

6. W przypadku, o którym mowa w § 8 ust. 3 i § 9 ust. 4 i 5, umowy cywilnoprawne, o których mowa odpowiednio w ust. 4 i § 8 ust. 9, są zawierane z Ministrem Zdrowia i Opieki Społecznej.

§ 11. 1. Stażysta jest obowiązany:

- 1) prowadzić kartę stażu,
- 2) zapoznać się z przepisami regulującymi odbywanie stażu, jego programem, ze swoimi obowiązkami i uprawnieniami,
- 3) aktywnie uczestniczyć w pracach podmiotów, w których odbywa staż, przestrzegając zasad wykonywania zawodu lekarza określonych w ustawie i Kodeksie Etyki Lekarskiej,
- 4) stosować się do wskazówek i poleceń ordynatora, kierownika przychodni i opiekuna w postępowaniu wobec powierzonych mu pacjentów,
- 5) wykonywać niezwłocznie polecenia opiekuna i innych lekarzy w trakcie nauki wykonywania zabiegów operacyjnych lub stosowania metody diagnostycznej bądź leczniczej stwarzającej podwyższone ryzyko dla pacjenta,
- 6) brać udział w obchodach lekarskich, naradach i konsultacjach, zebraniach naukowo-szkoleniowych,
- 7) uczestniczyć w programowych zajęciach teoretycznych i przygotowywać prace pisemne zlecane przez opiekuna,
- 8) prowadzić na bieżąco i z należytą starannością dokumentację medyczną dotyczącą powierzonych mu pacjentów, a w szczególności konsultować z opiekunem treść informacji, którą zamierza przekazać samemu pacjentowi lub jego rodzinie,
- 9) pełnić dyżury na zasadach określonych w § 13,
- 10) uczestniczyć w obowiązujących wykładach lub innych formach szkolenia wskazanych przez opiekuna bądź koordynatora,
- 11) poddawać się sprawdzianom i kolokwiom.

2. Stażysta ma obowiązek udzielania pomocy lekarskiej, w granicach posiadanej wiedzy i umiejętności

nabytych w trakcie odbywania stażu, w każdym przypadku, gdy zwłoka w jej udzieleniu mogłaby spowodować niebezpieczeństwo utraty życia, ciężkiego uszkodzenia ciała lub ciężkiego rozstroju zdrowia, oraz w innych przypadkach niecierpiących zwłoki.

3. W przypadkach określonych w ust. 2 stażysta udziela pomocy lekarskiej do czasu przybycia pogotowia ratunkowego lub objęcia pacjenta pomocą lekarską przez innego lekarza, lekarza stomatologa uprawnionego do samodzielnego wykonywania zawodu.

§ 12. 1. Stażysta jest uprawniony do wykonywania zawodu wyłącznie w miejscu odbywania stażu, z zastrzeżeniem § 11 ust. 2 i 3, z wyjątkiem prowadzenia prac badawczych w dziedzinie nauk medycznych pod kierunkiem lekarza, lekarza stomatologa posiadającego prawo wykonywania zawodu, w zakresie i na zasadach określonych rozporządzeniem.

2. Stażysta jest uprawniony w szczególności do:

- 1) przedmiotowego i podmiotowego badania pacjenta oraz udzielania porad lekarskich, po konsultacji z opiekunem i uwzględnieniu jego wskazówek lub poleceń,
- 2) wydawania, po konsultacji z opiekunem, zleceń lekarskich,
- 3) wydawania, po konsultacji z opiekunem, skierowań na badanie laboratoryjne oraz na inne badania diagnostyczne, z wyjątkiem badań wymagających metody diagnostycznej stwarzającej podwyższone ryzyko dla pacjenta,
- 4) samodzielnego stosowania, na zlecenie opiekuna, metod diagnostycznych i leczniczych, których praktyczna umiejętność wykonywania została potwierdzona w karcie stażu,
- 5) wykonywania wspólnie z opiekunem zabiegów operacyjnych oraz wspólnie z opiekunem stosowania metod leczniczych i diagnostycznych objętych programem stażu,
- 6) prowadzenia, pod nadzorem opiekuna, historii choroby i innej dokumentacji medycznej,
- 7) udzielania informacji o stanie zdrowia pacjenta, z uwzględnieniem zasady określonej w § 11 ust. 1 pkt 8,
- 8) zlecania czynności pielęgnacyjnych,
- 9) w stanach nagłych do doraźnego podania lub zlecenia podania pacjentowi leków, a jeżeli są to leki silnie lub bardzo silnie działające — po zasięgnięciu w miarę możliwości opinii innego lekarza, lekarza stomatologa.

3. Stażysta nie jest uprawniony do wystawiania recept oraz wydawania opinii i orzeczeń lekarskich.

§ 13. 1. Stażysta pełni dyżury płatne w ramach wynagrodzenia, zgodnie z ramowym programem i indywidualnym harmonogramem ustalonym przez opiekuna.

2. Stażysta pełni dyżur jako dodatkowy członek zespołu dyżurnego — na oddziałach w specjalnościach zachowawczych, zabiegowych, izbie przyjęć lub jako dodatkowy członek zespołu reanimacyjnego (zespołu „R”) w pogotowiu ratunkowym.

3. Stażysta pełni dyżur pod nadzorem lekarza lub lekarzy pełniących dyżur, uprawnionych do samodzielnego wykonywania zawodu.

4. Do lekarza pełniącego nadzór nad stażystą, nie będącego opiekunem, w trakcie dyżuru stosuje się odpowiednio § 10 ust. 2 pkt 3—7.

5. Stażysta będący lekarzem zobowiązany jest do pełnienia dyżurów w następującym wymiarze:

1) czterech dyżurów w miesiącu:

- a) w oddziale, w którym odbywa staż częstkowy,
- b) w izbie przyjęć, w okresie realizacji stażu częstkowego w dziedzinie medycyny rodzinnej,

2) sześciu dyżurów (trzech dyżurów w oddziale intensywnej terapii i trzech dyżurów w pogotowiu ratunkowym) w okresie, w którym odbywa staż częstkowy w dziedzinie intensywnej terapii i medycyny ratunkowej.

6. Stażysta, będący lekarzem stomatologiem, zobowiązany jest do pełnienia dyżurów, o których mowa w ust. 5 pkt 2.

§ 14. 1. Staż częstkowy powinien być zakończony złożeniem kolokwium z zakresu wiedzy teoretycznej i umiejętności określonych odpowiednio ramowym programem tego stażu, w terminie przewidzianym w indywidualnym harmonogramie realizacji stażu.

2. W przypadku stażysty będącego stomatologiem złożenie kolokwium, o którym mowa w ust. 1, z zakresu stażu częstkowego w dziedzinie stomatologii ogólnej powinno być poprzedzone złożeniem sprawdzianów z zakresu stomatologii zachowawczej, stomatologii dziecięcej, periodontologii, ortodontcji, chirurgii stomatologicznej i protetyki stomatologicznej.

3. Kolokwium przeprowadza ordynator oddziału szpitala lub kierownik będący lekarzem, lekarzem stomatologiem innego zakładu opieki zdrowotnej prowadzącego staż częstkowy, a w przypadku lekarza, który odbywa staż częstkowy w ramach indywidualnej praktyki lekarskiej lub indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej, lekarz, lekarz stomatolog wyznaczony przez okręgową radę lekarską, z udziałem opiekuna stażysty.

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

5. W razie negatywnego wyniku kolokwium ordynator lub lekarz, lekarz stomatolog, o którym mowa w ust. 3, wskazuje rodzaj umiejętności, których stażysta nie opanował w sposób zadowalający, i wyznacza termin kolokwium uzupełniającego.

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

7. Przeszkolenie, o którym mowa w ust. 6, stażysta odbywa niezależnie od realizacji ramowego programu.

§ 15. 1. Staż obejmujący szkolenie w zakresie transfuzjologii klinicznej oraz profilaktyki zakażeń HIV, diagnostyki i leczenia choroby AIDS, orzecznictwa lekarskiego, bioetyki i prawa medycznego powinien być zakończony złożeniem sprawdzianu w terminie określonym indywidualnym harmonogramem stażu.

2. Sprawdian przeprowadzają w zakresie:

- 1) transfuzjologii klinicznej oraz profilaktyki zakażeń HIV, diagnostyki i leczenia choroby AIDS — lekarz wyznaczony przez kierownika regionalnego centrum krwiodawstwa i krwiolecznictwa,
- 2) orzecznictwa lekarskiego — główny lekarz orzecznik oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych,
- 3) bioetyki i prawa medycznego — osoby wyznaczone przez okręgową radę lekarską.

3. W przypadku uzyskania przez stażystę dwukrotnie negatywnego wyniku sprawdzianu wymienionego w ust. 2 pkt 1, 2 lub 3, koordynator, na wniosek stażysty, wyznacza ponownie termin kolejnego sprawdzianu z danego zakresu i odnotowuje ten fakt w karcie stażu. Sprawdian ten odbywa się na koszt stażysty.

§ 16. Stażysta uzyskuje zaliczenie stażu po zrealizowaniu ramowego programu oraz po złożeniu kolokwium i sprawdzianów, o których mowa w § 14 i 15.

§ 17. 1. Uznania stażu podyplomowego odbytego za granicą lub stażu, o którym mowa w art. 15 ust. 8 ustawy, za równoważny w całości lub w części ze stażem obowiązującym w Rzeczypospolitej Polskiej dokonuje Minister Zdrowia i Opieki Społecznej na wniosek lekarza, lekarza stomatologa, 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 w szczególności:

- 1) Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego, zwanego dalej „Centrum”,
- 2) konsultanta krajowego w odpowiedniej dziedzinie medycyny,
- 3) rektorów wyższych uczelni medycznych lub wyższych uczelni z wydziałem medycznym,
- 4) Naczelnej Rady Lekarskiej.

3. Obsługę organizacyjno-techniczną związaną z działalnością zespołu ekspertów zapewnia Centrum.

4. Z wnioskiem do Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej o uznanie stażu podyplomowego odbytego za granicą lub stażu, o którym mowa w art. 15 ust. 8 ustawy, za równoważny w całości lub w części ze stażem obowiązującym w Rzeczypospolitej Polskiej może wystąpić lekarz bądź lekarz stomatolog posiadający ograniczone prawo wykonywania zawodu lekarza lub ograniczone prawo wykonywania zawodu lekarza stomatologa na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej.

5. Lekarz, lekarz stomatolog, o którym mowa w ust. 1, jest obowiązany przedstawić kserokopię dokumentu „Ograniczone prawo wykonywania zawodu lekarza” lub „Ograniczone prawo wykonywania zawodu lekarza stomatologa” oraz potwierdzone przez właściwe organy kraju, w którym odbył staż podyplomowy lub wykonywał zawód, dokumenty obejmujące dane i informacje dotyczące:

- 1) trybu odbywania stażu podyplomowego,
- 2) przyznania prawa wykonywania zawodu w celu odbycia stażu podyplomowego,
- 3) potwierdzenia uprawnienia do wykonywania zawodu lekarza lub lekarza stomatologa w krajach, w których dotychczas wykonywał zawód,
- 4) programu i czasu realizacji stażu podyplomowego i miejsc jego odbywania,
- 5) organów lub instytucji, które dokonały końcowego 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.

6. Uznanie stażu podyplomowego odbytego za granicą lub stażu, o którym mowa w art. 15 ust. 8 ustawy, 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 § 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 mogą być uznane za równoważne w całości lub w części z odbyciem stażu lekarza lub lekarza stomatologa, określonego rozporządzeniem.

7. Lekarz lub lekarz stomatolog, któremu Minister Zdrowia i Opieki Społecznej uznał staż podyplomowy odbyty za granicą lub staż, o którym mowa w art. 15 ust. 8 ustawy, za równoważny w części ze stażem obowiązującym w Rzeczypospolitej Polskiej, powinien zrealizować ramowy program w części nie uznanej na zasadach określonych w rozporządzeniu.

§ 18. 1. Państwowy egzamin kończący staż lekarza lub lekarza stomatologa, zwany dalej „egzaminem”, jest składany w formie pisemnego testu jednolitego w całym kraju, ustalanego na każdą sesję egzaminacyjną odrębnie dla lekarzy i lekarzy stomatologów.

2. Test zawiera pytania z zakresu problematyki objętej ramowym programem, ze szczególnym uwzględnieniem procedur diagnostycznych i leczniczych, których umiejętność wykonywania lekarz lub lekarz stomatolog powinien nabyć w trakcie odbywania stażu.

3. Test powinien być opracowany w sposób dotyczący informacji niejawnych, o których mowa w art. 23 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 22 stycznia 1999 r. o ochronie informacji niejawnych (Dz. U. Nr 11, poz. 95).

4. Egzamin, o którym mowa w ust. 1, organizuje we współpracy z Centrum i właściwym wojewodą Krajowa Rada Egzaminów Lekarskich, zwana dalej „Krajową Radą”.

5. Egzamin odbywa się jednocześnie w całym kraju dwa razy do roku w terminie i miejscach ustalonych przez Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej na wniosek Krajowej Rady.

§ 19. 1. Egzamin składa się przed komisją egzaminacyjną właściwą dla obszaru działania okręgowej izby lekarskiej, której lekarz, lekarz stomatolog jest członkiem, każdorazowo powoływaną przez Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej spośród osób wskazanych przez Krajową Radę.

2. W skład komisji egzaminacyjnej, o której mowa w ust. 1, wchodzi jako przewodniczący — przedstawiciel Krajowej Rady oraz jako członkowie — przedstawiciele: Centrum, rektora właściwej wyższej uczelni medycznej lub wyższej uczelni z wydziałem medycznym, właściwego wojewody i okręgowej rady lekarskiej, w liczbie ustalonej przez Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej.

3. Do zadań komisji egzaminacyjnej należy:

- 1) dopuszczenie do egzaminu i ustalenie listy zdających w danej sesji egzaminacyjnej,
- 2) zawiadomienie zdającego o terminie i miejscu sesji egzaminacyjnej, nie później niż 30 dni przed terminem egzaminu,
- 3) sprawdzenie tożsamości zdającego oraz przeprowadzenie i nadzorowanie przebiegu egzaminu,
- 4) przyjęcie kart testowych od Krajowej Rady oraz ich zwrot wraz z kartami odpowiedzi po przeprowadzeniu egzaminu, z zachowaniem zasad dotyczących informacji niejawnych, o których mowa w § 18 ust. 3,
- 5) przekazanie Krajowej Radzie dokumentacji związanej z przeprowadzeniem egzaminu państwowego.

