|  |  |
| --- | --- |
| **Naziv specijalizacije** | Vaskularna kirurgija |
| **Naziv koji se stječe polaganjem specijalističkog ispita** | Specijalist vaskularne kirurgije |
| Trajanje specijalizacije | 60 mjeseci (5 godina)  |
| **Program specijalizacije** | Zajedničko kirurško „deblo“ - 22 mjeseca1. Kirurške infekcije (poliklinika)- 1 mjesec2. Abdominalna kirurgija- 6 mjeseci3. Ortopedija i traumatologija- 5 mjeseci4. Anesteziologija, reanimatologija i intenzivna medicina- 2 mjeseca5. Plastična, rekonstrukcijska i estetska kirurgija- 3 mjeseca6. Vaskularna kirurgija- 3 mjeseca7. Dječja kirurgija- 2 mjesecaAngiologija- 1 mjesecAngioradiologija s invazivnom i neinvazivnom dijagnostikom te intervencijskom radiologijom - 3 mjesecaKardio-torakalna kirurgija - 3 mjesecaAbdominalna kirurgija i transplantacija organa - 3 mjesecaUrologija - 1 mjesecVaskularna kirurgija - 22 mjesecaGodišnji odmor - 5 mjeseci Poslijediplomski specijalistički studij „Vaskularna kirurgija“ - 3 mjesecaU okviru specijalizacije iz vaskularne kirurgije specijalizant mora završiti poslijediplomski specijalistički studij „Vaskularna kirurgija“. Tijekom specijalizacije specijalizant je obvezan pohađati tečajeve trajnog stručnog usavršavanja doktora medicine. |
| Kompetencije koje polaznik stječe završetkom specijalizacije | Razina usvojene kompetencije: 1 Specijalizant je svladao tematsko područje na osnovnoj razini i potrebna mu je pomoć i  stručni nadzor u radu i rješavanju problema iz tematskog područja 2 Specijalizant je djelomično svladao tematsko područje i uz djelomični stručni nadzor u  mogućnosti je raditi i rješavati probleme iz tematskog područja 3 Specijalizant je u potpunosti svladao tematsko područje, poznaje odgovarajuću literaturu i u  mogućnosti je samostalno raditi i rješavati probleme iz tematskog područjaZa stjecanje kompetencija odgovoran je specijalizant, glavni mentor i mentor.Opće kompetencijeZavršetkom specijalističkog usavršavanja specijalizant vaskularne kirurgije mora imati u potpunosti usvojene opće kompetencije. Posebna pozornost mora se usmjeriti stjecanju općih kompetencija važnih za određenu granu specijalizacije. Završetkom specijalizacije specijalizant vaskularne kirurgije mora:* poznavati i primjenjivati načela medicinske etike i deontologije (3)
* posjedovati profesionalnost, humanost i etičnost uz obvezu očuvanja privatnosti i dostojanstva pacijenta (3)
* poznavati vještinu ophođenja s pacijentima, kolegama i ostalim stručnjacima – komunikacijske vještine (3)
* poznavati važnost i primjenjivati načela dobre suradnje s drugim radnicima u zdravstvu (3)
* biti sposoban razumljivo i na prikladan način prenijeti relevantne informacije i objašnjenja pacijentu (usmeno i pisano), njegovoj obitelji, kolegama i ostalim stručnjacima s ciljem zajedničkog sudjelovanja u planiranju i provedbi zdravstvene skrbi (3)
* biti sposoban definirati, probrati i pravilno dokumentirati relevantne podatke o pacijentu, informirati se i uvažiti stavove pacijenta i njegove obitelji, stavove drugih kolega te drugih stručnjaka (3)
* kroz neprekidno učenje i samoprocjenu unaprijediti kompetencije i stavove nužne za podizanje kvalitete stručnog rada (3)
* usvojiti principe upravljanja svojom praksom i karijerom s ciljem profesionalnog razvoja (3)
* imati razvijenu vještinu prenošenja znanja na mlađe kolege i druge radnike u zdravstvu (3)
* razumjeti važnost znanstvenog pristupa struci (3)
* sudjelovati u znanstveno-istraživačkom radu poštujući etička načela znanstveno-istraživačkog rada i kliničkih ispitivanja te sudjelovati u pripremi radova za objavu (3)
* biti sposoban doprinijeti stvaranju, primjeni i prijenosu novih medicinskih znanja i iskustava te sudjelovati u provedbi programa specijalizacije i uže specijalizacije (3)
* znati i primjenjivati principe medicine temeljene na dokazima (3)
* poznavati važnost i način učinkovitog vođenja detaljne dokumentacije te isto primjenjivati u svom radu sukladno važećim propisima (3)
* biti sposoban koordinirati i utvrditi prioritete u timskom radu, odnosno učinkovito sudjelovati u radu multidisciplinarnog tima zdravstvenih radnika i suradnika (3)
* procjeniti potrebu uključivanja drugih stručnjaka u proces pružanja zdravstvene skrbi (3)
* biti upoznat s važnošću suradnje te aktivno surađivati s javnozdravstvenim službama i ostalim tijelima uključenim u sustav zdravstva (3)
* poznavati organizaciju sustava zdravstva i biti osposobljen za odgovorno sudjelovanje u upravljanju aktivnostima procjene potreba, planiranja mjera unapređenja i povećanja učinkovitosti te razvoja i unapređenja sustava kvalitete zdravstvene zaštite (3)
* poznavati regulativu iz područja zdravstva, osobito iz područja zaštite prava pacijenata (3)
* razumjeti značenje vlastite odgovornosti i zaštitu podataka i prava pacijenata (3)
* poznavati tijek, raspored i kontrolu radnih procesa i osnove upravljanja resursima posebice financijskim (3)
* razumjeti i kritički koristiti dostupna sredstva zdravstvene zaštite vodeći se interesima svojih pacijenata i zajednice (3)
* biti osposobljen procijeniti i adekvatno odgovoriti na individualne zdravstvene potrebe i probleme pacijenata (3)
* identificirati zdravstvene potrebe zajednice i u skladu s njima poduzimati odgovarajuće mjere usmjerene očuvanju i unapređenju zdravlja te prevenciji bolesti (3)
* promicati zdravlje i zdrave stilove života svojih pacijenata, zajednice i cjelokupne populacije (3)

