

Warszawa, dnia 31 maja 2019 r.

Poz. 1017

**ROZPORZĄDZENIE  
MINISTRA ZDROWIA<sup>1)</sup>**

z dnia 21 maja 2019 r.

**w sprawie ramowego programu kursu w dziedzinie medycyny rodzinnej**

Na podstawie art. 6 ust. 6 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o podstawowej opiece zdrowotnej (Dz. U. z 2019 r. poz. 357 i 730) zarządza się, co następuje:

- § 1. Określa się ramowy program kursu w dziedzinie medycyny rodzinnej stanowiący załącznik do rozporządzenia.
- § 2. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem następującym po dniu ogłoszenia.

Minister Zdrowia: wz. *J. Szczurek-Żelazko*

---

<sup>1)</sup> Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej – zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 10 stycznia 2018 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. poz. 95).

**RAMOWY PROGRAM KURSU W DZIEDZINIE MEDYCYNY RODZINNEJ****I. Założenia organizacyjno-programowe**

1. Celem kursu w dziedzinie medycyny rodzinnej, zwanego dalej „kursem”, jest uzupełnienie wiedzy oraz doskonalenie lub nabycie umiejętności niezbędnych do udzielania świadczeń podstawowej opieki zdrowotnej, zwanej dalej „poz”, przez lekarzy posiadających specjalizację I lub II stopnia lub tytuł specjalisty w dziedzinie pediatrii, specjalizację I stopnia w dziedzinie medycyny ogólnej oraz specjalizację I lub II stopnia lub tytuł specjalisty w dziedzinie chorób wewnętrznych, w zakresie:

- 1) zapewniania opieki zdrowotnej nad świadczeniobiorcą i jego rodziną;
- 2) koordynacji opieki zdrowotnej nad świadczeniobiorcą w systemie ochrony zdrowia;
- 3) oceny potrzeb oraz ustalenia priorytetów zdrowotnych populacji objętej opieką oraz wdrażania działań profilaktycznych;
- 4) rozpoznawania, eliminowania lub ograniczania zagrożeń i problemów zdrowia fizycznego i psychicznego;
- 5) zapewniania profilaktycznej opieki zdrowotnej oraz promocji zdrowia dostosowanych do potrzeb różnych grup społeczeństwa;
- 6) zapewniania edukacji świadczeniobiorcy w odniesieniu do odpowiedzialności za własne zdrowie i kształtowanie świadomości prozdrowotnej.

2. Kurs jest realizowany w formie zajęć teoretycznych i praktycznych.

3. Realizacja poszczególnych części tematycznych kursu jest odnotowywana w karcie realizacji kursu w dziedzinie medycyny rodzinnej stanowiącej załącznik nr 1.

4. Zajęcia teoretyczne są realizowane w trybie stacjonarnym oraz w formie e-learningowej.

5. Zajęcia praktyczne są realizowane w trybie stacjonarnym.

6. Kierownikiem kursu jest lekarz specjalista w dziedzinie medycyny rodzinnej posiadający co najmniej stopień doktora w zakresie nauk medycznych.

7. Zajęcia teoretyczne i praktyczne są prowadzone przez lekarzy specjalistów w dziedzinie medycyny rodzinnej posiadających co najmniej 5-letnie doświadczenie pracy w poz od uzyskania tytułu specjalisty medycyny rodzinnej.

8. Zajęcia praktyczne mogą być realizowane z udziałem ochotników lub za pomocą metod symulacyjnych.

9. Dzienny rozkład zajęć kursu nie powinien przekraczać 8 godzin zegarowych, w tym 8 godzin dydaktycznych, czas na przerwy, kolokwium oraz sprawdzian umiejętności. Godzina dydaktyczna trwa 45 minut.

10. Organizator kursu zapewnia, zgodnie z treścią nauczania i wymaganymi umiejętnościami praktycznymi, kadre dydaktyczną, sale wykładowe i warunki do zajęć praktycznych wraz z niezbędnym sprzętem dydaktycznym.

11. Organizator kursu sporządza regulamin kursu, w którym określa szczegółowy sposób prowadzenia kursu, prawa i obowiązki kadry dydaktycznej i uczestników kursu oraz sposób przebiegu kolokwium i sprawdzianów.

