



wielkopolskie centrum onkologii

Załącznik nr 9. Wzór certyfikatu ze szkolenia z profilaktyki onkologicznej dla lekarzy.

¶
Certyfikat¶
¶
Potwierdzam, że¶
¶
.....¶
Uczestniczył/a¶
w szkoleniu z zakresu **profilaktyki onkologicznej**¶
realizowanym w ramach stażu podyplomowego lekarza¶
Poznań,2025 r.¶
Liczba godzin: 7. Szkolenie zakończone jest sprawdzianem.¶
¶

wielkopolskie centrum onkologii¶
Prof. dr hab. *M. Litwiński* → → → → → → → dr n. med. *A. Dyzmann-Sroka*¶
Za udział w szkoleniu przyznanych jest 7 punktów edukacyjnych.¶

¶
¶
SZKOLENIE Z ZAKRESU PROFILAKTYKI ONKOLOGICZNEJ¶
(zgodnie z pkt. VI. Programu stażu podyplomowego lekarza tj.:¶
„Szkolenie w zakresie profilaktyki onkologicznej”¶
Czas trwania szkolenia: 7 godzin realizowanych w ciągu 1 dnia.¶
Cel szkolenia: pogłębienie wiedzy teoretycznej oraz poznanie,¶
utrwalenie i przyswojenie wiedzy z zakresu profilaktyki onkologicznej.¶
¶
PROGRAM KURSU:¶
1. → Rakotwórcze czynniki ryzyka wewnętrzne i zewnętrzne.¶
2. → Stany przednowotworowe.¶
3. → Stan przednowotworowy a zmiana przednowotworowa.¶
4. → Sposoby wykrywania zmian o charakterze przednowotworowym.¶
5. → Zasady profilaktyki onkologicznej.¶
6. → Samobadanie pacjenta.¶
7. → Programy profilaktyki onkologicznej.¶
¶



wielkopolskie centrum onkologii

Załącznik nr 10. Wzór certyfikatu ze szkolenia z profilaktyki onkologicznej dla lekarzy dentystów.

¶
Certyfikat¶

¶
Potwierdzam, że¶

¶
.....¶

Uczestniczył/a¶

w szkoleniu z zakresu **profilaktyki onkologicznej**¶
realizowanym w ramach stażu podyplomowego lekarza dentysty¶

Poznań, :

Liczba godzin: 7. Szkolenie zakończone jest sprawdzianem.¶

¶

wielkopolskie centrum onkologii¶

Prof. dr hab. *M. M. Litwiniuk* → → → → → → → dr n. med. *A. Dyzmann-Sroka*¶

Za udział w szkoleniu przyznanych jest 7 punktów edukacyjnych.¶

¶
SZKOLENIE Z ZAKRESU PROFILAKTYKI ONKOLOGICZNEJ¶
(zgodnie z pkt. VII. Programu stażu podyplomowego lekarza dentysty tj.:¶
„Szkolenie w zakresie profilaktyki onkologicznej”¶
Czas trwania szkolenia: 7 godzin realizowanych w ciągu 1 dnia.¶
Cel szkolenia: pogłębienie wiedzy teoretycznej oraz poznanie,¶
utrwalenie i przyswojenie wiedzy z zakresu profilaktyki onkologicznej w obrębie jamy ustnej,¶
części twarzowej, czaszki i okolic przyległych.¶

¶
PROGRAM KURSU:¶

1. → Rakotwórcze czynniki ryzyka w jamie ustnej wewnątrzpochodne i zewnątrzpochodne.¶
2. → Stany przednowotworowe błony śluzowej jamy ustnej.¶
3. → Stan przednowotworowy a zmiana przednowotworowa.¶
4. → Sposoby wykrywania zmian o charakterze przednowotworowym.¶
5. → Zasady profilaktyki onkologicznej w stomatologii.¶
6. → Samobadanie pacjenta: - propozycja wykładowej.¶
7. → Programy profilaktyki onkologicznej.¶

¶

Załącznik nr 11. Wzór certyfikatu ze szkolenia z leczenia bólu dla lekarzy.



wielkopolskie centrum onkologii

Certyfikat

Potwierdzam, że

.....