§ 20. 1. Lekarz, lekarz stomatolog ubiegający się o dopuszczenie do egzaminu składa właściwej okręgowej radzie lekarskiej:

- 1) wniosek o dopuszczenie do egzaminu,
- 2) kserokopię „Ograniczonego prawa wykonywania zawodu lekarza” bądź „Ograniczonego prawa wykonywania zawodu lekarza stomatologa”,
- 3) kartę stażu z wymaganymi zaliczeniami lub zaświadczenie o uznaniu równoważności stażu podyplomowego odbytego za granicą albo stażu, o którym mowa w art. 15 ust. 8 ustawy, ze stażem obowiązującym w Rzeczypospolitej Polskiej,
- 4) zaświadczenie o złożeniu sprawdzianu w przypadku, o którym mowa w ust. 2.

2. Lekarz lub lekarz stomatolog, któremu Minister Zdrowia i Opieki Społecznej uznał staż podyplomowy odbyty za granicą lub staż, o którym mowa w § 15 ust. 8 ustawy, za równoważny w całości ze stażem obowiązującym w Rzeczypospolitej Polskiej, składa wniosek o dopuszczenie do egzaminu, po uprzednim złożeniu w Naczelnej Izbie Lekarskiej sprawdzianu z zakresu orzecznictwa lekarskiego, transfuzjologii, profilaktyki zakażeń HIV, diagnostyki i leczenia choroby AIDS, bioetyki i prawa medycznego określonego ramowym programem.

§ 21. 1. Krajowa Komisja dokonuje oceny testu i ustala wyniki egzaminu.

2. O wynikach egzaminu Krajowa Rada zawiadamia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej oraz właściwą komisję egzaminacyjną.

3. Przewodniczący komisji egzaminacyjnej zawiadamia lekarza, lekarza stomatologa o wynikach egzaminu oraz przekazuje odpis listy osób, które złożyły egzamin z wynikiem pozytywnym, do właściwej okręgowej rady lekarskiej.

§ 22. 1. Lekarz, lekarz stomatolog, który złożył egzamin z wynikiem pozytywnym, otrzymuje świadectwo złożenia państwowego egzaminu kończącego staż podyplomowy lekarza według wzoru określonego w załączniku nr 5 do rozporządzenia albo świadectwo złożenia państwowego egzaminu kończącego staż podyplomowy lekarza stomatologa według wzoru określonego w załączniku nr 6 do rozporządzenia.

2. Świadectwo, o którym mowa w ust. 1, Krajowa Rada przekazuje lekarzowi, lekarzowi stomatologowi oraz właściwej okręgowej radzie lekarskiej w terminie 14 dni od daty złożenia egzaminu.

§ 23. 1. Lekarz, lekarz stomatolog, który nie złożył egzaminu, może do niego przystąpić ponownie w kolejnym terminie.

2. Lekarz, lekarz stomatolog, który nie złożył egzaminu w terminie 5 lat od daty rozpoczęcia stażu, może do niego przystąpić po ponownym odbyciu stażu, w ramach umowy o szkolenie, zawartej z uprawnionym podmiotem, o którym mowa w § 6 ust. 2.

§ 24. 1. Wojewódzki ośrodek metodyczno organizacyjny, zwany dalej „wojewódzkim ośrodkiem”,

uwzględniając zasady i tryb odbywania stażu, a także przewidywaną liczbę absolwentów studiów lekarskich i lekarsko-stomatologicznych, posiadających obywatelstwo polskie oraz mających stałe miejsce zamieszkania na obszarze województwa, określa corocznie, w porozumieniu z właściwą okręgową radą lekarską, liczbę miejsc dla stażystów w poszczególnych uprawnionych podmiotach, o których mowa w § 6 ust. 2, oraz ustala ogólną liczbę lekarzy i lekarzy stomatologów, którzy mogą w następnym roku kalendarzowym odbywać staż na obszarze danego województwa, z wyjątkiem lekarzy, lekarzy stomatologów powołanych do zawodowej służby wojskowej i zobowiązanych do odbycia stażu.

2. Informacje, o których mowa w ust. 1, wojewódzki ośrodek przekazuje corocznie Ministrowi Zdrowia i Opieki Społecznej oraz Naczelnej Radzie Lekarskiej w terminie do dnia 31 marca.

§ 25. 1. Środki finansowe, o których mowa w art. 15 ust. 4 ustawy, zapewniające odbywanie stażu na podstawie umów o pracę przez lekarzy i lekarzy stomatologów, Minister Zdrowia i Opieki Społecznej przekazuje odpowiednio właściwemu uprawnionemu podmiotowi, o którym mowa w § 6 ust. 2, oraz właściwej okręgowej radzie lekarskiej po uzyskaniu corocznie, w terminie do dnia 31 stycznia i 31 sierpnia, od wojewódzkich ośrodków i okręgowych rad lekarskich, z zastrzeżeniem § 26 ust. 3, następujących informacji:

- 1) liczby planowanych umów o pracę z lekarzami, lekarzami stomatologami oraz liczby lekarzy, lekarzy stomatologów powołanych do zawodowej służby wojskowej i zobowiązanych do odbycia stażu,
- 2) liczby planowanych umów z koordynatorami i opiekunami, o których mowa w § 8 i 10.
- 3) planowanych środków finansowych niezbędnych do prowadzenia szkolenia, o którym mowa w § 2 ust. 4—6,
- 4) środków finansowych niezbędnych do zapewnienia czynności administracyjnych przez okręgowe rady lekarskie, związanych z prowadzeniem stażu.

2. Środki finansowe przekazywane uprawnionym podmiotom, o których mowa w § 6 ust. 2, powinny uwzględniać wynagrodzenie stażysty w wysokości co najmniej 70% przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia w sektorze przedsiębiorstw bez wypłat nagród z zysku za ubiegły rok, ogłaszanego przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego w Dzienniku Urzędowym Rzeczypospolitej Polskiej „Monitor Polski” w drodze obwieszczenia w terminie do dnia 15 stycznia każdego roku, a w odniesieniu do stażystów powołanych do zawodowej służby wojskowej — przepisy o zawodowej służbie wojskowej i uposażeniu żołnierzy.

3. Środki finansowe, o których mowa w ust. 1, obejmują również koszt przygotowania i przeprowadzenia egzaminu, a także uczestnictwo w komisji egzaminacyjnej.

4. Środki finansowe, o których mowa w ust. 1, w przypadku ich niewykorzystania powinny być nie-

zwłocznie zwrócone Ministrowi Zdrowia i Opieki Społecznej.

§ 26. 1. Do lekarza, lekarza stomatologa powołanego do zawodowej służby wojskowej i zobowiązanego do odbycia stażu nie stosuje się przepisów § 3 ust. 4, § 6 i § 7 ust. 2.

2. Lekarz, lekarz stomatolog, o którym mowa w ust. 1, odbywa staż na stanowisku lekarza stażysty lub lekarza stomatologa stażysty, na które zostaje wyznaczony przez właściwy organ wojskowy w porozumieniu z Wojskową Radą Lekarską.

3. Informację o ogólnej liczbie lekarzy, lekarzy stomatologów, o których mowa w ust. 1, mających odbyć staż w następnym roku kalendarzowym, oraz informacje wymienione w § 25 ust. 1 Minister Zdrowia i Opieki Społecznej uzyskuje od Ministra Obrony Narodowej.

4. Przepisy rozporządzenia dotyczące okręgowej rady lekarskiej stosuje się odpowiednio do Wojskowej Rady Lekarskiej.

§ 27. 1. Cudzoziemiec może odbywać staż na zasadach określonych rozporządzeniem, w szpitalu klinicznym lub w instytucie stomatologii wyższej uczelni medycznej, po uzyskaniu zgody Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej, na zasadach określonych w przepisach o podejmowaniu i odbywaniu studiów, uczestniczeniu w badaniach naukowych i szkoleniach przez osoby nie będące obywatelami polskimi.

2. Cudzoziemiec, który uzyskał zezwolenie na osiedlenie się na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej, może odbywać staż na zasadach obowiązujących obywateli polskich w ramach środków finansowych innych niż określone w art. 15 ust. 4 ustawy lub w ramach umowy o szkolenie zawartej między uprawnionym podmiotem, o którym mowa w § 6 ust. 2, a lekarzem cudzoziemcem.

§ 28. Do lekarza lub lekarza stomatologa, który wystąpił z wnioskiem o uznanie stażu podyplomowego odbytego za granicą lub stażu, o którym mowa w art. 15 ust. 8 ustawy, za równoważny w całości ze stażem obowiązującym w Rzeczypospolitej Polskiej i złożył sprawdzian, o którym mowa w § 20 ust. 2, przed dniem 1 października 1999 r. — stosuje się dotychczasowe zasady.

§ 29. Lekarz, który rozpoczął staż podyplomowy lub lekarz stomatolog, który rozpoczął praktykę przygotowawczą lekarsko-dentystyczną, przed dniem wejścia w życie rozporządzenia, odbywa odpowiednio staż lub praktykę lekarsko-dentystyczną na dotychczasowych zasadach.

§ 30. W roku 1999 informacje, o których mowa w § 24 ust. 1, § 25 ust. 1 i § 26 ust. 3, przekazuje się w terminie do dnia 31 sierpnia.

§ 31. Rozporządzenie wchodzi w życie po upływie 7 dni od dnia ogłoszenia.

Minister Zdrowia i Opieki Społecznej: *F. Cegielska*

Załączniki do rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 24 maja 1999 r. (poz. 571)

**Załącznik nr 1**

## RAMOWY PROGRAM STAŻU PODYPLOMOWEGO LEKARZA

Miejsce odbywania stażu:

- szpitale,
- inne zakłady opieki zdrowotnej,
- indywidualne specjalistyczne praktyki lekarskie,
- regionalne centrum krwiodawstwa i krwiolecznictwa,
- oddział Zakładu Ubezpieczeń Społecznych,
- wskazane przez okręgową radę lekarską.

Cel:

pogłębienie 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.

## STAŻ CZĄSTKOWY W DZIEDZINIE CHOROÓB WEWNĘTRZNYCH

**I. Program stażu cząstkowego z zakresu chorób wewnętrznych**

- regionalne centrum krwiodawstwa i krwiolecznictwa — 7 dni.

Czas trwania stażu: 14 tygodni.

Cel stażu:

Miejsce odbywania stażu:

- oddział szpitalny chorób wewnętrznych oraz konsultacyjna poradnia przyszpitalna — 13 tygodni,

pogłębienie wiedzy teoretycznej oraz poznanie, utrwalenie i przyswojenie praktycznych umiejętności w zakresie rozpoznawania i leczenia, a także zapobiegania i rehabilitacji najczęściej występujących bądź stano-

wiących największe zagrożenie dla życia chorób wewnętrznych w warunkach opieki stacjonarnej i ambulatoryjnej oraz w zakresie transfuzjologii.

Program stażu obejmuje:

— z zakresu chorób wewnętrznych:

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

1) układu krążenia:

- a) choroby niedokrwiennej serca, zawału mięśnia sercowego,
- b) miażdżycy naczyń tętniczych, udarów mózgowych,
- c) nadciśnienia tętniczego,
- d) przewlekłej niewydolności krążenia,
- e) podstawowych zaburzeń rytmu serca i przewodzenia,
- f) serca płucnego,
- g) wad serca,
- h) zapalenia mięśnia sercowego,
- i) żyłnej 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 złego wchłaniania,
- d) swoistego i nieswoistego zapalenie jelit,
- e) zespołu jelita nadwrażliwego,
- f) raka jelita grubego,

g) kamicy pęcherzyka i dróg żółciowych,

h) zapalenia wątroby,

i) marskości wątroby,

j) ostrego i przewlekłego zapalenia trzustki,

k) raka trzustki,

l) chorób pasożytniczych przewodu pokarmowego,

5) układu krwiotwórczego:

- a) niedokrwistości,
- b) skaz krwotocznych,
- c) białaczek,
- d) ziarnicy złośliwej i chłoniaków nieziarnicznych,

6) gruczołów wydzielania wewnętrznego:

- a) cukrzycy,
- b) chorób przysadki i podwzgórza,
- c) nadczynności i niedoczynności tarczycy,
- d) nadczynności i niedoczynności przytarczyc,
- e) nadczynności i niedoczynności nadnerczy,
- f) guzów rdzenia nadnerczy,
- g) zaburzeń hormonalnych i metabolicznych okresu przekwitania u kobiet i mężczyzn,

7) zaburzeń metabolicznych:

- a) otyłości i nadwagi,
- b) hiperlipidemii,
- c) osteoporozy,

8) układu ruchu.

2. Poznanie problemów ogólnolekarskich z zakresu chorób wewnętrznych:

- 1) epidemiologia chorób wewnętrznych ze szczególnym uwzględnieniem tych, które są związane z wysoką umieralnością, powodują przewlekłe inwalidztwo lub są przyczyną wysokiej absencji chorobowej,
- 2) profilaktyka niektórych chorób układu krążenia i układu oddechowego,
- 3) wskazania i przeciwwskazania do zabiegów endoskopowych,
- 4) zasady antybiotykoterapii w najczęściej występujących chorobach wewnętrznych, wymagających stosowania antybiotyków,
- 5) zasady podejmowania decyzji diagnostycznych i terapeutycznych dotyczących najczęściej występujących chorób wewnętrznych.

