

# UROLOGIJA

## 1. SPLOŠNI VIDIKI SPECIALIZACIJE IZ UROLOGIJE

### 1.1 Namen specializacije

Specializacija iz urologije je učni in vzgojni proces, v katerem specializant pridobi takšno teoretično in praktično znanje iz urologije, da je sposoben samostojno oskrbeti večino bolnikov z akutnimi in kroničnimi kirurškimi boleznimi in stanji ter poškodbami na področju, ki ga zajema urologija. Z oskrbo je mišljena diagnostika in zdravljenje bolezni in rehabilitacija bolnika.

### 1.2. Potek specializacije

Usposabljanje poteka v akreditiranih ustanovah na pristojnem oddelku. Specializant mora opraviti najmanj 3 mesece kroženja iz urologije izven matične ustanove. Najmanj 6 mesecev kroženja iz urologije mora opraviti v UKC Ljubljana ali UKC Maribor, od tega najmanj 3 mesece v UKC Ljubljana.

### 1.3 Zaključek specializacije

Glavni mentor ugotovi, da je specializacija opravljena, ko preveri ustreznost trajanja specializacije, izpolnjevanje predpisanih pogojev glede pridobljenega znanja, števila in kakovosti opravljenih posegov in ali so predpisani kolokviji uspešno opravljeni. Specializacija se konča s specialističnim izpitom.

## 2. PREVERJANJE ZNANJA

Vsak specializant ima svoj E-list specializanta, v katerega vpisuje vse opravljene operacijske posege in prve asistencije pri operacijah ter svoje strokovne, pedagoške in raziskovalne prispevke.

### 2.1 Sprotno preverjanje znanja

V nadaljevalnem delu specializacije specializant opravlja pisne in/ali ustne kolokvije ob koncu posameznega kroženja oz. modula. Znanje se preverja s predstavitvijo bolnikov, pripravami seminarjev, pregledom literature, pisanjem člankov in sodelovanjem pri raziskavah.

Kolokviji, ki jih specializant mora opraviti, so:

- urgentna stanja v urologiji
- uro-onkologija
- inkontinenca/funkcionalna urologija /motnje mikcije
- kamni v sečilih / endourologija
- ledvična odpoved in transplantacija
- andrologija in neplodnost
- prirojene nepravilnosti / otroška urologija
- infekcijske bolezni

Specializant mora vsaj enkrat letno javno prikazati pridobljeno znanje na način, ki ga vsakokrat sproti določi neposredni ali glavni mentor:

- ♦ predstavitev analize skupine bolnikov ali posameznega zanimivega kliničnega primera na strokovnem srečanju skupine strokovnjakov v učni ustanovi ali zunaj nje;
- ♦ priprava in vodenje klinične ali klinično-patološke konference s tematiko, ki zajema področje specializacije;
- ♦ objava članka v recenziranem domačem ali tujem strokovnem glasilu s temo iz programa specializacije.

Pogoj za nadaljevanje specializacije so uspešno opravljeni kolokviji in ugodna vsakoletna ocena glavnega mentorja.

### 2.2 Specialistični izpit

Po opravljenem predpisanem programu nadaljevalnega dela specializacije specializant opravlja specialistični izpit.

Komisija preveri praktično in teoretično znanje kandidata. Izpit se opravi v enem ali dveh med seboj časovno ločenih delih. O tem odloča predsednik komisije v dogovoru s kandidatom.

Praktični del obsega:

- anamnezo in telesni pregled enega ali več bolnikov, postavitev delovne diagnoze in diferencialne diagnoze, odrejanje potrebnih preiskav po načelu racionalnosti, oceno dobljenih ugotovitev, izdelavo terapijskega načrta,
  - izvedbo operacijskega posega

Teoretični del je pisni in/ali ustni.

### 2.3 Naziv

Po opravljeni predpisani specializaciji in uspešno opravljenem specialističnem izpitu zdravnik pridobi naziv specialist za urologijo.

