

SUGÁRTERÁPIA

22/2012. (IX.14.) EMMI RENDELET SZERINTI
24 HÓ TÖRZSKÉPZÉS EGYÉNI MUNKATERVE

Szakorvosjelölt neve:

Pecsétszáma:

Szakképzésbe lépés dátuma:

Értesítési címe:

E-mail címe:

Telefonszáma:

Elsődleges képzőhely/munkáltató:

Szakképzésre vonatkozó adatok:

Akkreditáció:

A munkatervben megjelölt gyakorlatok képzési idejének egy részét elsődleges képzőhelyen/munkáltatótól eltérő egészségügyi szolgáltatónál akkor töltheti, ha az elsődleges képzőhely/munkáltató az adott képzési elem teljesítésére nincs akkreditálva. Amennyiben az elsődleges képzőhely/munkáltató akkreditált, a gyakorlat máshol nem tölthető.

Szabadság és betegállomány:

A képzési elemek teljesítése akkor fogadható el, ha a képzési elem teljesítése során igénybe vett szabadság vagy betegszabadság időtartama nem haladja meg

- 1–4 hónap időtartamú képzési elemnél az adott képzési elem egyötöd részét,
- 5–12 hónap időtartamú képzési elemnél az egy hónapot,
- 12 hónap időtartamot meghaladó képzési elemnél arányosan az éves rendes szabadság mértékét.

Az 1 hónapnál rövidebb időtartamú képzési elem csak akkor fogadható el, ha a jelölt azt teljes időtartamában teljesítette.

Ha a képzési elem teljesítése során igénybe vett szabadság vagy betegszabadság időtartama a fenti időtartamot meghaladja, az adott képzési elem a szabadság vagy betegszabadság időtartamának megfelelő azon szakterület szerinti gyakorlati idő igazolásával ismerhető el, amelynek elismerésére a szabadság vagy betegszabadság miatt nem került sor, tehát azokat be kell pótolni.

Tanfolyamok:

A törzsképzési idő alatt teljesítendő törzsképzési és transzfúziós tanfolyamokra a Dékáni Hivatal értesítését követően egy elektronikus felületen lehet bejelentkezni.

A tanfolyamok időszakára az aktuálisan teljesített gyakorlat ideje azok időszakával meghosszabbodik, azonban ehhez új munkaterv, illetve módosítási kérelem benyújtása nem szükséges, az ebből eredő változásokat a Dékáni Hivatal saját hatáskörben a munkaterveken átvezeti.

Ügyelet:

A havi munkaidő keret terhére a törzsképzési idő alatt havi 1 kötelezően előírt ügyelet teljesítése szükséges.

24 HÓ TÖRZSKÉPZÉS EGYÉNI MUNKATERVE

6 hónap sürgősségi gyakorlat, benne:

1,5 hónap gyakorlat intenzív terápiás osztályon:

helye: _____

időpontja: _____

**3 hónap gyakorlat II. v. III. progresszivitási szintű
egyetemi vagy oktató kórházi sürgősségi betegellátó osztályon:**

helye: _____

időpontja: _____

1 hónap OMSZ mentőgyakorlat:

helye: _____

időpontja: _____

2 hét transzfúziós tanfolyam: *Dékáni Hivatal értesítését követő bejelentkezés alapján*

1 hónap törzsképzési tanfolyam: *Dékáni Hivatal értesítését követő bejelentkezés alapján*

6 hónap képalkotói diagnosztikai gyakorlat, benne:

2 hónap CT gyakorlat:

helye: _____

időpontja: _____

2 hónap MRI gyakorlat:

helye: _____

időpontja: _____

1 hónap izotópdiagnosztikai és izotópterápiás gyakorlat, ezen belül:

2 hét általános izotópdiagnosztika és izotópterápa:

helye: _____

időpontja: _____

2 hét PET-CT:

helye: _____

időpontja: _____

1 hónap hagyományos röntgen- és ultrahang-diagnosztika:

helye: _____

időpontja: _____

1 hónap patológia, molekuláris patológia, citológia gyakorlat:

helye: _____

időpontja: _____

7 hónap klinikai gyakorlat, ezen belül:

1 hónap belgyógyászat:

helye: _____

időpontja: _____

1 hónap sebészet:

helye: _____

időpontja: _____

1 hónap urológia:

helye: _____

időpontja: _____

1 hónap fej-nyaksebészet:

helye: _____

időpontja: _____

1 hónap nőgyógyászat:

helye: _____

időpontja: _____

1 hónap ideggyógyászat:

helye: _____

időpontja: _____

1 hónap bőrgyógyászat:

helye: _____

időpontja: _____

3 hónap sugárterápiás alapgyakorlat I. rész, ezen belül:

1 hónap sugárfizika:

helye: _____

időpontja: _____

1 hónap sugárbiológia:

helye: _____

időpontja: _____

1 hónap sugárterápia:

helye: _____

időpontja: _____

dátum: _____

szakorvosjelölt
Ph.

A jelölt képzési tervével egyetértek, a vonatkozó jogszabályi rendelkezések alapján felkészülését biztosítom.

dátum: _____

munkahelyi vezető
Ph.

A Semmelweis Egyetem ÁOK döntése

A képzési tervet az illetékes Szakmai Grémium elnökeinek javaslatát figyelembe véve:

- a) módosítás nélkül jóváhagyom
- b) módosításokkal jóváhagyom

dátum: _____

szakorvosképzésért felelős
dékánhelyettes