



Centrum Medyczne Kształcenia Podyplomowego w Warszawie ul. Marymoncka 99/103, 02-813 Warszawa

ZASADY REKRUTACJI I UCZESTNICTWA

w kursach realizowanych w projekcie „Kształcenie w ramach procesu specjalizacji lekarzy deficytowych specjalności tj. onkologów, kardiologów i lekarzy medycyny pracy” współfinansowanym przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego

I. Informacje o kursach realizowanych w Projekcie

CMKP organizuje z dziedzin medycyny objętych projektem, tj. z kardiologii i kardiologii dziecięcej, medycyny pracy oraz onkologii klinicznej, chirurgii onkologicznej, ginekologii onkologicznej, radioterapii onkologicznej, onkologii i hematologii dziecięcej oraz patomorfologii następujące rodzaje kursów:

- a) **specjalizacyjne** dla lekarzy uczestniczących w procesie kształcenia specjalizacyjnego z dziedzin objętych projektem (w przypadku patomorfologii dotyczy wybranych kursów o tematyce onkologicznej), które realizowane są w oparciu o programy kursów zaakceptowane przez właściwych konsultantów krajowych, przygotowane zgodnie z wymaganiami określonymi dla danego kursu w programach specjalizacji opracowanych na podstawie ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentystry (Dz. U. z 2011 r. Nr 277, poz. 1634 z późn. zm.) zwane dalej „kursami specjalizacyjnymi”;
- b) **doskonalące dla kierowników specjalizacji** z dziedzin objętych projektem;
- c) **praktyczne kursy doskonalące z zakresu resuscytacji krążeniowo-oddechowej** dla specjalizujących się lekarzy i dla kierowników specjalizacji z dziedzin onkologicznych, kardiologii i kardiologii dziecięcej oraz medycyny pracy;
- d) **praktyczne kursy doskonalące w formie otwartych sesji kardiologicznych**, z wykorzystaniem nowoczesnego systemu teletransmisji zabiegów kardiologicznych, przeznaczone dla specjalizujących się lekarzy i kierowników specjalizacji z kardiologii;
- e) **praktyczne kursy doskonalące w formie otwartych sesji kardio-onkologicznych**, z wykorzystaniem prezentacji pacjentów i badań – przeznaczone dla specjalizujących się lekarzy i kierowników specjalizacji z kardiologii i onkologii

zwane dalej „kursami doskonalącymi”.

II. Zasady zgłaszania się do udziału w projekcie i na kursy oraz rekrutacja uczestników przez CMKP.

1. **Na kursy specjalizacyjne i doskonalące mogą zgłaszać się lekarze, którzy są zarejestrowani w CMKP jako uczestnicy projektu** „Kształcenie w ramach procesu specjalizacji lekarzy deficytowych specjalności tj. onkologów, kardiologów i lekarzy medycyny pracy”.
2. **Rejestracja uczestnictwa w projekcie wiąże się z przesłaniem do CMKP oryginałów podpisanych własnoręcznie przez lekarza następujących dokumentów:**
 - a) **„DEKLARACJI PRZYSTĄPIENIA DO UDZIAŁU W PROJEKCIE”** – z własnoręcznym podpisem i datą;
 - b) **„OŚWIADCZENIA UCZESTNIKA PROJEKTU”** o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych, z własnoręcznym podpisem i datą;
 - c) **„ANKIETY”** (na tym dokumencie nie należy się podpisywać);
 - d) **kserokopii „Karty szkolenia specjalizacyjnego”/ „Karty specjalizacji”**, na której znajdują się dane osobowe, w tym data rozpoczęcia i zakończenia specjalizacji, potwierdzonej własnoręcznym

podpisem za zgodność z oryginałem (**dotyczy lekarzy w trakcie specjalizacji.**). W przypadku skrócenia lub przedłużenia specjalizacji, prosimy o nadesłanie dokumentu potwierdzającego powyższe zmiany faksem pod nr 22 56 93 809 lub e-mailem na adres skd7@cmkp.edu.pl.