## 3. VSEBINA SPECIALIZACIJE IZ UROLOGIJE

Specializacija iz urologije **traja pet (5) let** in je sestavljena iz začetnega dela in nadaljevalnega dela.

### 3.1 ZAČETNI DEL SPECIALIZACIJE IZ UROLOGIJE

#### 3.1.1 Časovni program:

- kirurške infekcije 2 meseca
- abdominalna kirurgija 8 mesecev
- travmatologija 4 mesece
- anestezija z reanimatologijo 1 mesec
- kirurška intenzivna terapija 1 mesec
- opeklina in plastična ter rekonstruktivna kirurgija 1 mesec
- patologija ali sodna medicina 1 mesec

---

18 mesecev

Kandidat opravi tečaj transfuziologije med kroženjem na abdominalni kirurgiji ali na travmatologiji (po možnosti v popoldanskem času).

### **3.1.2 Vsebinski program**

#### **3.1.2.1 Kirurške infekcije**

Vsebina:

Specializant pridobi teoretično in temeljno praktično znanje o mehanizmih biološke obrambe človeškega telesa, o patogenih mikroorganizmih, o preprečevanju okužb z izogibanjem dejavnikom tveganja, o imunizaciji in o preventivni uporabi antibiotikov ter kemoterapevtikov. Pridobi tudi znanje o postopkih za pravilno ugotavljanje kirurških okužb in za njihovo zdravljenje z različnimi kirurškimi posegi, s protimikrobnimi zdravili, z imunskim in podpornim zdravljenjem. Spozna tudi ukrepe za pospeševanje celjenja kroničnih ran. Osvoji diagnostiko ter predoperacijsko, operacijsko in pooperacijsko zdravljenje naslednjih okužb:

- stafilokoknih okužb,
- streptokoknih okužb,
- erizipeloida,
- antraksa,
- okužb z gram negativnimi bacili,
- okužb s klostridiji,
- drugih anaerobnih okužb,
- aktinomikoze,
- mešanih bakterijskih okužb,
- glivičnih okužb,
- virusnih okužb.

Specializant opravi naslednje operacijske posege: oskrba omejenih gnojnih vnetij:

- |                       |    |
|-----------------------|----|
| • mehkih tkiv         | 10 |
| • panaricijev         | 6  |
| • diabetične gangrene | 2  |

#### **3.1.2.2 Abdominalna kirurgija**

Vsebina:

Specializant pridobi teoretično in temeljno praktično znanje o:

- akutnih abdominalnih boleznih in drugih najpogostejših kirurških boleznih trebušnih

organov, trebušne stene ter dimeljskega in femoralnega področja,

- diagnostičnih postopkih pri akutnih abdominalnih boleznih in pri drugih najpogostejših kirurških abdominalnih boleznih,
- diferencialni diagnozi in načinu zdravljenja akutnih abdominalnih boleznih,
- predoperativni pripravi akutnih bolnikov s pridruženimi boleznimi srca, dihal, ledvic, s sladkorno boleznijo idr.,
- najpogostejših pooperacijskih zapletih in načinih njihovega preprečevanja ter zdravljenja,
- peroralni prehrani pri operirancih z najpogostejšimi abdominalnimi boleznimi.

Specializant naredi naslednje operacijske posege:

- apendektomije 5
- oskrba kil 5
- oskrba dehiscence laparotomije 2
- anastomoza, šiv črevesa 6
- laparoskopija 3
- drugi posegi 5

#### **3.1.2.3 Travmatologija**

Vsebina:

**Specializant pridobi teoretično in temeljno praktično znanje o:**

- funkcionalni anatomiji lokomotornega aparata,
- splošnih pojmov o poškodbah (etiologija in mehanizmi poškodb, klasifikacija poškodb, teoretično poznavanje poškodb vseh delov telesa, zlomov in izpahov),
- diagnostičnih postopkih v travmatologiji,
- osnovah ultrazvočne diagnostike poškodb trebuha, prsnega koša in lokomotornega aparata,
- kirurških pristopih pri tipičnih posegih na lokomotornem aparatu,
- konzervativni oskrbi zlomov in komplikacijah,
- vrsti posttravmatskih zapletov (travmatski, hemoragični šok) in njihovih posledicah na raznih organih,
- drugih posttravmatskih zapletih (trombembolija, maščobna embolija, zapleti pri dihanju, prebavne motnje, elektrolitske motnje, posttravmatske psihoze in delirantna stanja),
- tipičnih dostopih za operacijske posege na okončinah in drugih delih telesa,
- pripravi bolnika na operacijo (diabetes, kardialne, pulmonalne in druge bolezni),
- pooperativni negi,
- oskrbi lahkih in hudih poškodb ter politravmatiziranih,

- operacijskih posegih na kosteh (razne vrste osteosinteze),
- indikacijah za nujne (urgentne) operacijske posege,
- zapletih pri zdravljenju zlomov (psevdoartroze, osteitis),
- infekcijah pri poškodbah,
- terapiji šoka in reanimaciji.

Specializant opravi naslednje operacijske posege:

- repozicija zlomov in mavčenje 15
- punkcija sklepov 10
- punkcija velikih telesnih votlin 2
- oskrba mehkih tkiv (velikih ran, defektov, poškodbe kit, mišic) 20
- torakalna drenaža (Bülau drenaža) 2
- osteosinteza (enostavna), odstranitev osteosintetskega materiala 5

### 3.1.2.4 Anesteziologija z reanimatologijo

Vsebina:

Specializant pridobi teoretično in temeljno praktično znanje o:

- sodobnih vrstah splošne, področne (regionalne) in kombinirane anestezije za operativne posege,
- oceni bolnikovega stanja in pripravi bolnikov za operacijske posege,
- temeljnih in dodatnih postopkih oživljanja pri dihalnem in/ali obtočnem zastoju in postreanimacijskem sindromu,
- različnih načinov zdravljenja pooperativne bolečine,
- področni anesteziji in o nekaterih tehnikah prevodne anestezije.

Specializant opravi naslednje posege:

- sodelovanje in izvajanje posegov pri 20 anestezijah (uvod, intubacija, vzdrževanje, zbujanje, pooperativno okrevanje),
- ocena in priprava 15 bolnikov skupin ASA 2 in 3 (ocena, priprava, premedikacija),
- sodelovanje pri 5 hospitalnih reanimacijah, ki jih izvaja reanimacijska ekipa,
- sodelovanje in opravljanje posegov pri 5 hudo poškodovanih ljudeh,
- 5 področnih in prevodnih anestezij.
- 5 vstavitev centralnega venskega katetra
- 5 vstavitev arterijske linije

### 3.1.2.5 Kirurška intenzivna terapija

Vsebina:

Specializant pridobi teoretično in temeljno praktično znanje o:

- intenzivnem zdravljenju bolnika in poškodovanca po vseh operacijskih posegih in

pri kirurških bolezenskih stanjih, ki sodijo v intenzivno terapijo,

- temeljnih nujnih terapevtskih posegih za potrebe intenzivne medicine.

### 3.1.2.6 Opekline in plastična ter rekonstruktivna kirurgija

Vsebina:

Specializant pridobi teoretično in temeljno praktično znanje o:

- strokovni prvi pomoči pri opeklinah,
- transportu opečenca,
- primarni oskrbi obsežne opekline v opeklinskem centru,
- oceni globine in površine opeklinske rane,
- patofiziologiji opeklin,
- postopku zdravljenja obsežnih opeklin,
- tekočinski terapiji opeklinskega šoka,
- urgentnih kirurških posegih pri opeklinah,
- zgodnji eksciziji opeklinske rane,
- eksciziji do fascije,
- kritju vrzeli kože s pacientovimi lastnimi kožnimi presadki,
- odvzemu in konzerviranju homolognih presadkov kože,
- indikaciji za uporabo homolognih presadkov kože,
- teoriji in indikaciji vzgajanja lastnih presadkov kože v kulturi tkiva,
- akutni tubularni nekrozi in indikacijah za akutno dializo,
- opeklinah dihalnih poti, akutni respiratorni insuficienci in indikacijah za intubacijo,
- negativni energetski bilanci in prehrani opečenca,
- imunoloških vidikov opeklin (imunosupresija),
- kemičnih opeklinah in antidotih,
- električnih opeklinah in načinu zdravljenja,
- opeklinah zaradi sevanja,
- množičnih opeklinah, opeklinah in politravmi, opeklinah v vojni.

Specializant opravi naslednje operacijske posege:

- primarno oskrbo večje opekline 1
- nekrektomijo s primarno tangencialno ekscizijo 1
- ekrektomijo z ekscizijo do fascije 1
- rekonstrukcija defekta kože (rane ali preležanine) z režnjem ali presadkom 2

### 3.1.2.7 Patologija ali sodna medicina

Vsebina:

Specializant pridobi teoretično in temeljno praktično znanje o redni avtopsijski in biopsijski dejavnosti. Sodeluje pri vseh kliničnopatoloških sestankih in pripravi

kliničnopatološki prikaz izbranega kirurškega primera iz tekoče kazuistike.

### **3.1.3 Preverjanje znanja**

Po opravljenem začetnem delu mora specializant opraviti zaključni kolokvij v ustni in/ali pisni obliki iz snovi začetnega dela specializacije, in sicer pred 3-člansko komisijo (dva učitelja in glavni mentor).

Opravljeni 1.5-letni začetni del urološke specializacije in opravljeni kolokvij sta pogoj za nadaljevanje urološke specializacije.

## **3.2. NADALJEVALNI DEL SPECIALIZACIJE IZ UROLOGIJE**

### **3.2.1 Časovni program**

Razpored kroženja in trajanje (42 mesecev):

- endokrinologija 1 mesec
- ginekologija z andrologijo 2 meseca
- onkološka kirurgija 1 mesec
- onkologija in radioterapija 1 mesec
- vaskularna kirurgija 1 mesec
- nefrologija 1 mesec
- diagnostična in intervencijska urologija 2 meseca
- urologija 33 mesecev

Kandidat opravi 14 dnevni tečaj paliativne medicine (minimalno 40 ur) med kroženjem na urologiji (po možnosti v popoldanskem času).

### **3.2.2 Vsebinski program**

#### **3.2.2.1 Endokrinologija**

Vsebina:

Specializant pridobi teoretično in temeljno praktično znanje o:

- anatomiji nadledvične žleze,
- fiziologiji in patofiziologiji nadledvične žleze, hipofize in hipotalamusa
- benignih in malignih obolenjih nadledvične žleze
- hipogonadizmu
- sladkorni bolezni
- motnjah izločanja antidiuretskega hormona
- kostnem zdravju in sekundarni osteoporozi

#### **3.2.2.2 Ginekologija z andrologijo**

Vsebina:

Specializant pridobi teoretično in temeljno praktično znanje o:

- anatomiji male medenice in medeničnega dna,

- fiziologiji in patofiziologiji ženskega genitalnega trakta,
- akutnih ginekoloških bolezni,
- akutnih bolezni v nosečnosti (vključno s krvavitvami iz rodil),
- metodah poporodne fizioterapije mišic medeničnega dna in trebušne votline,
- oskrbi raztrganin mehke porodne poti,
- vodenju poroda v medenični vstavi,
- operativnem dokončanju poroda (vakuum, forceps),
- principih zdravljenja ginekoloških malignomov,
- operativnih tehnikah za korekcijo motene statike rodil,
- tehniki vaginalne totalne histerektomije,
- tehniki sprednje in zadnje vaginalne plastike,
- tehnikah operacij za zdravljenje stresne urinske inkontinence,
- diagnostiki in zdravljenju endometrioze,
- tehniki laparaskopskih operacij obsežnih adhezivnih procesov,
- vzrokih in diagnostiki bolezni in stanj, ki povzročajo moško neplodnost
- indikacijah in vrsti operativnih posegov v andrologiji

