



ZDRAVNIŠKA ZBORNICA SLOVENIJE
Oddelek za usposabljanje in strokovni nadzor
Dalmatinova 10, 1000 Ljubljana, Slovenija
Tel.: **386/1/30-72-166, Fax.: 386/1/30-72-169

LIST ZDRAVNIKA SPECIALIZANTA

SPECIALIZACIJA IZ OTROŠKEGA IN PREVENTIVNEGA ZOBOZDRAVSTVA

--	--

Ime in priimek specializanta

Naslov

--	--

Datum, kraj rojstva, državljanstvo

Telefon, e-mail

--	--

Diploma Medicinske fakultete, kraj

Datum

--

Glavni mentor

--	--	--

Datum odobritve specializacije

Št. odločbe

Pričetek specializacije

A. PROGRAM SPECIALIZACIJE IZ OTROŠKEGA IN PREVENTIVNEGA ZOBOZDRAVSTVA :

a. Otroško in preventivno zobozdravstvo: 20 mesecev

Od – do :	
Kraj :	
Podpis neposrednega mentorja :	

b. Zobna in čeljustna ortopedija: 5 mesecev

Od – do :	
Kraj :	
Podpis neposrednega mentorja :	

c. Pediatrija: 3 mesece

Od – do :	
Kraj :	
Podpis neposrednega mentorja :	

d. Mladinska psihologija in psihiatrija: 1 mesec

Od – do :	
Kraj :	
Podpis neposrednega mentorja :	

e. Oralna kirurgija: 4 mesece

Od – do :	
Kraj :	
Podpis neposrednega mentorja :	

f. Infekcijske bolezni: 1 mesec

Od – do :	
Kraj :	
Podpis neposrednega mentorja :	

g. Ustne bolezni, parodontologija in stomatološka implantologija: 1 mesec

Od – do :	
Kraj :	
Podpis neposrednega mentorja :	

h. Fiksna in snemna protetika (Stomatološka protetika z gnatologijo) : 1 mesec

Od – do :	
-----------	--

Kraj :	
Podpis neposrednega mentorja :	

Mnenje mentorja :

Kandidat je opravil zahtevani program kroženja, izdelal pisno specialistično nalogo in je pripravljen za opravljanje za opravljanje specialističnega izpita.

Podpis glavnega mentorja :

Datum :

B. PREVERJANJA TEORETIČNIH ZNANJ

Izpiti ali kolokviji :

a. Biostatistika, epidemiologija, raziskovalne metode:

Datum :	
Podpis eksaminatorja :	

b. Etika, (vodenje, administracija):

Datum :	
Podpis eksaminatorja :	

c. Dentalni materiali:

Datum :	
Podpis eksaminatorja :	

d. Pedontologija-diagnostika in načrtovanje zdravljenja - od novorojenčka do adolescence:

Datum :	
Podpis eksaminatorja :	

e. Patologija zobnih tkiv, epidemiologija, etiologija in klinične značilnosti kariesa, epidemiologija, etiologija in klinične značilnosti parodontalne bolezni, preventiva:

Datum :	
Podpis eksaminatorja :	

f. Restavracijska pedontologija - mlečno, mešano in stalno zobovje:

Datum :	
Podpis eksaminatorja :	

g. Poškodbe zob otrok in mladine:

Datum :	
Podpis eksaminatorja :	

h. Otroci s posebnimi zahtevami, otroci s sistemskimi obolenji:

Datum :	
Podpis eksaminatorja :	

i. Anesteziologija – sedacija - Praktično delo urgentni posegi (reanimacija):

Datum :	
Podpis eksaminatorja :	

j. Zobna in čeljustna ortopedija:

Datum :	
---------	--

Podpis eksaminatorja :	

k. Pediatrija, rast in razvoj glave, denticija, genetika, embriologija, celična biologija:

Datum :	
Podpis eksaminatorja :	

l. Mladinska psihologija in psihiatrija:

Datum :	
Podpis eksaminatorja :	

m. Oralna kirurgija - zobna radiologija:

Datum :	
Podpis eksaminatorja :	

n. Infekcijske bolezni:

Datum :	
Podpis eksaminatorja :	

--	--

o. Ustne bolezni, parodontologija in stomatološka implantologija:

Datum :	
Podpis eksaminatorja :	

p. Stomatološka protetika z gnatologijo:

Datum :	
Podpis eksaminatorja :	

C. PREVERJANJA PRAKTIČNIH ZNANJ

a. Sodelovanje pri predkliničnih vajah na zobnem fantomu:

Datum :	
Podpis vodje vaj :	

b. Sodelovanje pri kliničnih vajah študentov (starejši specializant):

Datum :	
Podpis vodje vaj :	

--	--

Praktično delo - standardni posegi:

Datum :	
Podpis glavnega mentorja :	

Praktično delo - specialistične storitve:

Datum :	
Podpis glavnega mentorja :	

Praktično delo v splošni omami:

Datum :	
Podpis glavnega mentorja :	

Praktično delo interdisciplinarni posegi:

Datum :	
Podpis glavnega mentorja :	

Dopust (letno 1 mesec):

V dogovoru z glavnim mentorjem se določi koriščenje dopusta:

Prvo leto:
Drugo leto:
Tretje leto:

D. OBVEZNI POSEGI IN OBRAVNAVE

a. Specialistični pregledi: 120-200 otrok iz različnih starostnih obdobj

Od 0 – 3 leta starosti
Od 4 – 6 leta starosti
Od 7 – 12 leta starosti
Od 13 – 19 let starosti

b. Zdravljenja in funkcionalno - estetska rehabilitacija – karies - Plombe v adhezijski tehniki :

50 primerov	40 zob
-------------	--------

c. Zdravljenja in funkcionalno - estetska rehabilitacija – poškodbe :

15 zob	5 zatičkov
--------	------------

d. Sanacija zob v splošni omami :

20 primerov

e. Konziliarni pregledi s pisnim mnenjem :

15 primerov

f. Delo z rizičnim pacientom:

5 primerov

g. Termoplastična polnitev koreninskih kanalov (Obtura):

5 primerov

h. Ponovno zdravljenje:

20 primerov

i. Preventivni in zobozdravstveno vzgojni program (predavanja skupinam otrok in staršev)

15 – 20 predavanj

Opombe:

E: PISNA DELA

a. Članki v strokovni literaturi:

F. SPECIALISTIČNA NALOGA

G. TEČAJ IZ REANIMACIJE

H. STROKOVNI SEMINARJI (aktivno in pasivno), konference in kongresi:

Mnenje o kandidatu, ki ga poda glavni mentor, ob zaključku specializacije, s posebnim ozirom na teoretsko in praktično znanje kandidata, njegovo komunikacijo z bolniki in delovne navade.

Podpis glavnega mentorja:

Pripombe specializanta:

Podpis specializanta:

Podpis nacionalnega koordinatorja, ki je pregledal List:

Datum: