

PREDLOG ZDRAVNIŠKE ZBORNICE SLOVENIJE

Na podlagi šestega odstavka 14. člena Zakona o zdravniški službi (Uradni list RS, št. 72/06 – uradno prečiščeno besedilo, 15/08 – ZPacP, 58/08, 107/10 – ZPPKZ, 40/12 – ZUJF, 88/16 – ZdZPZD, in 40/17) izdaja ministrica za zdravje

PRAVILNIK o vsebini in poteku sekundariata

I. SPLOŠNE DOLOČBE

1. člen

Ta pravilnik določa vsebino in potek sekundariata, program pripravništva in strokovni izpit za poklic zdravnik.

2. člen

Oseba, ki je pridobila naziv doktorica ali doktor medicine ali ji je bila izdana odločba o enakovrednosti v tujini pridobljenega naslova s slovenskim strokovnim naslovom doktorica ali doktor medicine, pridobljena v postopku priznavanja po zakonu, ki ureja priznavanje in vrednotenje izobraževanja, se zaposli kot zdravnik sekundarij na podlagi odločbe, ki jo izda Zdravniška zbornica Slovenije (v nadaljevanju: zbornica).

3. člen

Zdravnik sekundarij, ki pridobi pravico do opravljanja specializacije, ne more prenehati z opravljanjem sekundariata prej kot v 30 dneh od izdaje odločbe o odobritvi specializacije. Zdravnik sekundarij lahko preneha opravljati sekundariat tudi v krajšem roku, v kolikor s tem soglašata delodajalec in zbornica.

4. člen

Zdravnik sekundarij mora med opravljanjem sekundariata delati polni delovni čas. Zdravnik sekundarij se mora pod nadzorom mentorja vključevati v turnusno delo in dežurno službo.

Porodniški dopust in daljše odsotnosti (npr. odsotnost zaradi bolezni, ki je daljša od 20 zaporednih delovnih dni), razen letnega dopusta, se ne všttevajo v sekundariat. V primerih take odsotnosti se sekundariat lahko ustrezno podaljša. O dolžini podaljšanja in izvedbi programa sekundariata odloča zbornica.

II. VSEBINA SEKUNDARIATA

5. člen

Sekundariat, ki traja eno leto, opravlja zdravnik sekundarij v dveh ločenih delih:

- pripravništvo – šest mesecev programa pripravništva za poklic zdravnik,
- izbirni del – šest mesecev kroženja na različnih specialističnih področjih.

Pripravništvo obsega delo na področju urgentne medicine, in sicer iz vsebin interne medicine, splošne kirurgije, ginekologije in porodništva, splošne nujne medicinske pomoči in pediatrije po programu pripravništva za poklic zdravnik, ki je Priloga 1 tega pravilnika. V času opravljanja pripravništva mora zdravnik sekundarij pridobiti znanja, ki so navedena v Prilogi 2 tega pravilnika, ter opraviti zadostno število nujnih zdravniški ukrepov in pridobiti ostala znanja, ki so navedena v Prilogi 3 tega pravilnika.

Po opravljenem pripravništvu zdravnik sekundarij lahko nadaljuje z izbirnim delom sekundariata, ki traja največ šest mesecev.

6. člen

Pripravništvo se zaključi s strokovnim izpitom, ki se opravlja na ministrstvu, pristojnem za zdravje, in obsega naslednje predmete:

- osnove pravne ureditve zdravstvenega varstva,
- urgentna medicina,
- osnove kakovosti in varnosti v zdravstvu.

Strokovni izpit je sestavljen iz pisnega in ustnega dela, pri predmetu urgentna medicina pa tudi iz praktičnega preizkusa znanja.

Pisni izpit pri predmetu urgentna medicina poteka v obliki pisanja odgovorov na vprašanja, ki so lahko različno strukturirana. Ustni izpit pri predmetu urgentna medicina poteka v obliki treh objektivno strukturiranih kliničnih izpitov, od katerih predstavlja prvi oskrbo kritično obolelega odraslega, drugi oskrbo kritično obolelega otroka in tretji obravnavo bolnika ali poškodovanca s preostalimi medicinskimi področji. Praktični preizkus znanja se izvaja v prostorih in z opremo, ki izpolnjujejo sodobne standarde kakovosti.

Preverjanje znanje iz urgentne medicine se opravlja pred komisijo, sestavljeno iz zdravnikov specialistov.

7. člen

Zdravnik sekundarij lahko izbirni del sekundariata opravlja na kateremkoli specialističnem področju po svoji izbiri, v kolikor so pri pooblaščenem izvajalcu, ki si ga je izbral, prosta mesta za usposabljanje zdravnikov.

Izbirni del sekundariata poteka v obliki kroženj, ki trajajo najmanj dva meseca in sodijo v začetni del posamezne specializacije.

8. člen

Zdravniku sekundariju se lahko izbirni del sekundariata delno ali v celoti všteva v program specializacije. Odločitev o tem sprejme zbornica na predlog specializantovega glavnega mentorja.

9. člen

Med opravljanjem sekundariata zdravnik sekundarij opravlja dela, za katera se usposablja, pri čemer mora biti zagotovljen nadzor neposrednega mentorja.

Zdravnik sekundarij, ki je opravil strokovni izpit, lahko samostojno opravlja vse dejavnosti, ki so navedene v programu pripravništva za poklic zdravnik, ter v obsegu teh dejavnosti predpisuje zdravila in medicinske pripomočke.

III. PRIJAVA IN RAZPOREJANJE ZDRAVNIKOV SEKUNDARIJEV

10. člen

Zdravnik sekundarij se za opravljanje sekundariata v okviru pripravništva ali izbirnega dela sekundariata prijavi po lastni želji. Ob prijavi kandidat predloži predlog celotnega poteka sekundariata.

Za opravljanje izbirnega dela sekundariata se mora kandidat prijaviti na zbornici najkasneje dva meseca pred predvidenim začetkom dela.

11. člen

Zbornica o uskladitvi prijav z razpoložljivimi mesti obvesti kandidata najkasneje 14 dni pred nastopom dela.

Zdravnik sekundarij se zaposli za čas posameznega kroženja pri pooblaščenem izvajalcu.

IV. IZVAJANJE SEKUNDARIATA IN MENTORSTVO

12. člen

Potek sekundariata se vodi v Listu zdravnika sekundarija, ki ga sprejme zbornica in je javno objavljen na spletni strani zbornice.

13. člen

Sekundariat se opravlja pod vodstvom nadzornega in neposrednega mentorja. Mentor je za svoje mentorsko delo osebno odgovoren.

Nadzorni mentor je lahko specialist z najmanj tremi leti praktičnih izkušenj po opravljenem specialističnem izpitu. Neposredni mentor je specialist določene stroke.

Nadzorni mentor je lahko mentor največ trem zdravnikom sekundarijem hkrati, neposredni mentor pa največ enemu. Nadzorni mentor mora biti ocenjen s strani vsakega zdravnika sekundarija, kateremu je bil mentor.

14. člen

Nadzorne mentorje imenuje zbornica.

Neposredne mentorje zdravniku sekundariju določi organizacijska enota ustanove, kjer se zdravnik sekundarij usposablja, in o tem vodi javno evidenco. Neposrednega mentorja se določi s pisnim sklepom ob začetku kroženja na posameznem oddelku.

15. člen

Nadzorni mentor skrbi, da se sekundariat opravlja skladno s programom, nadzira usposabljanje zdravnika sekundarija in je odgovoren za njegovo usposobljenost. V ta namen sodeluje z neposrednimi mentorji ter spremlja in nadzira njihovo delo.

Nadzorni mentor ob koncu usposabljanja na posameznem strokovnem področju potrdi List zdravnika sekundarija in ga pošlje zbornici.

