



DZIENNIK USTAW

RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

Warszawa, dnia 26 kwietnia 2024 r.

Poz. 637

ROZPORZĄDZENIE MINISTRA ZDROWIA¹⁾

z dnia 19 kwietnia 2024 r.

w sprawie rejestru podmiotów prowadzących ustawiczny rozwój zawodowy lekarzy i lekarzy dentystów

Na podstawie art. 19b ust. 6 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (Dz. U. z 2023 r. poz. 1516, 1617, 1831 i 1972) zarządza się, co następuje:

§ 1. Rozporządzenie określa:

- szczegółowy tryb postępowania w sprawach dokonywania wpisu podmiotów zamierzających wykonywać działalność w zakresie ustawicznego rozwoju zawodowego lekarzy i lekarzy dentystów, zwanych dalej „organizatorem kształcenia”, do rejestru podmiotów prowadzących ustawiczny rozwój zawodowy lekarzy i lekarzy dentystów, zwanego dalej „rejestrem”;
- wzory dokumentów:
 - wniosku o wpis do rejestru,
 - informacji o formie kształcenia, zwanej dalej „informacją”,
 - zaświadczenia o wpisie do rejestru;
- sposób prowadzenia rejestru;
- wysokość opłaty za wpis do rejestru.

§ 2. 1. Organizator kształcenia zamierzający wykonywać działalność na obszarze działania okręgowej izby lekarskiej właściwej dla swojej siedziby przedstawia okręgowej radzie lekarskiej tej izby dane potwierdzające spełnienie warunków prowadzenia kształcenia w zakresie ustawicznego rozwoju zawodowego lekarzy lub lekarzy dentystów, zwanego dalej „ustawicznym rozwojem zawodowym”, o których mowa w art. 19 ust. 2 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty, zwanej dalej „ustawą”, wraz z wnioskiem o wpis do rejestru.

2. Organizator kształcenia zamierzający wykonywać działalność na obszarze działania okręgowej izby lekarskiej innej niż określona w ust. 1 przedstawia okręgowej radzie lekarskiej właściwej ze względu na miejsce prowadzenia ustawicznego rozwoju zawodowego dane potwierdzające spełnienie warunków prowadzenia ustawicznego rozwoju zawodowego, o których mowa w art. 19 ust. 2 ustawy, a po uzyskaniu potwierdzenia spełnienia tych warunków składa wniosek o wpis do rejestru do okręgowej rady lekarskiej właściwej dla swojej siedziby.

3. Organizator kształcenia zamierzający wykonywać działalność na terenie całego kraju przedstawia Naczelnej Radzie Lekarskiej dane potwierdzające spełnienie warunków prowadzenia ustawicznego rozwoju zawodowego, o których mowa w art. 19 ust. 2 ustawy, a po uzyskaniu potwierdzenia spełnienia tych warunków składa wniosek o wpis do rejestru do okręgowej rady lekarskiej właściwej dla swojej siedziby.

4. Organizator kształcenia będący okręgową izbą lekarską przedstawia Naczelnej Radzie Lekarskiej dane potwierdzające spełnienie warunków prowadzenia ustawicznego rozwoju zawodowego, o których mowa w art. 19 ust. 2 ustawy, wraz z wnioskiem o wpis do rejestru prowadzonego przez Naczelną Radę Lekarską.

¹⁾ Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej – zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 grudnia 2023 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. poz. 2704).

§ 3. 1. Organizator kształcenia, występując o potwierdzenie spełnienia warunków prowadzenia ustawicznego rozwoju zawodowego, o których mowa w art. 19 ust. 2 ustawy, przedkłada informacje dotyczące:

- 1) nazwy i adresu siedziby albo imienia, nazwiska i adresu miejsca zamieszkania;
- 2) formy organizacyjno-prawnej organizatora kształcenia;
- 3) planowanego okresu i obszaru kraju, na którym przewidywane jest prowadzenie kształcenia;
- 4) osób odpowiedzialnych za ustalenie planu kształcenia oraz ich kwalifikacji: ich imienia i nazwiska, posiadanych stopni naukowych lub tytułu profesora i posiadanych specjalizacji;
- 5) planu kształcenia ustalonego przez osobę lub osoby, o których mowa w pkt 4, jako zadania dydaktycznego do wykonywania w określonym czasie, obejmującego zakres wiedzy medycznej i umiejętności praktycznych związanych z wykonywaniem zawodu lekarza lub lekarza dentystry;
- 6) osób stanowiących planowaną kadrę dydaktyczną o kwalifikacjach właściwych do realizacji formy kształcenia określonej planem kształcenia lub do nadzoru nad kształceniem prowadzonym w określonej formie: ich imienia i nazwiska, posiadanych stopni naukowych lub tytułu profesora i posiadanych specjalizacji;
- 7) posiadanej bazy do realizacji programu kształcenia – przez wskazanie pomieszczeń z wyposażeniem dostosowanych do prowadzenia przewidywanych form dydaktyki, w których organizator kształcenia zamierza realizować kształcenie;
- 8) wewnętrznego systemu oceny jakości kształcenia realizowanego w ramach jego przewidywanych form;
- 9) posiadanej bazy do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych programem kształcenia spełniającej wymogi określone w przepisach dotyczących tych baz lub systemów teleinformatycznych, w ramach których te bazy działają, oraz dotyczące osób posiadających uprawnienia i kwalifikacje do udzielania tych świadczeń.

2. W wystąpieniu, o którym mowa w ust. 1, zamieszcza się również imię i nazwisko oraz określenie zajmowanego stanowiska lub pełnionej funkcji przedstawiciela organizatora kształcenia, jego podpis oraz datę wystąpienia.

3. Przy określaniu w planie kształcenia, o którym mowa w ust. 1 pkt 5:

- 1) celu (celów) kształcenia uwzględnia się podnoszenie kwalifikacji zawodowych lekarzy lub lekarzy dentystrów w określonym zakresie danej dziedziny medycyny, w ramach doskonalenia zawodowego;
- 2) przedmiotu i zakresu kształcenia uwzględnia się wybrany zakres wiedzy lub umiejętności praktycznych w określonej dziedzinie medycyny wynikających z wiarygodnych danych naukowych;
- 3) przewidywanej formy lub form kształcenia uwzględnia się przepisy o sposobie realizacji obowiązku doskonalenia zawodowego lekarzy i lekarzy dentystrów w ramach przedmiotu i zakresu kształcenia oraz uwzględnia się informacje na temat form realizacji kształcenia, o których mowa w ust. 4 albo ust. 5, albo ust. 6;
- 4) wymaganych kwalifikacji uczestników uwzględnia się kwalifikacje, jakie powinni posiadać lekarze lub lekarze dentyści uczestniczący w planowanych formach kształcenia;
- 5) sposobu (sposobów) weryfikacji wyników kształcenia uwzględnia się przewidywaną, udokumentowaną formę sprawdzania wiedzy teoretycznej lub umiejętności praktycznych nabytych przez lekarzy lub lekarzy dentystrów uczestniczących w określonej formie kształcenia;
- 6) sposobu potwierdzania uczestnictwa i ukończenia kształcenia uwzględnia się udokumentowanie w formie pisemnej lub elektronicznej uczestnictwa lekarza i lekarza dentystry w określonej formie kształcenia i ukończenia przez nich tej formy kształcenia.

4. W przypadku gdy przewidywaną formą kształcenia jest kurs realizowany za pośrednictwem środków przekazu telewizyjnego lub sieci internetowej z ograniczonym dostępem, organizator kształcenia przedstawia w planie kształcenia informację, że:

- 1) uczestnikom kursu zapewnia się materiały dydaktyczne zawierające:
 - a) treści kształcenia i pojęcia kluczowe dla danego zakresu kształcenia,
 - b) wykaz materiałów źródłowych,
 - c) instrukcje wspomagające kształcenie na poszczególnych jego etapach, w tym pytania i ćwiczenia pozwalające ocenić postęp w opanowaniu wiedzy i umiejętności;

- 2) nadzór nad kształceniem jest prowadzony przez konsultanta, którego szczegółowy zakres obowiązków określa organizator kształcenia w regulaminie kształcenia;
- 3) uczestnikom kursu przekazuje się informacje o:
 - a) programie nauczania,
 - b) warunkach korzystania ze wskazanych przez organizatora kształcenia technik komunikacyjnych,
 - c) terminach konsultacji indywidualnych i zbiorowych oraz sposobie kontaktowania się z konsultantem,
 - d) terminach ćwiczeń praktycznych, jeżeli realizacja tych ćwiczeń wynika z programu kształcenia,
 - e) terminach, warunkach oraz formach sprawdzania wyników kształcenia,
 - f) warunkach udostępniania do wglądu ocenionych form sprawdzających.

