

.....
(miejscowość, data)

Marszałek Województwa Podlaskiego

Wniosek o wpis na listę podmiotów leczniczych, indywidualnych praktyk lekarskich oraz indywidualnych specjalistycznych praktyk lekarskich uprawnionych do prowadzenia staży podyplomowych lekarzy.

Na podstawie art. 15 ust. 6 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 roku o zawodach lekarza i lekarza dentysty (Dz. U. z 2017 poz. 125 t.j.) wnoszę o wpis podmiotu

.....
.....
.....
(nazwa i adres podmiotu wykonującego działalność leczniczą)

na listę podmiotów uprawnionych do prowadzenia: staży podyplomowych lekarzy/staży częściowych lekarzy lub części staży częściowych lekarzy*.

Wnioskowana liczba miejsc stażowych.....

Numer księgi rejestrowej z podaniem podmiotu rejestrowego.....

W załączeniu przekazuję wymagane dokumenty tj.:

1. Oświadczenie o spełnianiu warunków o których mowa w § 5 ust. 1 i 2 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 września 2012 roku w sprawie stażu podyplomowego lekarza i lekarza dentysty (Dz.U. z 2014 poz. 474 t.j.)
albo
2. Oświadczenie o spełnianiu warunków o których mowa w § 5 ust. ust. 3 pkt 1, 2 i 3 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 września 2012 roku w sprawie stażu podyplomowego lekarza i lekarza dentysty (Dz.U. z 2014 poz. 474 t.j.)
3. Oświadczenie o spełnianiu warunków o których mowa w § 6 ust.1 pkt 1 i 3 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 września 2012 roku w sprawie stażu podyplomowego lekarza i lekarza dentysty (Dz.U. z 2014 poz. 474 t.j.)**.

.....
Podpis i pieczęć podmiotu

*niepotrzebne skreślić

** dotyczy podmiotów, które będą zawierały umowę o pracę, o której mowa w art. 15 ust. 3d ustawy z dnia 5 grudnia 1996 roku o zawodach lekarza i lekarza dentysty (Dz. U. z 2015 poz. 464 t.j.)

Oświadczenie

podmioty wykonujące działalność leczniczą, o których mowa w art. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz.U.2016.1638 j.t.)

Oświadczam, iż podmiot

(nazwa i adres podmiotu prowadzącego działalność leczniczą)

spełnia warunki określone w § 5 ust. 1 i 2 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 września 2012 roku w sprawie stażu podyplomowego lekarza i lekarza dentystry (Dz.U. z 2014 poz. 474 t.j.) tj.:

- 1) udziela świadczenia zdrowotne w zakresie umożliwiającym zrealizowanie co najmniej programu jednego stażu cząstkowego lekarza lub co najmniej jednej z części programu stażu cząstkowego;
- 2) zatrudnia lekarzy na podstawie umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej, posiadających kwalifikacje zawodowe odpowiadające rodzajowi zajęć teoretycznych i praktycznych określonych w ramowym programie stażu lekarza;
- 3) posiada zaplecze diagnostyczno-terapeutyczne umożliwiające realizację ramowego programu stażu lekarza;
Ponadto*:
- 4) udziela całodobowych świadczeń zdrowotnych w zakresie programu odpowiednich staży cząstkowych;
- 5) zapewnia odpowiednie pomieszczenia do prowadzenia zajęć teoretycznych.

.....
Podpis i pieczęć podmiotu

* dotyczy podmiotów leczniczych prowadzących szpitale

Oświadczenie

podmioty wykonujące działalność leczniczą, o których mowa w art. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz.U.2016.1638 j.t.)

Oświadczam, iż podmiot

.....

(nazwa i adres podmiotu prowadzącego działalność leczniczą)

spełnia warunki określone w § 5 ust. 3 pkt 1, 2 i 3 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 września 2012 roku w sprawie stażu podyplomowego lekarza i lekarza dentystry (Dz.U. z 2014 poz. 474 t.j.) tj.:

Lekarz wykonujący indywidualną praktykę lekarską albo lekarz wykonujący indywidualną specjalistyczną praktykę lekarską:

- 1) ma co najmniej 5-letni staż zawodowy albo specjalizację w odpowiedniej dziedzinie medycyny;
- 2) posiada pomieszczenia, aparaturę i sprzęt medyczny umożliwiające realizację ramowego programu;
- 3) spełnia warunki określone w § 5 ust. 1 pkt 1 i 4 tj.:
 - 1) udziela świadczenia zdrowotne w zakresie umożliwiającym zrealizowanie co najmniej programu jednego stażu cząstkowego lekarza lub co najmniej jednej z części programu stażu cząstkowego;
 - 4) zapewniają określonej liczbie lekarzy odbywających staż realizację treści merytorycznych ramowego programu w sposób i w czasie, o których mowa w rozporządzeniu.

.....

Podpis i pieczęć podmiotu

Oświadczenie

Oświadczam, iż podmiot

.....

(nazwa i adres podmiotu wykonującego działalność leczniczą leczniczego)

spełnia warunki określone w § 6 ust.1 pkt 1 i 3 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 września 2012 roku w sprawie stażu podyplomowego lekarza i lekarza dentysty (Dz.U. z 2014 poz. 474 t.j.) tj.

1. udziela świadczenia zdrowotne w zakresie umożliwiającym realizację ramowego programu stażu lekarza w ramach staży częściowych, co najmniej w dziedzinach: chorób wewnętrznych, chirurgii ogólnej i anestezjologii i intensywnej terapii;
2. posiada zawarte umowy z innymi podmiotami uprawnionymi do prowadzenia stażu, w celu umożliwienia zrealizowania przez lekarza, w ramach oddelegowania, tej części ramowego programu stażu, której realizacji nie może zapewnić w zakresie udzielanych przez siebie świadczeń zdrowotnych.

.....
Podpis i pieczęć podmiotu