

Oftalmologija (2026) 4,5 letni program PODROČJA	čas trajanja v mes.	Opravljen/predvideno kroženje v prvi ustanovi				Opravljen/predvideno kroženje v drugi ustanovi			
		zap. št. kroženja	datum opravljenega / predvidenega kroženja (od - do)	trajanje v mes.	ustanova usposabljanja	zap. št. kroženja	datum opravljenega / predvidenega kroženja (od - do)	trajanje v mes.	ustanova usposabljanja
1. LETO	11								
Hospitalni oddelek s subspecialnimi dejavnostmi	6								
Splošna oftalmološka ambulant	3								
Ortoptika in pleoptika	1								
Center za rehabilitacijo slepih in slabovidnih	1								
2. LETO	11								
Hospitalni oddelek s subspecialnimi dejavnostmi	2								
Splošna oftalmološka ambulant	2								
Ambulant za laser	1								
Okuloplastična kirurgija	1								
Kirurgija sprednjega segmenta	2								
Pediatrična oftalmologija	1								
Ortoptika in pleoptika	1								
Glavkom	1								
3. - 4,5. LETO	32								
Hospitalni oddelek s subspecialnimi dejavnostmi	2								
Splošna oftalmološka ambulant	2								
Ambulant za bolezni mrežnice	3								
Subspecialistične ambulate	4								
Elektrofiziologija	0,5								
Ambulant za diabetično retinopatijo	1								
Okuloplastična kirurgija	2								
Kirurgija sprednjega segmenta	2								
Kirurgija zadnjega segmenta (vitreo-retinalna kirurgija)	2								
Pediatrična oftalmologija	2								
Ortoptika	1								
Glavkom	2								
Kroženje na drugih oddelkih	3,5								
1. Tečaj paliativne medicine	1 teden								
2. Nevrologija z nevro-radiologijo	3 tedne								
3. Nevrokirurgija	1 teden								
4. Maksilofacialna kirurgija	0,5 meseca								
5. Otorinolaringologija	0,5 meseca								
6. Revmatologija	1 teden								
7. Plastična kirurgija	1 teden								
8. Dermatologija	1 teden								
9. Medicina dela, prometa in športa	0,5 meseca								
Izbirni del z zunanjim kroženjem	5								

Navodila:

1. Vnos zap. št. naj predstavlja kronološki vrstni red usposabljanja
2. Usposabljanje je možno opravljati le pri pooblaščenih izvajalcih (priloga: tabela pooblastil)
3. V primeru, da je ustanova pooblaščen le za del trajanja področja, specializant preostanek opravi v ustanovi, ki je pooblaščen za celotno trajanje
4. Trajanje posameznega področja mora biti skladno s programom specializacije

Podpis specializanta:

Podpis glavnega mentorja:

IME IN PRIIMEK SPECIALIZANTA:

OBRAZEC ZA VNOS OPRAVLJENEGA / PREDVIDENEGA KROŽENJA

IME IN PRIIMEK GLAVNEGA MENTORJA:

5. Dopusta se ne sme koristiti med enotedenskimi kroženji, priporočljivo je, da se ga ne koristi tudi med kroženji, krajšimi kot 1 mesec.

Podpis specializanta:

Podpis glavnega mentorja: