

**Foglalkozás- orvostan törzsképzési terv**  
**(24 hó törzsképzés és 24 hó szakgyakorlat)**

Jelölt neve:

Pecsétszám:

Munkáltató:

Szakképzés kezdete:

Törzsképzés kezdete:

| Gyakorlat megnevezése  | Gyakorlat időtartama | Gyakorlat elvégzésének ideje (-tól –ig) | Akkreditált gyakorlati hely megnevezése |
|--|----------------------|---|---|
| <b>1. Sürgősségi gyakorlat (6 hónap)</b>   |                      |   |   |
| a.) Gyakorlat intenzív terápiás osztályon  | 1,5 hónap            |   |   |
| b.) Transzfuziológia tanfolyam   | 2 hét                |   |   |
| c.) Gyakorlat II. vagy III. progresszivitási szintű egyetemi vagy oktatókórházi sürgősségi betegellátó osztályon | 2 hónap és 3 hét     |   |   |
| d.) Korszerű elsősegélynyújtás tanfolyam   | 1 hét                |   |   |
| e.) OMSZ mentőgyakorlat  | 1 hónap              |   |   |
| <b>2. Törzsképzési tanfolyamok</b>   | 1 hónap              |   |   |
| <b>3. Foglalkozás- orvostani törzsképzés (17 hónap)</b>  |                      |   |   |
| a.) Belgyógyászati és foglalkozás- orvostani alapismeretek   | 6 hónap              |   |   |
| b.) Egyéb foglalkozási betegségek klinikai gyakorlata <b>ebben:</b>  | 2 hónap              |   |   |
| <i>I.) 6 hét Járóbeteg szakrendelés</i>  |                      |   |   |
| <i>II.) 2 hét Fertőző osztályos tevékenység</i>  |                      |   |   |

|  |         |  |  |
|--|---------|--|--|
| c.) Munkahigiénés és egyéb foglalkozás-orvostani alapismeretek                         | 5 hónap |  |  |
| d.) Legjelentősebb hazai foglalkozási ágazatok foglalkozás-egészségügyének megismerése | 4 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