

TEČAJ ZA MENTORE
pri provođenju specijalističke izobrazbe iz obiteljske medicine

Opis: Dvodnevni tečaj u organizaciji Katedre za obiteljsku medicinu Medicinskog fakulteta Sveučilišta u Zagrebu i Društva nastavnika opće/obiteljske medicine (DNOOM)

Cilj: Obnoviti mrežu mentora za specijalizaciju iz obiteljske medicine budućí

- **novi plan i program specijalizacije iz obiteljske medicine podrazumijeva četverogodišnju specijalizaciju uključujući 22 mjeseca boravka specijalizanta u ordinaciji obiteljske medicine te je neophodna formalna i strukturirana edukacija za obavljanje mentorskih zadaća. Taj se staž dijeli na 10 mjeseci staža u ordinaciji glavnog mentora i 12 mjeseci staža u ordinaciji mentora.**
- **kvalificirani mentori i novi mentori moraju se upoznati sa novim četverogodišnjim planom i programom specijalizacije obiteljske medicine**
- **kolege koji su u zadnjih pet godina završili specijalizaciju iz obiteljske medicine formalno stječu prava postati mentori**
- **kolege koji su u međuvremenu napredovali, postali primarijusi, postigli znanstveno i /ili znanstveno nastavno zvanje uz deset godina iskustva mogu biti glavni mentori**
- **brojni kvalificirani mentori su otišli u mirovinu**

Uvjeti za prijavu:

- **5 godina specijalističkog iskustva**
- **Uvjeti za mentorsku ambulantu navedeni u Pravilniku o specijalističkom usvaršavanju doktora medicine iz obiteljske medicine (NN129-11)**
 - a) Dostatan broj i raznolika dobna struktura bolesnika u skrbi kako bi se specijalizant mogao upoznati sa širokim spektrom zdravstvenih i socijalnih problema (1000-2000 osoba u skrbi)
 - b) Mentor mora biti nositelj tima, te mora tijekom specijalizacije u razdoblju od 5 godina objaviti najmanje jedan rad u koautorstvu sa specijalizantom
 - c) Ordinacija obiteljske medicine u kojoj se provodi specijalizacija mora biti opremljena u skladu s propisanim minimalnim uvjetima u pogledu prostora, radnika i medicinsko-tehničke opreme za obavljanje zdravstvene djelatnosti
 - d) U ordinaciji se provodi organiziran rad (naručivanje, rad s posebnim skupinama bolesnika, planirana i programirana skrb za kronične bolesnike)

e) Uz rad u ordinaciji provodi se zbrinjavanje bolesnika u kući (kućne posjete, kućno liječenje, palijativna, potporna i terminalna skrb)

f) U ordinaciji je organiziran timski rad i suradnja sa ustanovama i službama na primarnoj razini, u lokalnoj zajednici, te strukturirana i programirana suradnja sa kolegama iz specijalističko-konzilijarne i bolničke razine zaštite

g) Ordinacija je uključena u sve javno-zdravstvene i preventivne programe

h) U ordinaciji se redovito provodi procjena i evaluacija rada

- **Preporuka dvojice glavnih mentora od kojih jedan mora biti u znanstveno-nastavnom zvanju (docent ili profesor)**
- **Zamolba sa kratkim životopisom (obrazac za nastavnike) te obrazloženje zašto želi postati mentor i što očekuje od mentorstva**

Plan rada:

1. dio: petak 19. travnja 2013.

- 15.00 – 15.30 Plan i program specijalizacije
(Voditelj programa specijalističkog usavršavanja doktora medicine iz Obiteljske medicine i Pročelnik katedre za obiteljsku medicinu Medicinskog fakulteta Sveučilišta u Zagrebu prof.dr.sc. Milica Katić)
- 15.30 – 16.00 Uloga glavnog mentora i mentora, njegova prava i benefiti
(Predsjednik DNOOM prof.dr.sc. Biserka Bergman Marković)
- 16.00 – 16.30 Dosadašnja iskustva u mentoriranju specijalizanata iz obiteljske medicine
(Pročelnici Katedara obiteljske medicine MF Rijeka, MF Osijek, MF Split: Doc.dr.sc. Ines Diminić Lisica, prof.dr.sc. Rudika Gmajnić, prim. Dragomir Petric)
- 16.30 – 17.00 Uloga mentora u pripremi za specijalistički ispit
(prof.dr.sc. Hrvoje Tiljak)
- 17.00 – 18.00 Tijek praćenja napretka specijalizanta
(dr. Venija Cerovečki)