3. Lekarz zarejestrowany jako uczestnik projektu może zgłaszać się na wybrane kursy, jeżeli spełnia następujące kryteria:
 - a) specjalizuje się w dziedzinie medycyny, dla której przeznaczony jest Kurs – dotyczy kursów specjalizacyjnych, otwartych sesji kardiologicznych i kardio-onkologicznych oraz „Resuscytacja krążeniowo-oddechowa”;
 - b) jest kierownikiem specjalizacji lub spełnia kryteria pełnienia takiej funkcji – dotyczy kursów doskonalących dla kierowników specjalizacji, otwartych sesji kardiologicznych i kardio-onkologicznych oraz „Resuscytacja krążeniowo-oddechowa”.
4. Zgłoszenia na kursy w formie wypełnionego formularza „**ZGŁOSZENIA NA KURS**” należy kierować do CMKP w jednej z poniższych form:
 - a) pocztowo na adres ogólny CMKP lub;
 - b) w wersji elektronicznej na adres e-mailowy podany przy informacji o kursie lub;
 - c) faksem na numer podany przy informacji o kursie;

Nie są przyjmowane zgłoszenia telefonicznie.

5. W danym kursie specjalizacyjnym można uczestniczyć tylko raz, (nie dotyczy kursów doskonalących).
6. Rekrutacja uczestników na kursy rozpoczyna się po opublikowaniu kursu na internetowej stronie www.cmkp.edu.pl.
7. Zwyczajowo rekrutacja dokonywana jest spośród otrzymanych zgłoszeń nie później niż 30 dni przed datą rozpoczęcia kursu lub, w uzasadnionych przypadkach, w terminie krótszym.
8. Potwierdzenie przyjęcia na kurs wysyłane jest na adres domowy, równocześnie na internetowej liście kursów można sprawdzić kwalifikację na podstawie nr PESEL.
9. W przypadku **zgłoszenia się na kurs specjalizacyjny większej liczby chętnych niż miejsc szkoleniowych** przy kwalifikacji uwzględnia się odpowiednio:
 - a) najwcześniejszy termin zakończenia specjalizacji, weryfikowany na podstawie danych w karcie specjalizacji;
 - b) pozostałą do zrealizowania liczbę kursów specjalizacyjnych,
 - c) inne dodatkowe, uzasadnione czynniki losowe, jeżeli lekarz o tym poinformuje CMKP.
10. **W przypadku zgłoszenia się na kurs doskonalący** większej liczby chętnych niż miejsc szkoleniowych przy rekrutacji uwzględnia się odpowiednio:
 - a) termin nadesłania zgłoszenia;
 - b) inne dodatkowe, uzasadnione czynniki losowe, jeżeli lekarz o tym poinformuje CMKP.
11. Uczestnik, który nie został zakwalifikowany na kurs z powodu braku miejsc szkoleniowych może zostać wpisany na listę rezerwową, jeżeli wyrazi taką wolę telefonicznie i gdy zwolni się miejsce szkoleniowe zostanie. O możliwości udziału w kursie osoba z listy rezerwowej jest niezwłocznie informowana telefonicznie przez CMKP.
12. CMKP nie zawiadamia osób niezakwalifikowanych o tym fakcie.

III. Zasady udziału w kursach oraz prawa i obowiązki Uczestnika.

13. Osoba zakwalifikowana na kurs zobowiązana jest do:
 - a) zgłoszenia się na kurs w miejscu i o godzinie wskazanej w informacji o zakwalifikowaniu przesłanej do Uczestnika; jeżeli nie podano godziny należy zgłosić się w miejscu realizacji kursu na godzinę 8⁰⁰;
 - b) **niezwłocznego poinformowania CMKP przed rozpoczęciem kursu o braku możliwości udziału w kursie pod nr telefonu podanym przy kursie zamieszczonym na internetowej stronie,**
 - c) **w każdym przypadku jeżeli osoba zakwalifikowana na kurs nie mogła wziąć w nim udziału i nie miała możliwości poinformowania o tym CMKP na 10 dni przed jego rozpoczęciem - pisemnego usprawiedliwienia swojej nieobecności na kursie w formie potwierdzonej własnoręcznie za zgodność z oryginałem kopii zwolnienia lekarskiego, zaświadczenia od pracodawcy o konieczności pracy** w terminie kursu lub w formie **OSWIADCZENIA DOT. NIEOBECNOŚCI NA KURSIE**, którego wzór dołączono do niniejszych zasad.
14. **W przypadku nie nadesłania usprawiedliwienia swojej nieobecności na kursie CMKP zastrzega sobie, że:**