3. Opanowanie wykonywania następujących umiejętności i czynności:

- 1) wkłucia dożylnego i dotętniczego w celu podania leku lub pobrania krwi do badań, kaniulizacji żył,

- 2) dożylnego przetaczania krwi i innych płynów,
- 3) badania EKG,
- 4) nakłucia opłucnej i otrzewnej,
- 5) cewnikowania pęcherza moczowego,
- 6) pobrania materiału do badań mikrobiologicznych,
- 7) ptukania żołądka,
- 8) pomiaru i interpretacji wyników pomiaru ciśnienia tętniczego krwi, w tym pomiaru ciśnienia na kostce,
- 9) pomiaru glikemii;

— z zakresu transfuzjologii klinicznej:  
(10 godzin wykładów i ćwiczenia praktyczne)

1. Zapoznanie się z zasadami współczesnej transfuzjologii:

- 1) pobierania i przechowywania krwi oraz otrzymywania preparatów krwiopochodnych,
- 2) podstaw immunologii transfuzjologicznej,
- 3) zapobiegania potransfuzyjnym zakażeniom wirusowym,
- 4) podstawowymi zasadami racjonalnego leczenia krwią 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 krzyżowej,
- 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 choroby AIDS:

(5 godzin wykładów):

- 1) epidemiologię zakażeń HIV i choroby 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 kobietą zakażoną HIV lub chorą na AIDS,
- 5) poradnictwo przed testem i po teście,
- 6) strategię 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.

## STAŻ CZĄSTKOWY W DZIEDZINIE PEDIATRII

### II. Program stażu cząstkowego z zakresu pediatrii

Czas trwania stażu: 12 tygodni.

Miejsce odbywania stażu:

- oddział ogólnopediatriczny oraz konsultacyjna poradnia pediatryczna — 10 tygodni,
- oddział noworodkowy — 2 tygodnie.

Cel stażu:

pogłębienie 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 obejmuje:

1. Rozpoznawanie i postępowanie u noworodków w przypadkach wad rozwojowych, zaburzeń oddechowo-krążeniowych, wrodzonych oraz nabytych zakażeń

i posocznicy noworodkowej, ostrych zaburzeń metabolicznych i neurologicznych, konfliktu serologicznego, choroby krwotocznej noworodków, chorób wymagających niezwłocznej interwencji chirurgicznej, dysplazji i zwknięcia stawów biodrowych, niedoczynności tarczycy i zespołu alkoholowego.

2. Rozpoznawanie i leczenie chorób u niemowląt wywołanych zakażeniami bakteryjnymi i wirusowymi, w tym wirusowego zapalenia wątroby i AIDS, ostrych biegunek i ich powikłań, biegunek przewlekłych i stanów niedoborowych, chorób układu oddechowego, niedoczynności tarczycy, dysplazji stawów biodrowych, nagłych chorób jamy brzusznej (wgtobienie), 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 zatruc, zaburzeń świadomości, krwawień z prze-

wodu 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) pielęgnacji 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) wklucia dożylnego i pobrania krwi do badań u niemowlęcia i dziecka starszego,
- 12) pobrania płynu mózgowo-rdzeniowego u dzieci,
- 13) pobrania materiałów do badań mikrobiologicznych u dzieci,
- 14) założenia zgłębnika do żołądka lub odbytnicy i cewnika do pęcherza moczowego u dzieci,
- 15) pielęgnacji niemowląt i małych dzieci,
- 16) pobrania krwi celem wykonania testu w kierunku niedoczynności tarczycy i fenyloketonurii.

### STAŻ CZĄSTKOWY W DZIEDZINIE CHIRURGII OGÓLNEJ

#### III. Program stażu cząstkowego z zakresu chirurgii ogólnej

Czas trwania stażu: 12 tygodni.

Miejsce odbywania stażu:

- szpitalny oddział ogólnochirurgiczny oraz przyszpitalne ambulatorium chirurgiczne — 8 tygodni,
- szpitalny oddział chirurgii urazowo-ortopedycznej oraz ambulatorium chirurgii urazowej — 4 tygodnie.

Cel stażu:

pogłębienie wiedzy teoretycznej oraz poznanie, utrwalenie i przyswojenie praktycznych umiejętności w zakresie rozpoznawania, leczenia, zapobiegania i rehabilitacji najczęściej występujących chorób chirurgicznych w ramach opieki stacjonarnej i ambulatoryjnej.

Program stażu obejmuje:

1. Rozpoznawanie i postępowanie w przypadku:

- 1) wstrząsu urazowego i hipowolemicznego,
- 2) obrażeń urazowych dotyczących:
  - a) ośrodkowego i obwodowego układu nerwowego:

- mózgu, kości czaszki i twarzoczaszki, z uwzględnieniem skali Glasgow,
- nerwów czaszkowych i obwodowych,

b) klatki piersiowej, w szczególności:

- w zranieniach klatki piersiowej, serca, płuc i dużych naczyń,
- w odmie opłucnowej pourazowej i samoistnej,
- w uszkodzeniach ściany klatki piersiowej, żeber i mostka,

c) jamy brzusznej, w szczególności:

- w ranach brzucha,
- w tępych obrażeniach brzucha,

d) układu moczowo-płciowego,

e) kręgosłupa, w szczególności diagnozowanie i postępowanie z chorymi ze złamaniem kręgosłupa,

f) kończyn, w szczególności:

- zamkniętych i otwartych złamań kończyn, ze szczególnym uwzględnieniem najczęściej spotykanych złamań, tzn. nasady dalszej kości promieniowej, kostek, szyjki kości udowej,
- zwichnięć dużych stawów (barkowego, łokciowego, biodrowego),



- podwichnięć, skręceń i stłuczeń stawów, ze szczególnym uwzględnieniem stawu kolanowego i skokowo-goleniowego,
- g) oparzeń i odmrożeń:
- w oparzeniach i odmrożeniach powłok,
  - w oparzeniach dróg oddechowych i przewodu pokarmowego,
- 3) zakażeń w chirurgii:
- a) we wstrząsie septycznym,
- b) w ropnym zapaleniu skóry i tkanki podskórnej (ropień, czyrak, zastrzał, zanokcica),
- c) w zakażeniach przyrannych (tężec, zgorzel gazona, róża),
- 4) najczęstszych schorzeń chirurgicznych jamy brzusznej, dotyczących:
- a) „ostrego brzucha”:
- przedziurawienia przewodu pokarmowego,
  - ostrego zapalenia wyrostka robaczkowego,
  - ostrego zapalenia pęcherzyka żółciowego,
  - ostrego zapalenia trzustki,
  - niedrożności jelit, ze szczególnym uwzględnieniem uwięzionych przepuklin zewnętrznych,
- b) krwawienia do przewodu pokarmowego,
- c) innych chorób przewodu pokarmowego:
- choroby wrzodowej żołądka i dwunastnicy,
  - kamicy żółciowej,
  - najczęstszych chorób odbytu i odbytnicy (ropień, przetoka, guzki krwawnicze),
- 5) schorzeń urologicznych:
- a) kamicy nerkowej,
- b) zatrzymania moczu,
- c) wodniaka jądra,
- d) przerostu prostaty,
- e) raka prostaty,
- 6) chorób układu naczyniowego:
- a) w urazach naczyń,
- b) w ostrym nieurazowym niedokrwieniu kończyn (zator, zakrzep),
- c) w przewlekłym niedokrwieniu kończyn dolnych,
- d) w tętniaku aorty,
- e) w żyłnej chorobie zakrzepowo-zatorowej, dotyczącej w szczególności kończyn dolnych,
- f) w przewlekłej niewydolności układu żylnego kończyn dolnych.
2. Poznanie zasad wczesnego rozpoznawania i postępowania chirurgicznego w nowotworach sutka, przewodu pokarmowego, tarczycy i skóry.
3. Poznanie wskazań 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 uwzględnieniem gastrokopii, ECPW, rektoskopii, kolonoskopii, cystoskopii,
  - 4) ogólnych zasad i możliwości chirurgii laparoskopowej.
4. Poznanie problemów ogólnochirurgicznych dotyczących:
- 1) zasad aseptyki i antyseptyki, profilaktyki zakażeń okołoooperacyjnych,
  - 2) profilaktyki tężca,
  - 3) profilaktyki zakażeń wirusami hepatotropowymi i HIV,
  - 4) zasad współczesnej antybiotykoterapii w schorzeniach chirurgicznych,
  - 5) zasad przygotowania chorego do zabiegu operacyjnego w znieczuleniu ogólnym,
  - 6) zasad współczesnej rehabilitacji około- i pooperyacyjnej.
5. Opanowanie wykonywania następujących umiejętności i czynności:
- 1) mycia chirurgicznego rąk i pola operacyjnego,
  - 2) chirurgicznego opracowania i zeszywania niewielkich ran,
  - 3) znieczulenia miejscowego,
  - 4) nacięcia i drenażu ropnia,
  - 5) założenia podstawowych opatrunków gipsowych i unieruchamiających,
  - 6) założenia drenażu opłucnej,
  - 7) postępowania w krwotoku zewnętrznym,
  - 8) założenia zgłębnika nosowo-żołądkowego,
  - 9) dożylnego przetaczania krwi i płynów infuzyjnych,
  - 10) postępowania w oparzeniach,
  - 11) badania *per rectum* i oceny gruczołu krokowego,
  - 12) wykonania anoskopii.

## STAŻ CZĄSTKOWY W DZIEDZINIE POŁOŻNICTWA I GINEKOLOGII

**IV. Program stażu cząstkowego z zakresu położnictwa i ginekologii**

Czas trwania stażu: 10 tygodni.

Miejsce odbywania stażu:

szpitalny oddział położniczo-ginekologiczny oraz przyszpitalna poradnia położniczo-ginekologiczna.

Cel stażu:

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

Program stażu obejmuje:

1. Rozpoznawanie i prowadzenie ciąży oraz postępowanie w czasie porodu i porodu:

- 1) zasady prowadzenia opieki przedciążowej,
- 2) rozpoznawanie ciąży i zasady prowadzenia prawidłowo przebiegającej ciąży,
- 3) rozpoznawanie i postępowanie w powikłaniach ciąży, a w szczególności:
  - a) zagrażającym poronieniu,
  - b) nadciśnieniu tętniczym,
  - c) powikłaniach łożyskowych,
  - d) konflikcie serologicznym,
  - e) zakażeniach,
- 4) zasady leczenia chorób współistniejących z ciążą, w szczególności:
  - a) cukrzycy,
  - b) chorób serca i naczyń,
  - c) zakażeń układu moczowo-płciowego,
  - d) powikłań zakrzepowo-zatorowych,
- 5) poznawanie podstaw i zasad interpretacji badań ultrasonograficznych w czasie ciąży,
- 6) zasady postępowania podczas prawidłowo przebiegającego porodu w szpitalu i poza szpitalem, w tym poznanie wskazań dla łagodzenia 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 położniczych,

8) poznanie zasad rozpoznawania i postępowania w powikłaniach porodu i zasad karmienia piersią,

9) podstawy rozpoznawania depresji poporodowej.

2. Zasady promocji zdrowia i prewencji w położnictwie, ze szczególnym uwzględnieniem:

- 1) porodu przedwczesnego,
- 2) zakażeń, w tym wirusowych (HIV),
- 3) konfliktu serologicznego,
- 4) zaburzeń rozwoju płodu.

3. Poznanie zasad zapobiegania, rozpoznawania i postępowania leczniczego w przypadku chorób narządów płciowych u kobiet, w szczególności:

- 1) ciąży ektopowej,
- 2) zakażeń, w tym przenoszonych drogą płciową,
- 3) zaburzeń cyklu miesięczkowego i zaburzeń płodności,
- 4) nowotworów narządów płciowych i sutka,
- 5) problemów zdrowotnych kobiet w okresie menopauzy.

4. Poznanie metod i zasad planowania rodziny.

5. Poznanie wskazań do stosowania i podstaw interpretacji niektórych metod diagnostycznych leczenia zabiegowego w położnictwie i ginekologii:

- 1) diagnostyki radiologicznej i ultrasonograficznej,
- 2) tomografii komputerowej,
- 3) endoskopii, ze szczególnym uwzględnieniem laparoskopii, histeroskopii oraz kolposkopii.

6. Poznanie zasad aseptyki i antyseptyki w położnictwie i ginekologii.

7. Opanowanie wykonywania następujących umiejętności i czynności:

- 1) badania położniczego zewnętrznego i wewnętrznego,
- 2) oceny czynności serca płodu, w tym wykonania interpretacji badania kardiograficznego,
- 3) interpretacji badania gazometrycznego ze skalpu płodu i pępowiny,
- 4) odebrania porodu fizjologicznego,
- 5) nacięcia i zeszycia krocza,
- 6) badania ginekologicznego,
- 7) badania sutków,
- 8) wykonania i interpretacji badania cytologicznego,
- 9) interpretacji krzywej podstawowej temperatury ciała i innych objawów płodności.

## STAŻ CZĄSTKOWY W DZIEDZINACH INTENSYWNEJ TERAPII I MEDYCZYNY RATUNKOWEJ

**V. Program stażu cząstkowego z zakresu intensywnej terapii i medycyny ratunkowej**

Czas trwania stażu: 6 tygodni.

Miejsce odbywania stażu:

- oddział intensywnej terapii — 4 tygodnie,
- stacja pogotowia ratunkowego — 2 tygodnie (podstawowy kurs ratownictwa medycznego oraz praca w charakterze członka zespołu reanimacyjnego lub wypadkowego).

Cel stażu:

pogłębienie wiedzy teoretycznej oraz poznanie, utrwalenie i przyswojenie praktycznych umiejętności postępowania w zakresie intensywnej terapii i w stanach nagłego zagrożenia zdrowia i życia.

Program stażu obejmuje:

— z zakresu medycyny ratunkowej:

1. Poznanie współczesnych zasad zaawansowanej resuscytacji krążeniowo-oddechowej.

2. Poznanie współczesnych 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) opanowania wstrząsu okołourazowego,
- 4) oceny wtórnej i zasad transportu chorego z mnogimi obrażeniami ciała.

3. Poznanie zasad 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,
- 5) nagłe stany utraty przytomności,
- 6) ostre schorzenia brzuszne,
- 7) ostre schorzenia ciężarnych,
- 8) ostre stany drgawkowe.

4. Postępowanie w nagłych zagrożeniach zdrowia lub życia u dzieci.

5. Postępowanie ratunkowe w nagłych zagrożeniach środowiskowych:

- 1) ostre zatrucia,
- 2) skażenia chemiczne,
- 3) uraz termiczny (oparzenie, udar cieplny, hypotermia)
- 4) utonięcia,
- 5) porażenia elektryczne i rażenia piorunem,
- 6) ukąszenia i użądlenia;

— z zakresu ratownictwa medycznego:

6. Poznanie współczesnych zasad organizacji medycyny ratunkowej oraz zasad organizacyjnych i funkcjonowania szpitalnych oddziałów ratunkowych.

