



ZDRAVNIŠKA ZBORNICA SLOVENIJE

MEDICAL CHAMBER OF SLOVENIA

Dunajska cesta 162, 1000 Ljubljana

✉ gp.zzs@zss-mcs.si

📞 +386 (0) 1 30 72 100

Usmeritve za optimizacijo in posodobitev učnih načrtov specializacij zdravnikov

**Avtorji: Svet za izobraževanje zdravnikov in Komisija za podiplomsko usposabljanje pri
Zdravniški zbornici Slovenije
Ljubljana, junij 2020**

1. Uvod

Spoštovani kolegi!

Pri Svetu za izobraževanje zdravnikov (v nadaljevanju: SIZ) se trudimo za čim bolj učinkovito upravljanje specializacij, da bi lahko kar največ specializantov najhitreje in najlažje usvojilo zahtevane učne cilje. Upravljanje specializacij je dinamičen proces in obsega mnogoštevilne aspekte, od izbirnih postopkov do specialističnih izpitov.

Zakon o zdravniški službi (Uradni list RS, št. 72/06 - uradno prečiščeno besedilo, 68/06 - ZSPJS-F, 58/08, 15/08, 107/10, 40/12-ZUJF, 88/16, 40/17, 64/17 – ZZDej-K in 49/18, v nadaljevanju: ZZdrS) v 17. členu določa, da »vsebine specializacij pripravi Slovensko zdravniško društvo, sprejme pa **Zbornica** v soglasju z ministrom.« V naslednji alineji nalaga, da »Vrste in trajanje specializacij in postopek opravljanja specialističnega izpita ter postopek imenovanja izpitne komisije določi Zbornica v soglasju z ministrom.«

Pravilnik o vrstah, vsebini, trajanju in poteku specializacij zdravnikov (Uradni list RS, št. 22/18, v nadaljevanju: Pravilnik) v 25. členu Zbornici nalaga:

»Z namenom celovitega upravljanja kakovosti specialističnega usposabljanja zbornica:

- določa merila in kazalce kakovosti za stalno in občasno spremljanje kakovosti,
- izvajanja programov specializacij,
- skrbi za ustrezno kakovost strokovne in pedagoške usposobljenosti glavnih in neposrednih mentorjev,
- izvaja usklajevalne aktivnosti za kakovostno delo mentorjev v okvirih dejavnosti pooblaščenih izvajalcev,
- imenuje koordinatorje specializacij po posameznih specialističnih področjih ter usklajuje in podpira njihovo stalno kakovostno delo,
- imenuje nadzornike kakovosti za posamezne skupine specializacij, usklajuje njihovo delovanje in jim za izpolnjevanje določenih nalog nudi ustrezno podporo.

Nadzorniki kakovosti za posamezne skupine specializacij, ... [med drugim] ... zbirajo in oblikujejo predloge za izboljševanje kakovosti izvajanja specializacij ter vsaki dve leti izdelajo poročilo o delu, ki ga obravnava zbornica.

V 26. členu omenjenega Pravilnika so naštetje tudi naloge **nacionalnih koordinatorjev**, med drugim:

- Slovenskemu zdravniškemu društvu lahko predlagajo spremembo vsebine specializacije.«

Glede na pravna izhodišča, **upravljanje**, **nadzor** kakovosti in **razvoj** ter **nadgradnje** specializacij predstavljajo kontinuum, katerega večino bremena nosi Zbornica.

Oblikovalcem/pripravljalcem vsebin priporočamo, da pri pripravi upoštevajo veljavni Pravilnik o vrstah, vsebini, trajanju in poteku specializacij in ostale veljavne akte (Zakon o zdravniški službi ipd.). Kjer se kurikulum dotika vsebin veljavnega pravilnika, ki ureja specializacije, mora ta biti usklajen s Pravilnikom.

Naloge upravljanja specializacij na Zbornici opravljajo člani SIZ, njegove komisije in strokovne službe Zbornice (večinoma oddelek za specializacije), nacionalni koordinatorji in nadzorniki kakovosti.