5. W przypadku gdy przewidywaną formą kształcenia jest program edukacyjny realizowany za pośrednictwem środków przekazu telewizyjnego lub sieci internetowej z ograniczonym dostępem, organizator kształcenia przedstawia w planie kształcenia informację, że:

- 1) zadania testowe są opracowane na podstawie szczegółowego programu kształcenia realizowanego jako opracowania autorskie przez osoby wchodzące w skład kadry dydaktycznej lub jako inne opracowania autorskie, w tym zagraniczne, rekomendowane przez te osoby, podane w formie pisemnej lub elektronicznej w sieci internetowej;
- 2) zadania testowe są opracowane przez osoby będące specjalistami w dziedzinie, której zadania testowe dotyczą;
- 3) stopień trudności większości zadań testowych objętych programem powinien umożliwić zbadanie umiejętności osoby kształcącej się co najmniej w zakresie:
 - a) kojarzenia od dwóch do trzech faktów wyuczonych podczas odbytego kształcenia,
 - b) wyszukiwania różnych informacji znajdujących się w treści realizowanego programu kształcenia, pozwalających na zbudowanie konkretnej hipotezy;
- 4) zadania testowe powinny zawierać co najmniej pięć odpowiedzi, w tym co najmniej jedną prawidłową;
- 5) zadanie testowe opracowane przez osobę, o której mowa w pkt 2, oprócz treści, ewentualnie rysunku, i odpowiedzi powinno zawierać uzasadnienie, tytuł podręcznika lub publikacji, z których pochodzi, informacje służące do formułowania pytania, informacje o powiązaniu pytania z treścią programu kształcenia, określenie zadania edukacyjnego, zadania testowego oraz określenie stopnia trudności, o którym mowa w pkt 3;
- 6) program zawiera szczegółowe informacje o sposobie przesyłania odpowiedzi do zadań testowych;
- 7) program zawiera informację o maksymalnym czasie udzielania odpowiedzi do zadań testowych.

6. W przypadku gdy przewidywaną formą kształcenia na odległość jest kształcenie realizowane za pośrednictwem środków przekazu telewizyjnego lub sieci internetowej z ograniczonym dostępem, organizator kształcenia przedstawia w planie kształcenia informację, że:

- 1) forma ta jest wyposażona w system autoryzowanej rejestracji użytkowników chroniący przed dostępem osób nieuprawnionych, zawierający następujące informacje:
 - a) imię i nazwisko lekarza lub lekarza dentystry,
 - b) numer prawa wykonywania zawodu lekarza lub lekarza dentystry,
 - c) numer rejestracyjny użytkownika,
 - d) określenie specjalizacji;
- 2) forma ta jest wyposażona w system szyfrowania;
- 3) forma ta jest wyposażona w system umożliwiający administrowanie, śledzenie i raportowanie wszelkich działań związanych z edukacją internetową;
- 4) forma ta posiada system kontroli dostępu użytkowników do treści poszczególnych programów edukacyjnych;
- 5) baza programów edukacyjnych w wersji podstawowej uwzględnia następujące elementy szczegółowego programu kształcenia:
 - a) treść programu edukacyjnego,
 - b) streszczenie programu kształcenia,

- c) prezentacje multimedialne,
- d) spis literatury obowiązkowej i uzupełniającej,
- e) forum dyskusyjne lub inną formę kontaktu z osobą prowadzącą kształcenie,
- f) repetytorium,
- g) testowy sprawdzian nabytej wiedzy spełniający warunki określone w ust. 5.

§ 4. 1. Wzór wniosku o wpis do rejestru jest określony w załączniku nr 1 do rozporządzenia.

2. Do wniosku o wpis do rejestru dołącza się:

- 1) nie starszy niż pobrany na miesiąc przed złożeniem wniosku odpis z Krajowego Rejestru Sądowego albo nie starsze niż pobrane na miesiąc przed złożeniem wniosku zaświadczenie o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, w przypadku gdy organizator kształcenia jest przedsiębiorcą;
- 2) dowód uiszczenia opłaty za wpis do rejestru – z wyjątkiem przypadku, o którym mowa w art. 19b ust. 4 ustawy;
- 3) uchwałę okręgowej rady lekarskiej lub Naczelnej Rady Lekarskiej, o której mowa w art. 19 ust. 3 ustawy – w przypadkach, o których mowa w § 2 ust. 2 i 3.

