

# NAVODILA ZA PRIPRAVO PROGRAMA OPREVLJANJA SPECIALIZACIJE IN VŠTEVANJA ŽE OPRAVLJENIH VSEBIN

## PRIPAVA PROGRAMA SPECIALIZACIJE

Ko postane **odločba o specializaciji pravnomočna in dokončna**, prejme v roku 30 dni vsak specializant, ki mu je bila specializacija odobrena, **sklep o pričetku opravljanja specializacije**. V sklepu se določi glavni mentor, datum, do katerega mora specializant najkasneje pričeti z opravljanjem specializacije in delodajalec specializanta tekom specializacije. Datum za pričetek opravljanja specializacije je najkasneje 3 mesece od izdaje sklepa. Na podlagi vloge specializanta je rok za pričetek v izjemnih primerih daljši (daljša bolniška odsotnost, porodniški dopust, tujci-pridobitev delovnega dovoljenja ali opravljanje doktorskega študija).

Ko specializant prejme sklep o imenovanju glavnega mentorja, glavni mentor v sodelovanju s specializantom pripravi individualiziran **program opravljanja specializacije** (obrazci za vnos kroženja so dosegljivi na spletni strani Zbornice). V kolikor Zbornica prejme predlog programa kroženja **najkasneje do 10. v mesecu**, lahko specializant prične opravljati specializacijo prihodnji mesec.

V primeru, ko bi specializant želel z opravljanjem specializacije čim prej, se lahko odpove možnosti pritožbe na odločbo o specializaciji ter pripravi program opravljanja specializacije. Program opravljanja specializacije naj mentor v sodelovanju s specializantom pripravi za prvo leto kroženja.

Predlagamo, da v kolikor mentor in specializant še nista sodelovala, prvi mesec specializant začne z ambulantnim delom specializacije, nato pa nadaljuje s kliničnim delom. V kolikor pa je bil specializant že sobni zdravnik oz. je pri mentorju opravljal izbirni del sekundariata s področja družinske medicine, program sestavita le iz kliničnih kroženj.

Klinična kroženja se prekinajo z uvodnim ambulanto-modularnim delom. Praviloma vstop v ambulanto-modularni del poteka dvakrat letno in sicer v maju in novembru. Razpored pripravi strokovna sodelavka ZZS v sodelovanju s koordinatorjem specializacije.

Za čas uvodnega ambulanto-modularnega dela specializacije se klinično kroženje prekine in ponovno nadaljuje, po že pripravljenem programu.

Vsaj dva meseca pred iztekom predhodnega programa je potrebno pripraviti program nadaljnjih kroženj (ačeloma do konca specializacije) in ga posredovati Zbornici.

V kolikor so potrebne spremembe v programu kroženja, je potrebno tudi te sporočiti vsaj dva meseca pred željeno spremembo.

Specializanti so prav tako dolžni Zbornici in glavnemu mentorju sporočiti vse daljše odsotnosti tekom specializacije (porodniška, daljša bolniška in podobno).

## VŠTEVANJE ŽE OPRAVLJENIH VSEBIN

### Vštevanje obveznega dela sekundariata

Zdravniku se v program specializacije všteva do šestmesečno usposabljanje po opravljenem strokovnem izpitu (izbirni del sekundariata), če ustreza programu specializacije.

Za specializante družinske medicine to pomeni, da se jim obvezno všteva del izbirnega dela sekundariata s področja družinske medicine; ostale vsebine pa se lahko vštevajo, če ustrezajo vsebini program specializacije.

### Vštevanje ostalih vsebin

Obenem lahko mentor predlaga tudi vštevanje drugega predhodnega usposabljanja, izobraževanja ali dela, ki naj bi se lahko priznal v program specializacije. Vštevanje drugega usposabljanja je mogoče kadarkoli do zaključka specializacije. Priporočamo, da s predlogom vštevanja vsebin ne hitite, ampak preko dela s specializantom presodite, ali je znanja in veščine v zadostni meri usvojil. V kolikor je bila specializacija na predlog mentorja skrajšana, jo kasneje ni mogoče več podaljšati.

Vštevanje prizna Zbornica na podlagi predloga glavnega mentorja, ki mora navesti, katera področja in v kolikšnem trajanju predlaga za vštevanje, soglasje na predlog pa poda tudi nacionalni koordinator specializacije.