Uczestniczył/a

w szkoleniu z zakresu **leczenia bólu**

realizowanym w ramach stażu podyplomowego lekarza

Poznań, .

Liczba godzin: 14. Szkolenie zakończone jest sprawdzianem.



wielkopolskie centrum onkologii

Prof. dr hab. M. M. **Lityniuk** → → → → → → → dr n. med. A. **Dyzmann-Sroka**

Za udział w szkoleniu przyznanych jest 14 punktów edukacyjnych.

SZKOLENIE Z ZAKRESU LECZENIA BÓLU

(zgodnie z pkt. VII. Programu stażu podyplomowego lekarza tj.:

„Szkolenie w zakresie leczenia bólu”

Czas trwania szkolenia: 14 godzin realizowanych w ciągu 2 dni.

Cel szkolenia: pogłębienie i utrwalenie wiedzy teoretycznej z zakresu leczenia bólu

PROGRAM KURSU:

1. → Definicja i patomechanizm bólu przewlekłego.
2. → Klasyfikacja bólu.
3. → Ocena kliniczna chorego z bólem.
4. → Ocena nasilenia bólu (ilościowa) – skale bólowe.
5. → Charakterystyka bólu (ocena jakościowa) kwestionariusze i inne narzędzia oceny jakościowej.
6. → Ocena skuteczności leczenia bólu przewlekłego.
7. → Ocena kliniczna chorego z bólem przewlekłym.
8. → Farmakoterapia bólu.
9. → Niefarmakologiczne metody kontroli bólu.
10. → Skutki niewłaściwej kontroli bólu.



wielkopolskie centrum onkologii


Załącznik nr 12. Wzór certyfikatu ze szkolenia z leczenia bólu dla lekarzy dentystów.

¶
Certyfikat¶

¶
Potwierdzam, że¶

¶
.....¶

Uczestniczył/a¶
w szkoleniu z zakresu **leczenia bólu**¶
realizowanym w ramach stażu podyplomowego lekarza dentysty¶
Poznań,
Liczba godzin: 7. Szkolenie zakończone jest sprawdzianem.¶

¶

wielkopolskie centrum onkologii¶

Prof. dr hab. M. M. Litwiński → → → → → → → dr n. med. A. Dyzmann-Sroka¶

Za udział w szkoleniu przyznanych jest 7 punktów edukacyjnych.¶

¶
¶

SKOLENIE Z ZAKRESU LECZENIA BÓLU¶
(zgodnie z pkt. VIII. Programu stażu podyplomowego lekarza dentysty tj.:¶
„Szkolenie w zakresie leczenia bólu”¶
Czas trwania szkolenia: 7 godzin realizowanych w ciągu 1 dnia.¶
Cel szkolenia: pogłębienie i utrwalenie wiedzy teoretycznej¶
z zakresu leczenia bólu w obrębie jamy ustnej, części twarzowej czaszki i okolic przyległych¶

¶
PROGRAM KURSU:¶

1. → Definicja i patomechanizm bólu przewlekłego.¶
2. → Klasyfikacja bólu.¶
3. → Ocena kliniczna chorego z bólem.¶
4. → Ocena nasilenia bólu (ilościowa) – skale bólowe.¶
5. → Charakterystyka bólu (ocena jakościowa) kwestionariusze i inne narzędzia oceny jakościowej.¶
6. → Ocena skuteczności leczenia bólu przewlekłego.¶
7. → Ocena kliniczna chorego z bólem przewlekłym.¶
8. → Farmakoterapia bólu.¶
9. → Niefarmakologiczne metody kontroli bólu.¶
10. → Skutki niewłaściwej kontroli bólu.¶

¶
¶