16. člen

Neposredni mentor z navodili, praktičnim delom in z nasveti usposablja zdravnika sekundarija za samostojno delo, s tem, da:

- mu dodeljuje opravila in naloge, ki jih mora praktično obvladati, in ga pri tem neposredno nadzira,
- obravnava posamezna načela, ki naj jih obvlada pri samostojnem delu,
- skrbi, da se ne usmerja samo v ozko specialistično dejavnost,
- ga usmerja k poglobljanju teoretičnih znanj.

17. člen

- (1) Zbornica lahko razreši nadzornega mentorja, če:
- ne opravlja svojih nalog v skladu s tem pravilnikom (na predlog zdravnika sekundarija ali pooblaščenega izvajalca, pri katerem je mentor zaposlen ali po uradni dolžnosti, in po predhodnem mnenju koordinatorja za sekundariat),
 - to mentor sam zahteva ali
 - če je s strani svojih zdravnikov sekundarijev, katerim je mentor, ocenjen negativno.

(2) Zbornica pred razrešitvijo seznani mentorja z razlogi za njegovo razrešitev. V primeru iz tretje alineje prejšnjega odstavka zbornica pred odločitvijo pridobi mnenje koordinatorja za sekundariat.

(3) Zdravniku sekundariju, katerega mentor je bil razrešen, zbornica imenuje novega nadzornega mentorja.

18. člen

- Zbornica imenuje koordinatorja za sekundariat, ki:
- sodeluje pri organiziranju skupinskih oblik izobraževanja zdravnikov sekundarijev,

- spremlja kazalnike kakovosti izobraževanja zdravnikov sekundarijev,
- enkrat letno poda poročilo na sestanku sveta za izobraževanje zdravnikov pri zbornici,
- sodeluje pri reševanju pritožb v zvezi z izvajanjem sekundariata,
- po posvetu s Sekcijo za urgentno medicino pri Slovenskem zdravniškem društvu predlaga spremembe programa pripravništva.

Za koordinatorja je lahko imenovan zdravnik, ki ima najmanj 5 let izkušenj kot nadzorni mentor in je priznan strokovnjak na svojem področju.

Mandat koordinatorja sekundariata traja pet let, z možnostjo ponovnega imenovanja, v kolikor so kazalniki kakovosti znotraj izvajanja sekundariata ustrezni.

19. člen

Zbornica lahko razreši koordinatorja za sekundariat, če:

- ne opravlja nalog v skladu z določbami prejšnjega člena tega pravilnika,
- ne izpolnjuje pogojev iz prejšnjega člena,
- ne sodeluje aktivno s strokovno službo zbornice,
- koordinator to sam zahteva.

Zbornica pred razrešitvijo seznaní koordinatorja za sekundariat z razlogi za njegovo razrešitev.

VI. PREHODNE IN KONČNE DOLOČBE

20. člen

Pripravništvo zdravnik sekundarij opravlja v ustanovah, ki so bile do uveljavitve Zakona o spremembah in dopolnitvah Zakona o zdravniški službi (Uradni list RS št. 40/17) pooblašene za izvajanje pripravništva zdravnikov.

21. člen

Ta pravilnik se uporablja za zdravnike sekundarije, ki se bodo zaposlili kot zdravniki sekundariji po uveljavitvi tega pravilnika od 1. 2. 2018 dalje.

Zdravniki, ki jim je bilo odobreno opravljanje pripravništva pred 1. 2. 2018, opravljajo pripravništvo in strokovni izpit po predpisih, ki so veljali do dne uveljavitve tega pravilnika.

Zdravniki iz prejšnjega odstavka tega člena se lahko po opravljenem strokovnem izpitu vključijo v izbirni del sekundariata na podlagi vloge, ki jo naslovijo na zbornico.

V kolikor je bila zdravniku že odobrena specializacija, se v izbirni del sekundariata ne more vključiti.

Za vsa vprašanja, ki niso posebej urejena v tem pravilniku, se smiselno uporablja pravilnik, ki ureja pripravništvo in strokovni izpit zdravstvenih delavcev.

22. člen

Ta pravilnik začne veljati naslednji dan po objavi v Uradnem listu Republike Slovenije.