**2. Posebne kompetencije** **Zajedničko kirurško „deblo“**Završetkom dijela programa specijalizacije- zajedničko kirurško „deblo“ - specijalizant vaskularne kirurgije mora usvojiti slijedeće posebne kompetencije: 1. Kirurške infekcije Specijalizant mora biti sposoban primijeniti teorijsko i temeljno praktično znanje o:- asepsi i antisepsi, - mehanizmima biološke obrane, - patogenim mikroorganizmima, - sprečavanju infekcija i smanjenju čimbenika rizika, - imunizaciji i preventivnoj upotrebi antibiotika i kemoterapeutika,- postupcima pravilnog zbrinjavanja kirurških infekcija,različitim kirurškim metodama, - pospješenje cjeljenja kroničnih rana,- antimikrobnim lijekovima te ostalom konzervativnom liječenjuSpecijalizant mora usvojiti razumijevanje sljedećih načela, zajedno s načinima na koje se ona primjenjuju u rješavanju kliničkih infekcija.- stafilokokne infekcije- streptokokne infekcije- infekcije uzrokovane gram negativnim bakterijama- anaerobne infekcije- miješane bakterijske infekcije- infekcije šake.Specijalizant mora izvršiti slijedeće operativne zahvate:Obraditi ograničene gnojne upale* mekih tkiva 12
* dijabetičke gangrene 2.

2. Abdominalna kirurgija Specijalizant mora biti sposoban primijeniti teorijsko i temeljno praktično znanje o:- akutnim abdominalnim bolestima i drugim čestim kirurškim bolestima trbušnih organa, bolestima  trbušne stijenke i ingvinalnog područja,- dijagnostičkim postupcima kod akutnih abdominalnih i najčešćih kirurških abdominalnih bolesti,- diferencijalnoj dijagnozi i načinu liječenja akutnih abdominalnih bolesti,- preoperacijskoj pripremi akutnih abdominalnih bolesnika sa pridruženim bolestima srca, pluća,  bubrega, šećernom bolesti i dr,- najčešćim postoperacijskim komplikacijama i načinima njihove prevencije te liječenja- peroralnoj prehrani u operiranih bolesnika s najčešćim bolestima abdomena.Specijalizant mora izvršiti slijedeće operativne zahvate: * apendektomije 5
* zbrinjavanje kila 10
* prešivanje ulkusa 2
* anastomoza crijeva 6
* kolecistektomija 3
* drugi zahvati 10

3. Ortopedija i traumatologijaSpecijalizant mora biti sposoban primijeniti teorijsko i temeljno praktično znanje o:- funkcionalnoj anatomiji lokomotornog sustava,- općim pojmovima vezanim uz ozljede (etiologija i mehanizmi nastajanja ozljede, klasifikacija  ozljeda, teorijsko poznavanje ozljeda svih dijelova tijela, prijelomi i iščašenja),- dijagnostičkim postupcima u traumatologiji,- osnovama ultrazvučne dijagnostike ozljeda trbuha, prsnog koša i lokomotornog sustava- konzervativnom liječenju prijeloma i komplikacija (traumatski hemoragični šok) i njihovim  posljedicama na različite organe,- drugim posttraumatskim komplikacijama (trombenbolija, masna embolija, komplikacije disanja,  poremećaji probave, poremećaji elektrolita, posttraumatske psihoze i delirantna stanja),- tipičnim operacijskim pristupima operativnih zahvata na okrajinama i drugim dijelovima tijela,- pripremi bolesnika za operativni zahvat (dijabetes, srčane, plućne i druge bolesti),- postoperativnoj njezi,- zbrinjavanju lakih ili teških ozljeda te politraumatiziranih,- operativnim zahvatima na kostima (različite vrste osteosinteze),- indikaciji za hitne (urgentne) operativne zahvate u okviru traume,- komplikacijama pri liječenju prijeloma (pseudoartroze, osteitis),- infekcijama kod ozljeda,- traumi prsišta,- terapiji šoka i reanimaciji.Specijalizant mora izvršiti slijedeće operativne zahvate:* repozicija prijeloma i luksacija, imobilizacija 15
* punkcija zgloba 2
* dijagnostička artroskopija 2
* zbrinjavanje ozljeda mekih tkiva (velikih rana, defekata, oštećenja mišića) 6
* torakalna drenaža 2
* torakotomija, sternotomija 2
* laparotomija kod ozljeda abdomena 3
* osteosinteza (jednostavna), odstranjenje osteosintetskog materijala 5
* zbrinjavanje politraumatiziranog 3
* punkcija abdominalne šupljine 2