Izvajanje vseh specializacij obsega osnovne elemente, med njimi poglobitve:

- specializacija temelji na formalnem **učnem načrtu (kurikulumu)**
- odobri se le na podlagi **javnega razpisa** (po potrebi se izvedejo **izbirni postopki**)
- kroženje/**delo** poteka v skladu z individualiziranim programom
- **preverjanja** in **potrjevanja** znanj, kompetenc in vedenja tekom specializacije
- odnos z glavnim in neposrednimi **mentorji**
- vseobsegajoče preverjanje znanja ob zaključku specializacije: tj. »**specialistični izpit**«
- **nadzorovanje** poteka in **kakovosti** izvajanja specializacije

Razvoj specializacij in nadgradnja učnih načrtov (kurikulumov) predstavljata **stičišče**, kjer se morajo podatki in spoznanja, pridobljeni iz upravljanja specializacij, skladno z razvojem stroke, transformirati v nadgradnjo (prenovo) učnih načrtov (kurikulumov) in posledično še bolj kakovostno izvajanje le-teh.

SIZ se je v sedanjem mandatu zavezal celoviti reformi **izvajanja, upravljanja** in **nadgradnje** trenutno veljavnih učnih načrtov (kurikulumov).

Zbornici je naloženo upravljanje specializacij in večina elementov v tem dokumentu se nanaša na navodila za izboljšanje izvajanja ter upravljanja posameznih specializacij. A obenem naj podatki, opažanja ter spoznanja o izvajanju in upravljanju specializacij služijo kot utemeljeni objektivni predlogi za nadgradnje/spremembe vsebin specializacij, katere naj v formalni obliki nacionalni koordinatorji specializacij predajo, preko svojih stanovskih združenj, ustreznim sekcijam Slovenskega zdravniškega društva.

Ta dokument je zbirka usmeritev za optimizacijo izvajanja in upravljanja specializacij in naj v prvi vrsti služi nacionalnim koordinatorjem, a hkrati naj bo tudi kontrolni seznam (»check-lista«) predlogom prenovljenih ali novih učnih načrtov, ki bodo za uskladitev prispeli na Zbornico.

Zaradi narave in pomembnosti dokumenta je slednji javno dostopen na spletnih straneh Zbornice in bo tudi predstavljen v občilih Zbornice (tedenski Bilten, revija ISIS).

Usmeritve so namenoma podane v ohlapni obliki, saj se zavedamo, da je za 47 različnih specializacij nemogoče poenotiti in uporabiti edinstven skupni imenovalec.

Spodaj podani kontrolni sezname služijo kot opora, zaradi česar omogočajo veliko mero avtonomije, fleksibilnosti ter ureditev specializacij, ki naj kar najbolj služijo v našem okolju.

Vse pripravljavce predlogov sprememb v prihodnje prosimo, da se pri prenovi zgledujejo po priporočilih UEMS oziroma po ETR-jih (*European Training Requirements*) za njihovo stroko (če seveda obstajajo), končni predlog pa naj odseva poskus **harmonizacije** z ETR-jem vaše stroke – poudarek naj bo na prevzemu dobrih, smiselnih in aspirativnih aspektov ETR-ja, preslikanih na naš zdravstveni sistem in družbeni kontekst, nikakor pa naj **ne** bo prepis ETR-ja!

2. Pregled strukture predloga kurikulumuma (programa) specializacije

2.1. Opredelitev pojmov

Pod besedo učni načrt (kurikulum) razumemo celokupni program oziroma načrt za opravljanje specializacije. Le-ta obsega tako silabus/nabor učnih ciljev/znanj kot tudi podrobnosti kroženja, program kroženja, akreditacij, preverjanj znanja ipd.

Pod besedo »silabus« razumemo nabor znanj in veščin, ki jih mora specializant usvojiti, da se mu lahko zaupa licenco za delo na tem področju. V tem smislu silabus predstavlja učne cilje specializacije.

Načrt optimizacije in predlog posodobitve naj vsebuje (vsaj) naštete točke, ne nujno točno v tem zaporedju:

1. Opredelitev specializacije/stroke
2. Silabus/učni cilji
3. Urnik in kurikulum kroženj ter drugih izobraževanj
4. Upravljanje/organizacija specializacije
5. Načrt preverjanj znanja
6. Načrt preverjanja mehkih veščin
7. Obveznosti letnega razgovora
8. Akreditacijske kriterije
9. Kriterije za priznanje na podlagi dela
10. Kriterije vzdrževanja nivojev kompetentnosti (podaljšanje licence)

V nadaljevanju podajamo in opisujemo poglobitvene domene strukture učnega načrta (kurikuluma). Najprej za vsako točko širši opis, nato pa ti. kontrolni seznam (»check-lista«) za posamezno točko, katerega lahko uporabite v svojem dokumentu učnega načrta (kurikuluma).