**II. Treści nauczania****1. Zajęcia teoretyczne w trybie stacjonarnym**

Podstawowe informacje o opiece zdrowotnej w poz z uwzględnieniem wybranych zagadnień z zakresu wiedzy i umiejętności medycyny rodzinnej:

- 1) informacja medyczna i bezpieczeństwo pacjenta:
  - a) Evidence Based Medicine – medycyna oparta na potwierdzonych danych:
    - umiejętność wyszukiwania wiarygodnej informacji medycznej,
    - ocena wiarygodności informacji medycznej,
    - wykorzystanie wiarygodnej informacji medycznej w praktyce,
    - podstawy dobrej praktyki lekarskiej, w tym zasady praktyki opartej na rzetelnych i aktualnych publikacjach,
    - aktualne wytyczne dla lekarzy w poz,

- b) formalnoprawne podstawy doskonalenia zawodowego lekarzy,
  - c) zagadnienia bezpieczeństwa w opiece zdrowotnej dotyczące bezpieczeństwa pacjentów, w szczególności dotyczące przemocy w rodzinie, agresji, sytuacji konfliktowych;
- 2) komunikacja lekarz – pacjent:
- a) modele relacji lekarz – pacjent,
  - b) fazy wywiadu lekarskiego,
  - c) komunikacja werbalna i niewerbalna, bariery komunikacji,
  - d) typy pacjentów,
  - e) przekazywanie niekorzystnych dla pacjenta wiadomości, teorie żalu i żałoby,
  - f) empatia,
  - g) struktura i zasady funkcjonowania rodziny;
- 3) organizacja udzielania świadczeń w poz:
- a) dokumentacja medyczna w podmiocie leczniczym:
    - zasady tworzenia, prowadzenia i udostępniania dokumentacji medycznej, w tym w sytuacjach podejrzenia przypadków przemocy,
    - dokumentowanie świadczeń realizowanych w poz,
    - dostępność dokumentacji medycznej na czas konsultacji lekarskiej,
    - procedury tajności i bezpieczeństwa przechowywania dokumentacji medycznej oraz przekazywania innym uprawnionym podmiotom,
    - system zarządzania nieprawidłowymi wynikami badań,
    - odpowiedzialność cywilna i karna za dokumentację medyczną,
    - archiwizowanie dokumentacji medycznej,
  - b) opieka zintegrowana, zarządzana i koordynowana:
    - procedury postępowania dotyczące ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych,
    - współpraca z ośrodkami leczenia zamkniętego,
    - współpraca z lokalnymi służbami pomocy społecznej i „grupami wsparcia”,
    - procedury informowania o dostępności do innych podmiotów leczniczych,
    - opieka koordynowana we współpracy z pielęgniarką podstawowej opieki zdrowotnej i położną podstawowej opieki zdrowotnej,
  - c) praca w zespole poz:
    - określenie ról członków zespołu w zakresie opieki nad dorosłymi i dziećmi,
    - określenie obszarów współpracy w zakresie posiadanych kompetencji, z uwzględnieniem opieki nad dorosłymi lub dziećmi realizowanej przez inne podmioty (szkoły, podmioty lecznicze udzielające świadczeń z zakresu opieki długoterminowej, domy pomocy społecznej),
    - określenie zasad współpracy i wymiany informacji,
  - d) orzecznictwo lekarskie w poz;
- 4) wybrane zagadnienia zdrowia publicznego w poz:
- a) badania przesiewowe w różnych grupach wiekowych,
  - b) istotne programy polityki zdrowotnej,
  - c) promocja zdrowia,
  - d) profilaktyka (pierwszo-, drugo-, trzecio- i czwartorzędowa);

- 5) jakość i bezpieczeństwo świadczeń opieki zdrowotnej:
- a) systemy jakości w poz:
    - zasady i metody zapewniania jakości udzielanych świadczeń,
    - standaryzacja opieki zdrowotnej w poz,
    - programy poprawy jakości,
  - b) bezpieczeństwo terapii w poz:
    - polipragmazja,
    - koordynacja opieki zdrowotnej,
    - systemy bezpieczeństwa farmakoterapii.