7. Poznanie organizacji pracy pogotowia ratunkowego w Rzeczypospolitej Polskiej.

8. Poznanie zasad postępowania w stanach nagłego zagrożenia zdrowia lub życia w warunkach przedszpitalnych;

— z zakresu intensywnej terapii:

9. Poznanie organizacji pracy oddziału intensywnej terapii.

10. Poznanie podstawowych technik terapeutycznych stosowanych w intensywnej terapii.

11. Poznanie zasad postępowania w leczeniu ostrego i przewlekłego bólu.

12. Poznanie zasad postępowania lekarskiego związanych z pobraniem narządów do transplantacji.

13. Opanowanie wykonywania następujących lekarskich umiejętności i czynności ratunkowych:

- 1) z zakresu resuscytacji krążeniowo-oddechowej:
  - a) udrożnienia dróg oddechowych metodami bezprzyrządowymi,
  - b) intubacji dotchawiczej,
  - c) krikotyrotomii igłowej (zasady wykonywania),
  - d) technik sztucznej wentylacji,
  - e) defibrylacji elektrycznej,
  - f) pośredniego masażu serca,
  - g) resuscytacji płynowej,
  - h) odbarczenia odmy opłucnowej, w szczególności odmy prężnej,
- 2) z zakresu czynności ratunkowych w warunkach przedszpitalnych:

- 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 złamań na miejscu zdarzenia lub wypadku,
- e) tamowania krwotoków,
- 3) monitorowania podstawowych funkcji życiowych w trakcie transportu i w oddziale intensywnej terapii.

### STAŻ CZĄSTKOWY W DZIEDZINIE PSYCHIATRII

#### VI. Program stażu cząstkowego z zakresu psychiatrii

Czas trwania stażu: 6 tygodni.

Miejsce odbywania stażu:

oddział psychiatryczny oraz poradnie zdrowia psychicznego.

Cel stażu:

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

Program stażu obejmuje:

1. Rozpoznawanie (ocena przyczyn, ryzyka), wybór postępowania i leczenia w stanach naglących związanych z zaburzeniami psychicznymi, takimi jak:

- 1) zachowania samobójcze,
- 2) zachowania agresywne i inne zachowania zagrażające,
- 3) ostre zaburzenia psychotyczne,
- 4) zespół paniki lękowej,
- 5) naglące powikłania psychofarmakoterapii.

2. Rozpoznawanie i leczenie zaburzeń psychicznych częściej spotykanych w podstawowej opiece zdrowotnej, poznanie możliwości zapobiegania im:

- 1) zaburzenia psychiczne i somatyczne związane z alkoholem i innymi substancjami uzależniającymi,
- 2) zespoły depresyjne,
- 3) zespoły nerwicowe,
- 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) zespoły otępienne.

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 środowiskowych na stan somatyczny chorego,
- 4) oceny czynników patogennych w rodzinie chorego,
- 5) oceny patogennego znaczenia kryzysów rozwojowych oraz doświadczeń związanych z chorobą (ostrą, przewlekłą, terminalną) i leczeniem,
- 6) nawiązywania właściwego kontaktu z osobą 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 lekowych.

## STAŻ CZĄSTKOWY W DZIEDZINIE MEDYCyny RODZINNEJ

**VII. Program stażu cząstkowego z zakresu podstawowej i specjalistycznej opieki zdrowotnej objętej ramami medycyny rodzinnej**

Czas trwania stażu: 8 tygodni.

Miejsce odbywania stażu:

- poradnia (praktyka) lekarza rodzinnego w zakładzie opieki zdrowotnej udzielająca świadczeń w dziedzinie medycyny rodzinnej w zakresie kompetencji lekarza rodzinnego lub
- indywidualna specjalistyczna praktyka lekarska w dziedzinie medycyny rodzinnej;

*w okresie przejściowym, gdy na obszarze województwa liczba praktyk lekarza rodzinnego udzielających świadczeń zdrowotnych w pełnym zakresie kompetencji lekarza rodzinnego jest niewystarczająca w odniesieniu do liczby stażystów, lekarz może odbyć staż w dziedzinie medycyny rodzinnej w:*

- *poradni zakładu opieki zdrowotnej, w której lekarz podstawowej opieki zdrowotnej udziela świadczeń zdrowotnych w dziedzinie medycyny rodzinnej nie w pełnym zakresie kompetencji lekarza rodzinnego oraz w:*
- *specjalistycznej poradni zakładu opieki zdrowotnej lub indywidualnej specjalistycznej praktyce lekarskiej w odniesieniu do tej części programu stażu cząstkowego z zakresu, z którego lekarz podstawowej opieki zdrowotnej nie udziela świadczeń zdrowotnych umożliwiających jego zrealizowanie.*

*Stażysta w tym przypadku może odbyć odpowiednio część stażu cząstkowego w:*

- *poradni dla dzieci lub indywidualnej specjalistycznej praktyce lekarskiej w dziedzinie pediatrii — przez 2 tygodnie,*
- *poradni dla kobiet lub indywidualnej specjalistycznej praktyce lekarskiej w dziedzinie położnictwa i ginekologii — przez 1 tydzień,*
- *poradni ogólnochirurgicznej lub indywidualnej specjalistycznej praktyce lekarskiej w dziedzinie chirurgii ogólnej — przez 1 tydzień,*
- *poradni okulistycznej lub indywidualnej specjalistycznej praktyce lekarskiej w dziedzinie okulistyki — przez 1 tydzień,*
- *poradni laryngologicznej lub indywidualnej specjalistycznej praktyce lekarskiej w dziedzinie otorynolaryngologii — przez 1 tydzień.*

Cel stażu:

poznanie i utrwalenie organizacji oraz metod pracy w warunkach długotrwałej opieki ambulatoryjnej i w domu chorego, a także praktycznych umiejętności dotyczących rozpoznawania leczenia, zapobiegania i rehabilitacji w chorobach stanowiących najczęstszą

przyczynę zgłaszalności pacjentów do poradni, jak i wymagających długotrwałego leczenia w środowisku domowym (opieka nad przewlekle chorym).

Program stażu obejmuje:

1. Zapobieganie, rozpoznawanie i leczenie chorób stanowiących najczęstszą przyczynę zgłaszalności pacjentów do poradni:

- 1) ostrych schorzeń infekcyjnych dróg oddechowych (zapalenia zatok, zapalenia gardła, migdałków, krtani, 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 żółciowej),
- 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 stłuczeń stawów, żyłaków podudzi, żyłaków odbytu, przewlekłych owrzodzeń podudzi),
- 8) chorób kobiet (w szczególności niektórych powikłań ciąży, powikłań przebiegu porodu, zaburzeń cyklu miesięcznego, zaburzeń okresu menopauzy, zakażeń narządów płciowych u kobiet),
- 9) chorób narządu wzroku (w szczególności wad wzroku, zapaleń aparatu ochronnego oka, urazów narządu wzroku, jaskry, zaćmy, chorób objawiających się zaniewidzeniem),
- 10) chorób układu nerwowego (w szczególności zawrotów głowy, padaczki, Zespołu Parkinsona, zespołów bólowych kręgosłupa, neuropatii obwodowych).

2. Leczenie, rehabilitację i opiekę przewlekle chorych w warunkach ambulatoryjnych i domowych, ze szczególnym uwzględnieniem następujących schorzeń:

- 1) choroby wieńcowej,
- 2) nadciśnienia tętniczego,
- 3) miażdżycy tętnic,
- 4) gruźlicy
- 5) astmy oskrzelowej
- 6) przerostu gruczołu krokowego,
- 7) niewydolności nerek,
- 8) cukrzycy,

- 9) choroby reumatoidalnej, choroby reumatycznej i zmian zwyrodnieniowych układu kostno-stawowego,
- 10) chorób nowotworowych, łącznie z opieką paliatywną,
- 11) mózgowego porażenia dziecięcego,
- 12) padaczki,
- 13) zaburzeń psychicznych,
- 14) uzależnień (alkoholizm, narkomania, lekomania),
- 15) marskości wątroby,
- 16) AIDS.

3. W zakresie organizacji i metod pracy poradni i indywidualnej praktyki lekarskiej:

- 1) organizację pracy poradni lekarza rodzinnego (rejestracja, dokumentacja, zasady ewidencjonowania kosztów, orzecznictwo lekarskie, sprawozdawczość, zasady wypisywania recept, skierowań na badanie diagnostyczne i do lekarzy specjalistów oraz na leczenie sanatoryjne),
- 2) współpracę z pielęgniarką środowiskową — rodzinną i pracownikiem socjalnym oraz z personelem praktyki,
- 3) zasady współdziałania z placówkami udzielającymi pomocy doraźnej, ze szpitalem, z zakładem opiekuńczo-leczniczym, pracowniami diagnostycznymi, ze specjalistami w innych dziedzinach medycyny, stacjami sanitarno-epidemiologicznymi,
- 4) zasady współdziałania z jednostkami samorządu terytorialnego, instytucjami i organizacjami zajmującymi się pomocą społeczną oraz ze szkołami i placówkami systemu oświaty.

4. Opanowanie następujących umiejętności i czynności:

- 1) oceny rozwoju fizycznego i psychoruchowego dzieci ze szczególnym uwzględnieniem niemowląt,
- 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 tężca,
- 8) badania położniczego 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 ciał obcych z worka spojówkowego,
- 16) badania ostrości wzroku,
- 17) badania widzenia barwnego,
- 18) badania widzenia obuocznego,
- 19) badania dna oka.

## STAŻ Z ZAKRESU ORZECZNICTWA LEKARSKIEGO

### VIII. Program stażu z zakresu orzecznictwa lekarskiego

Czas trwania stażu: 16 godzin wykładów,  
wykłady w grupach 40 osobowych.

Miejsce odbywania stażu:

wskazane przez oddział Zakładu Ubezpieczeń Społecznych.

Cel stażu:

przyswojenie wiedzy przez lekarzy i lekarzy stomatologów 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 i wypłaty świadczeń.

3. Zasady i tryb orzekania o:

- a) czasowej niezdolności do pracy,
- b) potrzebie rehabilitacji leczniczej w ramach prewencji rentowej,
- c) okolicznościach uzasadniających przyznanie uprawnień do świadczenia rehabilitacyjnego,
- d) celowości przekwalifikowania zawodowego,
- e) niezdolności do pracy zarobkowej,
- f) niezdolności do samodzielnej egzystencji,
- g) procentowym uszczerbku na zdrowiu,
- h) niezdolności do pracy w gospodarstwie rolnym,
- i) niepełnosprawności.

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

## STAŻ Z ZAKRESU BIOETYKI

**IX. Program stażu z zakresu bioetyki**

Czas trwania stażu: 20 godzin wykładów,  
wykłady w grupach 50—70 osobowych.

Miejsce odbywania stażu:

wskazane przez okręgową radę lekarską.

Cel stażu:

kształtowanie postaw lekarzy i lekarzy stomatologów w oparciu o system norm etycznych zawartych w przysiędze i przykazaniu Hipokratesa, w Powszechnej Deklaracji Praw Człowieka, Deklaracji helsińskiej<sup>1)</sup> i tokijskiej<sup>2)</sup>, Deklaracji genewskiej<sup>3)</sup>, polskim Kodeksie Etyki Lekarskiej (KEL) oraz w Europejskiej konwencji bioetycznej<sup>4)</sup>.

Program stażu:

1. Przysięga i przykazanie Hipokratesa, Powszechna Deklaracja Praw Człowieka, Deklaracja helsińska i tokijska, polskie kodeksy etyki lekarskiej — przedwojenny Kodeks Izby Lekarskich, Zbiór zasad etyczno-deontologicznych polskiego lekarza, Kodeks Etyki Lekarskiej.

1) Zalecenia dotyczące badań naukowych na ludziach (Światowe Stowarzyszenie Lekarzy — WMA, Helsinki, czerwiec 1964 r.).

2) Wskazówki dla lekarzy dotyczące tortur i innego okrutnego, nie-ludzkiego i poniżającego traktowania oraz karania w związku z zatrzymaniem i uwięzieniem (Światowe Stowarzyszenie Lekarzy — WMA, Tokio, październik 1975 r.).

3) Wzór międzynarodowej przysięgi lekarza (Światowe Stowarzyszenie Lekarzy — WMA, Genewa 1949 r.).

4) Europejska konwencja o ochronie praw człowieka i godności ludzkiej wobec zastosowań biologii i medycyny (Rada Europy, Oviedo, kwiecień 1997 r.).

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 wspomaganą prokreacji. Problem klonowania ludzi w świetle KEL i Europejskiej konwencji bioetycznej.

6. Problemy etyczne dotyczące racjonowania 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.

## STAŻ Z ZAKRESU PRAWA MEDYCZNEGO

**X. Program stażu z zakresu prawa medycznego**

Czas trwania stażu: 30 godzin wykładów,  
wykłady w grupach 50—70 osobowych.

Miejsce odbywania stażu:

wskazane przez okręgową radę lekarską.

Cel stażu:

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

Program stażu:

1. Zasady sprawowania opieki zdrowotnej w świetle Konstytucji Rzeczypospolitej Polskiej.

2. Zasady organizacji zakładów opieki zdrowotnej — ustawa o zakładach opieki zdrowotnej:

1) świadczenia zdrowotne,

2) zakłady opieki zdrowotnej — rejestracja, zasady działania, szpitale kliniczne, nadzór,

3) dokumentacja medyczna,

4) nadzór specjalistyczny.

3. Zasady wykonywania zawodu lekarza — ustawa o zawodzie lekarza:

1) definicja zawodu lekarza,

2) prawo wykonywania zawodu,

3) uprawnienia zawodowe lekarza,

4) kwalifikacje zawodowe,

5) indywidualna praktyka lekarska, grupowa praktyka lekarska,

6) eksperyment medyczny,

7) dokumentacja medyczna,

8) lekarz a prawa pacjenta,

9) stwierdzenie zgonu i ustalenie przyczyn zgonu.

**4. Zasady wykonywania innych zawodów medycznych:**

- ustawa o zawodzie felczera,
- ustawa o izbach aptekarskich,
- ustawa o zawodach pielęgniarki i położnej.