4. Anesteziologija, reanimatologija i intenzivna medicina Specijalizant mora biti sposoban primijeniti teorijsko i temeljno praktično znanje o:- suvremenim vrstama opće, lokalne (regionalne) i kombinirane anestezije za operativne zahvate,- procjeni bolesnikova stanja i pripremi bolesnika za operativne zahvate,- temeljnim i dodatnim postupcima oživljavanja kod respiratorne insuficijencije, kardijalnog zastoja  i liječenju postreanimacijskog sindroma,- različitim načinima postoperativnog liječenja,- hitnim terapijskim i dijagnostičkim postupcima u JIL-u,- postoperativnom krvarenju,- zatajenju organa (pluća, srce, bubreg, jetra)- multiorganskom zatajenju,- sepsi,- tromboemboliji,- primjeni antibiotika u JIL-u,- liječenju akutne boli,- kriterijima primitka bolesnika u JILSpecijalizant mora asistirati i izvršiti slijedeće postupke:* anesteziloški postupak (uvod, intubacija, održavanje, buđenje, postoperativni oporavak) 15
* ocjena i priprema bolesnika skupine ASA2 i ASA3 8
* reanimacijski postupci 2
* anesteziološki pristup politraumatiziranom bolesniku 5
* liječenje bolesnika u JIL-u 8
* lokalna i provodna anestezija 4
* invazivni monitoring bolesnika 2

5. Plastična, rekonstrukcijska i estetska kirurgijaSpecijalizant mora biti sposoban primijeniti teorijsko i temeljno praktično znanje o:- primarnoj obradi opsežne opekline - postupku liječenja opeklina,- parenteralna terapija opeklina,- kirurška terapija opeklina,- ozljedama šake- infekciji šake- trasplantatimaSpecijalizant treba izvršiti slijedeće operativne zahvate:* primarno zbrinjavanje opeklina 4
* lokalni režnjevi, ekscizija tumora 10
* uzimanje autotransplantata kože s Watsonovim nožem ili električnim dermatomom 15
* incizija infekcije na šaci 5
* zbrinjavanje ozljeda šake 5

6. Vaskularna kirurgija Specijalizant mora biti sposoban primijeniti teorijsko i temeljno praktično znanje o:- osnovama angiokirurške tehnike,- dijagnostici u vaskularnoj kirurgiji,- akutnoj ishemiji,- kroničnoj arterijskoj insuficijenciji,- venskoj insuficijenciji,- kirurgiji aneurizamaSpecijalizant treba izvršiti slijedeće operativne zahvate:* kirurški pristup krvnim žilama na tipičnom mjestu - kontrola krvarenja, šavi krvne žile 6
* embolektomije 3
* amputacija ishemičkog dijela ekstremiteta 3
* prikaz abdominalne aorte 4
* prikaz i prepariranje VSM 4
* ozljede krvnih žila 2
* anastomoza krvne žile 4

7. Dječja kirurgijaSpecijalizant mora biti sposoban primijeniti teorijsko i temeljno praktično znanje o:- povezati temeljna znanja iz područja anatomije, fiziologije i patofiziologije u djeteta s kirurškom  patologijom dječje dobi- procijeniti kirurški status novorođenčeta i starijeg djeteta kod kongenitalnih i stečenih kirurških  oboljenja- kateterizaciji mokraćnog mjehura- indicirati drenažu prsišta- planirati preoperativnu pripremu i postoperativnu njegu Specijalizant mora izvršiti slijedeće operativne zahvate:* kateterizacija mokraćnog mjehura 3
* postavljanje venskog katetera 2
* operacija inguinalne kile 3
* apendektomija 3
* akutni skrotum 2
* retencija 3
* urološke operacije 3
* zbrinjavanje opeklina 2
* repozicija i imobilizacija prijeloma u dječjoj dobi 4.

Za vrijeme programa zajedničkog kirurškog „debla“ specijalizant mora asistirati u 40% predviđenih operativnih zahvata, odnosno 60% predviđenih operativnih zahvata operirati uz asistenciju.**Angiologija**Specijalizant mora biti sposoban primijeniti teorijsko i praktično znanje o:* simptomatologiji, dijagnostici, diferencijalnoj dijagnozi i konzervativnim postupcima liječenja bolesti krvnih žila
* primjenii aparature koja se koristi u rutinskoj vaskularnoj neinvazivnoj dijagnostici, uključujući pletizmograf, pulsni doppler, doppler kontinuiranog vala, te color flow duplex scan
* izvođenju intervencija pod kontrolom ultrazvuka
* hemodinamici
* vaskularnoj biologiji

**Angioradiologija s invazivnom i neinvazivnom dijagnostikom te intervencijskom radiologijom**Specijalizant mora biti sposoban primijeniti teorijsko i praktično znanje:* analizirati radiološki prikaz krvnih žila (DSA, MRA, MSCT angiografija)
* primijeniti tehnike arterijske kateterizacije
* sudjelovati u dijagnostičkim i terapijskim postupcima, uključujući angioplastiku, stenting, trombolitičku terapiju, embolizaciju te suradnja u postavljanju endovaskularnih graftova

**Kardio-torakalna kirurgija**Specijalizant mora biti sposoban primijeniti teorijsko i praktično znanje:* izvršiti medijalnu sternotomiju
* primijeniti ekstrakorporalnu cirkulaciju, hemodiluciju, hemoseparaciju i autotransfuziju (cell saver)
* sudjelovati u primjeni elektrostimulacije srca
* sudjelovati u dijagnostici i liječenju najčešćih oboljenja iz područja torakalne kirurgije
* izvoditi različite tipove torakotomija
* izvesti šavi pluća i zatvaranje bronha
* asistirati pri većim operacijama na plućima i jednjaku
* izvoditi torakalne punkcije i drenaže

