

REGULAMIN ORGANIZACYJNY SPECJALIZACJI

Rozdział I SPOSÓB NABORU OSÓB NA SPECJALIZACJĘ

§ 1

Postępowanie kwalifikacyjne przeprowadza komisja kwalifikacyjna powołana przez kierownika jednostki kształcącej.

§ 2

Komisja ocenia wnioski pod względem formalnym i ustala listę fizjoterapeutów, którzy uzyskają zgodę na rozpoczęcie specjalizacji.

§ 3

W przypadku postępowania konkursowego- gdy liczba kandydatów przekracza liczbę przewidzianych miejsc edukacyjnych- komisja przeprowadza rozmowy kwalifikacyjne. Celem rozmowy kwalifikacyjnej jest określenie przydatności kandydata do rozpoczęcia specjalizacji w dziedzinie fizjoterapii oraz wyłonienie kandydatów rokujących pomyślne ukończenie specjalizacji.

§ 4

Zakres rozmowy kwalifikacyjnej obejmuje następujące elementy:

- a) motywacja kandydata,
- b) dotychczasowe doświadczenie zawodowe kandydata (osiągnięcia, staż pracy, dorobek naukowy),
- c) dotychczas ukończone kształcenie podyplomowe (kursy, staże, inne szkolenia), w szczególności tematyczne związane z przedmiotem specjalizacji.
- d) znajomość języków obcych (oczekuje się, że specjalizujący się fizjoterapeuta wykaże się praktyczną znajomością przynajmniej jednego z języków: angielskiego, francuskiego, niemieckiego lub rosyjskiego).

§ 5

Każdy z elementów rozmowy kwalifikacyjnej oceniany jest wg. wybranej skali punktowej odrębnie i niezależnie przez każdego członka komisji. Oceny poszczególnych członków komisji dodaje się i uzyskana w ten sposób suma jest ostatecznym wynikiem rozmowy kwalifikacyjnej osiągniętym przez kandydata. Komisja kwalifikacyjna ds. specjalizacji na podstawie rozmowy kwalifikacyjnej ustala listę rankingową. Do specjalizacji zakwalifikowani zostają kandydaci z najlepszymi wynikami. W przypadku identycznej punktacji osób ubiegających się o jedno miejsce głos rozstrzygający ma przewodniczący komisji kwalifikacyjnej.

Rozdział II SPOSÓB ORGANIZACJI SPECJALIZACJI

§ 6

Kształcenie specjalizacyjne prowadzone jest zgodnie z programem specjalizacji i kończy się egzaminem.

§ 7

Kierownik specjalizacji na podstawie programu przygotowuje indywidualny plan specjalizacji określający warunki, przebieg specjalizacji i zapewniający opanowanie wiadomości i nabycie umiejętności praktycznych określonych w programie specjalizacji.

§ 8

Kształcenie specjalizacyjne odbywa się poprzez zajęcia w ramach modułów, uczestniczenie w kursach specjalizacyjnych, udział w stażach w wytypowanych instytucjach, samokształcenie drogą studiowania piśmiennictwa oraz nabywanie doświadczenia w wyniku realizacji zadań praktycznych.

Rozdział III

SPOSÓB REALIZACJI PROGRAMU SPECJALIZACJI

§ 9

Kolejne etapy programu specjalizacji w fizjoterapii realizowane są w 15 modułach nauczania i 11 stażach kierunkowych. Główną formą zajęć w ramach modułów są wykłady, seminaria, zajęcia warsztatowe, kursy specjalizacyjne.

W toku realizacji programu specjalizacji przewiduje się następujące formy sprawdzania efektów nauczania:

Kolokwia zdawane u kierownika specjalizacji:

- Kolokwium – „Środki i sposoby terapeutyczne w fizjoterapii”.
- Kolokwium – „Problematyka psychologiczna i społeczna w fizjoterapii”
- Kolokwium – „Zaopatrzenie ortopedyczne, lecznicze środki techniczne i środki pomocnicze”
- Kolokwium – „Organizacja rehabilitacji w Polsce”
- Kolokwium – „Fizjoterapia w dysfunkcjach narządu ruchu z uwzględnieniem przede wszystkim metod funkcjonalnych”.
- Kolokwium – „Zasady i metody współpracy fizjoterapeuty z lekarzem, psychologiem i innymi członkami zespołu rehabilitacyjnego w zakresie problematyki psychologicznej, społecznej i zawodowej w procesie rehabilitacji”

Kolokwia po stażach kierunkowych zaliczane u kierowników stażu kierunkowego:

- Kolokwium po stażu w oddziale pediatrycznym,
- Kolokwium po stażu w oddziale neurologicznym,
- Kolokwium po stażu w oddziale ortopedycznym,
- Kolokwium po stażu w oddziale neurochirurgicznym,
- Kolokwium po stażu w oddziale reumatologicznym,
- Kolokwium po stażu w oddziale kardiologicznym,
- Kolokwium po stażu w oddziale chorób płuc,
- Kolokwium po stażu w szpitalu uzdrowiskowym.

Ponadto specjalizujący się fizjoterapeuta zobowiązany jest złożyć:

- Kolokwium z prawa w ochronie zdrowia,
- Kolokwium z promocji zdrowia.

Sprawdziany umiejętności praktycznych:

- Sprawdzian umiejętności oceny siły mięśniowej metodą Lowetta, oraz metodą dynamometryczną z wykorzystaniem tensometrycznych urządzeń pomiarowych.
- Sprawdzian umiejętności oceny norm długości mięśni i oceny statyki miednicy.
- Sprawdzian umiejętności wykonywania badań elektrodiagnostycznych.
- Sprawdzian umiejętności wykonywania technik energizacji mięśni (postizometryczna relaksacja, streczing).
- Sprawdzian umiejętności wykonywania oceny napięcia mięśniowego testem Ashwota.
- Sprawdzian umiejętności oceny gry ślizgu stawowego oraz oceny funkcjonalnej segmentów ruchowych kręgosłupa.
- Sprawdzian umiejętności przedstawiania zasad konstrukcji aparatów ortopedycznych, protez, sprzętu do samoobsługi chorych i pomocy technicznych.
- Sprawdzian umiejętności planowania i leczenia funkcjonalnego w różnych jednostkach chorobowych z uwzględnieniem zasady koordynacji fizykoterapii; kinezyterapii i terapii zajęciowej.
- Sprawdzian umiejętności przeprowadzania terapii wg. metod (wybrana metoda jedna dla dzieci i jedna dla dorosłych z przedstawionej listy).

Ocena prac poglądowych.

Oceny przygotowanych prac poglądowych dokonuje pisemnie kierownik specjalizacji.

Egzamin końcowy

Wymagania będące podstawą egzaminu ustala Centrum Egzaminów Medycznych.

4. Wewnętrzny system oceny jakości kształcenia

Ocena jakości kształcenia będzie prowadzona dwutorowo. Pierwszy sposób obejmuje wymianę informacji na temat procesu kształcenia pomiędzy kierownikiem specjalizacji, konsultantem wojewódzkim i konsultantem krajowym w dziedzinie fizjoterapii. Drugi system wykorzystuje system ankiet wypełnianych przez osoby specjalizujące się. Ankiety mają za zadanie umożliwić anonimową wypowiedź na temat treści i sposobu nauczania. Wyniki przekazywane do konsultanta krajowego, będą stanowić podstawę do modyfikacji sposobu i zakresu kształcenia.