Ad 1) Opredelitev specializacije/stroke

Prosimo, da predstavite **namen** uvedbe nove specializacije oziroma spremembe obstoječe specializacije. Opredelite, s katerim vidikom zdravstvene oskrbe se ukvarja vaša stroka. Na kakšen način. Katera orodja/metode uporabljate. S katerimi drugimi strokami sodelujete. Kaj jo definira. Dodajte tudi morebitne vidike, ki v slovenskem načrtu vaše specializacije še niso bili omenjeni, pa jih morda predvideva/dodaja ETR! Definirajte ključne kompetence specialista vaše stroke (poglobitvene točke).

Kontrolni seznam za to točko:

- Naziv specializacije:
- Specialistični naziv:
- Pripravljalci (kontakti):
- Datum sprejetja na GSS pri SZD:
- Namen specializacije:

- **Osebna izkaznica predlagane specializacije^{1,2}:**
 - Vizija specializacije – Mission statement
 - Ocena obsega specialistične mreže:
 - Koliko specialistov bomo potrebovali v Sloveniji?
 - Koliko specializantov na leto bo pričelo specializacijo?
 - Kolikšno število specialistov bo primernih za priznanje specializacije in zakaj?
 - Koliko ustanov bo izpolnjevalo pogoje za akreditacijo – koliko za delno, koliko za polno?
 - Bo potrebno usposabljanje v tujini?
 - Je specializacija na seznamu v Prilogi 2 Direktive 2005/36/EU?
 - Je prisotna v vsaj 6 državah EU (seznam držav)?
 - Obstaja ETR za predlagano specializacijo ali drug okvir pri UEMS, vezan na vsebino specializacije?
 - Je bila predlagana specializacija združena z drugo ali razdružena (zakaj in v kakšni obliki je predlagana)?
 - Trajanje specializacije in kroženj?
 - Najkrajše trajanje specializacije po Direktivi 2005/36/ES?
 - Trajanje specializacije v Sloveniji?
 - Izpolnjuje pogoje po 16. členu ZZdS?
 - Je vsaj 6 mesecev specializacije izbirnih (prepuščenih odločitvi specializanta in njegovega glavnega mentorja)?

¹ Osebna izkaznica je priloga Programa specializacije, ključna za razumevanje potrebe po uvedbi/spremembi specializacije.

² Test viabilnosti specializacije:

- je v EU: je na seznamu, je prisotna vsaj v 6 državah, je takšna ali združena, razdružena,
- je viabilna: koliko ljudi potrebujemo za izvedljivo specializacijo in ali jo lahko sami vzdržujemo, da je preprečen konflikt interesov,
- viability of training: lahko zagotovimo zadostno število mest za usposabljanje in lahko usposabljammo za vsebine specializacije,
- viability of assessment: lahko zagotovimo primerno ocenjevanje uspešnosti.

Ad 2) Silabus/učni cilji

Silabus naj čim bolj natančno poda seznam znanj in veščin (praktičnih in/ali konceptualnih), ki jih mora specializant usvojiti, da se mu lahko zaupa licenca iz vaše stroke. **Natančno opredeljen silabus je kritično pomemben del kurikuluma, saj opredeli področje in širino dela oziroma aktivnosti vsake specializacije.**

Čim bolj natančno navedite, s katerimi kliničnimi prezentacijami/konteksti se specialist vaše stroke srečuje pri vsakodnevem delu; naštejete, katere patološke entitete mora poznati in katere posege (ter potrebno število le-teh); bodisi klinične, opravljene na bolniku, bodisi druge in drugačne, vključno z interpretacijo diagnostičnih testov (denimo RTG, CT, LAB, UZ oziroma vse tiste, ki so relevantni za določeno specializacijo).