**Abdominalna kirurgija i transplantacija organa**Specijalizant mora biti sposoban primijeniti teorijsko i praktično znanje:* sposobnost asistiranja pri velikim abdominalnim operacijama
* izvršiti kirurške postupke kod portalne hipertenzije
* primijeniti osnove laparoskopske tehnike i pristupa
* pripremiti vaskularne strukture prilikom eksplantacije organa
* primjeniti tehnike potpore cirkulacije pri samoj transplantaciji
* izvršiti vaskularne anastomoze u postupku transplantacije
* izabrati i primjeniti vaskularne graftove u transplantacijskoj kirurgiji

**Urologija**Specijalizant mora biti sposoban primijeniti teorijsko i praktično znanje:* sintetizirati znanje o anatomiji, patološkoj anatomiji i fiziologiji urotrakta
* procijeniti ulogu najčešćih dijagnostičkih postupaka u urologiji (Rtg, UZV, cistoskopija, urodinamička mjerenja)
* primijeniti operacijske tehnike: ekstra i transperitonealni pristupi na nadbubrežne žlijezde, bubrege, mokraćovode i mokraćni mjehur;
* primijeniti osnovne metode derivacije urina
* izabrati najčešće endoskopske zahvate u urologiji

**Vaskularna kirurgija** Specijalizant tijekom specijalizacije mora: - sudjelovati u timskom radu s kliničarima srodnih struka (angiolog, kardiolog, nefrolog, hematolog,  angioradiolog, neurolog, endokrinolog, dermatolog, ortoped-traumatolog, fizijatar itd.) kroz  svakodnevni rad na odjelu te sudjelovanjem u zajedničkom riješavanju kliničkih slučajeva- provoditi prijeoperacijsku obradu i postavljati indikacije za operacijski zahvat, te sudjelovati u  poslijeoperacijskom praćenju i kontroli bolesnika na odjelu- sudjelovati u radu ambulante za vaskularnu kirurgiju, te dogovarati potrebne postupke u dogovoru  sa mentoromSpecijalizant vaskularne kirurgijemora izvoditi sve vrste vaskularnih kirurških procedura pod direktnom supervizijom mentora. Prije samostalnih operacija specijalizant mora izvršiti asistencije kod vaskularnih operacija, samostalno pripremiti operacijsko polje od pripreme do perivaskularne disekcije te u potpunosti savladati postavljanje šavi na krvnu žilu i izvođenje anastomoze arterija i vena.Završetkom specijalizacije, specijalizant mora biti kompetentan sudjelovati u sljedećim operacijskim postupcima:* na karotidnim i supraaortalnim arterijskim granama
* operacije gornje aperture grudnog koša
* arterijske rekonstrukcije gornjih ekstremiteta
* simpatektomija
* suprarenalna aneurizma aorte
* rekonstrukcija renalnih i visceralnih arterija
* elektivna operacija aneurizme abdominalne aorte
* hitna operacija aneurizme abdominalne aorte
* aortobifemoralno premoštanje
* iliofemoralno premoštenje
* aksilofemoralno i druga ekstraanatomska premoštenja
* procedure pri perifernoj disekciji aorte (Stanford B, DeBakey III)
* infraingvinalna premoštenja (svi tipovi)
* reoperacijska kirurgija
* kirurgija inficiranoga grafta
* zbrinjavanje vaskularnih ozljeda
* intervencije pri arterijsko venskim malformacijama
* angioplastika, tromboliza, stenting
* kirurgija limfnog sustava
* recidivne i kompleksne varikozne vene
* rekonstrukcije u venskom sustavu
* endoskopski vaskularni postupci
* postavljanje filtera u venu cavu
* postupci za pristup krvnim žilama
* perioperativna angiografija
* tromboliza endoluminalnih graftova
* enderektomije
* zbrinjavanje akutnih okluzivnih stanja krvnih žila
* angioplastike zakrpom (patch plastica)

Specijalizant mora najmanje 60% navedenih zahvata operirati uz asistenciju, odnosno u maksimalno 40% zahvata sudjelovati kao asistent. Specijalizant mora u svakom tematskom području obaviti minimalno 80% zahvata. U slučaju nedovoljnog broja kirurških bolesnika (slučajeva) u odgovarajućem tematskom području koje specijalizant obavlja samostalno, preostali broj (postotak) zahvata može izvršiti u okviru drugih srodnih područja kirurške djelatnosti. |
| Uvjeti za ustanovu u kojoj se provodi specijalizacija  | Ustanova mora ispunjavati uvjete iz članka 5. ili 6. Pravilnika o specijalističkom usavršavanju doktora medicine. Osim navedenih uvjeta u ustanovi: * - se moraju održavati zajednički sastanci sa specijalistima patologije,
* - se mora kvantitativno i kvalitativno obavljati određeni broj operacija (minimalni broj najčešćih operacija u ustanovi u kojoj se provodi specijalizacija u godini dana- operacija aneurizme abdominalne aorte (minimalno 30); endarterektomije karotidnih arterija (minimalno 40); aortobifemoralna premoštenja (minimalno 10); infrainguinalna premoštenja (minimalno 50); reoperacije (minimalno 10); operacija varikoziteta (minimalno 100),
* - mora biti omogućena i suradnja sa srodnim strukama u cilju postizanja adekvatnih vještina i timskog pristupa bolesniku,
* - se mora nalaziti odgovarajuća dijagnostika- biokemijski laboratorij, djelatnost transfuzijske medicine, djelatnost radiologije- RTG, CT, MR, UZ, intervencijska radiologija.
 |