**5. Zasady powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego — ustawa o powszechnym ubezpieczeniu zdrowotnym, 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.

**6. Zasady działania samorządów reprezentujących zawody zaufania publicznego w ochronie zdrowia:**

- 1) ustawa o izbach lekarskich,
- 2) ustawa o izbach aptekarskich,
- 3) ustawa o samorządzie pielęgniarek i położnych
  - w tym w szczególności:
    - a) zadania izb lekarskich,
    - b) prawa i obowiązki członków samorządu lekarskiego,
    - c) organizacja i działanie organów izb lekarskich i zjazdów lekarzy,
    - d) odpowiedzialność zawodowa lekarzy — postępowanie wyjaśniające przed rzecznikiem odpowiedzialności zawodowej, postępowanie przed sądem lekarskim,
    - e) inne samorzady zawodowe funkcjonujące w ochronie zdrowia — aptekarzy, pielęgniarek i położnych, ich zadania i struktura.

**7. Uregulowania szczególne dotyczące postępowania lekarza w ustawach:**

- 1) o planowaniu rodziny, ochronie płodu ludzkiego i warunkach dopuszczalności przerywania ciąży,
- 2) o pobieraniu i przeszczepianiu komórek, tkanek i narządów,

- 3) o ochronie zdrowia psychicznego,
- 4) o przeciwdziałaniu narkomanii,
- 5) o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi,
- 6) o służbie medycyny pracy,
- 7) o Inspekcji Sanitarnej,
- 8) o zwalczaniu chorób zakaźnych,
- 9) o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych,
- 10) o publicznej służbie krwi
  - w tym w szczególności:
    - a) sztucznej prokreacji,
    - b) przeszczepiania narządów i tkanek,
    - c) przerywania ciąży,
    - d) zabiegów estetycznych,
    - e) leczenia paliatywnego i stanów terminalnych,
    - f) chorób psychicznych,
    - g) niektórych chorób zakaźnych,
    - h) przeciwdziałania i leczenia uzależnień.

**8. Zasady wypisywania recept na leki i materiały medyczne oraz zleceń na przedmioty ortopedyczne, środki pomocnicze i lecznicze środki techniczne**

— ustawy:

- 1) o zawodzie lekarza,
- 2) o powszechnym ubezpieczeniu zdrowotnym,
- 3) o środkach farmaceutycznych, materiałach medycznych, aptekach, hurtowniach i nadzorze farmaceutycznym.

**9. Odpowiedzialność prawna lekarza — karna, cywilna i zawodowa:**

- 1) pojęcie wykroczenia zawodowego, naruszenia dóbr osobistych, szkody, winy, odszkodowania i zadośćuczynienia,
- 2) ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej lekarza, grupowej praktyki lekarskiej, zakładów opieki zdrowotnej.

Załącznik nr 2

**RAMOWY PROGRAM STAŻU PODYPLOMOWEGO LEKARZA STOMATOLOGA****Miejsce odbywania stażu:**

- zakłady opieki zdrowotnej,
- instytuty stomatologii wyższych uczelni medycznych,
- indywidualne praktyki lekarskie w dziedzinie stomatologii,

- indywidualne specjalistyczne praktyki lekarskie w dziedzinie stomatologii,
- regionalne centrum krwiodawstwa i krwiolecznictwa,
- oddział Zakładu Ubezpieczeń Społecznych,
- wskazane przez okręgową radę lekarską.



**Cel stażu:**

pogłębienie 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 stomatologa do samodzielnego wykonywania zawodu.

**STAŻ CZĄSTKOWY W DZIEDZINIE STOMATOLOGII OGÓLNEJ**

Czas trwania stażu: 42 tygodnie.

**Miejsce odbywania stażu:**

- poradnie stomatologii ogólnej zakładów opieki zdrowotnej,
- zakłady i kliniki stomatologii wyższych uczelni medycznych,
- indywidualne praktyki lekarskie i indywidualne specjalistyczne praktyki lekarskie w dziedzinie stomatologii,
- regionalne centrum krwiodawstwa i krwiolecznictwa.

**I. Program stażu z zakresu stomatologii zachowawczej**

W przypadku odbywania tej części stażu cząstkowego w zakładzie stomatologii zachowawczej wyższej uczelni medycznej lub indywidualnej specjalistycznej praktyce lekarskiej czas trwania stażu wynosi 12 tygodni.

**Program stażu obejmuje:****1. Poznanie zasad:**

- 1) organizacji promocji zdrowia jamy ustnej wśród społeczności lokalnej (mieszkańców wsi, gminy, dzielnicy), na której terenie funkcjonuje praktyka lub poradnia,
- 2) organizacji i metod pracy indywidualnej praktyki lekarsko-stomatologicznej, a w szczególności:
  - a) organizacji pracy gabinetu (ruch pacjentów, rejestracja, dokumentacja, sprawozdawczość, zasady wypisywania recept i skierowań na badania diagnostyczne oraz na konsultacje specjalistyczne),
  - b) ergonomii pracy stomatologa, pracy z asystentką na cztery ręce,
  - c) współdziałania z lekarzami i innymi pracownikami ochrony zdrowia,
  - d) metodologii zawierania kontraktów.

**2. Rozpoznawanie, zapobieganie i leczenie :**

- 1) próchnicy zębów,
- 2) zapaleń miazgi,
- 3) martwicy i zgorzeli miazgi oraz chorób tkanek okołowierchołkowych zęba,

4) uszkodzeń 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 powierzchni 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 wypełnień,
- 5) postępowania profilaktycznego i leczenia ubytków tkanek twardych zęba niepróchnicowego pochodzenia (nadżerki nietypowe, ubytki typu abrazyjnego),
- 6) wykonywania zabiegów endodontycznych,
- 7) postępowania diagnostycznego i leczniczego w przypadku chorób miazgi i tkanek okołowierchołkowych, ze szczególnym uwzględnieniem zębów wielokorzeniowych (ekstirpacja miazgi w znieczuleniu, leczenie kanałowe zębów z zainfekowaną miazgą, wypełnienie kanałów korzeniowych ówiekami 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 zęba 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 nazębnego, mechaniczne usuwanie

plytki nazębnej, stosowanie lakierów i żeli 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 choroby AIDS:

[Regionalne centrum krwiodawstwa i krwiolecznictwa — 1 dzień (5 godzin wykładów)]

- 1) epidemiologia zakażeń HIV i choroby 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 kobietą zakażoną HIV lub chorą na AIDS,
- 5) poradnictwo przed testem i po teście,
- 6) strategia leczenia antyretrowirusowego zakażeń 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 stażu z zakresu stomatologii dziecięcej (pedodontji)

W przypadku odbywania tej części stażu cząstkowego w zakładzie stomatologii dziecięcej wyższej uczelni medycznej, specjalistycznej poradni stomatologicznej dla dzieci lub indywidualnej specjalistycznej praktyce lekarskiej czas trwania stażu wynosi 8 tygodni.

Program stażu obejmuje:

1. Poznanie i opanowanie:

- 1) sposobu adaptacji dziecka do zabiegów stomatologicznych,
- 2) postępowania z dziećmi specjalnej troski.

2. Rozpoznawanie, zapobieganie i leczenie:

- 1) próchnicy zębów mlecznych,
- 2) próchnicy zębów stałych niedojrzałych,
- 3) chorób miążgi zębów mlecznych i stałych w różnych fazach rozwoju zębów,
- 4) chorób przyzębia i błony śluzowej jamy ustnej w wieku rozwojowym.

3. Postępowanie w pourazowym uszkodzeniu zębów mlecznych oraz zębów stałych z nie zakończonym rozwojem (diagnostyka kliniczna i radiologiczna, uwa-

runkowania procedur leczniczych, badania kontrolne z oceną rozwoju korzenia).

4. Postępowanie stomatologiczne w zapobieganiu i leczeniu chorób odogniskowych.

5. Opanowanie następujących umiejętności i czynności:

- 1) oceny wieku zębowego,
- 2) diagnozowania zaburzeń i wad rozwojowych uzębienia,
- 3) diagnozowania próchnicy zębów mlecznych i zębów stałych niedojrzałych,
- 4) leczenia próchnicy zębów mlecznych i zębów stałych niedojrzałych,
- 5) planowania i wykonywania zabiegów profilaktycznych,
- 6) postępowania leczniczego w chorobach miążgi zębów mlecznych,
- 7) leczenia chorób miążgi zębów stałych z nie zakończonym rozwojem korzenia,
- 8) postępowania w pourazowym uszkodzeniu zębów stałych z nie zakończonym rozwojem korzenia.

## III. Program stażu z zakresu chirurgii stomatologicznej

W przypadku odbywania tej części stażu cząstkowego w zakładzie chirurgii stomatologicznej wyższej uczelni medycznej, specjalistycznej poradni zakładu opieki zdrowotnej lub indywidualnej specjalistycznej praktyce lekarskiej czas trwania stażu wynosi 8 tygodni.

Program stażu obejmuje:

1. Poznanie zasad:

- 1) znieczulenia miejscowego powierzchniowego, nasiękowego i przewodowego,
- 2) usuwania zębów u dzieci i dorosłych,
- 3) dłutowania i rozdzielania korzeni zębów,
- 4) diagnostyki i postępowania w zapaleniu tkanek jamy ustnej, twarzy i szyi,
- 5) współczesnej antybiotykoterapii w leczeniu zapaleń tkanek jamy ustnej, twarzy i szyi,
- 6) zapobiegania oraz metod diagnozowania i rozpoznawania nowotworów,
- 7) profilaktyki zakażeń wirusami hepatotropowymi i HIV w chirurgii stomatologicznej,
- 8) pierwszej pomocy w pourazowych obrażeniach czaszki twarzowej.

2. Rozpoznawanie, różnicowanie i zasady leczenia:

- 1) torbieli,

- 2) chorób stawu skroniowo-żuchwowego,
- 3) wczesnych i późnych powikłań po usunięciu zębów,
- 4) nerwobóli.

3. Opanowanie następujących umiejętności i czynności:

- 1) zastosowania badań radiologicznych i ultrasonograficznych w chirurgii stomatologicznej,
- 2) znieczulenia nasiękowego i przewodowego zewnątrzustnego 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 nacięcia powierzchniowych ropni zębopochodnych.

#### IV. Program stażu z zakresu protetyki stomatologicznej

W przypadku odbywania tej części stażu częstokowego w klinice protetyki wyższej uczelni medycznej, specjalistycznej poradni zakładu opieki zdrowotnej lub indywidualnej specjalistycznej praktyce lekarskiej czas trwania stażu wynosi 6 tygodni.

Program stażu obejmuje:

##### 1. Poznanie zasad:

- 1) planowania leczenia protetycznego,
- 2) współpracy z pracownią techniczną,
- 3) leczenia za pomocą protez stałych (wkład koronowo-korzeniowy, korony lane i lane licowane, mosty),
- 4) wykonania uzupełnień tymczasowych,
- 5) wykonania płytowych protez ruchomych, częściowych i całkowitych,
- 6) leczenia za pomocą protez szkieletowych,
- 7) naprawy uszkodzonych uzupełnień protetycznych w warunkach klinicznych.

2. Opanowanie następujących umiejętności i czynności:

- 1) wykonania klinicznego protezy stałej: wkładu koronowo-korzeniowego, korony lanej mostu,
- 2) wykonania klinicznego protezy płytowej, częściowej osiadającej,
- 3) wykonania klinicznego protezy całkowitej,
- 4) wykonania klinicznego protezy szkieletowej,
- 5) wykonania klinicznego naprawy protezy ruchomej.

#### V. Program stażu z zakresu periodontologii

W przypadku odbywania tej części stażu częstokowego w zakładzie periodontologii wyższej uczelni medycznej, specjalistycznej poradni zakładu opieki zdrowotnej lub indywidualnej specjalistycznej praktyce lekarskiej czas trwania stażu wynosi 3 tygodnie.

Program stażu obejmuje:

##### 1. Poznanie:

- 1) zasad diagnozowania, zapobiegania i leczenia zapaleń przyzębia,
- 2) sposobów kontroli miejscowych czynników przyczynowych chorób przyzębia,
- 3) zasad oceny wyników leczenia podstawowego w chorobach przyzębia.

2. Postępowanie diagnostyczne i lecznicze w chorobach błony śluzowej jamy ustnej o etiologii bakteryjnej, wirusowej i grzybiczej.

##### 3. Opanowanie następujących umiejętności:

- 1) oceny stanu klinicznego i radiologicznego przyzębia (głębokość kieszonek, stopień rozchwiania zębów, zaawansowanie choroby w okolicy międzykorzeniowej zębów, krwawienie z kieszonki dziąsłowej, obecność płytki bakteryjnej, interpretacja obrazów radiologicznych przyzębia),
- 2) metod motywacji i instruktażu higieny u osób z zaawansowanym zapaleniem przyzębia,
- 3) wykonania skalingu nad- i poddziąsłowego u osób z zapaleniem przyzębia o umiarkowanym zaawansowaniu,
- 4) korekty innych miejscowych czynników etiologicznych zapaleń dziąseł i przyzębia,
- 5) interpretacji wyników badań laboratoryjnych.

#### VI. Program stażu z zakresu ortodontcji

W przypadku odbywania tej części stażu częstokowego w zakładzie ortodontcji wyższej uczelni medycznej, specjalistycznej poradni zakładu opieki zdrowotnej lub indywidualnej specjalistycznej praktyce lekarskiej czas trwania stażu wynosi 5 tygodni.

Program stażu obejmuje:

##### 1. Rozpoznawanie:

- 1) normy zgryzowej w poszczególnych fazach rozwoju,
- 2) prawidłowej i spazzonej funkcji narządów żucia.

2. Promocję prawidłowego rozwoju narządu żucia i eliminowania dysfunkcji i parafunkcji (profilaktyka pierwotna i wtórna).

3. Opanowanie następujących czynności i umiejętności:

1) ustalania wskazań do wykonywania następujących badań:

- a) radiologicznych (ortopantomogramy, teleradiogramy, rtg przylegające osiowe),
- b) ustalania wieku zębowego i kostnego,
- c) czynnościowych narządu żucia.

