

# ZARZĄDZENIE NR 18/2018

Dyrektora Centrum Onkologii – Instytutu im. Marii Skłodowskiej-Curie  
z dnia 19 lutego 2018 r.

**w sprawie wprowadzenia wewnętrznych zasad kształcenia specjalizacyjnego z onkologii klinicznej dla lekarzy odbywających staż podstawowy z onkologii klinicznej w Centrum Onkologii-Instytucie im. Marii Skłodowskiej-Curie w Warszawie.**

Na podstawie § 6 Statutu Centrum Onkologii – Instytutu im. Marii Skłodowskiej-Curie, zarządza się, co następuje:

## § 1

W celu doskonalenia wiedzy i umiejętności określonej w programie specjalizacji z onkologii klinicznej w zakresie nowotworów poszczególnych lokalizacji narządowych wprowadza się w Centrum Onkologii-Instytucie im. Marii Skłodowskiej-Curie w Warszawie, zwany dalej „Instytutem”, następujące zasady odbywania stażu podstawowego w zakresie onkologii klinicznej.

## § 2

1. Lekarze specjalizujący się w ramach stażu podstawowego odbywają staże wewnętrzne w następujących Klinikach i Oddziałach Instytutu:
  - 1) Klinika Nowotworów Piersi i Chirurgii Rekonstrukcyjnej – 6 tygodni;
  - 2) Klinika Nowotworów Płuca i Klatki Piersiowej – 6 tygodni;
  - 3) Klinika Nowotworów Układu Chłonnego – 6 tygodni;
  - 4) Klinika Gastroenterologii Onkologicznej – Oddział Onkologii – 6 tygodni;
  - 5) Klinika Nowotworów Układu Moczowego – 6 tygodni;
  - 6) Klinika Nowotworów Tkanek Miękkich, Kości i Czerniaków – 4 tygodnie;
  - 7) Klinika Nowotworów Głowy i Szyi – 4 tygodnie;
  - 8) Klinika Ginekologii Onkologicznej – 2 tygodnie;
  - 9) Klinika Endokrynologii Onkologicznej i Medycyny Nuklearnej – 2 tygodnie;
  - 10) Klinika Onkologii i Radioterapii – 4 tygodnie;
  - 11) Oddział Chemioterapii Dzielnej – 16 tygodni;
2. Lekarze odbywający szkolenie specjalizacyjne w Klinice Onkologii i Radioterapii odbywają staże wewnętrzne w następujących Klinikach i Oddziałach Instytutu:
  - 1) Klinika Nowotworów Układu Chłonnego – 6 tygodni;
  - 2) Klinika Nowotworów Układu Moczowego – 6 tygodni;
  - 3) Klinika Nowotworów Tkanek Miękkich, Kości i Czerniaków – 4 tygodnie;
  - 4) Klinika Ginekologii Onkologicznej – 2 tygodnie.

## § 3

Kierownicy Klinik/Oddziałów potwierdzają lekarzom odbywającym szkolenie w Instytucie realizację stażu podstawowego w zakresie onkologii klinicznej po przedstawieniu uzupełnionej karty stażu wewnętrznych Instytutu, o której mowa w § 4 ust. 2

## § 4

1. W każdej klinice/oddziale prowadzącej staż wewnętrzny powołany zostanie przez Kierownika Kliniki lub Oddziału koordynator będący specjalistą w dziedzinie onkologii klinicznej.
2. Koordynator odpowiada za organizację stażu wewnętrznego i potwierdzenie

zrealizowania szkolenia w karcie staży wewnętrznych stanowiącej załącznik do niniejszego zarządzenia.

3. Karta staży wewnętrznych o której mowa w ust. 2 – po zakończeniu szkolenia specjalizacyjnego – będzie przekazana Pełnomocnikowi Dyrektora ds. Kształcenia Podyplomowego za pośrednictwem Działu Kształcenia.

#### § 5

Czas przeznaczony na staż podstawowy z onkologii klinicznej powinien być wykorzystany zgodnie z aktualnym programem specjalizacji z onkologii klinicznej i według zaleceń Kierownika specjalizacji.

#### § 6

Nadzór nad realizacją niniejszego zarządzenia powierza się Pełnomocnikowi Dyrektora ds. Kształcenia Podyplomowego.

#### § 7

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem wydania.

DYREKTOR  
Centrum Onkologii Instytut  
im. Marii Skłodowskiej-Curie  
*Prof. dr hab. n. med. Jan Walewski*

## Karta staży wewnętrznych

.....  
Imię i nazwisko odbywającego specjalizację

.....  
Imię i nazwisko kierownika specjalizacji

| Nazwa Kliniki/Oddziału<br>prowadzącej staż<br>wewnętrzny | Czas trwania<br>stażu w<br>tygodniach | Termin odbywania stażu |                     | Podpis i pieczęć<br>koordynatora stażu<br>wewnętrznego |
|----------------------------------------------------------|---------------------------------------|------------------------|---------------------|--------------------------------------------------------|
|                                                          |                                       | Data<br>rozpoczęcia    | Data<br>zakończenia |                                                        |
|                                                          |                                       |                        |                     |                                                        |
|                                                          |                                       |                        |                     |                                                        |
|                                                          |                                       |                        |                     |                                                        |
|                                                          |                                       |                        |                     |                                                        |
|                                                          |                                       |                        |                     |                                                        |
|                                                          |                                       |                        |                     |                                                        |
|                                                          |                                       |                        |                     |                                                        |
|                                                          |                                       |                        |                     |                                                        |
|                                                          |                                       |                        |                     |                                                        |

Data, Podpis i pieczęć Kierownika Kliniki/Oddziału