Između 1. i 2. dijela 5 sati individualnog rada pod supervizijom nastavnika

2. dio: unutar mjesec dana od prvog dijela, u dogovoru s polaznicima

- 8.30 – 9.30 Work based assessment – teoretski dio
(dr.sc. Zlata Ožvačić Adžić, dr.sc. Goranka Petriček)
- 9.30 – 10.30 Work based assessment – rad u malim grupama i rasprava
- 10.30 – 10.45 Pauza
- 10.45 – 11.30 Portfolio – teoretski dio
(dr.Venija Cerovečki, dr.Lucija Murgić, dr.Ksenija Kranjčević)
- 11.30 – 13.00 Portfolio - rad u malim grupama i rasprava

13,00 - 13.30 Pauza

13.30 – 14.00 OSKI - teoretski dio

(dr.sc. Zlata Ožvačić, dr.sc. Goranka Petriček)

14.00 – 14.45 OSKI – upute za buduće obzervere i rad na primjerima

(dr.sc.Zlata Ožvačić, dr.sc.Goranka Petriček,

dr.sc.Stanislava Stojanović Špehar)

14.45 – 15.00 Pauza

15.00 - 15.30 Test – teoretski dio

(dr. Venija Cerovečki)

15.30 – 17.15 Značenje i izrada diplomskog rada, aktivno sudjelovanje na stručnim i znanstvenim skupovima obiteljske medicine

(prof.dr.sc. Sanja Blažeković-Milaković, doc.dr.sc. Đurđica Lazić)

17.15-18.00 Značaj i djelovanje u profesionalnim organizacijama obiteljske medicine

(dr. Dragan Soldo, doc.dr.sc. Marija Vrca- Botica, dr. Ksenija Kranjčević, prim. Josip Lončar)

18.00 – 19.00 Završna diskusija

Literatura

1. Korthagen FAJ, Kessels J, Koster B, Lagerwerf B, Wubbels T. Linking theory and practice: The pedagogy of realistic teacher education. Mahwah, NY: Lawrence Erlbaum Associates 2001.
2. Van Dalen J, Bartholomeus P, Kerkhofs R, Lulofs J, Van Thiel J, Rethans J, Scherpbier AJJA, Van der Vleuten CPM. Teaching and assessing communication skills in Maastricht: the first twenty years. Med Teach. 2001; 23: 245-251.
3. Schuwirth LWT, Van der Vleuten CPM. General overview of the theories used in assessment: AMEE Guide No. 57. Med Teach. 2011; 33: 783-797.
4. Van der Vleuten CPM, Schuwirth LWT. Assessing professional competence: from methods to programmes. Med Educ. 2005; 39: 309-317.
5. Steinert Y, Mann K, Centeno A, Dolmans D, Spencer J, Gelula M, Prideaux D. A systematic review of faculty development initiatives designed to improve teaching effectiveness in medical education: BEME Guide No.8. Med Teach. 2000; 1-30.
6. Steinert Y, Macdonald ME, Boillat M, Elizov M, Meterissian S, Razack S, Ouellet MN, McLeod PJ. Faculty development: if you build it, they will come. Med Educ. 2010; 44: 900-907.

7. Van Bergel H, Scherpbier A, Hillen H, van der Vleuten C. Lessons from Problem-based Learning. Oxford: Oxford University Press; 2010.
8. Mohanna K, Tavabie A. General Practice Specialty Training. London: Royal College of General Practitioners; 2008.

Napomena:

Tečaja za mentore prikazan je na 38. AMEE konferenciji 2011. godine u Beču nakon što je prošao međunarodnu recenziju.

How does the course for trainers reflect specialty training programme for family medicine in Croatia

V Cerovecki (1,2), M Katic (1,2), B Bergman-Markovic (1,2), M Vrcic(1,2), S Blazekovic-Milakovic (1,2), H Tiljak (1,2), Z Ozvacic(1,2), G Petricek (1,2), L Murgic (1,2), D Lazic (1,2), D Soldo (1,2)

1 University of Zagreb, School of Medicine, Department for Family Medicine

2 Association of teachers in general practice/family medicine (ASOTGP/FM)

Background: The creation of the new competency-based specialty training programme for family medicine in Croatia entails the involvement of teachers, academic staff, trainers and trainees in the preparing the course for the trainers.

Summary of work: After defining learning outcomes, level of generic and specific competencies, programme duration and plan, number of procedures and logbook, the teachers, academic staff, trainers and trainees worked together and prepared a course for the trainers.

Summary of results: The course will be organized in two days. During the first day, the structure of the speciality training programme as well as principles of continuous development follow-up and assessment of competencies will be presented. Activities in the second day will enable trainers for work based assessment (CbD, DOPS, Mini-CEX) and for mentoring the trainees in preparing the portfolio as a self-reflective tool. The course will also enable trainers in preparing trainees for the written test, OSCE and basics in writing a research paper.

Conclusion: Course for the trainers reflects development of the new competency-based specialty training programme in family medicine in Croatia.

Take home message: Strong and enabled trainer's network is important for specialty training programme implementation.