2) oceny wskazań do:

- a) ortodontycznej ekstrakcji zębów mlecznych i stałych,

b) leczenia zespołowego wad twarzo-szczękowo-zgryzowych,

3) wykonania wycisku diagnostycznego i pobrania zgryzu diagnostycznego,

4) opitowania guzków klinujących zęby mleczne,

5) stosowania mioterapii,

6) leczenia prostymi aparatami ortodontycznymi (płytką przedSIONKOWA, utrzymywacz przestrzeni),

7) oceny klinicznej możliwości reperatury uszkodzonego aparatu.

#### STAŻ CZĄSTKOWY W DZIEDZINACH INTENSYWNEJ TERAPII I MEDYCZYNY RATUNKOWEJ

##### **VII. Program stażu cząstkowego z zakresu intensywnej terapii i medycyny ratunkowej**

Miejsce odbywania stażu, czas i program zostały określone w ramowym programie stażu podyplomowego lekarza, stanowiącym załącznik nr 1 do rozporządzenia.

#### STAŻ Z ZAKRESU ORZECZNICTWA LEKARSKIEGO, BIOETYKI I PRAWA MEDYCZNEGO

##### **VIII. Program stażu z zakresu orzecznictwa lekarskiego, bioetyki oraz prawa medycznego**

Miejsce odbywania stażu, czas i program zostały określone w ramowym programie stażu podyplomowego lekarza, stanowiącym załącznik nr 1 do rozporządzenia.

# KARTA STAŻU PODYPLOMOWEGO LEKARZA

IMIĘ I NAZWISKO LEKARZA		Nr	
Data urodzenia	Numer ograniczonego prawa wykonywania zawodu		
Członek okręgowej izby lekarskiej/ Wojskowej Izby Lekarskiej	numer rejestru		
W .....			
Data	Podpis i pieczęć przewodniczącego okręgowej rady lekarskiej/Wojskowej Rady Lekarskiej		
Pieczęć zakładu opieki zdrowotnej	Numer wpisu na listę marszałka województwa		
Nazwa zakładu opieki zdrowotnej			
Adres			
Okres zatrudnienia od [ ]-[ ]-[ ] do [ ]-[ ]-[ ]			
Data	Podpis i pieczęć kierownika zakładu opieki zdrowotnej		

# PRZEDŁUŻENIE STAŻU PODYPLOMOWEGO

Staż został przedłużony od [ ]-[ ]-[ ] do [ ]-[ ]-[ ]	z powodu		
Staż został przedłużony od [ ]-[ ]-[ ] do [ ]-[ ]-[ ]	z powodu		
Staż został przedłużony od [ ]-[ ]-[ ] do [ ]-[ ]-[ ]	z powodu		
Pieczęć zakładu opieki zdrowotnej	Numer wpisu na listę marszałka województwa		
Nazwa zakładu opieki zdrowotnej / adres			
Został ponownie zatrudniony w celu odbycia stażu poddyplomowego			
w okresie od [ ]-[ ]-[ ] do [ ]-[ ]-[ ]			
Data	Podpis i pieczęć kierownika zakładu opieki zdrowotnej		

**STAŻ CZĄSTKOWY W DZIEDZINIE  
CHOROÓB WEWNĘTRZNYCH**

Termin stażu cząstkowego od <input type="text"/>		do <input type="text"/>	
Imię i nazwisko opiekuna			
Złożył sprawdzian z postępowania w stanach nagłego zagrożenia zdrowia lub życia	Pieczętka i podpis opiekuna		
Odbył wymaganą w programie liczbę dyżurów	Pieczętka i podpis opiekuna		
Przygotował doniesienie, pracę poglądową, opis przypadku	Pieczętka i podpis opiekuna		
Odbył staż cząstkowy zgodnie z programem	Pieczętka i podpis opiekuna		
<b>Złożył kolokwium końcowe</b>			
<b>Data</b> <input type="text"/>			
Pieczętka oddziału		Pieczęć i podpis ordynatora	

4

**KOORDYNATOR STAŻU PODYPLOMOWEGO**

IMIĘ I NAZWISKO	
Data	Podpis i pieczęć kierownika zakładu opieki zdrowotnej
UWAGI:	

3

### STAŻ CZĄSTKOWY W DZIEDZINIE CHOROÓB WEWNĘTRZNYCH UMIEJĘTNOŚCI I CZYNNOŚCI, KTÓRE STAŻYSTA OPANOWAŁ W STOPNIU UMOŻLIWIAJĄCYM ICH SAMODZIELNE WYKONYWANIE

wkucie dożylnie i dotętnicze w celu podania leku lub pobrania krwi do badań, kaniulizacja żył	
dożylnie przetaczanie krwi i innych płynów	
badanie EKG	
nakucie opłucnej i otrzewnej	
cewnikowanie pęcherza moczowego	
pobranie materiału do badań mikrobiologicznych	
plukanie żołądka	
pomiar i interpretacja wyników pomiaru ciśnienia tętniczego krwi, w tym pomiar ciśnienia na kostce	
pomiar glikemii	
Data	Pieczętka i podpis opiekuna
UWAGI:	

5

### STAŻ CZĄSTKOWY W DZIEDZINIE PEDIATRII

Termin stażu cząstkowego w zakresie pediatrii od <input type="text"/> do <input type="text"/>	
Imię i nazwisko opiekuna	
Złożył sprawozdanie z postępowania w stanach nagłego zagrożenia zdrowia lub życia	Pieczętka i podpis opiekuna
Odbył wymaganą w programie liczbę dyżurów	Pieczętka i podpis opiekuna
Przygotował doniesienie, pracę poglądową, opis przypadku	Pieczętka i podpis opiekuna
Odbył staż cząstkowy zgodnie z programem	Pieczętka i podpis opiekuna
Termin stażu cząstkowego w zakresie neonatologii od <input type="text"/> do <input type="text"/>	
Imię i nazwisko opiekuna	
Złożył sprawozdanie z postępowania w stanach nagłego zagrożenia zdrowia lub życia	Pieczętka i podpis opiekuna
Odbył wymaganą w programie liczbę dyżurów	Pieczętka i podpis opiekuna
Odbył staż cząstkowy zgodnie z programem	Pieczętka i podpis opiekuna
<b>Złożył kolokwium końcowe</b>	
Data <input type="text"/>	
Pieczętka oddziału	Pieczęć i podpis ordynatora

6



### STAŻ CZĄSTKOWY W DZIEDZINIE PEDIATRII UMIEJĘTNOŚCI I CZYNNOŚCI, KTÓRE STAŻYSTA OPANOWAŁ W STOPNIU UMOŻLIWIAJĄCYM ICH SAMODZIELNE WYKONYWANIE

ocena stanu ogólnego niemowlęcia i dziecka starszego, z uwzględnieniem badania otoskopowego i pomiaru ciśnienia krwi oraz badania w kierunku wad wrodzonych	
zbiieranie wywiadów od rodziny dziecka	
prowadzenie resuscytacji i udzielanie pierwszej pomocy w stanach zagrożenia życia dziecka	
rozpoznawanie mózgowego porażenia dziecięcego	
wkucie dożylnie i pobranie krwi do badań u niemowlęcia i dziecka starszego	
pobranie płynu mózgowo-rdzeniowego u dzieci	
pobranie materiałów do badań mikrobiologicznych u dzieci	
zabłotnienie zleżnika do żołądka lub odbytnicy i cewnika do pęcherza moczowego u dzieci	
odbarczenie u dziecka odmy przeżnej	
pielęgnacja niemowląt i małych dzieci	
Data	Pieczętka i podpis opiekuna
postępowanie z noworodkiem bezpośrednio po porodzie: a) ocena noworodka na podstawie skali wg Apgar b) testy przesiewowe u noworodka (fenyloketonuria)	
resuscytacja noworodka	
ocena dojrzłości noworodka, postępowanie we wcześniactwie	
rozpoznawanie wad wrodzonych u noworodka i postępowanie w przypadku ich stwierdzenia	
zasady transportu chorego noworodka	
pielęgnacja i karmienie noworodka	
Data	Pieczętka i podpis opiekuna
UWAGI:	

7

### STAŻ CZĄSTKOWY W DZIEDZINIE CHIRURGII OGÓLNEJ

Termin stażu cząstkowego w zakresie chirurgii ogólnej od <input type="text"/> do <input type="text"/>	
Imię i nazwisko opiekuna	
Ziożył sprawdzian z postępowania w stanach nagłego zagrożenia zdrowia lub życia	Pieczętka i podpis opiekuna
Odbył wymaganą w programie liczbę dyżurów	Pieczętka i podpis opiekuna
Przygotował doniesienie, pracę poglądowną, opis przypadku	Pieczętka i podpis opiekuna
Odbył staż cząstkowy zgodnie z programem	Pieczętka i podpis opiekuna
Termin stażu cząstkowego w zakresie chirurgii urazowej od <input type="text"/> do <input type="text"/>	
Imię i nazwisko opiekuna	
Ziożył sprawdzian z postępowania w stanach nagłego zagrożenia zdrowia lub życia	Pieczętka i podpis opiekuna
Odbył wymaganą w programie liczbę dyżurów	Pieczętka i podpis opiekuna
Odbył staż cząstkowy zgodnie z programem	Pieczętka i podpis opiekuna
<b>Ziożył kolekwium końcowe</b>	
Data	<input type="text"/>
Pieczętka oddziału	Pieczęć i podpis ordynatora

8



### STAŻ CZĄSTKOWY W DZIEDZINIE POŁOŻNICTWA I GINEKOLOGII

Termin stażu cząstkowego w zakresie położnictwa i ginekologii od <input type="text"/> do <input type="text"/>	
Imię i nazwisko opiekuna	
Złożył sprawdzian z postępowania w stanach nagłego zagrożenia zdrowia lub życia	Pieczętka i podpis opiekuna
Odbył wymaganą w programie liczbę dyżurów	Pieczętka i podpis opiekuna
Przygotował doniesienie, pracę poglądową, opis przypadku	Pieczętka i podpis opiekuna
Odbył staż cząstkowy zgodnie z programem	Pieczętka i podpis opiekuna
<b>Złożył kolokwium końcowe</b>	
Data <input type="text"/>	
Pieczętka oddziału	Pieczęć i podpis ordynatora

10

### STAŻ CZĄSTKOWY W DZIEDZINIE CHIRURGII UMIĘJĘTNOŚCI I CZYNNOŚCI, KTÓRE STAŻYSTA OPANOWAŁ W STOPNIU UMOŻLIWIAJĄCYM ICH SAMODZIELNE WYKONYWANIE

mycie chirurgiczne rąk i pola operacyjnego	
chirurgiczne opracowanie i zeszyście niewielkich ran	
znieczulenie miejscowe	
nacięcie i drenaż ropnia	
założenie drenażu opłucnej	
postępowanie w krwotoku zewnętrznym	
założenie zgłębnika nosowo-żołądkowego	
dożylnie przetaczanie krwi i płynów infuzyjnych	
postępowanie w oparzeniach	
badanie per rectum i ocena gruczołu krokowego	
wykonanie anoskopii	
Data	Pieczętka i podpis opiekuna
założenie podstawowych opatrunków gipsowych i unieruchamiających	
Data	Pieczętka i podpis opiekuna
<b>UWAGI:</b>	

9

**STAŻ CZĄSTKOWY W DZIEDZINIE PSYCHIATRII**

Termin stażu cząstkowego w zakresie psychiatrii od <input type="text"/> do <input type="text"/>	
Imię i nazwisko opiekuna	
Złożył sprawdzian z postępowania w stanach nagłego zagrożenia zdrowia lub życia	Pieczętka i podpis opiekuna
Odbył wymaganą w programie liczbę dyżurów	Pieczętka i podpis opiekuna
Przygotował doniesienie, pracę pogładową, opis przypadku	Pieczętka i podpis opiekuna
Odbył staż cząstkowy zgodnie z programem	Pieczętka i podpis opiekuna
<b>Złożył kolokwium końcowe</b>	
Data <input type="text"/>	
Pieczętka oddziału	Pieczęć i podpis ordynatora

**STAŻ CZĄSTKOWY W DZIEDZINIE POŁOŻNICTWA I GINEKOLOGII UMIEJĘTNOŚCI I CZYNNOŚCI, KTÓRE STAŻYSTA OPANOWAŁ W STOPNIU UMOŻLIWIAJĄCYM ICH SAMODZIELNE WYKONYWANIE**

badanie położnicze zewnętrzne i wewnętrzne	
ocena czynności serca płodu, w tym wykonanie interpretacji badania kardiotokograficznego	
interpretacja badania gazometrycznego ze skalpu płodu i pępowiny	
odebranie porodu fizjologicznego	
nacięcie i zeszytie krocza	
badanie ginekologiczne	
badanie sutków	
wykonanie i interpretacja badania cytologicznego	
interpretacja krzywej podstawowej temperatury ciała i innych objawów płodności	
Data	Pieczętka i podpis opiekuna
UWAGI:	

### STAŻ CZĄSTKOWY W DZIEDZINIE MEDYCYNY RODZINNEJ

Termin stażu cząstkowego w zakresie medycyny rodzinnej od <input type="text"/> do <input type="text"/>	
Imię i nazwisko opiekuna	
Zapoznał się z organizacją i metodami praktyki lekarza rodzinnego	Pieczętka i podpis opiekuna
Odbył wymaganą w programie liczbę dyżurów	Pieczętka i podpis opiekuna
Przygotował doniesienie, pracę pogładową, opis przypadku	Pieczętka i podpis opiekuna
Odbył staż cząstkowy zgodnie z programem	Pieczętka i podpis opiekuna
<b>Złożył kolokwium końcowe</b>	
Data <input type="text"/>	
Pieczętka oddziału	Pieczęć i podpis lekarza