Posebej prosimo, da v silabus dodate znanja, ki do sedaj še niso bila vključena, a so za vsakodnevno samostojno delo specialista pomembna: npr. paliativna in/ali geriatrična oskrba, PoCUS in/ali »specialistični (comprehensive) UZ«, mehke veščine ipd.

Pomembno je, da je silabus čim bolj podrobno opredeljen, ker obenem predstavlja seznam **učnih ciljev**, ki jih mora vsak specializant doseči. Na temelju učnih ciljev se bo ocenjeval napredek specializanta v času specializacije, hkrati pa učni cilji predstavljajo obseg in nivo vseobsegajočega preizkusa znanja (specialistični izpit).

Hkrati predlagajte, s kakšnim načinom gradacije naj se potrjuje pridobljene kompetence (npr. za poseg): binarno DA/NE ali tri oziroma več nivojev (npr. ne/pogojno/zadovoljivo).

Ne pozabite določiti, da se vsi potrebni posegi/kompetence zapisujejo v E-list zdravnika specializanta.

Ob oddaji predloga nove vsebine specializacije je treba kot ločen dokument, kot priloga vsebine/kurikuluma, obvezno priložiti tudi seznam/načrt posegov (s številom posameznih posegov), veščin, preizkusom znanja in obveznih tečajev, ki se bodo vpisovali v E-list zdravnika specializanta, katerega morajo specializanti, v skladu s Pravilnikom, obvezno izpolnjevati.

Kontrolni seznam za to točko:

- **Kurikulum opredeljuje:**
 - znanja,
 - klinične spretnosti (clinical skills),
 - posegovne spretnosti (procedural skills),
 - veščine komuniciranja in profesionalnega vedenja ter odnosa do varnosti in kakovosti dela.

- **Silabus:**
 - teoretična znanja so določena dovolj natančno, da specializantom omogočajo študij in so v vodilo mentorjem in izpitnim komisijam pri določanju obsega preverjanja znanja,
 - vsaj primeroma je navedena primerna literatura ali drugi viri za študij (e-učilnice, tečaji...),
 - silabus je usklajen z ETR (European training requirements) ali njegovim dodatkom (Annex) k ETR oz. z evropskim kurikulumom ustreznega odbora UEMS, če takšne vsebine obstajajo,
 - napredovanje v specializaciji je vezano na doseganje standardov znanja.

- **Klinične in posegovne (K/P) spretnosti:**
 - klinične in posegovne spretnosti so določene,
 - določeno je najmanjše ali priporočeno število potrebnih obravnav/posegov,
 - določeno je, v katerem delu specializacije (kroženju/letu) je potrebno pridobiti določene (ali določeno stopnjo) K/P spretnosti,
 - določeni so tečajji ali druge oblike usposabljanja izven kroženj, ki omogočajo ustrezno pridobivanje zahtevanih K/P spretnosti,
 - napredovanje v specializaciji je vezano na doseganje K/P spretnosti,
 - oblika beleženja napredka specializacije (log-book/portfolio – E-list).

Ad 3) Urnik in kurikulum kroženj

Natančno opredelite (optimalni) program kroženja (po mesecih) na različnih oddelkih in vsakemu oddelku/časovnemu delu opredelite, kaj bo specializant iz osnovnega nabora učnih ciljev pridobil s kroženjem na tem oddelku. Povedano drugače, jasno zapišite, zakaj/»po kaj« gre specializant krožit na določen oddelek.

Svetujemo, da se število najrazličnejših kroženj zoži, še posebej na oddelkih drugih strok, za tista, ki pa jih boste obdržali, pa prosimo, da jih čim bolj opredelite v sklopu učnih ciljev. Koncept, da specializanti »malo vidijo na oddelku«, ni sprejemljiv. Različna kroženja morajo namreč specializantovemu portfelju znanj in veščin dodati neposredno vrednost.

V urnik kroženj vnesite tudi potrebne tečaje/seminarje oziroma druge oblike učenja, ki niso kroženje na oddelkih. Posebej vnesite/opredelite tudi kroženje v tujini. V urnik kroženja že vštevajte, dodajte tudi letni dopust, če je to za vašo stroko primerno in potrebno (na primer en mesec dopusta na eno leto specializacije). Določite delež, ki je med kroženji dopusten za redno delo na matičnem oddelku ali pri mentorju (»mentorski dnevi«) in kdaj lahko »mentorske dneve« specializant nastopi. Določite tudi mesto **simulacij** v silabusu in v urniku – tako konceptualno (ali oziroma v kakšni meri je to za vašo stroko potrebno) kot tudi praktična priporočila, kaj, koliko in kje. Določite tudi število dežurstev in od katerega leta specializacije naprej je dežurstvo obvezno. Določite tudi kriterije za kolokvij pred začetkom dežurstva.

