



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, 22.03.2024 r.¶
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.¶
¶
¶ (Ctrl) ¶

¶
¶
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 wewnątrzpochodne i zewnątrzpochodne.¶
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, 20.03.2024 r.

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).¶

„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 wykładowcy.¶
7. → Programy profilaktyki onkologicznej.¶

¶



wielkopolskie centrum onkologii

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

¶
Certyfikat¶
¶
Potwierdzam, że¶
¶
.....¶
Uczestniczył/a¶
w szkoleniu z zakresu **leczenia bólu**¶
realizowanym w ramach stażu podyplomowego lekarza¶
Poznań, 04-05.04.2024 r.¶
Liczba godzin: 14. Szkolenie zakończone jest sprawdzianem.¶
¶

wielkopolskie centrum onkologii¶
Prof. dr hab. M. M. Libyńskiuk → → → → → → → → 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 dentyków.

¶

Certyfikat¶

¶

Potwierdzam, że

¶

.....¶

Uczestniczył/a

w szkoleniu z zakresu **leczenia bólu**

realizowanym w ramach stażu podyplomowego lekarza dentyka

Poznań, 21.03.2024 r.

Liczba godzin: 7. Szkolenie zakończone jest sprawdzianem.

¶


wielkopolskie centrum onkologii

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

Za udział w szkoleniu przyznanych jest 7 punktów edukacyjnych.

¶

¶

SZKOLENIE Z ZAKRESU LECZENIA BÓLU¶

(zgodnie z pkt. VIII. Programu stażu podyplomowego lekarza dentyka 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.¶

¶

¶