Št. _____
Ljubljana, dne __. novembra 2017
EVA _____

Milojka Kolar Celarc
Ministrica za zdravje

PRILOGA 1

PROGRAM pripravnštva za poklic zdravnik

1

Pripravnštvo za poklic zdravnik obsega pridobivanje znanj in veščin s področja urgentne medicine, to je nujnih zdravniških ukrepov, ter pripravo na strokovni izpit.

Program pripravnštva za poklic zdravnik obsega kroženje na področjih, kot izhaja iz Tabele 1 tega programa.

Poleg vsebin iz prejšnjega odstavka program pripravnštva za poklic zdravnik obsega tudi:

- enotedenski seminar s področja javnega zdravja in področja osnov kakovosti in varnosti v zdravstvu,
- enotedenski samostojni študij zakonodaje in drugih predpisov s področja zdravstvenega varstva, zdravstvenega zavarovanja ter zdravstvene dejavnosti v pripravi na strokovni izpit.

2

Seminar s področja javnega zdravja iz prve alineje tretjega odstavka prejšnje točke vodi in organizira Nacionalni inštitut za javno zdravje, ki določi vsebino in način izvedbe tega programa. Za izvedbo tega seminarja lahko inštitut pooblasti območni zavod za zdravstveno varstvo.

Seminar s področja osnov kakovosti in varnosti v zdravstvu iz prve alineje tretjega odstavka prejšnje točke vodi in organizira _____, ki določi vsebino in način izvedbe tega programa.

3

Znanja in veščine v skladu z drugim in tretjim odstavkom prve točke programa zdravnik pridobiva v času prvih šestih mesecev opravljanja sekundariata. V tem času mora v dogovoru z mentorjem sodelovati najmanj v petih dežurstvih.

4

Program pripravnštva je treba revidirati vsaka tri leta.

TABELA 1:

Področje kroženja	Delovišče (ambulanta, oddelek, enota)	Čas kroženja
Anesteziologija	Operacijske dvorane	2 tedna
Interna medicina	Urgentni center – enota za bolezni	5 tednov
Kirurgija	Urgentni center – enota za poškodbe	4 tedni
Splošna nujna medicinska pomoč	Urgentni center – enota za hitre preglede	4 tedni
	Urgentni center – mobilna enota reanimobil	1 teden
Pedriatrija	Urgentna pediatrična ambulanta	3 tedni
Ginekologija s porodništvom	Urgentna ginekološka ambulanta	0,4 tedna (2 dni)
	Porodne sobe (od tega vsaj 1 dan na simulatorju poroda)	0,6 tedna (3 dni)
Nevrologija in psihiatrija	Urgentna nevrološka ambulanta	0,8 tedna (4 dni)
	Seminar iz nujnih stanj v psihiatriji	0,2 tedna (1 dan)
Otorinolaringologija in oftalmologija	Urgentna ORL-ambulanta	0,6 tedna (3 dni)
	Urgentna očesna ambulanta	0,4 tedna (2 dni)

PRILOGA 2

SEZNAM ZNANJ IN VEŠČIN

Seznam znanj in veščin obsega znanja in veščine, ki jih zdravnik sekundarij osvoji in nadgradi med opravljanjem obveznega dela sekundariata, potrdi pa jih z opravljenim strokovnim izpitom za poklic zdravnik in je zanje tudi samostojno kompetenten.

Seznam iz prejšnjega odstavka obsega naslednja področja:

- 1) temeljna znanja za obravnavo nenadno oz. kritično obolelih ali poškodovanih,
- 2) pristop in začetna obravnava izbranih simptomov in stanj,
- 3) izbrana nujna stanja pri odraslih,
- 4) izbrana nujna stanja pri otrocih,
- 5) izbrane poškodbe,
- 6) izbrana nujna stanja z drugih medicinskih področij,
- 7) izbrana zdravila,
- 8) praktične veščine in posegi,
- 9) medikolegalno področje in zakonodaja s področja zdravstva.