Ad 4) Organizacija/upravljanje s kakovostjo specializacije

Določite, kateri parametri izvajanja specializacije in spremljanja kakovosti specializacije so za vašo stroko pomembni. Določite, kako se bodo upoštevali izsledki eValvacije s strani specializantov. Predlagamo, da v predlogu specializacije določite, kako pogosto bo proces specializacije preverjen. Prav tako predlagamo, da določite čas redne posodobitve in revizije zahtevanih kompetenc.

Kontrolni seznam za to točko:

- **Mentorji, nacionalni koordinator:**
 - določene so specifične zahteve za glavne mentorje (kvalifikacije, andragoška usposobljenost ipd.), ki niso opredeljene že v Pravilniku o vrstah, vsebini, trajanju in poteku specializacije zdravnikov,
 - določene so specifične zahteve za neposredne mentorje, ki niso opredeljene že v Pravilniku o vrstah, vsebini, trajanju in poteku specializacij zdravnikov,

- določne so specifične zahteve za nacionalnega koordinatorja (national programme director), ki niso opredeljene že v Pravilniku o vrstah, vsebini, trajanju in poteku specializacij zdravnikov,
- **Ostalo:**
 - predviden je vodja programa pri pooblaščenem izvajalcu (house programme director) in njegove obveznosti in pravice,
 - določeni so potrebni prostorski viri (simulacijski centri, učilnice, laboratoriji...),
 - določene so kritične točke v poteku specializacije, način merjenja in želene vrednosti (dosežena stopnja kompetentnosti za poseg ob koncu kroženja, opravljeno število posegov, število obravnavnih ambulantnih bolnikov ipd.),
 - določen je sistem poročanja izrednih dogodkov (število izrednih kolokvijev, število varnostnih tveganj zapletov ipd.),
 - določena je vsebina letnega razgovora specializanta z glavnim mentorjem (poglavje 7 tega dokumenta), prav tako so določene mehke veščine, ki jih mora glavni mentor vsako leto preverjati znotraj vsebine letnega razgovora. Slednjega mora posredovati nacionalnemu koordinatorju in nadzorniku kakovosti.
 - določena je vsebina letnega poročila nacionalnega koordinatorja o specializaciji, ki ga obravnava nadzornik kakovosti in nato Komisija za podiplomsko usposabljanje in Svet za izobraževanje zdravnikov,
 - določite, v katero skupino specializacij (pod katerega nadzornika kakovosti) spada predlagana specializacija (internistične stroke, kirurške stroke ipd.).
 - določena je vloga nadzornika kakovosti v zvezi s korektivnimi ukrepi in izboljšavami, ki sledijo iz zgoraj omenjenih dokumentov.

Ad 5) Načrt preverjanja znanj in kompetenc (kolokviji, specialistični izpit)

Določite, kako se znanje preverja v času kroženja in na kakšen način se opravlja specialistični izpit. Določite, kdaj v poteku in katere kolokvije mora specializant opraviti ter kakšen je njihov silabus (kompetence, ki jih mora na določenem kolokviju prikazati). Določite tudi konceptualni format teh kolokvijev – ali so ustni ali pisni, ali vsebujejo obvezni delež pravih odgovorov ali lahko služijo predvsem kot povratne informacije o napredovanju specializanta. Pri določitvah obveznih kolokvijev in zahtevah prepustnosti bodite realni – kolokviji, ki se ne bodo izvajali, so nepotrebni ali celo škodljivi!

Še posebej je potrebno določiti **kolokvij pred začetkom dežurstva** - v katerem časovnem razponu in kakšen je silabus tega kolokvija, kakšen je zahtevan nivo kompetenc. Opravljen kolokvij pred dežurstvom je namreč izkaz **in potrdilo** kompetenc, potrebnih za opravljanje dežurstva v vaši stroki!