**OBRAZAC PRAĆENJA NAPREDOVANJA U STJECANJU KOMPETENCIJA**

**VASKULARNA KIRURGIJA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TEMA** | **STUPANJ NAPREDOVANJA** | **GLAVNI MENTOR** |
| **1** | **2** | **3** |
| OPĆE KOMPETENCIJE | Datum i potpis mentora | Datum i potpis |
| Poznavati i primjenjivati načela medicinske etike i deontologije  |  |  |  |  |
| Posjedovati profesionalnost, humanost i etičnost uz obvezu očuvanja privatnosti i dostojanstva pacijenta  |  |  |  |  |
| Poznavati vještinu ophođenja s pacijentima, kolegama i ostalim stručnjacima – komunikacijske vještine  |  |  |  |  |
| Poznavati važnost i primjenjivati načela dobre suradnje s drugim radnicima u zdravstvu |  |  |  |  |
| Biti sposoban razumljivo i na prikladan način prenijeti relevantne informacije i objašnjenja pacijentu (usmeno i pisano), njegovoj obitelji, kolegama i ostalim stručnjacima s ciljem zajedničkog sudjelovanja u planiranju i provedbi zdravstvene skrbi  |  |  |  |  |
| Biti sposoban definirati, probrati i pravilno dokumentirati relevantne podatke o pacijentu, informirati se i uvažiti stavove pacijenta i njegove obitelji, stavove drugih kolega te drugih stručnjaka  |  |  |  |  |
| Kroz neprekidno učenje i samoprocjenu unaprijediti kompetencije i stavove nužne za podizanje kvalitete stručnog rada  |  |  |  |  |
| Usvojiti principe upravljanja svojom praksom i karijerom s ciljem profesionalnog razvoja  |  |  |  |  |
| Imati razvijenu vještinu prenošenja znanja na mlađe kolege i druge radnike u zdravstvu |  |  |  |  |
| Razumjeti važnost znanstvenog pristupa struci  |  |  |  |  |
| Sudjelovati u znanstveno-istraživačkom radu poštujući etička načela znanstveno-istraživačkog rada i kliničkih ispitivanja te sudjelovati u pripremi radova za objavu |  |  |  |  |
| Biti sposoban doprinijeti stvaranju, primjeni i prijenosu novih medicinskih znanja i iskustava te sudjelovati u provedbi programa specijalizacije i uže specijalizacije  |  |  |  |  |
| Znati i primjenjivati principe medicine temeljene na dokazima  |  |  |  |  |
| Poznavati važnost i način učinkovitog vođenja detaljne dokumentacije te isto primjenjivati u svom radu sukladno važećim propisima  |  |  |  |  |
| Biti sposoban koordinirati i utvrditi prioritete u timskom radu, odnosno učinkovito sudjelovati u radu multidisciplinarnog tima zdravstvenih radnika i suradnika  |  |  |  |  |
| Procijeniti potrebu uključivanja drugih stručnjaka u proces pružanja zdravstvene skrbi  |  |  |  |  |
| Biti upoznat s važnošću suradnje te aktivno surađivati s javnozdravstvenim službama i ostalim tijelima uključenim u sustav zdravstva  |  |  |  |  |
| Poznavati organizaciju sustava zdravstva i biti osposobljen za odgovorno sudjelovanje u upravljanju aktivnostima procjene potreba, planiranja mjera unapređenja i povećanja učinkovitosti te razvoja i unapređenja sustava kvalitete zdravstvene zaštite  |  |  |  |  |
| Poznavati regulativu iz područja zdravstva, osobito iz područja zaštite prava pacijenata  |  |  |  |  |
| Razumjeti značenja vlastite odgovornosti i zaštitu podataka i prava pacijenata |  |  |  |  |
| Poznavati tijek, raspored i kontrolu radnih procesa i osnove upravljanja resursima, posebice financijskim  |  |  |  |  |
| Razumjeti i kritički koristiti dostupna sredstva zdravstvene zaštite vodeći se interesima svojih pacijenata i zajednice  |  |  |  |  |
| Biti osposobljen procijeniti i adekvatno odgovoriti na individualne zdravstvene potrebe i probleme pacijenata  |  |  |  |  |
| Identificirati zdravstvene potrebe zajednice i u skladu s njima poduzimati odgovarajuće mjere usmjerene očuvanju i unapređenju zdravlja te prevenciji bolesti  |  |  |  |  |
| Promicati zdravlje i zdrave stilove života svojih pacijenata, zajednice i cjelokupne populacije  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TEMA** | **STUPANJ NAPREDOVANJA** | **GLAVNI MENTOR** |
| **1** | **2** | **3** |
| POSEBNE KOMPETENCIJE | Datum i potpis mentora | Datum i potpis |
| **1. Zajedničko kirurško „deblo“** |  |  |  |  |
| **Kirurška infekcija** |  |  |  |  |
| Asepsa i antisepsa |  |  |   |  |
| Mehanizam biološke obrane |  |  |   |  |
| Patogeni mikroorganizmi |  |  |  |  |