Czas trwania: 6 dni (w tym: 48 godzin dydaktycznych, przerwy oraz kolokwia).

Forma zaliczenia: potwierdzenie uczestnictwa w zajęciach oraz zaliczenie co najmniej 75% pytań kolokwiów z zakresu wiedzy objętej programem, przeprowadzanych przez prowadzącego.

## 2. Zajęcia teoretyczne w formie e-learningowej

Wybrane problemy kliniczne w poz:

- 1) zdrowie kobiety:
  - a) planowanie ciąży,
  - b) monitorowanie ciąży,
  - c) odrębności przebiegu chorób i farmakoterapii,
  - d) żywienie,
  - e) edukacja przedporodowa w formie indywidualnej lub grupowej,
  - f) połów,
  - g) poradnictwo genetyczne,
  - h) antykoncepcja,
  - i) profilaktyka chorób nowotworowych;
- 2) choroby układu kostno-stawowego i choroby wymagające postępowania chirurgicznego – wybrane zagadnienia:
  - a) schorzenia stawów (choroba zwyrodnieniowa, reumatyczna),
  - b) osteoporoza,
  - c) dna moczanowa,
  - d) bóle pleców,
  - e) wady postawy, fizjoterapia w schorzeniach narządu ruchu,
  - f) urazy narządów wewnętrznych,
  - g) najczęściej występujące choroby wymagające interwencji chirurgicznej;
- 3) choroby układu nerwowego – wybrane zagadnienia:
  - a) bóle głowy,
  - b) korzeniowe zespoły bólowe,
  - c) choroby zakaźne układu nerwowego,
  - d) pacjent po udarze mózgu,
  - e) przewlekłe choroby neurologiczne;

- 4) choroby psychiczne – wybrane zagadnienia:
  - a) zaburzenia nerwicowe,
  - b) zaburzenia psychotyczne,
  - c) zaburzenia zachowania,
  - d) zaburzenia depresyjne,
  - e) uzależnienia,
  - f) postępowanie w stanach nagłych;
- 5) choroby skóry – wybrane zagadnienia:
  - a) bakteryjne i wirusowe choroby skóry,
  - b) grzybice,
  - c) trądzik pospolity i różowaty,
  - d) choroby alergiczne skóry,
  - e) łuszczyca,
  - f) żyłne owrzodzenia podudzi,
  - g) choroby pęcherzowe skóry,
  - h) nowotwory skóry,
  - i) choroby przenoszone drogą płciową;
- 6) ostre zatrucia – wybrane zagadnienia:
  - a) zatrucia produktami leczniczymi, niektórymi wyrobami medycznymi oraz środkami spożywczymi specjalnego przeznaczenia żywieniowego,
  - b) zatrucia grzybami, ze szczególnym uwzględnieniem muchomora sromotnikowego,
  - c) zatrucia substancjami psychotropowymi, środkami odurzającymi, środkami zastępczymi lub nowymi substancjami psychoaktywnymi,
  - d) zatrucia gazami, ze szczególnym uwzględnieniem CO,
  - e) zatrucia alkoholami i glikolami;
- 7) choroby oczu i choroby otolaryngologiczne:
  - a) najczęstsze ostre, zakaźne choroby otolaryngologiczne i choroby oczu,
  - b) najczęstsze przewlekłe choroby otolaryngologiczne i choroby oczu;
- 8) szczepienia:
  - a) ogólne zasady wykonywania szczepień,
  - b) organizacja punktu szczepień,
  - c) rodzaje szczepionek,
  - d) transport i przechowywanie szczepionek,
  - e) szczepienia obowiązkowe i zalecane,
  - f) kalendarz szczepień,
  - g) szczepienia podróźnych,
  - h) bezwzględne i względne przeciwwskazania do szczepienia,
  - i) powikłania poszczepienne,
  - j) rozmowa z pacjentami na temat szczepień,
  - k) wiarygodne dane naukowe a mity dotyczące szczepień,
  - l) aspekty prawne związane z obowiązkowymi szczepieniami ochronnymi;
- 9) leczenie bólu przewlekłego, w tym nowotworowego.