A1) Temeljna znanja za obravnavo nenadno oz. kritično obolelih ali poškodovanih

Temeljna znanja obsegajo:

- izbrana predklinična in klinična znanja ter »mehke« veščine,
- načela obravnave urgentnih bolnikov,
- klinično razmišljanje in odločanje.

Zdravnik sekundarij pozna in razume predklinična in klinična znanja ter veščine, opredeljene v točkah A2–A9. Poleg tega zdravnik sekundarij pozna, razume in uporablja »mehke« veščine, zlasti pa načela profesionalizma, komunikacije, sodelovanja in medosebnih odnosov. Ta znanja zdravnik pripravnik pridobi na dodiplomskem izobraževanju in jih med obveznim programom sekundariata še poglobi in utrdi.

Zdravnik sekundarij pozna, razume in uporablja načela obravnave urgentnih bolnikov ter obvlada generični pristop in začetno oskrbo nenadno oz. kritično obolelega ali poškodovanega odraslega ali otroka, zlasti pa:

- pozna, razume in obvlada primarni pregled po načelih ABCDE (ocena, nujni ukrepi in vzdrževanje ukrepov na posamezni točki),
- zna časovno učinkovito pridobiti usmerjeno anamnezo in izvesti klinični pregled,
- pozna in razume načela triaže (namen triaže, sistemi za triažo, osnove ravnanja v množičnih nesrečah).

Zdravnik pripravnik pozna, razume in uporablja načela kliničnega razmišljanja in odločanja. Zna izoblikovati nabor diferencialnih diagnoz glede na verjetnost, pozna in razume povezave med kliničnimi najdbami in verjetnimi diagnozami, pozna, razume in uporablja načela predtestne in posttestne verjetnosti, zna racionalno načrtovati začetne diagnostične preiskave ter zna pripraviti začetni načrt zdravljenja.

A2) Pristop in začetna obravnava izbranih simptomov in stanj

Zdravnik sekundarij pozna, razume in obvlada pristop ter začetno obravnavo v naslednjem odstavku naštetih stanj, zlasti pa za posamezno stanje zna:

- hitro izluščiti glavno težavo,
- pridobiti relevantne anamnestične in druge podatke,
- izvesti primarni pregled ter usmerjen klinični pregled,
- izvesti nujne ukrepe, ki jih posamezno stanje zahteva,
- izoblikovati nabor diferencialnih diagnoz,
- zastaviti racionalni diagnostični načrt,
- začeti z ustreznim nujnim zdravljenjem ter
- se posvetovati z ustreznim specialistom oz. sprejeti odločitev o nadaljnjem poteku.

Stanja odraslih in otrok, h katerim zna zdravnik sekundarij samostojno pristopiti, so:

1. srčni zastoj in periarrestne motnje ritma,
2. zapora in oskrba dihalne poti, vključno s tujki v dihalih,
3. anafilaksija,
4. motnja zavesti in nezavest,
5. konvulzije,
6. glavobol,
7. oslabelost,
8. vrtoglavica,
9. bolečina v žrelu,
10. sinkopa,
11. bolečina v prsih,
12. dispneja,
13. kašelj,
14. bolečina v trebuhu,
15. driska in zaprtje,
16. bolečina v križu,
17. otečena noga.

A3) Izbrana nujna stanja pri odraslih

Zdravnik sekundarij obvlada v naslednjem odstavku opredeljena bolezenska stanja pri odraslih, zlasti pa:

- pozna definicijo,
- razume etiopatogenezo oz. patofiziologijo bolezenskega procesa,
- pozna tipično klinično sliko,
- zna navesti in uporabiti osnovne diagnostične preiskave za dano bolezen in jih tudi zna interpretirati ter
- zna začeti z neodložljivim in nujnim zdravljenjem.