| Sprečavanje infekcija i smanjenje čimbenika rizika |  |  |  |  |
| Imunizacija i preventivna upotreba antibiotika i kemoterapeutika |  |  |  |  |
| Postupci pravilnog zbrinjavanja kirurških infekcija različitim kirurškim metodama |  |  |  |  |
| Pospješenje cijeljenja kroničnih rana |  |  |  |  |
| Antimikrobni lijekovi i ostalo konzervativno liječenje |  |  |  |  |
| Stafilokokne infekcije |  |  |  |  |
| Streptokokne infekcije |  |  |  |  |
| Infekcije uzrokovane gram negativnim bakterijama |  |  |  |  |
| Anaerobne infekcije |  |  |  |  |
| Miješane bakterijske infekcije |  |  |  |  |
| Infekcije šake |  |  |  |  |
| **Abdominalna kirurgija** |  |  |  |  |
| Akutne abdominalne bolesti i druge česte kirurške bolesti trbušnih organa, trbušne stijenke i ingvinalnog područja |  |  |  |  |
| Dijagnostički postupci kod akutnih abdominalnih i drugih najčešćih kirurških abdominalnih bolesti |  |  |  |  |
| Diferencijalna dijagnoza i način liječenja akutnih abdominalnih bolesti |  |  |  |  |
| Preoperacijska priprema akutnih abdominalnih bolesnika sa pridruženim bolestima src, pluća, bubrega, dijabetesa i dr. |  |  |  |  |
| Najčešće postoperacijske komplikacije i načini prevencije te liječenje |  |  |  |  |
| Akutne abdominalne bolesti i druge česte kirurške bolesti trbušnih organa, trbušne stijenke i ingvinalnog područja |  |  |  |  |
| Dijagnostički postupci kod akutnih abdominalnih i drugih najčešćih kirurških abdominalnih bolesti |  |  |  |  |
| Diferencijalna dijagnoza i način liječenja akutnih abdominalnih bolesti |  |  |  |  |
| Preoperacijska priprema akutnih abdominalnih bolesnika sa pridruženim bolestima src, pluća, bubrega, dijabetesa i dr. |  |  |  |  |
| Najčešće postoperacijske komplikacije i načini prevencije te liječenje |  |  |  |  |
| **Ortopedija i traumatologija**  |  |  |  |  |
| Funkcionalna anatomija lokomotornog sustava |  |  |  |  |
| Opći pojmovi vezani uz ozlijede (etiologija i mehanizmi nastajanja ozljeda, klasifikacija ozljeda, teorijsko poznavanje ozljeda svih dijelova tijela, prijelomi i isčašenja) |  |  |  |  |
| Dijagnostički postupci u traumatologiji |  |  |  |  |
| Osnove ultrazvučne dijagnostike ozljeda trbuha, prsnog koša i lokomotornog sustava |  |  |  |  |
| Konzervativno liječenje prijeloma i komplikacija (traumatski hemoragični šok i njihove posljedice na različite organe) |  |  |  |  |
| Druge posttraumatske komplikacije (tromboembolija, masna embolije, komplikacije disanja, poremećaji probave i elektrolita, postraumatske psihoze i delirantna stanja) |  |  |  |  |
| Tipični operacijski pristupi na okrajinama i drugim dijelovima tijela |  |  |  |  |
| Priprema bolesnika za operativni zahvat (udružene bolesti) |  |  |  |  |
| Postoperativna njega |  |  |  |  |
| Zbrinjavanje lakih, teških ozljeda i politraumatiziranih |  |  |  |  |
| Operativni zahvati nakostima (različite vrste osteosinteze) |  |  |  |  |
| Indikacija za hitne operativne zahvate u taumatologiji |  |  |  |  |
| Komplikacije pri liječenju prijeloma |  |  |  |  |
| Infekcije kod ozljeda |  |  |  |  |
| Trauma prsišta |  |  |  |  |
| Teorija šoka i reanimacija |  |  |  |  |
| **Anesteziologija, reanimatologija i intenzivna medicina** |  |  |  |  |
| Opća, lokalna (regionalna) i kombinirana anestezija za operativne zahvate |  |  |  |  |
| Procjena bolesnikova stanja i priprema bolesnika za operativne zahvate |  |  |  |  |
| Postupci oživljavanja kod respiratorne insuficijencije, kardijalnog zastoja i liječenje postreanimacijskog sindroma |  |  |  |  |
| Različiti načini postoperacijskog liječenja |  |  |  |  |
| Hitni terapijski i dijagnostički postupci u JIL-u |  |  |  |  |
| Postoperativno krvarenje |  |  |  |  |
| Zatajenje organa (pluća, srce, bubreg, jetra) |  |  |  |  |
| Multiorgansko zatajenje |  |  |  |  |
| Sepsa |  |  |  |  |
| Tromboembolija |  |  |  |  |
| Primjena antibiotika u JIL-u |  |  |  |  |
| Kriteriji primitka bolesnika u JIL |  |  |  |  |
| **Plastična, rekonstrukcijska i estetska kirurgija** |  |  |  |  |
| Primarna obrada opsežne opekline |  |  |  |  |
| Postupak liječenja opekline |  |  |  |  |
| Parenteralna terapija opeklina |  |  |  |  |
| Kirurška terapija opeklina |  |  |  |  |
| Ozljede šake |  |  |  |  |