Czas trwania: 1,5 dnia (12 godzin dydaktycznych – indywidualny tryb nauczania).

Forma zaliczenia: zaliczenie co najmniej 75% pytań sprawdzianu ze znajomości tematyki zawartej w materiale e-learningowym potwierdzonego wydrukiem certyfikatu uzyskanym przed ukończeniem zajęć.

### 3. Zajęcia praktyczne w trybie stacjonarnym

Procedury medyczne:

- 1) badanie otoskopowe;
- 2) badanie stanu psychicznego;
- 3) badanie gruczołów piersiowych;
- 4) podstawowe techniki ratujące życie;
- 5) unieruchomianie transportowe złamań;
- 6) usuwanie ciała obcego, woskowiny z ucha;
- 7) rozpoznawanie rodzajów bólu, ocena kliniczna (w tym ilościowa i jakościowa) bólu;
- 8) podstawowe badania neurologiczne;
- 9) podstawowe badania laryngologiczne;
- 10) skuteczna komunikacja lekarz – pacjent, w tym umiejętne przekazywanie informacji na temat szczepień.

Czas trwania: 4 dni (32 godziny dydaktyczne) – długość uzależniona od prawidłowego wykonania wymaganej liczby poszczególnych procedur i zaliczenia sprawdzianu umiejętności.

Forma zaliczenia: potwierdzenie uczestnictwa w zajęciach oraz zaliczenie sprawdzianu umiejętności z wykonywania procedur medycznych, przeprowadzonego przez prowadzącego; do zaliczenia sprawdzianu wymagane jest wykonanie wszystkich procedur medycznych.

### III. Wykaz umiejętności

Po ukończeniu kursu lekarz posiada wiedzę i umiejętności w zakresie:

- 1) świadczeń zdrowotnych udzielanych w poz obejmujących:
  - a) podejmowanie decyzji z uwzględnieniem epidemiologii problemów występujących w poz,
  - b) interpretowanie objawów typowych dla schorzeń, które są spotykane w poz,
  - c) identyfikowanie objawów sygnalizujących zagrożenie życia,
  - d) wdrażanie efektywnych działań profilaktycznych typowych dla poz,
  - e) udzielanie pomocy w stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego,
  - f) efektywne zbieranie wywiadu lekarskiego, badanie przedmiotowe i wykorzystanie badań dodatkowych,
  - g) efektywną współpracę w koordynacji działań zespołu profesjonalistów podstawowej i specjalistycznej opieki zdrowotnej,
  - h) współpracę w efektywnym wykorzystywaniu zasobów systemu opieki zdrowotnej,
  - i) komunikowanie się z pacjentami, udzielanie porad i przekazywanie pacjentom wiedzy o zdrowiu i chorobach,
  - j) zarządzanie informacją i dokumentacją medyczną,
  - k) bieżącą ocenę i zapewnianie jakości sprawowanej opieki,
  - l) udział w systematycznym zapewnianiu bezpieczeństwa pacjenta i lekarza,
  - m) utrzymywanie właściwych relacji z pacjentem;
- 2) sprawowania opieki ukierunkowanej na pacjenta obejmującej:
  - a) podejście na nim skoncentrowane,
  - b) prowadzenie konsultacji skoncentrowanych na pacjencie,
  - c) formułowanie wniosków w zrozumiałym dla pacjenta sposób,