- a) przy rekrutacji na kolejne kursy mogą być nie uwzględniane zasady, o których mowa w pkt 9 i 10 co oznacza, że Uczestnik może zostać zakwalifikowany na kolejny kurs jedynie kiedy będą wolne miejsca szkoleniowe;
- b) w sytuacji kiedy uczestnik zakwalifikowany na kursy kilka razy nie weźmie w nich udziału i nie przekaże do CMKP usprawiedliwienia – w przypadku wzięcia udziału w kolejnym kursie może zostać pozbawiony możliwości otrzymania dofinansowania kosztów dojazdu i noclegu na kurs .

15. Uczestnik kursu ma prawo do:

- a) otrzymania nieodpłatnie egzemplarza materiałów dydaktycznych;
- b) otrzymania nieodpłatnie posiłków w każdym dniu kursu w formie śniadania i obiadu (podczas kursów „Resuscytacja krażeniowo-oddechowa” serwowany jest tylko obiad);
- c) ubiegania się o dofinansowanie kosztów dojazdu i powrotu na kurs oraz noclegu w czasie kursu na zasadach określonych w „Regulaminie dofinansowania kosztów dojazdu i noclegu dla uczestników kursów realizowanych w projekcie „Kształcenie w ramach procesu specjalizacji lekarzy deficytowych specjalności tj. onkologów, kardiologów i lekarzy medycyny pracy” dostępnego na stronie www.cmkp.edu.pl;
- d) otrzymania certyfikatu poświadczającego ukończenie i zaliczenie kursu, wystawionego przez CMKP, potwierdzonego przez Kierownika Naukowego kursu.

16. Uczestnik kursu zobowiązany jest do:

- a) osobistego udziału w kursie;
- b) potwierdzania uczestnictwa w kursie poprzez składanie podpisu na liście obecności każdego dnia kursu;
- c) potwierdzania odbioru materiałów dydaktycznych i dostępności cateringu poprzez złożenie podpisu na „Poświadczeniu odbioru materiałów dydaktycznych oraz dostępności cateringu”;
- d) przystąpienia do zaliczenia Kursu w formie przewidzianej przez organizatora;
- e) wypełnienia anonimowej ankiety oceny kursu przekazanej przez Kierownika Administracyjnego Kursu.

17. Uczestnik kursu ma prawo zgłosić do CMKP wszelkie uwagi związane z realizacją kursu.

18. W sprawach nieuregulowanych niniejszym Regulaminem decyzję podejmuje CMKP, w konsultacji z Instytucją Wdrażającą, sprawująca kontrolę nad realizatorem projektu tj. z Departamentem Funduszy Europejskich w Ministerstwie Zdrowia.



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 1

Nr Kursu.....
Imię i Nazwisko.....
PESEL.....

Oświadczenie o braku możliwości udziału w Kursie realizowanym w projekcie „Kształcenie w ramach procesu specjalizacji lekarzy deficytowych specjalności tj. onkologów, kardiologów i lekarzy medycyny pracy”

Niniejszym oświadczam, iż z przyczyn niezależnych ode mnie, tj. z powodu /proszę podać przyczynę nieobecności na Kursie/

.....nie będę mogła/mógł wziąć w nim udziału * / nie mogłam/mogłem wziąć w nim udziału *.

Równocześnie oświadczam, że:

1) znane mi są warunki Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w kursach specjalizacyjnych i doskonalących w projekcie „Kształcenie w ramach procesu specjalizacji lekarzy deficytowych specjalności tj. onkologów, kardiologów i lekarzy medycyny pracy”;

2) jestem świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą i potwierdzam, że podane wyżej informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
Czytelny podpis

*Niewłaściwe skreślić