§ 5. 1. W przypadkach, o których mowa w § 2 ust. 1 i 4, odpowiednio właściwa okręgowa rada lekarska albo Naczelna Rada Lekarska podejmuje uchwałę o wpisie do rejestru po uprzednim potwierdzeniu spełnienia przez organizatora kształcenia warunków prowadzenia kształcenia w zakresie ustawicznego rozwoju zawodowego.

2. W przypadkach, o których mowa w § 2 ust. 2 i 3, Naczelna Rada Lekarska albo okręgowa rada lekarska niezwłocznie przekazuje organizatorowi kształcenia uchwałę w sprawie spełnienia warunków do prowadzenia kształcenia w zakresie ustawicznego rozwoju zawodowego, o których mowa w art. 19 ust. 2 ustawy.

3. Wpis do rejestru stanowi podstawę do wydania zaświadczenia o wpisie do rejestru, którego wzór jest określony w załączniku nr 2 do rozporządzenia.

§ 6. Organizator kształcenia przedstawia informację, której wzór jest określony w załączniku nr 3 do rozporządzenia.

§ 7. 1. W przypadku gdy organizator kształcenia wpisany do rejestru ma zamiar prowadzić kształcenie po upływie terminu, o którym mowa w art. 19c ust. 3 pkt 6 ustawy, organizator ten wskazuje nowy termin prowadzenia kształcenia oraz składa do organu prowadzącego rejestr oświadczenie o tym, że inne dane dotyczące kształcenia zawarte w rejestrze nie ulegają zmianie.

2. Organ prowadzący rejestr na podstawie oświadczenia, o którym mowa w ust. 1, dokonuje zmiany wpisu w rejestrze dotyczącej terminu.

§ 8. 1. Rejestr jest prowadzony w systemie ewidencyjno-informatycznym.

2. Oznaczenia numeru wpisu, o którym mowa w art. 19c ust. 3 pkt 1 ustawy, dokonuje się przez następujący ciąg oddzielonych myślnikami znaków:

- 1) dwucyfrowy numer kodowy okręgowej rady lekarskiej i Naczelnej Rady Lekarskiej, prowadzącej rejestr;
- 2) sześciocyfrowe oznaczenie numeru wpisu organizatora kształcenia do rejestru;
- 3) trzycyfrowe oznaczenie prowadzonego kształcenia:
 - a) dla lekarzy – 001,
 - b) dla lekarzy dentyków – 002,
 - c) dla lekarzy i lekarzy dentyków – 003;
- 4) czterocyfrowe oznaczenie kolejnej zmiany wpisu organizatora kształcenia do rejestru.

3. Dla rejestru są prowadzone akta rejestrowe, na które składają się uchwały, załączniki do wniosków oraz inne dokumenty dotyczące postępowania rejestrowego.

4. Wykaz numerów kodowych okręgowych rad lekarskich i Naczelnej Rady Lekarskiej, o których mowa w ust. 2 pkt 1, jest określony w załączniku nr 4 do rozporządzenia.

§ 9. Ustala się opłatę za wpis do rejestru w wysokości 500 zł, powiększonej o iloczyn liczby planowanych informacji, jeżeli jest większa niż 1, i kwoty 250 zł.

§ 10. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem następującym po dniu ogłoszenia.²⁾

Minister Zdrowia: *wz. W. Konieczny*

²⁾ Niniejsze rozporządzenie było poprzedzone rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 5 grudnia 2006 r. w sprawie rejestru podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe lekarzy i lekarzy dentyków (Dz. U. poz. 1739), które utraciło moc z dniem 9 grudnia 2022 r. zgodnie z art. 27 pkt 9 ustawy z dnia 16 lipca 2020 r. o zmianie ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentyki oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. poz. 1291, 1493, 2112, 2345 i 2401, z 2021 r. poz. 2232 i 2459 oraz z 2022 r. poz. 2770).