Specializant sodeluje pri naslednjih operacijskih posegih:

- vaginalna plastika 3
- sling inkontinenčna operacija 5
- laparoskopija 5
- epididimovazostomija 1
- aspiracijska biopsija testisa za ICSI 1

#### **3.2.2.3 Onkološka kirurgija, onkologija in radioterapija**

Vsebina:

Specializant pridobi teoretično in temeljno praktično znanje o:

- interdisciplinarni (skupinski) obravnavi rakavih bolnikov pri načrtovanju diagnostičnih in terapevtskih postopkov,
- pomenu histološke verifikacije in tipizacije ter določitve stopnje diferenciranosti tumorja za razvoj in načrtovanje terapije ter prognozo,
- pomenu določitve stadija razširjenosti bolezni pred terapijo po TNM-sistemu in diagnostičnih načinih, ki so za to potrebni: npr. endoskopija, limfografija, scintigrafija, aspiracijska biopsija in drugo,
- indikacijah za različne načine zdravljenja in njihove kombinacije (kirurgija, radioterapija, kemoterapija,

- imunoterapija, endokrinoterapija) in v povezavi s tem o rezultatih zdravljenja,
- vlogi kirurgije v onkologiji glede na njen namen (kurativna, paliativna, diagnostična),
- načelih operacijske tehnike pri malignih tumorjih, upoštevajoč možne zaplete glede na posebnosti bolezni in morebitno poprejšnje radiacijsko ali kemijsko zdravljenje,
- načelih in tehnikah intraarterialne kemoterapije,
- načinih radioterapije,
- pomenu in kirurški tehniki odstranitve varovalne bezgavke,
- tehniki in možnih zapletih podkožnih venskih prekatov,
- pomenu rednih kontrolnih pregledov po zdravljenju,
- možnostih rehabilitacije rakavih bolnikov (fizične, psihične in socialne),
- namenih in pomenu obveznega prijavljanja rakavih bolnikov, njihove centralne registracije in obveznostih zdravnika do te dejavnosti.

Specializant opravi naslednje operacijske posege:

- operacija dojke 1
- odstranitev malignega kožnega tumorja 1

#### 3.2.2.4 Vaskularna kirurgija

Vsebina:

Specializant pridobi teoretično in temeljno praktično znanje o:

- osnovni patologiji in diagnostiki vaskularnih bolezni,
- indikacijah in vrsti operacijskih posegov,
- osnovah zunajtelesnega krvnega obtoka,
- operacijskih pristopih do velikih žil,
- žilnih (arterijskih in venskih) anastomozah.

Specializant opravi naslednje operacijske posege:

- žilna anastomoza ali šiv velike žile 2
- preparacija velikih žil 3

#### 3.2.2.5 Nefrologija

Vsebina:

Specializant pridobi teoretično in temeljno praktično znanje o:

Na hospitalnem oddelku:

- prepoznavanju sindromov ledvičnih bolezni,
- oceni ledvične funkcije in urinskega sedimenta,
- obravnavi bolnikov z arterijsko hipertenzijo,
- prepoznavanju in vodenju najpogostejših vodnih, elektrolitskih in acidobaznih motenj,

- konzervativnem vodenju kronične ledvične odpovedi,
- odmerjanju zdravil pri kronični ledvični odpovedi,
- indikacijah za ledvično biopsijo,
- zdravljenju infekcij sečil,
- obravnavi bolnika z endokrinimi motnjami in motnjami metabolizma pri ledvičnih kamnih,
- osnovah imunosupresivnega zdravljenja bolnikov s transplantirano ledvico in prepoznavanju najpogostejših zapletov.