Izbrana bolezenska stanja pri odraslih:

- srčno-žilni sistem
 - akutni koronarni sindrom,
 - akutno srčno popuščanje,
 - disritmije,

- peri- in miokarditis, tamponada osrčnika in kardiomiopatije,
- pljučna embolija in globoka venska tromboza,
- disekcija prsne aorte in anevrizma trebušne aorte,
- akutna okluzija arterije;
- dihala
 - anafilaksija,
 - akutno poslabšanje astme,
 - akutno poslabšanje kronične obstruktivne pljučne bolezni,
 - pljučnica,
 - druge okužbe dihal (akutni bronhitis, gripa),
 - spontani pnevmotoraks,
 - plevralni izliv;
- prebavila
 - krvavitev iz prebavil (hematemeza, hemohezija, melena),
 - peptična ulkusna bolezen, gastroezofagealna refluksna bolezen in gastritis,
 - hepatitis,
 - holecistolitiaz, holecistitis in holangitis,
 - akutni pankreatitis,
 - razpok votlega organa,
 - ileus in obstrukcija tankega črevesja,
 - akutni apendicitis,
 - divertikulitis,
 - spontani razpok vranice,
 - akutna mezenterična ishemija;
- sečila in spolovila
 - torzija moda oz. jajčnika, epididimitis oz. orhitis,
 - renalna kolika, nefrolitiaz, in ureterolitiaz,
 - okužbe sečil (cistitis, pielonefritis),
 - hematurija,
 - akutno poslabšanje ledvične funkcije,
 - retencija urina;
- motnje presnove, elektrolitov in acido-baznega ravnotežja
 - motnje v uravnavanju krvnega sladkorja,
 - akutne motnje v delovanju ščitnice in nadledvičnih žlez,
 - motnje Na⁺, K⁺, Ca⁺⁺, Mg⁺⁺ ionov,
 - motnje acido-baznega ravnotežja,
- živčevje
 - sindrom možganske kapi,
 - spontane znotrajlobanjske krvavitve (epiduralni in subduralni hematomi, subarahnoidalna in intracerebralna krvavitve),
 - meningitis, encefalitis oz. meningoencefalitis,
 - epileptični napad,
 - primarni glavoboli (tenzijski in migrenski glavobol, glavobol v rafalih);
- infektologija
 - sepsa,
 - vročina neznanega izvora pri odraslem,
 - okužbe kože in podkožja.

A4) Izbrana nujna stanja pri otrocih

Zdravnik sekundarij zna prepoznati kritično ogroženega otroka ter obvlada v naslednjem odstavku opredeljena bolezenska stanja pri otrocih, zlasti pa:

- pozna definicijo,
- razume etiopatogenezo oz. patofiziologijo bolezenskega procesa,
- pozna tipično klinično sliko,
- zna navesti in uporabiti osnovne diagnostične preiskave za dano bolezen in jih tudi zna interpretirati ter
- zna začeti z neodložljivim in nujnim zdravljenjem.

Izbrana bolezenska stanja pri otrocih:

- otrok v dihalni stiski (krup/ak. laringotraheitis, epiglottitis, astma, bronhiolitis, pljučnica) ter okužbe, ki lahko vodijo v zaporo dihalne poti,
- otrok z motnjo srčnega ritma,
- otrok z bolečino v trebuhu,
- akutna driska in dehidracija pri otroku,
- otrok z motnjo zavesti (meningitis, encefalitis, metabolna koma, konvulzije, vročinski krči),
- otrok z vročino in kožnimi spremembami (meningokokcemija, sindrom toksičnega šoka, Kawasakijska bolezen, ošpice, rdečke, peta in šesta otroška bolezen, škrlatinka),
- najpogostejša stanja pri otrocih s prirojenimi oz. pridobljenimi motnjami v zgodnjem otroštvu (prirojene srčne napake, bronhopulmonalna displazija, sindrom kratkega črevesja).

A5) Izbrane poškodbe

Zdravnik sekundarij zna pristopiti k poškodovancu na terenu oz. v urgentnem centru (bolnišnici) ter obvlada v naslednjem odstavku opredeljene poškodbe in poškodbeno stanja pri odraslih in otrocih, zlasti pa:

- pozna definicijo,
- razume etiopatogenezo oz. patofiziologijo poškodbenega procesa,
- pozna tipično klinično sliko,
- zna navesti in uporabiti osnovne diagnostične preiskave za dano poškodbo in jih tudi zna interpretirati ter
- zna začeti z neodložljivim in nujnim zdravljenjem.