Še posebej pomembno je določiti morebitna delovišča/ambulante, kjer bodo specializanti delali semi-samostojno, oziroma podpisovali izvide. Za vsaka takšna delovišča je potrebno predvideti potrditev kompetenc za to delovišče s strani glavnega mentorja specializanta.

Dodatno jasno določite obliko opravljanja specialističnega izpita. Odločite se lahko za enkratni tip izpita ali razdelitev izpita na več delov (teoretični, praktični/pisni, ustni, evropski del izpita ipd.), pri čemer je zaželeno, da je celoten izpit izveden v enem dnevu (razen v primeru evropskega izpita). Osnovni aspekti specialističnega izpita so določeni s [Pravilnikom o specializacijah](#) (stran 3377 – na dnu PDF).

Hkrati določite status priznavanja evropskega izpita: popolnoma, delno ali v nobenem delu – glej določila priznanja v Pravilniku (42. člen).

Kontrolni seznam za to točko:

- **Sprotno ocenjevanje – (»formative assessment«):**
 - določeno je sprotno ocenjevanje napredka – (»formative assessment«),
 - ocenjevanje napredka je določeno s kompetenčnim modelom:
 - gre za končno ali stopenjsko kompetenco,
 - jasno je določeno, kdaj mora biti kompetenca dosežena, in posledice nedoseganja,
 - kako se beleži dosežena kompetenca,
 - omogočena je ocena kakovosti izvajanja specializacije skozi doseganje kompetenc,
 - za sprotno ocenjevanje so določene druge oblike sprotnega preverjanja znanja, čas preverjanja v teku specializacije je določen,
 - na oblike sprotnega preverjanja znanja je vezano napredovanje v specializaciji oziroma določene posledice nedoseganja,
 - določeno je, kako se preverja veščine komuniciranja in profesionalnega vedenja ter odnosa do varnosti in kakovosti dela,
 - določeno je, kakšne so posledice nedoseganja pri veščinah komuniciranja in profesionalnega vedenja,
 - določena je vsebina letnega razgovora in obveznosti specializanta in glavnega mentorja v zvezi z letnim razgovorom.

- **Specialistični izpit (summative assessment):**
 - določeni so pogoji za pristop k specialističnemu izpitu,
 - določena je sestava izpitne komisije,
 - določeni so potek in elementi preverjanja na specialističnem izpitu,
 - določeni so minimalni standardi, da je izpit uspešno opravljen,
 - predvidena je uporaba modulov preverjanja, ki jih določajo odbori UEMS v procesu European Board Examination v delu ali celoti.

- Predlagane so metode za preverjanje usposobljenosti, primerne za vrsto usposobljenosti, ki se preverja (MCQ, OSCE, DOPS/DOCS, SJA, viva...).

Ad 6) Načrt preverjanja mehkih veščin

Določite, na kakšen način se bo spremljalo pridobivanje mehkih veščin – denimo 360° preverjanje. (Metoda je opisana na <https://content.sciendo.com/view/journals/sjph/51/4/article-p227.xml>). Na rednem letnem razgovoru uporabite metodo, opisano pri strukturiranih intervjujih za ocenjevanje profesionalizma, timskega dela in komunikacije.

Kontrolni seznam za to točko:

Veščine komuniciranja in profesionalnega vedenja ter odnosa do varnosti in kakovosti dela:

- določene so aktivnosti za spodbujanje razvoja veščin komuniciranja in profesionalnega vedenja,
- določene so aktivnosti za razvoj odnosa do varnosti in kakovosti dela.

Ad 7) Obveznosti letnega razgovora

Prosimo, da določite vsebino/poglavitne točke letnega razgovora, pomembnega za vašo stroko³. Predlagamo sklope:

- Opravljeno delo v zadnjem letu? Osvojitve zadanih učnih ciljev?
- Težave pri opravljanju specializacije?
- Ocena napredka/znanja in/ali podajanje povratnih informacij o strokovnem napredku?
- Mehke veščine?
- Načrti za naprej?
- Skupne zaveze za delo v prihodnjem letu?

Kot kritično pomembnega predlagajte tudi strukturo prvega sestanka/srečanja med glavnim mentorjem in specializantom. Poleg načrtov za delo in študij opredelite tudi **vloge**: mentor – njegove dolžnosti in pričakovanja, ter specializant – njegove dolžnosti in možnosti doseganja kompetenc.