V centru za dializo:

- možnostih zdravljenja bolnikov s končno ledvično odpovedjo,
- principih hemodialize in peritonealne dialize,
- dializnih membranah, dializnih raztopinah in monitorjih,
- žilnih pristopih za hemodializo in pristopih za peritonealno dializo,
- akutni hemodializi in kronični dializi,
- plazmaferezi, imunski adsorpciji, LDL-aferezi, hemoperfuziji,
- akutnih in kroničnih zapletih dialize,
- ultrazvoku in Dopplerjevi ultrazvočni preiskavi sečil.

V centru za transplantacijo ledvic (med kroženjem na nefrologiji ali urologiji v UKC Ljubljana):

- prepoznavanju in obravnavi najpogostejših zapletov po transplantaciji ledvic.
- sodeluje na urološko nefrološkem transplantacijskem konziliju

#### 3.2.2.7 Diagnostična in intervencijska uroradiologija

Vsebina:

Specializant pridobi teoretično in temeljno praktično znanje o:

- diagnostičnih radioloških metodah v urologiji (osnovne rentgenske preiskave sečil, UZ, RT (CT), magnetna resonanca itd.),
- slikovnem prikazu uropoetskega trakta,
- perkutanem pristopu do ledvic (perkutana nefrostoma, perkutana punkcija ledvične ciste, perkutano vstavljanje ureteralnega katetra, perkutana dilatacija ureteralne stenoze).

Specializant opravi naslednje diagnostične posege:

- POCUS UZ preiskava sečila in možnja (zastanek urina v sečnem mehurju, hidronefroza, meritev volumna prostate,

hidrokela, ločevanje torzije testisa in epididimitisa z UZ) 30

### 3.2.2.8 Urologija

Vsebina:

Specializant pridobi teoretično in temeljno praktično znanje o:

- anatomiji, fiziologiji, patofiziologiji in patologiji nadledvičnih žlez, ledvic, sečevodov, sečnega mehurja, prostate in semenskih vezikul, sečnice in zunanjih genitalij (testisa, obmodka, semenovoda, semenskih povesev),
- laboratorijskih preiskavah krvi in urina, pregledu eksprimata prostate in semenske tekočine, ki jih uporabljamo v urologiji,
- indikacijah in tehnični izvedbi naslednjih instrumentalnih preiskav:
- endoskopiji sečnice, sečnega mehurja, sečevoda in votlega sistema ledvice (uretroskopija, cistoskopija, ureterorenoskopija),
- biopsiji z odščipom in z aspiracijo,
- urodinamskih preiskavah zgornjih in spodnjih sečil,
- uvajanju ureternih katetrov in notranjih splintov,
- punkciji sečnega mehurja in ledvice,
- indikacijah, izvedbi in vrednotenju rentgenskih preiskav s področja urologije (pregledna slika sečil, cistogram, intravenska urografija, uretrografija, retrogradna pielografija, angiografija),
- indikacijah in vrednotenju izotopnih preiskav, RT (CT) in magnetne resonance na področju urologije,
- indikacijah in kontraindikacijah za konzervativno in operativno zdravljenje bolezni urogenitalnega trakta,
- zdravljenju funkcionalnih motenj urotakta (električna stimulacija, vaje za krepitev mišic medeničnega dna itd.),
- predoperativni pripravi bolnika na operacijo,
- pooperativnemu zdravljenju, skupaj z enteralno in parenteralno prehrano,
- farmakoterapiji v urologiji,
- preprečevanju in zdravljenju pooperativnih zapletov,
- spremljanju bolnikov in o prognozičnih dejavnikih pri uroloških boleznih,
- minimalnem invazivnem zdravljenju v urologiji (TUNA, termoterapija, stenti),
- osnovah in terapevtskih indikacijah za zdravljenje z laserskimi žarki in termoterapijo,
- zunajtelesnem drobljenju kamnov v sečilih,
- delu v specialistični urološki ambulanti.