Załączniki do rozporządzenia Ministra Zdrowia
z dnia 19 kwietnia 2024 r. (Dz. U. poz. 637)

Załącznik nr 1

WZÓR

**WNIOSEK O WPIS DO REJESTRU
PODMIOTÓW PROWADZĄCYCH USTAWICZNY ROZWÓJ
ZAWODOWY LEKARZY I LEKARZY DENTYSTÓW
PROWADZONGO PRZEZ OKRĘGOWĄ RADĘ LEKARSKĄ W / NACZELNĄ RADĘ
LEKARSKĄ***

Nr dokumentu	
Data przyjęcia dokumentu	

WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA

DANE DOTYCZĄCE PODMIOTU SKŁADAJĄCEGO WNIOSEK:

.....
(nazwa organizatora kształcenia)

.....
(forma organizacyjno-prawna organizatora kształcenia)

Adres siedziby lub miejsca zamieszkania organizatora kształcenia:

.....
(województwo)

.....
(powiat)

.....
(gmina)

.....
(ulica i nr domu / nr lokalu)

.....
(kod pocztowy)

.....
(miejscowość)

.....
(nr telefonu/faksu)

.....
(adres mailowy)

Oświadczenie:

Nazwa organizatora kształcenia:

Adres siedziby lub miejsca zamieszkania organizatora kształcenia:

Imię, nazwisko i funkcja osoby uprawnionej do reprezentowania organizatora kształcenia:

Oświadczam, że:

- 1) dane zawarte we wniosku o wpis do rejestru podmiotów prowadzących ustawiczny rozwój zawodowy lekarzy i lekarzy dentystów są kompletne i zgodne z prawdą;
- 2) znane mi są i spełniam warunki wykonywania działalności w zakresie ustawicznego rozwoju zawodowego lekarzy i lekarzy dentystów, określone w ustawie z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (Dz. U. z 2023 r. poz. 1516, z późn. zm.).

.....
 (miejsowość) (data) (podpis)

Imię i nazwisko przedstawiciela organizatora kształcenia:

Stanowisko/funkcja:

.....
 (data) (podpis)

WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA

Planowany okres prowadzenia ustawicznego rozwoju zawodowego lekarzy / lekarzy dentystów:

.....
 (termin rozpoczęcia i zakończenia prowadzenia ustawicznego rozwoju zawodowego)

Przedmiot i zakres prowadzonego ustawicznego rozwoju zawodowego lekarzy / lekarzy dentystów:

Zasadnicze kierunki, zakres tematyczny, teoretyczny i praktyczny i sposoby realizacji:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Przewidywane formy ustawicznego rozwoju zawodowego w ramach realizacji programu kształcenia lekarzy / lekarzy dentystów:

Planowane formy ustawicznego rozwoju zawodowego, określone w przepisach dotyczących doskonalenia zawodowego lekarzy i lekarzy dentystów:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ZAŁĄCZONE DOKUMENTY:

- Wystąpienie do okręgowej rady lekarskiej / Naczelnej Rady Lekarskiej* o potwierdzenie spełniania warunków do prowadzenia ustawicznego rozwoju zawodowego lekarzy / lekarzy dentyistów
- Kserokopia uchwały okręgowej rady lekarskiej / Naczelnej Rady Lekarskiej* w sprawie potwierdzenia warunków do prowadzenia ustawicznego rozwoju zawodowego lekarzy / lekarzy dentyistów
- Zaświadczenie o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub odpis z Krajowego Rejestru Sądowego, jeżeli organizator kształcenia jest przedsiębiorcą
- Dowód wniesienia opłaty za wpis do rejestru

WYPEŁNIA OKRĘGOWA RADA LEKARSKA / NACZELNA RADA LEKARSKA

- Wniosek zgodny z wymogami formalnymi
- Wniosek niezgodny z wymogami formalnymi
- Załączono wszystkie wymagane dokumenty

Uwagi / brakujące dokumenty (uzasadnienie w załączeniu):

.....

.....