14

### STAŻ CZĄSTKOWY W DZIEDZINIE PSYCHIATRII UMIĘJĘTNOŚCI I CZYNNOŚCI, KTÓRE STAŻYSTA OPANOWAŁ W STOPNIU UMOŻLIWIĄCYM ICH SAMODZIELNE WYKONYWANIE

ocena stanu psychicznego z uwzględnieniem specyfiki wieku rozwojowego i podległego	
ocena wpływu czynników somatycznych na stan psychiczny chorego	
ocena wpływu czynników psychicznych i środowiskowych na stan somatyczny chorego	
ocena czynników patogennych w rodzinie chorego	
ocena patogennego znaczenia kryzysów rozwojowych oraz doświadczeń związanych z chorobą (ostra, przewlekła, terminalna) i leczeniem	
nawiązanie właściwego kontaktu z osobą z zaburzeniami psychicznymi i mobilizowanie do współdziałania w leczeniu, unikanie oddziaływań jatrogennych	
prowadzenie interwencji kryzysowej	
prowadzenie psychoterapii podtrzymującej	
wyбір, zgodnego z prawem postępowania lekarskiego w sytuacji konieczności działania bez zgody chorego	
stosowanie podstawowych grup leków psychotropowych, z uwzględnieniem profilaktyki uzależnień lekowych	
Data	Pieczętka i podpis opiekuna
UWAGI:	

13

**STAŻ CZĄSTKOWY W DZIEDZINIE MEDYCZYNY RODZINNEJ  
UMIĘTNOŚCI I CZYNNOŚCI, KTÓRE STAŻYSTA OPANOWAŁ W STOPNIU  
UMOŻLIWIAJĄCYM ICH SAMODZIELNE WYKONYWANIE**

ocena rozwoju fizycznego i psychoruchowego dzieci ze szczególnym uwzględnieniem niemowląt
przeprowadzanie szczepień ochronnych, zgodnie z kalendarzem szczepień
oznaczanie glikemii, glikozurii i ketonurii za pomocą suchych testów
przeprowadzanie testów skórnych
zakładanie opatrunków
leczenie ran
stosowanie profilaktyki tężca
badanie położnicze zewnątrzne
stwierdzenie czynności serca u płodu
ocena ruchliwości płodu
pobranie badania cytologicznego
pobieranie materiału do badań mikrobiologicznych w warunkach ambulatoryjnych
wykonanie tamponady przedniej
usuwanie woskowiny usznej
usuwanie ciał obcych z worka spojówkowego
badanie ostrości wzroku
badanie widzenia barwnego
badanie widzenia obuocznego
badanie dna oka
Data
Pieczętka i podpis lekarza rodzinnego

**UWAGI:**

**STAŻ CZĄSTKOWY W DZIEDZINACH INTENSYWNEJ  
TERAPII I MEDYCZYNY RATUNKOWEJ**

Termin stażu cząstkowego w zakresie intensywnej terapii i medycyny ratunkowej od <input type="text"/> do <input type="text"/>	
Imię i nazwisko opiekuna	
Złożył sprawozdanie z postępowania w zakresie ratownictwa medycznego	
Pieczętka i podpis opiekuna	
Odbył wymaganą w programie liczbę dyżurów	
Pieczętka i podpis opiekuna	
Przygotował doniesienie, pracę pogładową, opis przypadku	
Pieczętka i podpis opiekuna	
Odbył staż cząstkowy zgodnie z programem	
Pieczętka i podpis opiekuna	
Termin stażu cząstkowego w zakresie ratownictwa medycznego (P. rat.) od <input type="text"/> do <input type="text"/>	
Imię i nazwisko opiekuna	
Odbył wymaganą w programie liczbę dyżurów	
Pieczętka i podpis opiekuna	
Odbył staż cząstkowy zgodnie z programem	
Pieczętka i podpis opiekuna	
<b>Złożył kolokwium końcowe</b>	
Data <input type="text"/>	
Pieczętka oddziału	
Pieczęć i podpis ordynatora	



**STAŻ W ZAKRESIE TRANSFUZJOLOGII ORAZ PROFILAKTYKI ZAKAŻEN HIV, DIAGNOZOWANIA I LECZENIA CHOROBY AIDS**

REGIONALNE CENTRUM KRWIODAWSTWA I KRWIOLECZNICTWA w .....	
Termin stażu w zakresie transfuzjologii klinicznej) od	do
Imię i nazwisko wykładowcy	
Odbył staż określony programem i wykazał się znajomością w zakresie transfuzjologii klinicznej oraz profilaktyki zakażeń HIV, diagnostyki i leczenia choroby AIDS	
Data	Pieczętka i podpis

**STAŻ W ZAKRESIE ORZECZNICTWA LEKARSKIEGO**

ODDZIAŁ ZAKŁADU UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH w .....	
Termin stażu w zakresie orzecznictwa lekarskiego od	do
Imię i nazwisko wykładowcy	
Odbył staż określony programem i wykazał się znajomością w zakresie orzecznictwa lekarskiego	
Data	Pieczętka i podpis

**STAŻ CZĄSTKOWY W DZIEDZINACH INTENSYWNEJ TERAPII I MEDYCYNY RATUNKOWEJ**

**UMIĘJĘTNOŚCI I CZYNNOCI, KTÓRE STAŻYSTA OPANOWAŁ W STOPNIU UMOŻLIWIAJĄCYM ICH SAMODZIELNE WYKONYWANIE**

z zakresu resuscytacji krążeniowo-oddechowej: udrożnienie dróg oddechowych metodami bezprzryzadowymi, intubacja dotchawicza, krikotytonomia igłowa (zasady wykonywania), techniki sztucznej wentylacji, defibrylacja elektryczna, pośredni masaż serca, resuscytacja płynowa, odbarczenia odmy opłucnowej, w szczególności odmy prężnej	
z zakresu czynności ratunkowych w warunkach przedszpitalnych: zabezpieczanie rannego pacjenta w czasie wyjmowania z uszkodzonego pojazdu, podtrzymywanie funkcji życiowych na miejscu zdarzenia lub wypadku i w czasie transportu, unieruchamianie kręgosłupa szyjnego i piersiowo-lędźwiowego, unieruchamianie złamań na miejscu zdarzenia lub wypadku, tamowanie krwotoków	
monitorowanie podstawowych funkcji życiowych w trakcie transportu i w oddziale intensywnej terapii	
Data	Pieczętka i podpis opiekuna
UWAGI:	

**OPINIA ZAWODOWA  
DOTYCZĄCA LEKARZA**

Imię i nazwisko	
<b>ZALICZENIE STAŻU PODYPLOMOWEGO</b>	
Imię i nazwisko lekarza	
Odbił przewidziany programem staż podyplomowy lekarza	
w okresie od	do
oraz złożył wymagane kolokwia i sprawdziany	
Data	Podpis i pieczęć koordynatora stażu

**STAŻ W ZAKRESIE  
BIOETYKI**

Numer wpisu do rejestru zezwoleń ORL	
Imię i nazwisko wykładowcy	
<b>Odbił staż określony programem i wykazał się znajomością w zakresie bioetyki</b>	
Data	Pieczętka i podpis

**STAŻ W ZAKRESIE  
PRAWA MEDYCZNEGO**

Numer wpisu do rejestru zezwoleń ORL	
Imię i nazwisko wykładowcy	
<b>Odbił staż określony programem i wykazał się znajomością w zakresie prawa medycznego</b>	
Data	Pieczętka i podpis

**PRZEDŁUŻENIE STAŻU PODYPLOMOWEGO**

Staż został przedłużony od <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> do <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	
z powodu	
Staż został przedłużony od <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> do <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	
z powodu	
Staż został przedłużony od <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> do <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	
z powodu	
Pieczęć zakładu opieki zdrowotnej / indywidualnej praktyki lekarskiej w dziedzinie stomatologii	Numer wpisu na listę marszałka województwa
Nazwa zakładu opieki zdrowotnej / indywidualnej praktyki lekarskiej w dziedzinie stomatologii adres	
<b>Został ponownie zatrudniony w celu odbycia stażu poddyplomowego</b>	
w okresie od <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> do <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	
Data	Podpis i pieczęć kierownika zakładu opieki zdrowotnej / indywidualnej praktyki lekarskiej w dziedzinie stomatologii

**KARTA STAŻU PODYPLOMOWEGO  
LEKARZA STOMATOLOGA**

IMIE I NAZWISKO LEKARZA		Nr	
Data urodzenia <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	Numer ograniczonego prawa wykonywania zawodu <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	numer rejestru <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	
Członek okręgowej izby lekarskiej / Wojskowej Izby Lekarskiej <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>			
W .....			
Data	Podpis i pieczęć przewodniczącego okręgowej rady lekarskiej/Wojskowej Rady Lekarskiej	Numer wpisu na listę marszałka województwa	
Pieczęć zakładu opieki zdrowotnej / indywidualnej praktyki lekarskiej w dziedzinie stomatologii		Nazwa zakładu opieki zdrowotnej / indywidualnej praktyki lekarskiej w dziedzinie stomatologii	
Adres			
Okres zatrudnienia od <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> do <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>			
Data	Podpis i pieczęć kierownika zakładu opieki zdrowotnej		

### STAŻ CZĄSTKOWY W DZIEDZINIE STOMATOLOGII OGÓLNEJ W ZAKRESIE STOMATOLOGII ZACHOWAWCZEJ

Termin stażu cząstkowego w zakresie stomatologii zachowawczej od <input type="text"/> do <input type="text"/>	
Imię i nazwisko opiekuna	
Przygotował domiesienie, pracę pogładową, opis przypadku	Pieczętka i podpis opiekuna
Odbył staż cząstkowy zgodnie z programem	Pieczętka i podpis opiekuna
<b>Złożył sprawdzian końcowy</b>	
Data <input type="text"/>	
Pieczętka zakładu opieki zdrowotnej / indywidualnej praktyki lekarskiej w dziedzinie stomatologii	Pieczęć i podpis opiekuna
UWAGI:	

4

### KOORDYNATOR STAŻU PODYPLOMOWEGO

IMIE I NAZWISKO	
Data	Podpis i pieczęć kierownika zakładu opieki zdrowotnej / indywidualnej praktyki lekarskiej w dziedzinie stomatologii
UWAGI:	

3



## STAŻ CZĄSTKOWY W DZIEDZINIE STOMATOLOGII OGÓLNEJ W ZAKRESIE STOMATOLOGII DZIECIĘCEJ

Termin stażu cząstkowego w zakresie stomatologii dziecięcej od <input style="width: 100px;" type="text"/> do <input style="width: 100px;" type="text"/>	
Imię i nazwisko opiekuna	
Przygotował doniesienie, pracę poglądową, opis przypadku	Pieczętka i podpis opiekuna
Odbił staż cząstkowy zgodnie z programem	Pieczętka i podpis opiekuna
<b>Złożył sprawdzian końcowy</b>	
Data <input style="width: 100px;" type="text"/>	
Pieczętka zakładu opieki zdrowotnej / indywidualnej praktyki lekarskiej w dziedzinie stomatologii	Pieczęć i podpis opiekuna
UWAGI:	

6

## STAŻ W ZAKRESIE STOMATOLOGII ZACHOWAWCZEJ UMIEJĘTNOŚCI I CZYNNOŚCI, KTÓRE STAŻYSTA Opanował w STOPNIU UMÓŻLIWIĄCYM ICH SAMODZIELNE WYKONYWANIE

diagnozowanie próchnicy (ze szczególnym uwzględnieniem oceny aktywności choroby, wykrywania i kwalifikacji zmian próchnicowych na powierzchni stycznych zębów)	
planowanie postępowania profilaktyczno-leczniczego próchnicy z uwzględnieniem indywidualnych czynników ryzyka choroby	
postępowanie diagnostyczne w przypadku bólu zębów o niejasnej lokalizacji	
leczenie próchnicy z zastosowaniem oszczędzających metod opracowania ubytku (metoda ART, tunelowa) i odpowiednich materiałów do wypełnień	
postępowanie profilaktyczne i leczenie ubytków tkanek twardych zęba niepróchnicowego pochodzenia (nadżerki nietypowe, ubytki typu abrazyjnego),	
wykonanie zabiegów endodontycznych	
postępowanie diagnostyczne i lecznicze w przypadku chorób miążgi i tkanek okolicy zębów (ze szczególnym uwzględnieniem zębów wielokorzeniowych (ekstypacja miążgi w znieczuleniu, leczenie kanałów zębów z zainfekowaną miążgą, wypłknięcie kanałów korzeniowych świekami gutaperkowymi z użyciem różnych metod kondensacji, leczenie endodontyczne zębów z nieprawidłowościami anatomicznymi dotyczącymi liczby i przebiegu kanałów korzeniowych)	
diagnostyka i postępowanie lecznicze w uszkodzeniach tkanek zęba spowodowanych czynnikami abrazyjnymi lub chemicznymi	
diagnostyka i postępowanie lecznicze w przypadku pourazowych uszkodzeń zębów stałych	
stosowanie diagnostyki radiologicznej wewnątrz- i zewnątrzustnej oraz innych metod obrazowania	
diagnozowanie i usuwanie przebarwień zębów	
prowadzenie instruktażu higieny jamy ustnej i motywacji chorego oraz ocena uzyskanych efektów	
stosowanie profesjonalnych metod profilaktyki próchnicy i zapalenia dziąseł (profesjonalne usuwanie kamienia nazębnego, mechaniczne usuwanie płytki nazębnej, stosowanie lakierów i żeli fluorokowych, stosowanie lakierów chlorheksydynowych i uszczelniaczy bruzd)	
planowanie i ocena efektów edukacji prozdrowotnej w różnych grupach populacji	
Data	Pieczętka i podpis opiekuna
UWAGI:	

5

**STAŻ W ZAKRESIE STOMATOLOGII DZIECIĘCEJ  
UMIĘJĘTNOŚCI I CZYNNOŚCI, KTÓRE STAŻYSTA OPANOWAŁ W STOPNIU  
UMOŻLIWIAJĄCYM ICH SAMODZIELNE WYKONYWANIE**

ocena wieku zębowego	
diagnozowanie zaburzeń i wad rozwojowych uzębienia	
diagnozowanie próchnicy zębów mlecznych i zębów stałych niedojrzałych	
leczenie próchnicy zębów mlecznych i zębów stałych niedojrzałych	
planowanie i wykonywanie zabiegów profilaktycznych	
postępowanie lecznicze w chorobach miazgi zębów mlecznych	
leczenie chorób miazgi zębów stałych z nie zakończonym rozwojem korzenia	
postępowanie w pourazowym uszkodzeniu zębów stałych z nie zakończonym rozwojem korzenia	
Data	Pieczętka i podpis opiekuna
UWAGI:	