Specializant mora opraviti naslednje veščine in posege:

- urološka anamneza in status 30
- infuzija, transfuzija, enteralna in parenteralna prehrana 20
- sodelovanje na urološko onkološkem konziliju 3
- Lokalna in regionalna anestezija 30
- POCUS UZ sečil (opredelitev zastanka urina v sečnem mehurju, transabdominalna meritev volumna prostate, ugotovitev hidronefroze) 20
- POCUS UZ mošnje z doppler preiskavo (opredelitev prisotnosti tekočine v mošnji - hidrokela, ločevanje med torzijo testisa in epididimitisom) 10
- urodinamska preiskava in uroflow 5
- aplikacija LHRH agonista 5
- natančna - Comprehensive transrektalna UZ preiskava prostate z biopsijo (specializant osvoji znanje med kroženjem na urološkem oddelku, kjer rutinsko izvajajo TRUZ) 30
- cistoskopija (fleksibilna ali rigidna) 50
- ESWL 5
- perkutana nefrostomija 3
- intravenska urografija 20
- retrogradna pielografija / vstavitev DJ stenta 10
- odstranitev medeničnih bezgavk 2
- perkutana suprapubična cistostoma 5
- cirkumcizija 30
- ingvinalna orhidektomija 10
- operacija raka na penisu 3
- operacija varikokele 2
- operacija hidrokele 5
- operacija spermatokele 5
- navadna nefrektomija 3
- tumorska nefrektomija 3
- suprapubična prostatektomija 3
- radikalna prostatektomija 2
- neoimplantacija sečevoda 2
- operacija PU stenoze 2
- operacija stresne inkontinence 3
- operacija hipospadije 3
- TUR tumorja mehurja 5
- TUI vratu mehurja 2
- TUR prostate 3
- perkutana nefrolitotomija / litotripsija 2
- ureteroskopija 3
- incizija zožitve sečnice / dilatacija 5

V listu specializanta se posebej zabeleži ali je poseg opravil kot izvajalec ali kot asistent. Število posegov se vpisuje v preglednico za vsako leto specializacije posebej. Pred izpitom

izkaže dejansko opravljeno število posegov, kar potrdi glavni mentor. Koordinator specializacije odloči ali je količina posegov zadovoljiva za pristop k izpitu.

Poleg zgoraj zahtevanih posegov je priporočeno, da specializant kot izvajalec ali asistent opravi še naslednje posege:

NA LEDVICI:

- nefroureterektomija
- laparaskopska nefrektomija
- nefrolitotomija
- pielolitotomija
- resekcija in punkcija ledvičnih cist

NA SEČEVODU:

- ureterolitotomija
- antirefluksne operacije
- oskrba poškodb

NA SEČNEM MEHURJU:

- oskrba poškodb
- litotripsija
- endoskopsko zdravljenje VUR

NA SEČNICI:

- meatotomija
- oskrba poškodb

NA ZUNANJIH GENITALIJAH:

- orhidopeksijska
- biopsija testisa
- frenulotomija
- odstranitev kondilomov
- vazektomija (lahko med kroženjem na andrologiji)
- repozicija parafimoze

DRUGI POSEGI

- asistenca pri transplantaciji ledvice

#### 4. AKREDITACIJSKI KRITERIJI

Usposabljanje poteka v akreditiranih ustanovah na pristojnem oddelku. Pooblaščen izvajalec mora biti akreditiran s strani pristojnega organa. Izvajati mora zadostno število v kurikulumu navedenih obravnav, število mora zadoščati izvedbi kurikulumu.

Izvajalci posameznih delov specializacije so navedeni v časovnem razporedu specializacije in morajo izvajati vrsto in število obravnav, ki so potrebne za izvedbo specializacije.