(data i podpis osoby przyjmującej wniosek
w okręgowej izbie lekarskiej / Naczelnej Izbie Lekarskiej)

WYPEŁNIA OKRĘGOWA RADA LEKARSKA / NACZELNA RADA LEKARSKA

**ADNOTACJE DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW PROWADZENIA
USTAWICZNEGO ROZWOJU ZAWODOWEGO**

**Potwierdzenie spełnienia warunków prowadzenia ustawicznego rozwoju zawodowego lekarzy / lekarzy
dentystów:**

Opinia komisji kształcenia okręgowej rady lekarskiej / Naczelnej Rady Lekarskiej / dyrektora ośrodka kształcenia
okręgowej izby lekarskiej* o spełnianiu przez organizatora kształcenia warunków do prowadzenia ustawicznego
rozwoju zawodowego lekarzy / lekarzy dentystów:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
(data)

.....
(podpis przewodniczącego komisji / dyrektora)

**Potwierdzenie spełnienia warunków ustawicznego rozwoju zawodowego lekarzy / lekarzy dentystów przez
okręgową radę lekarską / Naczelną Radę Lekarską:**

Uchwała nr Okręgowej Rady Lekarskiej / Naczelnej Rady Lekarskiej* w
z dnia w sprawie potwierdzenia spełniania warunków do prowadzenia ustawicznego
rozwoju zawodowego lekarzy / lekarzy dentystów przez
..... w okresie..... w przedmiocie i zakresie

**ADNOTACJE DOTYCZĄCE WPISU DO REJESTRU PODMIOTÓW
PROWADZĄCYCH USTAWICZNY ROZWÓJ ZAWODOWY**

Opinia komisji kształcenia okręgowej rady lekarskiej / Naczelnej Rady Lekarskiej / dyrektora ośrodka kształcenia okręgowej izby lekarskiej*:

- Wnosi o wpis do rejestru podmiotów prowadzących ustawiczny rozwój zawodowy lekarzy i lekarzy dentyków
- Uznaje, że organizator kształcenia nie spełnia warunków do prowadzenia ustawicznego rozwoju zawodowego lekarzy / lekarzy dentyków i wnioskuje o odmowę wpisu do rejestru
- Uznaje, że w stosunku do wnioskodawcy mają zastosowanie przepisy określone w art. 19d ust. 1 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentystry i wnioskuje o odmowę wpisu do rejestru

Uzasadnienie:

.....

.....

.....

.....
(data)

.....
(podpis przewodniczącego komisji / dyrektora)

WYPEŁNIA OKRĘGOWA RADA LEKARSKA / NACZELNA RADA LEKARSKA

UCHWAŁĄ PREZYDIUM OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ / NACZELNEJ RADY LEKARSKIEJ*

W

nr z dnia.....
(nr uchwały)

podmiot

został wpisany do rejestru podmiotów prowadzących ustawiczny rozwój zawodowy lekarzy i lekarzy dentyków okręgowej rady lekarskiej / Naczelnej Rady Lekarskiej*

Wpisano podmiot do rejestru okręgowej rady lekarskiej / Naczelnej Rady Lekarskiej* pod nr:

Wydano zaświadczenie o wpisie do rejestru numer

nie został wpisany do rejestru okręgowej rady lekarskiej / Naczelnej Rady Lekarskiej* (uzasadnienie w załączeniu)

.....

(data)

.....

(podpis)

ADNOTACJE DOTYCZĄCE ZMIAN WPISU DO REJESTRU DANYCH O PODMIOCIE

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

* Niepotrzebne skreślić.

WZÓR

**ZAŚWIADCZENIE
O WPISIE DO REJESTRU PODMIOTÓW PROWADZĄCYCH USTAWICZNY ROZWÓJ
ZAWODOWY LEKARZY I LEKARZY DENTYSTÓW PROWADZONEGO PRZEZ OKRĘGOWĄ
RADEĘ LEKARSKĄ / NACZELNĄ RADEĘ LEKARSKĄ***

.....
(nazwa organu prowadzącego rejestr)

Na podstawie art. 19b ust. 7 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty
(Dz. U. z 2023 r. poz. 1516, późn. zm.) oraz uchwały nr
..... z dnia
(nazwa organu prowadzącego rejestr)

stwierdza się, że:
.....
(nazwa organizatora kształcenia)

prowadzący(-ca) ustawiczny rozwój zawodowy lekarzy / lekarzy dentystów
w okresie na obszarze
.....
.....
(przedmiot, zakres i formy ustawicznego rozwoju zawodowego)

został wpisany do rejestru podmiotów prowadzących ustawiczny rozwój zawodowy lekarzy i lekarzy
dentystów pod nr

Pieczęć okrągła

Sekretarz
okręgowej rady lekarskiej /
Naczelnej Rady Lekarskiej:

Prezes
okręgowej rady lekarskiej /
Naczelnej Rady Lekarskiej:

* Niepotrzebne skreślić.