Izbrane poškodbe:

- poškodbe posameznih organskih sistemov
 - poškodbe glave in možganov,
 - poškodbe obraza in vratu,
 - poškodbe prsnega koša,
 - poškodbe trebuha, medenice in spolovil;
- kostno-mišične poškodbe
 - poškodbe ramena in nadlakti,
 - poškodbe komolca in podlakti,
 - poškodbe zapestja in prstov,
 - poškodbe hrbtenice,
 - poškodbe medenice, kolka in stegenice,
 - poškodbe kolena in goleni,

- poškodbe gležnja in stopala;
- poškodbe zaradi vplivov okolja
 - opekline,
 - podhladitve,
 - električne in kemične poškodbe.

A6) Izbrana nujna stanja iz drugih medicinskih področij

Zdravnik sekundarij obvlada v naslednjem odstavku opredeljena bolezenska stanja pri odraslih in otrocih, zlasti pa:

- pozna definicijo,
- razume etiopatogenezo oz. patofiziologijo bolezenskega procesa,
- pozna tipično klinično sliko,
- zna navesti in uporabiti osnovne diagnostične preiskave za dano bolezen in jih tudi zna interpretirati ter
- zna začeti z neodložljivim in nujnim zdravljenjem.

Izbrana bolezenska stanja pri odraslih in otrocih:

- ginekologija in porodništvo
 - ruptura ektopične nosečnosti,
 - ruptura ciste jajčnika,
 - torzija jajčnika,
 - tuboovarijski absces in medenična vnetna bolezen,
 - zapleti nosečnosti (pre-, eklampsija, HELLP, ruptura maternice, abrupcija placente),
 - osnove poroda in začetna oskrba novorojenca z oživljanjem;
- otorinolaringologija
 - krvavitev iz nosu,
 - vnetja ušesa,
 - akutni rinosinuzitis,
 - faringitis in faringealni abscesi;
- oftalmologija
 - tujki v očesu,
 - vnetja oči (konjunktivitisi in druga vnetja),
 - akutni glavkomski napad,
 - akutna slepota;
- bolezni gibal
 - septični artritis,
 - sindrom kavde ekvine,
 - discitis, osteitis in osteomielitis;
- toksikologija
 - varni pristop k zastrupljenju in toksindromi,
 - zastrupitev z alkoholom, opiat, benzodiazepini, antipsihotiki, stimulanse, antiglikemiki, s kardiogenimi zdravili (digoksin, beta blokatorji, zaviralci kalcijevih kanalčkov), ogljikovim dioksidom in monoksidom, cianidom.

A7) Izbrana zdravila

Zdravnik sekundarij pozna spodaj naštetih zdravilnih učinkovine, zlasti pa razume farmakodinamiko in farmakokinetiko učinkovine, indikacije za uporabo ter odmerke

po posameznih indikacijah za odrasle in otroke, kontraindikacije, pomembne neželene učinke in součinkovanje z drugimi snovmi ter zna zdravilo pripraviti za uporabo in ga tudi pravilno aplicirati.

Zdravila, s katerimi zdravnik sekundarij kompetentno ravna, so:

- zdravila za oživljanje (adrenalin, amjodaron, atropin, adenozin, magnezij, bikarbonat, kalcij),
- zdravila za srce in ožilje (nitroglicerini, aspirin, furosemid, beta blokatorji, zaviralci kalcijevih kanalčkov, digoksin),
- zdravila za dihala (salbutamol ter fenoterol in ipratropijev bromid, aminofilin),
- antihistaminiki in kortikosteroidi (deksametazon, metilprednizolon in hidrokortizon),
- zdravila z učinkom na prebavila (antiemetiki; zaviralci protonske črpalke),
- analgetiki (paracetamol, NSAR, metamizol, morfij, piritramid, fentanil) in konceptualne osnove analgezije,
- anestetiki in sedativi (benzodiazepini, etomidat, propofol, tiopental, ketamin),
- mišični relaksanti (sukcinilholin, rokuronij),
- antidoti (nalokson, flumazenil),
- tekočine za infundiranje (kristaloidi, koloidi, raztopine glukoze) in
- pogosto uporabljeni antibiotiki.