- d) podejmowanie decyzji z uwzględnieniem autonomii pacjenta,
  - e) stosowanie podmiotowości w relacjach medycznych,
  - f) ustanowienie partnerskiej relacji z pacjentem lub jego opiekunem,
  - g) zrównoważenie dystansu i bliskości lekarza z pacjentem;
- 3) rozwiązywania problemów obejmujących:
- a) podejmowanie decyzji w zależności od rozpowszechniania choroby lub problemu w społeczności lokalnej,
  - b) podejmowanie decyzji w sytuacjach pilnych i nagłych,
  - c) wykorzystywanie dostępnych zasobów diagnostycznych i terapeutycznych,
  - d) angażowanie pacjenta lub jego opiekuna w budowę planu postępowania,
  - e) stosowanie etapowego procesu podejmowania decyzji,
  - f) radzenie sobie z niepewnością w rozwiązywaniu problemów,
  - g) podejmowanie decyzji w sytuacjach nadzwyczajnych,
  - h) stosowanie procedur ratunkowych,
  - i) racjonalne wdrażanie procedur diagnostycznych;
- 4) wszechstronnego podejścia holistycznego obejmującego:
- a) jednoczesne zarządzanie wieloma problemami zdrowotnymi pacjenta,
  - b) uwzględnienie promocji zdrowia jako części codziennych konsultacji,
  - c) udział w koordynacji elementów leczenia, rehabilitacji i opieki paliatywnej,
  - d) korzystanie z modelu bio-psycho-społecznego w opiece nad pacjentem,
  - e) umiejętność przekształcenia zrozumienia całościowego na konkretne działania,
  - f) rozumienia doświadczeń, przekonań, wartości i oczekiwań pacjentów, mogących wpływać na korzystanie ze świadczeń opieki zdrowotnej;
- 5) orientacji na społeczność lokalną obejmującej:
- a) rozumienie współzależności między zdrowiem i opieką społeczną,
  - b) rozumienie wpływu ubóstwa, pochodzenia etnicznego i epidemiologii na lokalne zdrowie,
  - c) świadomość nierówności zdrowia oraz nierówności w opiece zdrowotnej,
  - d) znajomość struktury systemu opieki zdrowotnej i jej ograniczeń ekonomicznych,
  - e) współpracę z innymi specjalistami zaangażowanymi w politykę społeczną dotyczącą zdrowia i rozumienie ich ról;
- 6) znajomości ogólnych zasad postępowania w poz obejmujących:
- a) stany chirurgiczne:
    - „ostry brzuch”,
    - kamica żółciowa,
    - urazy głowy, układu kostno-stawowego i narządów wewnętrznych,
    - krwotoki wewnętrzne i zewnętrzne,
    - zaopatrywanie ran,
    - toaleta i opracowanie odleżyn,
    - choroby naczyń obwodowych,
    - szczelina i przetoka odbytu, żylaki odbytu,
    - zmiany zapalne skóry i tkanki podskórnej,
    - oparzenia i odmrożenia,
    - wyrostek robaczkowy,

- b) zdrowie psychiczne:
  - zaburzenia nerwicowe związane ze stresem i przebiegające pod postacią somatyczną,
  - stany lękowe,
  - zaburzenia nastroju (afektywne),
  - zaburzenia depresyjne,
  - schizofrenia,
  - zaburzenia typu schizofrenii i typu urojeniowego,
  - zaburzenia psychiczne o podłożu organicznym wraz z zaburzeniami świadomości,
  - psychozy reaktywne,
  - zaburzenia osobowości i zachowania u dorosłych,
  - upośledzenie umysłowe,
  - zaburzenia psychiczne i zachowania spowodowane używaniem środków odurzających, substancji psychotropowych, nowych substancji psychoaktywnych i środków zastępczych,
  - zespoły behawioralne związane z zaburzeniami fizjologicznymi i czynnikami fizycznymi,
  - jadłowstręt psychiczny i żarłoczność psychiczna,
  - stany nagłe w psychiatrii,
  - zaburzenia psychospołeczne w następstwie zaburzeń funkcjonowania rodziny,
  - etapy związane z żałobą,
- c) choroby skóry:
  - najczęstsze bakteryjne i wirusowe choroby skóry,
  - trądzik pospolity i różowaty,
  - choroby alergiczne skóry,
  - grzybice,
  - żylne owrzodzenia podudzi,
  - łuszczyca,
  - choroby pęcherzowe skóry,
  - nowotwory skóry,
  - choroby przenoszone drogą płciową,
- d) choroby uszu, nosa, gardła i krtani:
  - nieżyty błony śluzowej nosa,
  - zapalenie migdałków podniebiennych i gardła oraz przerost migdałków,
  - choroby zatok obocznych nosa,
  - ostre i przewlekłe zapalenie krtani, ze szczególnym uwzględnieniem antybiotykoterapii i oporności drobnoustrojów,
  - choroby ucha środkowego i zewnętrznego,
  - stany zapalne jamy ustnej,
  - czujność onkologiczna dotycząca nowotworów górnych dróg oddechowych i jamy ustnej,
  - zawroty głowy,
  - ciało obce (w nosie, uchu, gardle),
  - choroby ślinianek,
  - dysfagie,
- e) choroby układu nerwowego:
  - padaczka,
  - choroba i zespół Parkinsona,
  - udar mózgu krwotoczny i niedokrwienny,
  - zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych i mózgu,

