

Szemészet törzképzési terv
(24 hó törzképzés és 32 hó szakgyakorlat)

Jelölt neve:

Pecsétszám:

Munkáltató:

Szakképzés kezdete:

Törzképzés kezdete:

| Gyakorlat megnevezése | Gyakorlat időtartama | Gyakorlat elvégzésének ideje (-tól –ig) | Akkreditált gyakorlati hely megnevezése |
|--|----------------------|---|--|
| 1. Sürgősségi gyakorlat (6 hónap) | | | |
| a.) Gyakorlat intenzív terápiás osztályon | 2 hónap | | |
| b.) Anaesthesiológiai gyakorlat | 2 hónap | | |
| c.) Tanfolyamok (1 hónap) benne: | | | |
| I. Korszerű elsősegélynyújtás tanfolyam | 1 hét | | |
| II. Transzfuziológia tanfolyam | 2 hét | | |
| III. Felnőtt sürgősségi osztályos gyakorlat | 1 hét | | |
| d.) OMSZ mentőgyakorlat | 1 hónap | | |
| 2. Törzképzési tanfolyamok | 1 hónap | | |
| 3. Sebészeti típusú törzképzési gyakorlat (6 hónap) | | | |
| a.) Idegsebészet | 1 hónap | | |
| b.) Szemészeti mikrosebészet | 5 hónap | | |

| | | | |
|---|---------|--|--|
| 4. Szemészeti gyakorlat teljes körű képzésre kijelölt képzőhelyen (11 hónap) | | | |
| a.) Szemészeti alapvizsgálatok | 2 hónap | | |
| b.) Ultrahang-diagnosztika | 2 hónap | | |
| c.) Elektrofiziológiai vizsgálatok | 1 hónap | | |
| d.) Kontaktlencse-rendelés | 1 hónap | | |
| e.) Felügyelet melletti ambuláns szakrendelés | 1 hónap | | |
| f.) Képkalkotó diagnosztika | 1 hónap | | |
| g.) Lézer a szemészetben | 1 hónap | | |
| h.) Fekvőbeteg-osztályos tevékenység | 2 hónap | | |

A rezidens számára a képzés alatt a munkaidő terhére elrendelhető ügyeletek száma maximum 2 ügyelet/hó.

A fenti képzési programban szereplő időpontokkal egyetértek, és a jelöltnek az akkreditáció hiánya miatt máshol, külső képzőhelyen töltendő gyakorlatainak letöltésére a képzési terv szerint lehetőséget biztosítok. Amennyiben ennek valamilyen akadályoztatása lép fel, akkor a képzési programban időpont módosítást kérek.

Dátum: 20.....

.....
munkahelyi vezető

Dátum: 20.....

.....
grémiumvezető