7

**STAŻ CZĄSTKOWY W DZIEDZINIE STOMATOLOGII OGÓLNEJ  
W ZAKRESIE CHIRURGII STOMATOLOGICZNEJ**

Termin stażu cząstkowego w zakresie chirurgii stomatologicznej	od		do	
Imię i nazwisko opiekuna				
Przygotował doniesienie, pracę poglądową, opis przypadku	Pieczętka i podpis opiekuna			
Odbył staż cząstkowy zgodnie z programem	Pieczętka i podpis opiekuna			
<b>Złożył sprawozdanie końcowe</b>				
Data				
Pieczętka zakładu opieki zdrowotnej / indywidualnej praktyki lekarskiej w dziedzinie stomatologii			Pieczęć i podpis opiekuna	
UWAGI:				

8

**STAŻ CZĄSTKOWY W DZIEDZINIE STOMATOLOGII OGÓLNEJ  
W ZAKRESIE ORTODONCJI**

Termin stażu cząstkowego w zakresie ortodoncji od <input type="text"/> do <input type="text"/>	
Imię i nazwisko opiekuna	
Przygotował doniesienie, pracę pogładową, opis przypadku	Pieczętka i podpis opiekuna
Odbył staż cząstkowy zgodnie z programem	Pieczętka i podpis opiekuna
<b>Złożył sprawdzian końcowy</b>	
Data <input type="text"/>	
Pieczętka zakładu opieki zdrowotnej / indywidualnej praktyki lekarskiej w dziedzinie stomatologii	Pieczęć i podpis opiekuna
UWAGI:	

10

**STAŻ W ZAKRESIE CHIRURGII STOMATOLOGICZNEJ  
UMIEJĘTNOŚCI I CZYNNOŚCI, KTÓRE STAŻYSTA OPANOWAŁ W STOPNIU  
UMOŻLIWIAJĄCYM ICH SAMODZIELNE WYKONYWANIE**

zastosowanie badań: radiologicznych i ultrasonograficznych w chirurgii stomatologicznej	
znieczulenie nasiękowe i przewodowe zewnątrzustne i wewnątrzustne w zakresie części twarzowej czaszki	
wykonanie ekstrakcji zębów jedno- i wielokorzeniowych	
wykonanie zabiegu chirurgicznego zaopatrzenia zębodołu po ekstrakcji zębów	
wykonanie nacięcia powierzchniowych ropni zębopochodnych	
Data	Pieczętka i podpis opiekuna
UWAGI:	

9

**STAŻ CZĄSTKOWY W DZIEDZINIE STOMATOLOGII OGÓLNEJ  
W ZAKRESIE PROTETYKI STOMATOLOGICZNEJ**

Termin stażu cząstkowego w zakresie protetyki stomatologicznej od <input type="text"/> do <input type="text"/>	
Imię i nazwisko opiekuna	
Przygotował doniesienie, pracę poglądową, opis przypadku	Pieczętka i podpis opiekuna
Odbył staż cząstkowy zgodnie z programem	Pieczętka i podpis opiekuna
<b>Złożyl sprawdzian końcowy</b>	
Data <input type="text"/>	
Pieczętka zakładu opieki zdrowotnej / indywidualnej praktyki lekarskiej w dziedzinie stomatologii	Pieczęć i podpis opiekuna
UWAGI:	

12

**STAŻ W ZAKRESIE ORTODONCJI  
UMIĘJĘTNOŚCI I CZYNNOŚCI, KTÓRE STAŻYSTA OPANOWAŁ W STOPNIU  
UMOŻLIWIAJĄCYM ICH SAMODZIELNE WYKONYWANIE**

ustalenie wskazań do wykonywania następujących badań: a) radiologicznych (ortopantomogramy, teleradiogramy, rtg przylegające osiowe), b) ustalania wieku zębowego i kostnego, c) czynnościowych narządu żucia	
ocena wskazań do: a) ortodontycznej ekstrakcji zębów mlecznych i stałych, b) leczenia zespolonego wad twarzo-szczękowo-zgrzyzowych	
wykonanie wycisku diagnostycznego i pobranie zgrzyzu diagnostycznego	
opisowanie guzków klinujących zęby mleczne	
stosowanie mioterapii	
leczenie prostymi aparatami ortodontycznymi (płytki przedślonkowa, utrzymywacz przestrzeni)	
ocena klinicznej możliwości reperacji uszkodzonego aparatu	
Data	Pieczętka i podpis opiekuna
UWAGI:	

11



**STAŻ W ZAKRESIE PROTETYKI STOMATOLOGICZNEJ  
UMIEJĘTNOŚCI I CZYNNOŚCI, KTÓRE STAŻYSTA OPANOWAŁ W STOPNIU  
UMOŻLIWIAJĄCYM ICH SAMODZIELNE WYKONYWANIE**

wykonanie kliniczne protezy stałej: wkładu koronowo-korzeniowego, korony lanej mostu	
wykonanie kliniczne protezy płytowej, częściowej osiadającej	
wykonanie kliniczne protezy całkowitej	
wykonanie kliniczne protezy szkieletowej	
wykonanie kliniczne naprawy protezy ruchomej	
Data	Pieczętka i podpis opiekuna
UWAGI:	

**STAŻ CZĄSTKOWY W DZIEDZINIE STOMATOLOGII OGÓLNEJ  
W ZAKRESIE PERIODONTOLOGII**

Termin stażu cząstkowego w zakresie periodontologii: od <input type="text"/> do <input type="text"/>	
Imię i nazwisko opiekuna	
Przygotował doniesienie, pracę poglądową, opis przypadku	Pieczętka i podpis opiekuna
Odbył staż cząstkowy zgodnie z programem	Pieczętka i podpis opiekuna
<b>Złożył sprawdzian końcowy</b>	
Data <input type="text"/>	
Pieczętka zakładu opieki zdrowotnej / indywidualnej praktyki lekarskiej w dziedzinie stomatologii	Pieczęć i podpis opiekuna
UWAGI:	

## STAŻ CZĄSTKOWY W DZIEDZINACH INTENSYWNEJ TERAPII I MEDYCZYNY RATUNKOWEJ

Termin stażu cząstkowego w zakresie intensywnej terapii i medycyny ratunkowej, od <input style="width: 100px;" type="text"/> do <input style="width: 100px;" type="text"/>	
Imię i nazwisko opiekuna	Pieczątką i podpis opiekuna
Złożył sprawozdanie z postępowania w zakresie medycyny ratunkowej	Pieczątką i podpis opiekuna
Odbił wymaganą, w programie liczbę dyżurów	Pieczątką i podpis opiekuna
Przygotował doniesienie, pracę poglądową, opis przypadku	Pieczątką i podpis opiekuna
Odbił staż cząstkowy zgodnie z programem	Pieczątką i podpis opiekuna
Termin stażu cząstkowego w zakresie ratownictwa medycznego (P. rat.) od <input style="width: 100px;" type="text"/> do <input style="width: 100px;" type="text"/>	
Imię i nazwisko opiekuna	
Odbił wymaganą, w programie liczbę dyżurów	Pieczątką i podpis opiekuna
Odbił staż cząstkowy zgodnie z programem	Pieczątką i podpis opiekuna
<b>Złożył kolokwium końcowe</b>	
<b>Data</b> <input style="width: 150px;" type="text"/>	
Pieczątką oddziału	Pieczeńć i podpis ordynatora

16

## STAŻ W ZAKRESIE PERIODONTOLOGII UMIĘJĘTNOŚCI I CZYNNOŚCI, KTÓRE STAŻYSTA OPANOWAŁ W STOPNIU UMOŻLIWIAJĄCYM ICH SAMODZIELNE WYKONYWANIE

ocena stanu klinicznego i radiologicznego przyzębia (głębokość kieszonek, stopień rozchwiania zębów, zaawansowanie choroby w okolicy międzykorzeniowej zębów, kwawienie z kieszonki dziąsłowej, obecność płytki bakteryjnej, interpretacja obrazów radiologicznych przyzębia	
opanowanie metod motywacji i instruktażu higieny u osób z zaawansowanym zapaleniem przyzębia	
wykonanie skalingu nad- i poddziąsłowego u osób z zapaleniem przyzębia o umiarkowanym zaawansowaniu	
korekta innych miejscowych czynników etiologicznych zapalenia dziąsła i przyzębia	
interpretacja wyników badań laboratoryjnych	
Data	Pieczątką i podpis opiekuna
UWAGI	
<b>Złożył kolokwium końcowe z zakresu stomatologii ogólnej</b>	
<b>Data</b> <input style="width: 150px;" type="text"/>	
Pieczątką zakładu opieki zdrowotnej / indywidualnej praktyki lekarskiej w dziedzinie stomatologii	Pieczeńć i podpis kierownika zakładu / lekarza stomatologa

15

**STAŻ CZĄSTKOWY W DZIEDZINACH INTENSYWNEJ TERAPII  
I MEDYCYNY RATUNKOWEJ  
UMIEJĘTNOŚCI I CZYNNOSCI, KTORE STAŻYSTA OPANOWAŁ W STOPNIU  
UMOŻLIWIAJĄCYM ICH SAMODZIELNE WYKONYWANIE**

z zakresu resuscytacji krążeniowo-oddechowej: udrożnienie dróg oddechowych metodami bezprzryzadowymi, intubacja dotchawicza, kriyotomia igłowa (zasady wykonywania), techniki sztucznej wentylacji, defibrylacja elektryczna, pośredni masaż serca, resuscytacja płynowa, odbarczanie odmy oplucnowej, w szczególności odmy przeżnej	
z zakresu czynności ratunkowych w warunkach przedszpitalnych: zabezpieczanie ранego pacjenta w czasie wyjmowania z uszkodzonego pojazdu, podtrzymywanie funkcji życiowych na miejscu zdarzenia lub wypadku i w czasie transportu, unieruchamianie kręgosłupa szyjnego i piersiowo-lędźzowego, unieruchamianie złamań na miejscu zdarzenia lub wypadku, tamowanie krwotoków	
monitorowanie podstawowych funkcji życiowych w trakcie transportu i w oddziale intensywnej terapii	
Data	Pieczętka i podpis opiekuna
UWAGI:	

17

**STAŻ W ZAKRESIE  
ORZECZNICTWA LEKARSKIEGO**

ODDZIAŁ ZAKŁADU UBEZPIECZENIA SPOŁECZNEGO w .....	
Termin stażu w zakresie orzecznictwa lekarskiego od	do
Imię i nazwisko wykładowcy	
Odbił staż określony programem i wykazał się znajomością w zakresie orzecznictwa lekarskiego	
Data	Pieczętka i podpis

**STAŻ W ZAKRESIE  
PROFILAKTYKI ZAKAŻEN HIV,  
DIAGNOSTYKI I LECZENIA CHOROBY AIDS**

REGIONALNE CENTRUM KRWIODAWSTWA I KRWIOLECNICTWA w .....	
Termin stażu w zakresie profilaktyki zakażeń HIV, diagnostyki i leczenia choroby AIDS od	do
Imię i nazwisko wykładowcy	
Odbił staż określony programem i wykazał się znajomością w zakresie profilaktyki zakażeń HIV oraz diagnostyki i leczenia choroby AIDS	
Data	Pieczętka i podpis

18

**STAŻ W ZAKRESIE  
BIOETYKI**

Numer wpisu do rejestru zezwoleń ORL	
Imię i nazwisko wykładowcy	
Odbił staż określony programem i wykazał się znajomością w zakresie bioetyki	
Data	Pieczętka i podpis

**STAŻ W ZAKRESIE  
PRAWA MEDYCZNEGO**

Numer wpisu do rejestru zezwoleń ORL	
Imię i nazwisko wykładowcy	
Odbił staż określony programem i wykazał się znajomością w zakresie prawa medycznego	
Data	Pieczętka i podpis

**OPINIA ZAWODOWA DOTYCZĄCA  
LEKARZA STOMATOLOGA**

Imię i nazwisko	
<b>ZALICZENIE STAŻU PODYPLOMOWEGO</b>	
Imię i nazwisko lekarza stomatologa	
Odbił przewidziany programem staż podyplomowy lekarza stomatologa w okresie od <input type="text"/> do <input type="text"/> oraz złożył wymagane kolokwia i sprawdziany	
Data	Podpis i pieczęć koordynatora stażu



WZÓR



**ŚWIADECTWO**  
**ZŁOŻENIA EGZAMINU PAŃSTWOWEGO**  
**LEKARZA**

Na podstawie art. 15 ust. 3 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodzie lekarza (Dz.U. z 1997 r. Nr 28, poz. 152 i Nr 88, poz. 554 oraz z 1998 r. Nr 106, poz. 668 i Nr 162, poz. 1115) decyzją Krajowej Rady Egzaminów Lekarskich stwierdza się, że

PAN/PANI .....

Posiadający(a) ograniczone prawo wykonywania zawodu lekarza nr .....

Członek .....

nazwa okręgowej izby lekarskiej (Wojskowej Izby Lekarskiej)

.....  
numer rejestracyjny okręgowej izby lekarskiej (Wojskowej Izby Lekarskiej)

**złożył egzamin państwowy kończący staż podyplomowy**

w dniu .....z wynikiem .....

Pieczęć okrągła

Przewodniczący  
Krajowej Rady Egzaminów Lekarskich

Data .....

WZÓR



**ŚWIADECTWO**  
**ZŁOŻENIA EGZAMINU PAŃSTWOWEGO**  
**LEKARZA STOMATOLOGA**

Na podstawie art. 15 ust. 3 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodzie lekarza (Dz.U. z 1997 r. Nr 28, poz. 152 i Nr 88, poz. 554 oraz z 1998 r. Nr 106, poz. 668 i Nr 162, poz. 1115) decyzją Krajowej Rady Egzaminów Lekarskich stwierdza się, że

PAN/PANI .....

Posiadający(a) ograniczone prawo wykonywania zawodu lekarza stomatologa nr .....

Członek .....

nazwa okręgowej izby lekarskiej (Wojskowej Izby Lekarskiej)

.....  
numer rejestracyjny okręgowej izby lekarskiej (Wojskowej Izby Lekarskiej)

**złożył egzamin państwowy kończący staż podyplomowy**

w dniu .....z wynikiem .....

Pieczęć okrągła

Przewodniczący  
Krajowej Rady Egzaminów Lekarskich

Data .....