- guzy mózgu,
  - bóle głowy i zawroty głowy,
  - korzeniowe zespoły bólowe,
  - leczenie bólu, monitorowanie bólu przy użyciu skal,
  - zespoły otępienne,
  - choroba Alzheimera,
- f) choroby oczu:
- zaburzenia ustawienia i ruchomości gałek ocznych,
  - choroby powiek i spojówek,
  - choroby rogówki i twardówki,
  - jaskra,
  - zaćma,
  - retinopatia cukrzycowa i nadciśnieniowa,
  - „czerwone oko”,
  - wady wzroku,
  - urazy narządu wzroku,
- g) choroby zakaźne:
- wirusowe zapalenia wątroby,
  - HIV i AIDS,
  - choroby zakaźne przewodu pokarmowego,
  - choroby tropikalne i poradnictwo dla podróżnych,
  - choroby odzwierzęce,
  - antybiotykoterapia i oporność drobnoustrojów,
- h) fizjoterapię:
- wskazania i przeciwwskazania do fizjoterapii i fizykoterapii,
  - rodzaje zabiegów fizykoterapeutycznych,
  - wybrane elementy fizykoterapii:
    - – narządu ruchu,
    - – kardiologicznej,
    - – neurologicznej,
- i) choroby wieku podeszłego:
- problemy geriatryczne, w tym wstępna ocena w zakresie wystąpienia zagrożenia upadkami i otępienia starczego,
  - odrębności leczenia chorób w wieku podeszłym,
- j) znajomości zasad:
- profilaktyki oraz zwalczania zakażeń pozaszpitalnych i racjonalnej antybiotykoterapii,
  - zapewniania opieki zdrowotnej nad świadczeniobiorcą i jego rodziną,
  - koordynacji opieki zdrowotnej nad świadczeniobiorcą w systemie ochrony zdrowia,
  - określania potrzeb oraz ustalania priorytetów zdrowotnych populacji objętej opieką oraz wdrażania działań profilaktycznych,
  - rozpoznawania, eliminowania lub ograniczania zagrożeń i problemów zdrowia fizycznego i psychicznego,
  - zapewniania profilaktycznej opieki zdrowotnej oraz promocji zdrowia dostosowanych do potrzeb różnych grup społeczeństwa,
  - zapewniania edukacji świadczeniobiorcy w odniesieniu do odpowiedzialności za własne zdrowie i kształtowania świadomości prozdrowotnej, w tym stosowanie działań profilaktycznych,
  - monitorowania skutków wdrożonych działań edukacyjnych lub profilaktycznych;

- 7) znajomości i umiejętności wykonywania procedur medycznych:
- a) badania otoskopowego,
  - b) badania stanu psychicznego,
  - c) badania gruczołów piersiowych,
  - d) stosowania podstawowych technik ratujących życie,
  - e) unieruchomiania transportowego złamań,
  - f) usuwania ciała obcego, woskowiny z ucha,
  - g) rozpoznawania rodzajów bólu, oceny klinicznej (w tym ilościowej i jakościowej) bólu,
  - h) stosowania podstawowych badań neurologicznych,
  - i) stosowania podstawowych badań laryngologicznych,
  - j) stosowania skutecznej komunikacji lekarz – pacjent, w tym umiejętne przekazywanie informacji na temat szczepień.