Ad 8) Akreditacijski kriteriji

Prosimo, da predlagate akreditirane ustanove/oddelke, predvsem pa določite **akreditacijske pogoje** za posamezne segmente urnika kroženja – čemu vse mora oddelek zadostiti, da lahko zaprosi za akreditacijo za določen segment kroženja. Koliko posegov na letni ravni. Katero stopnjo zahtevnosti posegov/zdravljenja. Prosimo, bodite realni!

Ob oddaji nove vsebine specializacije obvezno predložite podpisano soglasje za namero ustanov, ki so predvidene kot pooblaščenice izvajalke.

Kontrolni seznam za to točko:

- določeni so okvirni akreditacijski kriteriji oziroma predlagane dolžine kroženj,
- priložena so pisma o nameri, ki zagotavljajo, da bodo akreditirane ustanove v obsegu, da bo moč specializacijo izvajati.

³ Najmanj to, kar je določeno z veljavnimi navodili Komisije za podiplomsko usposabljanje, ki so objavljena na spletni strani Zdravniške zbornice Slovenije.

Ad 9) Kriteriji za priznanje naziva na podlagi dela (ob predlogu nove specializacije)

Podajte oceno, koliko zdravnikom se bo lahko specializacija priznala **na podlagi dela** (slednji bodo lahko glavni mentorji, če bodo izpolnjevali tudi pogoje za glavnega mentorja), kar omogoča Zakon o zdravniški službi.

Ad 10) Kriteriji vzdrževanja nivojev kompetentnosti (podaljšanje licence)

Licenco se v skladu s trenutno zakonodajo podaljšuje vsakih 7 let. Trenutno so pogoji za podaljšanje naslednji: delo v stroki skupaj vsaj 20 % rednega delovnega časa in 75 kreditnih točk. Napišite, ali je za vašo stroko pomembno/potrebno določiti tudi **vsebino** tega obveznega deleža rednega delovnika in ali je potrebno opraviti določeno število posegov/operacij oziroma pogoji načina dela/delovnega okolja.

3. Priporočila za postopek izvedbe posodobitve specializacije

Spodnja priporočila niso obvezujoča, so le priporočila, kako začeti postopek posodobitve in kako nasloviti točke, ki sestavljajo strukturo kurikuluma.

- Predlagamo, da definirate **ožjo skupino**, ki bo sodelovala pri prenovi. Svetujemo, da je skupina mešana v več vidikih, predvsem po starosti, ter naj obvezno vsebuje tudi sedanje specializante in/ali mlade specialiste.
- Pred izdelavo predloga posodobitve priporočamo, da izvedete **anketo** med kolegi. V njej lahko z zaprtimi/numeričnimi vprašanji ocenite, kakšno je zadovoljstvo z vsebino in načinom izvajanja specializacije. V nasprotnem lahko z odprtimi vprašanji ugotovite, kaj kolegi vidijo kot izzive, ki jih je treba najprej nasloviti in spremeniti. Svetujemo, da anketa vsebuje vprašanja o (našteti predlogi):
 - Trajanju specializacije: krajšanje? Podaljšanje? Združitev z drugimi strokami? Skupno deblo? Potreba po sub-/usmerjeni specializaciji?
 - Prenova silabusa: kateri posegi/znanja trenutno manjkajo? Kateri so postali obsoletni in bi jih lahko ukinili oz. skrajšali/zmanjšali število?
 - Katera kroženja/urnik bi veljalo spremeniti? Skrajšati? Podaljšati? Poenotenje s skupnim deblom sorodnih strok? Predlagamo, da med specializanti/mlajšimi specialisti opravite anketo o kakovosti kroženj. Zgledujete se lahko po »eValvaciji«, ki je od jeseni 2019 obvezna za vse specializante.
 - Kako se v vaši stroki najbolje spremlja napredek specializanta? Kolokviji? Povratne informacije po posegih/operacijah? Praktični preizkusi znanja?
 - Kako specializanti ocenjujejo potek, izvedbo in vrednost specialističnega izpita danes – vrednost, izvedbo in dodano vrednost kolokvijev?
 - Kako kolegi vidijo kriterije za podelitev akreditacij?