Pogoj za akreditacijo bolnišnične ustanove za kroženje iz urologije na **terciarnem nivoju** je najmanj 6000 uroloških ambulantnih obravnav

letno in najmanj 600 uroloških operativnih posegov letno. Pooblaščen izvajalec na terciarnem nivoju mora imeti status terciarne zdravstvene ustanove.

Pogoj za akreditacijo bolnišnične ustanove za kroženje iz urologije na **sekundarnem nivoju** je najmanj 1000 uroloških ambulantnih obravnav letno in najmanj 300 uroloških operativnih posegov letno.

Pogoj za akreditacijo izvajalca za kroženje iz urologije na **izključno ambulantnem nivoju** je najmanj 800 uroloških ambulantnih obravnav letno. Izvajalec mora izvajati poleg uroloških ambulantnih pregledov tudi merjenje pretoka urina, ambulantne cistoskopije in TRUZ z biopsijo prostate.

Potrební pogoj za akreditacijo ustanove za kroženje iz urologije je, da je na urološkem kliničnem oddelku, oddelku, odseku ali v ambulanti zaposlen najmanj en (1) specialist urolog, ki ima status glavnega mentorja.

#### 5. NAČRT PREVERJANJA MEHKIH VEŠČIN

Mehke veščine so poleg znanja in veščin posamezne medicinske stroke, ena temeljnih skupin kompetenc, ki jih mora osvojiti specializant, zato je njihovo poučevanje vključeno v usposabljanje specializantov. Mehke veščine si specializant pridobiva med kliničnim delom ter s samorefleksijo, podprto s strani mentorjev, sodelavcev in drugih, s katerimi se srečuje med svojim delom. V prvem letu specializacije je obvezen obisk delavnice profesionalizma. Do konca specializacije je obvezen obisk še dveh delavnic na temo mehkih veščin; vsebino izbere specializant sam (komunikacija, timsko delo, vodenje, zagovorništvo zdravja, preprečevanje izgorelosti, aktivno poslušanje, preprečevanje konfliktov, javno nastopanje, vodenje sebe ali podobne vsebine). Preverjanje napredka v domeni mehkih veščin poteka z analizo odgovorov, pridobljenih s "360° ocenjevanjem" (angl. assessment), ki je obvezni del rednega letnega razgovora. Napredek je učinkovit, če je ocenjevanju pridružena tudi presoja (angl. appraisal). Podrobnosti na: [http://canmeds.royalcollege.ca/uploads/en/framework/CanMEDS%202015%20Framework\\_EN\\_R educed.pdf](http://canmeds.royalcollege.ca/uploads/en/framework/CanMEDS%202015%20Framework_EN_R educed.pdf)

#### 6. STRUKTURA LETNEGA RAZGOVORA

Letni razgovor (LR) je redna letna obveza specializanta ter GM. Poročilo o LR mora GM poslati NK. Struktura LR mora vsebovati domene kakor jih predvideva aktualni Vodič za

Letni razgovor ki ga predpiše ZZS. Ne glede na aktualne zahteve, pa mora vsebovati vsaj sledeče domene: - Pregled opravljenega dela/kroženja/tečajev v minulem letu - Kritično analizo "Razgovorov z neposrednimi mentorji" opravljenih v preteklem letu ter ukrepov za odpravo morebitnih manjkov. - Pregled načrtov za delo/kroženja/ukrepe v prihodnjem letu - Kritično analizo morebitnih nevarnih dogodkov - Kritično analizo povratnih informacij iz domene mehkih veščin (360' evalvacije)

#### **7. KRITERIJI ZA PRIZNANJE NAZIVA NA PODLAGI DELA**

Pridobitev licence iz naslova pridobitve specialističnega naslova na podlagi dela ni več možna.

#### **8. KRITERIJI VZDRŽEVANJA NIVOJEV KOMPETENTNOSTI (PODALJŠANJE LICENCE)**

Licenca iz urologije se podaljša ob izpolnjevanju pogojev, ki so določeni s pravilnikom, ki ureja licence zdravnikov.