WZÓR

INFORMACJA O FORMIE KSZTAŁCENIA

PROWADZONEGO PRZEZ
(nazwa organizatora kształcenia)

*WYPEŁNIA ORGANIZATOR KSZTAŁCENIA***DANE DOTYCZĄCE FORMY KSZTAŁCENIA**

Nazwa organizatora kształcenia:

Dane kontaktowe (nr telefonu, adres e-mail):
.....

Forma kształcenia ustawicznego rozwoju zawodowego:

Dane dotyczące kształcenia:

Przedmiot kształcenia:

Informacje o treści kształcenia w dziedzinie medycyny:

Imię i nazwisko kierownika naukowego kształcenia:

Czy treści kształcenia są zgodne z aktualną wiedzą medyczną i są oparte na wiarygodnych danych naukowych:

tak nie

Termin i miejsce kształcenia:

Data rozpoczęcia: Data zakończenia:

Nazwa placówki:

Ulica i nr domu / nr lokalu: Miejscowość:

Kierownik naukowy

Imię i nazwisko	
Stopnie naukowe lub tytuł profesora	
Specjalizacje	
Nauczyciel/pracownik	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Staż pracy w dydaktyce	

Wykładowca

Imię i nazwisko	
Stopnie naukowe lub tytuł profesora	
Specjalizacje	
Nauczyciel / pracownik akademicki	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Staż pracy w dydaktyce	

Wykładowca

Imię i nazwisko	
Stopnie naukowe lub tytuł profesora	
Specjalizacje	
Nauczyciel / pracownik akademicki	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Staż pracy w dydaktyce	

Wykładowca

Imię i nazwisko	
Stopnie naukowe lub tytuł profesora	
Specjalizacje	
Nauczyciel / pracownik akademicki	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Staż pracy w dydaktyce	

Pouczenie:

W przypadku większej liczby wykładowców i innych osób prowadzących nauczanie teoretyczne i zajęcia praktyczne informacje o nich należy przedstawić na dodatkowym formularzu jako załączniku do niniejszego wniosku.

WYPEŁNIA ORGANIZATOR KSZTAŁCENIA

Liczba godzin kształcenia w tym: wykłady warsztaty ćwiczenia

Określenie grupy lekarzy / lekarzy dentyków, do której adresowane jest kształcenie:

.....

.....

.....

Liczba uczestników kształcenia: planowana maksymalna

Planowany tryb kształcenia: stacjonarny korespondencyjny zaoczny
 dzienny wieczorowy
 jednodniowy dwudniowy cykliczny inny

Sposób informowania o kształceniu: ogłoszenie w prasie lekarskiej ogłoszenie w miejscu pracy

Internet zawiadomienie imienne inne

Czy regulamin kształcenia dopuszcza prezentowane przez sponsora treści reklamowe lub promocyjne w materiałach dydaktycznych lub w czasie trwania kształcenia:

Nie Tak: leków sprzętu medycznego innych – w jakiej formie:

Sprawdzian wiedzy nabytej – sposób sprawdzenia uczestnictwa w kształceniu i jego zakończenia – podać metodę, rodzaj udokumentowania:

.....

.....

.....

Rodzaj dokumentu potwierdzający zaliczenie kształcenia: zaświadczenie dyplom inne

Uprawnienie do udzielania świadczeń zdrowotnych w przypadku prowadzenia zajęć praktycznych z udziałem pacjenta:

Wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą

Numer wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą -

Wpis do rejestru praktyk lekarskich

Numer wpisu do rejestru praktyk lekarskich - - -

Umowa najmu/podnajmu/użyczenia/dzierzawy/użytkowania praktyki lekarskiej / podmiotu wykonującego działalność leczniczą

na okres do dnia

Prawo wykonywania zawodu i specjalizacja osób prowadzących kształcenie praktyczne z udziałem pacjenta

– lista stałych wykładowców:

Imię i nazwisko	Nr prawa wykonywania zawodu	Specjalizacja

Wysokość opłaty za udział w kształceniu:

Wysokość opłaty za udział w kształceniu PLN

Całkowity udział finansowy uczestników PLN

WYPEŁNIA ORGANIZATOR KSZTAŁCENIA

Imię i nazwisko przedstawiciela organizatora kształcenia:

Stanowisko/funkcja:

.....
(data).....
(podpis)**Dane dotyczące wpisu organizatora kształcenia do rejestru innej okręgowej rady lekarskiej / Naczelnej Rady Lekarskiej:**

Data

Nr wpisu

do rejestru podmiotów prowadzących ustawiczny rozwój zawodowy lekarzy i lekarzy dentyistów Okręgowej Rady Lekarskiej w / Naczelnej Rady Lekarskiej* (właściwej dla organizatora kształcenia)

Załączone dokumenty:

- Szczegółowy program kształcenia Wzór dokumentu potwierdzającego ukończenie kształcenia
- Regulamin kształcenia Dokumenty potwierdzające uprawnienia do udzielania świadczeń zdrowotnych
- Dokumenty potwierdzające kwalifikacje kierownika naukowego i wykładowców Zaświadczenie o wpisie do rejestru w przypadku, o którym mowa w art. 19c ust. 1a ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentyisty

WYPEŁNIA OKRĘGOWA RADA LEKARSKA / NACZELNA RADA LEKARSKA

<input type="checkbox"/> Informacja zgodna z wymogami formalnymi	Uwagi / brakujące dokumenty (uzasadnienie w załączeniu)
<input type="checkbox"/> Informacja niezgodna z wymogami formalnymi	
<input type="checkbox"/> Załączono wszystkie wymagane dokumenty	
 (data i podpis osoby przyjmującej wniosek w okręgowej izbie lekarskiej / Naczelnej Izbie Lekarskiej)

Opinia komisji kształcenia okręgowej rady lekarskiej / Naczelnej Rady Lekarskiej / dyrektora ośrodka kształcenia okręgowej izby lekarskiej*:

Akceptuję złożoną informację o planowanej formie ustawicznego rozwoju zawodowego i potwierdzam wpisanie jej do rejestru podmiotów prowadzących ustawiczny rozwój zawodowy lekarzy i lekarzy dentyków przez organizatora kształcenia wpisanego do rejestru Okręgowej Rady Lekarskiej w / Naczelnej Rady Lekarskiej*, nr wpisu.....

Nie akceptuję złożonej informacji o planowanej formie ustawicznego rozwoju zawodowego.

Uzasadnienie:

.....

.....
 (data)

.....
 (podpis przewodniczącego komisji / dyrektora)

Wpisano informację o formie kształcenia do rejestru okręgowej rady lekarskiej pod nr

.....
 (data)

.....
 (podpis pracownika)

Uwagi:

.....

*Niepotrzebne skreślić.

WYKAZ NUMERÓW KODOWYCH OKRĘGOWYCH RAD LEKARSKICH
I NACZELNEJ RADY LEKARSKIEJ

- 50 – Okręgowa Rada Lekarska w Białymstoku
- 51 – Okręgowa Rada Lekarska w Bielsku-Białej
- 52 – Okręgowa Rada Lekarska w Bydgoszczy
- 53 – Okręgowa Rada Lekarska w Gdańsku
- 54 – Okręgowa Rada Lekarska w Gorzowie Wielkopolskim
- 55 – Okręgowa Rada Lekarska w Katowicach
- 56 – Okręgowa Rada Lekarska w Kielcach
- 57 – Okręgowa Rada Lekarska w Krakowie
- 58 – Okręgowa Rada Lekarska w Lublinie
- 59 – Okręgowa Rada Lekarska w Łodzi
- 60 – Okręgowa Rada Lekarska w Olsztynie
- 61 – Okręgowa Rada Lekarska w Opolu
- 62 – Okręgowa Rada Lekarska w Płocku
- 63 – Okręgowa Rada Lekarska w Poznaniu
- 64 – Okręgowa Rada Lekarska w Rzeszowie
- 65 – Okręgowa Rada Lekarska w Szczecinie
- 66 – Okręgowa Rada Lekarska w Tarnowie
- 67 – Okręgowa Rada Lekarska w Toruniu
- 68 – Okręgowa Rada Lekarska w Warszawie
- 69 – Dolnośląska Rada Lekarska we Wrocławiu
- 70 – Okręgowa Rada Lekarska w Zielonej Górze
- 72 – Wojskowa Rada Lekarska
- 74 – Okręgowa Rada Lekarska w Koszalinie
- 75 – Okręgowa Rada Lekarska w Częstochowie
- 80 – Naczelna Rada Lekarska