| Infekcija šake |  |  |  |  |
| Transplantati |  |  |  |  |
| **Dječja kirurgija** |  |  |  |  |
| Povezati temeljna znanja iz područja anatomije, fiziologije i patofiziologije u djeteta s kirurškom patologijom dječje dobi |  |  |  |  |
| Procijeniti kirurški status novorođenčeta i starijeg djeteta kod kongenitalnih i stečenih kirurških oboljenja |  |  |  |  |
| Kateterizacija mokraćnog mjehura |  |  |  |  |
| Indicirati drenažu prsišta |  |  |  |  |
| Planirati preoperativnu pripremu i postoperativnu njegu |  |  |  |  |
| **Vaskularna kirurgija** |  |  |  |  |
| Osnove angiokirurške tehnike |  |  |  |  |
| Dijagnostika u vaskularnoj kirurgiji |  |  |  |  |
| Akutna ishemija |  |  |  |  |
| Kronična arterijska insuficijencija |  |  |  |  |
| Venska insuficijencija |  |  |  |  |
| Kirurgija aneurizama |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TEMA** | **STUPANJ NAPREDOVANJA** | **GLAVNI MENTOR** |
| **1** | **2** | **3** |
| POSEBNE KOMPETENCIJE | Datum i potpis mentora | Datum i potpis |
| **Angiologija** |  |  |  |  |
| Simptomatologija, dijagnostika, diferencijalna dijagnoza i konzervativno liječenje bolesti krvnih žila |  |  |  |  |
| Primjena aparature koja se koristi u rutinskoj vaskularnoj neinvazivnoj dijagnostici pletizmograf, pulsni doppler, doppler kontinuiranog vala, te color flow duplex scan |  |  |  |  |
| Izvođenju intervencija pod kontrolom ultrazvuka |  |  |  |  |
| Hemodinamika |  |  |  |  |
| Vaskularna biologija |  |  |  |  |
| **Angioradiologiju sa invazivnom i neinvazivnom dijagnostikom te intervencijskom radiologijom** |  |  |  |  |
| Analizirati radiološki prikaz krvnih žila (DSA, MRA, MSCT angiografija) |  |  |  |  |
| Arterijska kateterizacije, angioplastika, stenting, embolizacija |  |  |  |  |
| Tromboliza |  |  |  |  |
| **Kardiotorakalna kirurgija** |  |  |  |  |
| Tehnika medijalne sternotomije |  |  |  |  |
| Ekstrakorporalna cirkulacija, hemodilucija, hemoseparacijaautotransfuzija (cell saver) |  |  |  |  |
| Elektrostimulacije srca |  |  |  |  |
| Principi dijagnostike i liječenja najčešćih oboljenja iz područja torakalne kirurgije |  |  |  |  |
| Torakotomije |  |  |  |  |
| Šavi pluća i zatvaranju bronha |  |  |  |  |
| Torakalne punkcije i drenaže |  |  |  |  |
| **Abdominalna kirurgija i transplantacija organa** |  |  |  |  |
| Kirurški postupci kod portalne hipertenzije |  |  |  |  |
| Laparoskopske tehnike i pristupi |  |  |  |  |
| Prezervacija vaskularnih struktura prilikom eksplantacije organa |  |  |  |  |
| Tehnika potpore cirkulacije pri samoj transplantaciji |  |  |  |  |
| Vaskularne anastomoze u postupku transplantacije |  |  |  |  |
| Uloga vaskularnih graftova u transplantacijskoj kirurgiji |  |  |  |  |
| **Urologija** |  |  |  |  |
| Anatomija, patološka anatomija, fiziologija urotrakta |  |  |  |  |
| Rtg, UZV, cistoskopija, urodinamička mjerenja |  |  |  |  |
| Ekstra i transperitonealni pristupi na nadbubrežne žlijezde, bubrege, mokraćovode i mokraćni mjehur |  |  |  |  |
| Osnovni postupci derivacije urina |  |  |  |  |
| Temeljni endoskopski zahvati u urologiji |  |  |  |  |
| **Odjel za vaskularnu kirurgiju** |  |  |  |  |
| Prijeoperacijska obrada i postavljanju indikacije za operacijski zahvat |  |  |  |  |
| Poslijeoperacijsko praćenje i kontrola bolesnika na odjelu |  |  |  |  |
| Poznavanje vaskularnih operacijskih postupaka |  |  |  |  |
| Samostalna priprema operacijskog polje od pripreme do perivaskularne disekcije |  |  |  |  |
| Postavljanje šavi na krvnu žilu i izvođenje anastomoze arterija |  |  |  |  |
| Kirurgija karotidne arterije |  |  |  |  |
| Op. gornje aperture grudnog koša |  |  |  |  |
| Op. aneurizme abdominalne aorte |  |  |  |  |
| Op. aortoilijakalnog područja |  |  |  |  |
| Op. femoropoplitealnog područja |  |  |  |  |
| Op. femorokruralnog područja |  |  |  |  |
| Op. visceralnih arterija |  |  |  |  |
| Simpatektomije |  |  |  |  |
| Ozljede arterija i velikih vena |  |  |  |  |
| Fascijotomije i amputacije |  |  |  |  |
| Ekstraanatomska premoštenja |  |  |  |  |
| Op. varikoznih vena |  |  |  |  |
| Op. portalne hipertenzije |  |  |  |  |
| Embolektomije |  |  |  |  |
| A-V fistule |  |  |  |  |