#### IV. Plan nauczania zawierający rozkład zajęć

Lp.	Tematyka nauczania	Liczba godzin dydaktycznych teoretycznych (liczba dni)	Liczba godzin dydaktycznych praktycznych (liczba dni)	Łączna liczba godzin dydaktycznych kursu (liczba dni)
1	Podstawowe informacje o opiece zdrowotnej w poz z uwzględnieniem wybranych zagadnień z zakresu wiedzy i umiejętności medycyny rodzinnej, w tym:  1) informacja medyczna i bezpieczeństwo pacjenta;  2) komunikacja lekarz – pacjent;  3) organizacja udzielania świadczeń w poz;  4) wybrane zagadnienia zdrowia publicznego w poz;  5) jakość i bezpieczeństwo świadczeń opieki zdrowotnej.	8 godzin dydaktycznych (1 dzień)  8 godzin dydaktycznych (1 dzień)  16 godzin dydaktycznych (2 dni)  8 godzin dydaktycznych (1 dzień)  8 godzin dydaktycznych (1 dzień)		48 godzin dydaktycznych (6 dni)
2	Wybrane problemy kliniczne w poz – forma e-learningowa	12 godzin dydaktycznych (1,5 dnia)		12 godzin dydaktycznych (1,5 dnia)
3	Procedury medyczne		32 godziny dydaktyczne (4 dni)	32 godziny dydaktyczne (4 dni)
4	<b>RAZEM:</b>	<b>60 godzin dydaktycznych (7,5 dnia)</b>	<b>32 godziny dydaktyczne (4 dni)</b>	<b>92 godziny dydaktyczne (11,5 dnia)</b>

Obligatoryjna część kursu odbywana w:

- 1) trybie stacjonarnym trwa 10 dni (80 godzin dydaktycznych);
- 2) formie nauczania e-learningowego – trwa nie mniej niż 1,5 dnia (12 godzin dydaktycznych).

**V. Warunki ukończenia kursu**

1. Warunkiem ukończenia kursu jest:

- 1) zaliczenie kolokwiiów poszczególnych części tematycznych zawartych w karcie realizacji kursu w dziedzinie medycyny rodzinnej;
- 2) uzyskanie certyfikatu ze znajomości tematyki zawartej w materiale e-learningowym;
- 3) zaliczenie sprawdzianu umiejętności praktycznych;
- 4) zaliczenie końcowego sprawdzianu testowego, przeprowadzonego po zrealizowaniu planu nauczania, trwającego 120 min, składającego się z 50 pytań przygotowanych przez komisję, uwzględniających pięć odpowiedzi, w tym jedną prawidłową; zaliczenie sprawdzianu wymaga udzielenia prawidłowej odpowiedzi na co najmniej 60% pytań.

2. Ukończenie kursu potwierdza się zaświadczeniem o ukończeniu kursu w dziedzinie medycyny rodzinnej stanowiącym załącznik nr 2.

## WZÓR

.....  
nazwa i adres organizatora kursu.....  
data wydania karty

## KARTA REALIZACJI KURSU W DZIEDZINIE MEDYCZYNY RODZINNEJ

.....  
imię i nazwisko lekarza.....  
numer prawa wykonywania zawodu.....  
data realizacji kursu

Lp.	Tematyka nauczania	Liczba dni kursu	Zaliczenie kolokwium/ sprawdzianu TAK/NIE	Podpis prowadzącego zajęcia
1	Informacja medyczna i bezpieczeństwo pacjenta	1 dzień		
2	Komunikacja lekarz – pacjent	1 dzień		
3	Organizacja udzielania świadczeń w podstawowej opiece zdrowotnej	2 dni		
4	Wybrane zagadnienia zdrowia publicznego w podstawowej opiece zdrowotnej	1 dzień		
5	Jakość i bezpieczeństwo świadczeń opieki zdrowotnej	1 dzień		
6	Procedury medyczne	4 dni		

WZÓR

.....  
nazwa i adres organizatora kursu

**ZAŚWIADCZENIE  
O UKOŃCZENIU KURSU W DZIEDZINIE MEDYCYNY RODZINNEJ**

Pan(i) .....

posiadający(-ca) prawo wykonywania zawodu lekarza

numer .....

wydane przez .....

odbył(a) w dniach ..... i ukończył(a) z wynikiem pozytywnym

**kurs w dziedzinie medycyny rodzinnej**

.....  
data wydania zaświadczenia.....  
podpis z podaniem imienia i nazwiska  
dyrektora organizatora kursu