PRILOGA 3

SEZNAM IN ZAHTEVANO ŠTEVILO OPRAVLJENIH NUJNIH ZDRAVNIŠKIH UKREPOV IN OSTALIH ZNANJ

A1) Seznam praktičnih vsebin in posegov

Zdravnik sekundarij mora med opravljanjem programa pripravništva za poklic zdravnik uspešno opraviti in izvesti praktične veščine oz. posege, opredeljene v Tabeli 1. Za te veščine oz. posege je nato zdravnik sekundarij po opravljenem strokovnem izpitu samostojno kompetenten.

TABELA 1

Veščina oz. poseg	Minimalno število
- primarni pregled po ABCDE	10x
- temeljni in dodatni postopki oživljanja (lahko na modelu, vsaj 1x otrok)	5x
- oskrba dihalne poti in podpora dihanju	
o trojni oz. prilagojeni trojni manever	10x
o vstavev supraglotičnih pripomočkov (iGel)	15x
o uporaba zdravil za analgezijo, sedacijo in mišično relaksacijo	10x
o uporaba sistemov za dovajanje kisika (binazalni nosni kateter, obrazne maske)	10x
o predihavanje z obrazno masko in dihalnim balonom	15x
o kirurška vzpostavitev proste dihalne poti (lahko opisno)	1x
o igelna torakocenteza (lahko opisno)	1x
- vzpostavitev znotrajžilnega dostopa	
o periferni žilni dostop	30x
o intraosalni dostop (lahko na modelu)	2x
o priprava in aplikacija sistema za infundiranje	5x
o odvzem krvi za laboratorijsko analizo	5x
o odvzem krvi za plinsko analizo arterijske krvi	5x
o obposteljno merjenje krvnega sladkorja	5x
- snemanje EKG z 12 odvodi	10x
- postopki defibrilacije, sinhronizirane elektrokonverzije in transkutanega srčnega spodbujanja (lahko na modelu, vsako vsaj 1x)	5x
- mali kirurški posegi	
o uporaba lokalne oz. regionalne anestezije	10x
o kirurška oskrba rane in prevezi	10x
o kirurška oskrba kožnih abscesov, ateromov, paronihij in vraščenih nohtov (vsako vsaj 1x)	5x
- poškodbe	
o pristop k poškodovancu na terenu (lahko opisno)	1x
o pristop k poškodovancu v urgentnem centru	5x

○ zaustavljanje arterijske krvavitve	5x
○ imobilizacija udov oz. hrbtenice	10x
- sodelovanje pri porodu	3x
- sodelovanje pri oskrbi novorojenca	3x
- kateterizacija sečnega mehurja pri moškem	3x
- kateterizacija sečnega mehurja pri ženski	3x
- odstranjevanje tujka iz očesa	3x
- zaustavljanje krvavitve iz nosu	3x
- interpretacija izvida rentgenograma prsnih organov	5x
- interpretacija izvida rentgenograma trebuha	5x
- obstojni ultrazvočni pregled po protokolu RUSH (lahko opisno)	5x

A2) Medikolegalno področje in zakonodaja s področja zdravstva

Zdravnik sekundarij pozna temeljno zakonodajo, ki ureja področje zdravstva v Republiki Sloveniji ter pozna osnove državne ureditve Republike Slovenije.

Vsebinsko podrobneje opredeli ministrstvo, pristojno za zdravje.

A3) Literatura

Temeljno literaturo programa pripravništva za poklic zdravnik predstavljajo veljavne smernice za oživljanje Evropskega reanimacijskega sveta in Kompendij pripravništva za poklic zdravnik.

Kompendij iz prejšnjega odstavka izda zbornica do 1. 2. 2018.