**OBRAZAC PRAĆENJA OBAVLJENIH ZAHVATA**

**VASKULARNA KIRURGIJA**

Za vrijeme programa zajedničkog kirurškog „debla“ specijalizant mora asistirati u 40% predviđenih operativnih zahvata, odnosno 60% predviđenih operativnih zahvata operirati uz asistenciju.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Naziv dijela programa specijalizacije****Naziv zahvata**  | Broj zahvata | **STUPANJ NAPREDOVANJA** | **GLAVNI MENTOR**  |
| **2** | **3** |
| Datum i potpis  | Datum i potpis |
| **1. Zajedničko kirurško „deblo“** |  |  |  |  |
| **Kirurška infekcija** |  |  |  |  |
| Obrada ograničenih gnojnih upala mekih tkiva  | 12 |  |  |  |
| Dijabetička gangrena  | 2 |  |  |  |
| **Abdominalna kirurgija** |  |  |  |  |
| Apendektomija  | 5 |  |  |  |
| Operacije kila  | 5 |  |  |  |
| Prešivanje ulkusa  | 2 |  |  |  |
| Anastomoze crijeva  | 3 |  |  |  |
| Kolecistektomija  | 3 |  |  |  |
| Drugi zahvati  | 10 |  |  |  |
| **Ortopedija i traumatologija** |  |  |  |  |
| Repozicija prijeloma, luksacija i imobilizacija  | 15 |  |  |  |
| Punkcija zgloba  | 2 |  |  |  |
| Dijagnostička artroskopija  | 2 |  |  |  |
| Zbrinjavanje ozljeda mekih tkiva (velikih rana, defekata, oštećenje mišića)  | 6 |  |  |  |
| Torakalna drenaža (Bulau drenaža)  | 2 |  |  |  |
| Torakotomija, sternotomija  | 2 |  |  |  |
| Laparotomija  | 3 |  |  |  |
| Osteosinteza (jednostavna), odstranjenje osteosintetskog materijala  | 5 |  |  |  |
| Zbrinjavanje poltraumatiziranog bolesnika  | 3 |  |  |  |
| Punkcija abdominalne šupljine  | 2 |  |  |  |
| **Anesteziologija, reanimatologija i intenzivna medicina** |  |  |  |  |
| Sudjelovanje i izvođenje anestezioloških postupaka (uvod, intubacija, održavanje, buđenje, postoperativni oporavak)  | 15 |  |  |  |
| Sudjelovanje u hospitalnim reanimacijskim postupcima  | 2 |  |  |  |
| Ocjena i priprema bolesnika ASA2 i 3 (ocjena, priprema, premedikacija)  | 8 |  |  |  |
| Sudjelovanje i obavljanje postupaka u politraumatiziranih  | 5 |  |  |  |
| Lokalna i provodna anestezija  | 4 |  |  |  |
| Invazivni monitoring bolesnika  | 2 |  |  |  |
| Sudjelovanje u liječenju bolesnika u JIL-u  | 8 |  |  |  |
| **Plastična, rekonstrukcijska i estetska kirurgija** |  |  |  |  |
| Primarno zbrinjavanje opekline  | 4 |  |  |  |
| Lokalni režnjevi i ekscizija tumora  | 10 |  |  |  |
| Autotransplantati kože  | 15 |  |  |  |
| Zbrinjavanje ozljeda šake  | 5 |  |  |  |
| Incizija infekcije na šaci  | 5 |  |  |  |
| **Dječja kirurgija** |  |  |  |  |
| Kateterizacija mokraćnog mjehura  | 3 |  |  |  |
| Postavljanje venskog katetera  | 2 |  |  |  |
| Operacije ingvinalne kile  | 3 |  |  |  |
| Apendektomija  | 3 |  |  |  |
| Akutni skrotum  | 2 |  |  |  |
| Retencija testisa  | 3 |  |  |  |
| Urološke operacije  | 3 |  |  |  |
| Zbrinjavanje opeklina  | 2 |  |  |  |
| Repozicija u dječjoj dobi  | 4 |  |  |  |
| **Vaskularna kirurgija** |  |  |  |  |
| Kirurški pristup krvnim žilama na tipičnom mjestu - kontrola krvarenja, šavi krvne žile  | 6 |  |  |  |
| Embolektomija  | 3 |  |  |  |
| Amputacija ishemičkog dijela stopala  | 5 |  |  |  |
| Prikaz abdominalne aorte  | 4 |  |  |  |
| Prikaz i prepariranje vene safene magne  | 4 |  |  |  |
| Ozljeda krvnih žila  | 2 |  |  |  |
| Anastomoza krvne žile  | 4 |  |  |  |

Specijalizant mora najmanje 60% navedenih zahvata operirati uz asistenciju, odnosno u maksimalno 40% zahvata sudjelovati kao asistent. Specijalizant mora u svakom tematskom području obaviti minimalno 80% zahvata. U slučaju nedovoljnog broja kirurških bolesnika (slučajeva) u odgovarajućem tematskom području koje specijalizant obavlja samostalno, preostali broj (postotak) zahvata može izvršiti u okviru drugih srodnih područja kirurške djelatnosti.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Naziv dijela programa specijalizacije****Naziv zahvata**  | Broj zahvata | **STUPANJ NAPREDOVANJA** | **GLAVNI MENTOR**  |
| **2** | **3** |
| Datum i potpis  | Datum i potpis |
| **Vaskularna kirurgija** |  |  |  |  |
| Karotidna endarterektomija | 10 |  |  |  |
| Op. aneurizme abdominalne aorte | 7 |  |  |  |
| Op. aortoilijakalnog područja | 8 |  |  |  |
| Op. femoropoplitealnog područja | 15 |  |  |  |
| Op. femorokruralnog područja | 3 |  |  |  |
| Op. zbrinjavanje ozljede arterija i velikih vena | 3 |  |  |  |
| Fasciotomija i amputacija | 18 |  |  |  |
| Ekstraanatomska premoštenja | 3 |  |  |  |
| Op. varikoznih vena | 15 |  |  |  |
| Embolektomija | 15 |  |  |  |
| Profundoplastika | 3 |  |  |  |