

## HÁZIORVOSTAN

22/2012. (IX.14.) EMMI RENDELET SZERINTI  
28 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 Szak-és Továbbképzési Központ 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 Szak-és Továbbképzési Központ saját hatáskörben a munkaterveken átvezeti.

#### Ügyelet:

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

**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: \_\_\_\_\_

**újraélesztési elméleti és gyakorlati képzés:**

**halottvizsgálati és hatósági orvosi vizsgálattal kapcsolatos elméleti és gyakorlati képzés:  
tutor irányítása mellett háziorvosi ügyeletben részvétel**

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

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

**6 hónap belgyógyászat:**

helye: \_\_\_\_\_

időpontja: \_\_\_\_\_

helye: \_\_\_\_\_

időpontja: \_\_\_\_\_

helye: \_\_\_\_\_

időpontja: \_\_\_\_\_

**4 hónap gyermekgyógyászat, benne:**

**2 hónap gyógyászat gyakorlat:**

helye: \_\_\_\_\_

időpontja: \_\_\_\_\_

**2 hónap gyermekorvosi praxis gyakorlat:**

helye: \_\_\_\_\_

időpontja: \_\_\_\_\_

**2 hónap sebészet:**

**6 hét általános sebészet:**

helye: \_\_\_\_\_

időpontja: \_\_\_\_\_

**2 hét traumatológiai szakrendelés:**

helye: \_\_\_\_\_

időpontja: \_\_\_\_\_

**1 hónap szülészeti-nőgyógyászati gyakorlat:**

**2 hét szülészobai gyakorlat:**

helye: \_\_\_\_\_

időpontja: \_\_\_\_\_

**1 hét terhesgondozás:**

helye: \_\_\_\_\_

időpontja: \_\_\_\_\_

**1 hét nőgyógyászat:**

helye: \_\_\_\_\_

időpontja: \_\_\_\_\_

**1 hónap neurológia:**

helye: \_\_\_\_\_

időpontja: \_\_\_\_\_

**2 hó pszichiátria, benne: stresszkezelési és pszichoterápiás alapismeretek:**

helye: \_\_\_\_\_

időpontja: \_\_\_\_\_

**5 hó családorvosi alapgyakorlat, ebből 2 hó a program elején töltendő le:**

helye: \_\_\_\_\_

időpontja: \_\_\_\_\_

helye: \_\_\_\_\_

időpontja: \_\_\_\_\_

helye: \_\_\_\_\_

időpontja: \_\_\_\_\_

**Havonta 1 alkalommal referáló a Családorvosi Tanszéken**

**Évente 2 alkalommal Sasfiók klub**

dátum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
szakorvosjelölt  
Ph.

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

dátum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
munkahelyi vezető  
Ph.

**A Semmelweis Egyetem Szakmai Grémiumainak javaslatai**

**A javaslatot:**

a.) módosítás nélkül

b.) módosításokkal jóváhagyom, az alábbiak szerint:

dátum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
a grémium elnöke

**A Semmelweis Egyetem döntése**

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

- a) módosítás nélkül jóváhagyom
- b) módosításokkal jóváhagyom

dátum:.

---

Igazgató