



**Centrum Medyczne Kształcenia Podyplomowego**

---

## **Program specjalizacji Z PSYCHIATRII**

**dla lekarzy,  
lekarzy posiadających specjalizację I stopnia z psychiatrii,  
lekarzy posiadających specjalizację I stopnia z psychiatrii dzieci i młodzieży**

---

**Zespół Ekspertów, który opracował program specjalizacji**

**Przewodniczący:**

Prof. dr hab. Stanisław Pużyński

**Członkowie:**

Prof. dr hab. Irena Namysłowska

Prof. dr hab. Janusz Rybakowski

Prof. dr hab. Kazimierz Imieliński

Prof. dr hab. Andrzej Piotrowski

Doc. dr hab. Jacek Wciórka

Prof. dr hab. Andrzej Rajewski

Prof. dr hab. Maria Orwid

Prof. dr hab. Jadwiga Komender

Prof. dr hab. Jacek Bomba

Dr med. Lidia Popek

Dr med. Maciej Czerwiński

## CELE

Zasadniczym celem jest uzyskanie wiedzy i umiejętności pozwalających na:

- samodzielne rozwiązywanie wszelkich problemów klinicznych (diagnostycznych, leczniczych) związanych z udzieleniem różnorodnej pomocy (poradnictwo, leczenie, rehabilitacja) psychiatrycznej chorym w każdych warunkach klinicznych i organizacyjnych (środowisko chorego, ambulatorium, szpital, pomoc doraźna, instytucje opiekuńcze)
- współdziałanie w inicjatywach o charakterze środowiskowym na rzecz zdrowia psychicznego i chorych psychicznie (m.in. profilaktyka, propagowanie zdrowych wzorów zachowania, praca z rodziną, grupami samopomocowymi, organizowanie systemu oparcia społecznego)
- orzekanie w sprawach sądowo-psychiatrycznych, ubezpieczeniowych i innych związanych z oceną stanu psychicznego
- współpraca z zespołami ludzkimi oraz instytucjami świadczącymi różne formy psychiatrycznej opieki zdrowotnej
- aktywne korzystanie z postępu wiedzy psychiatrycznej oraz krytyczne systematyzowanie własnych doświadczeń zawodowych.

Ważnym celem jest też kształtowanie cech osobowości, postawy etycznej oraz świadomości prawnej zapewniających odpowiedzialne zachowanie w relacjach z chorymi i ich rodzinami oraz w relacjach z oczekiwaniami społecznymi zapisanymi w obowiązujących normach i przepisach.

## 1. ZAKRES WIEDZY I UMIEJĘTNOŚCI PRAKTYCZNYCH

### WYMAGANE WIADOMOŚCI

- (a) Dziedziny podstawowe i graniczne wobec psychiatrii (podstawy neuroanatomii, neurofizjologii, psychofarmakologii, genetyki, epidemiologii, psychologii, socjologii)
- (b) Podstawy neurologii i chorób wewnętrznych
- (c) Psychopatologia (symptomatologia, syndromologia, nozologia) i klasyfikacja zaburzeń psychicznych
- (d) Etiopatogeneza zaburzeń psychicznych: czynniki biologiczne, czynniki psychologiczne (osobowość, jej rozwój i mechanizmy obronne, stres, radzenie sobie, procesy poznawcze i uczenie się), czynniki społeczno-kulturowe (role społeczne, procesy naznaczania, systemy oparcia, kompetencja i przystosowanie społeczne, instytucje i instytucjonalizm psychiatryczny, kultura i subkultury) i czynniki rodzinne, wskaźniki epidemiologiczne oraz ich uwarunkowania i dynamika
- (e) Diagnostyka psychiatryczna (zasady badania i opisy stanu psychicznego oraz rozpoznawania i różnicowania zaburzeń psychicznych), ustalenie wskazań i interpretacja badań laboratoryjnych (zwłaszcza z zakresu elektroencefalografii i neuroradiologii), podstawy diagnostyki psychologicznej
- (f) Profilaktyka zaburzeń psychicznych
- (g) Terapia i rehabilitacja zaburzeń psychicznych (zasady leczenia kompleksowego, ustalania wskazań i przeciwwskazań oraz sposobu zastosowania i oceny skuteczności różnych metod postępowania)

- (h) Farmakoterapia i inne metody leczenia biologicznego zaburzeń psychicznych (szczegółowa znajomość: właściwości i mechanizmów działania leków psychotropowych, wskazań i przeciwwskazań, objawów niepożądanych, zasad wyboru i stosowania, interakcji)
- (i) Psychoterapia (znajomość szkół i technik psychoterapeutycznych oraz zasad ich wyboru, zasady formułowania celów oraz ustalania, wskazań, przeciwwskazań i zasad stosowania terapii w kontekście indywidualnym, grupowym, rodzinnym)
- (j) Terapie społeczne (zasady interwencji socjalnych, umiejętności społeczne chorych i systemy oparcia społecznego oraz metody ich wzmacniania i modyfikacji, społeczności lecznicze)
- (k) Psychiatria środowiskowa (idea, formy organizacyjne, programy opieki środowiskowej, praktyka działań promocyjnych, edukacyjnych i konsultacyjnych wobec społeczności lokalnych,)
- (l) Specyfika psychiatrii wieku rozwojowego oraz podeszłego (etiopatogenezy, psychopatologii, diagnostyki i postępowania)
- (m) Orzecznictwo (znajomość przepisów i zasad orzekania)
- (n) Zasady organizacji lecznictwa psychiatrycznego (w tym: lecznictwa uzależnień od substancji psychoaktywnych) w Polsce.
- (o) Ustawodawstwo psychiatryczne w Polsce (instrukcje, regulaminy, zarządzenia, ustawy w zakresie niezbędnym dla kierowania placówkami psychiatrycznymi) na tle ustawodawstwa na świecie
- (p) Zasady i normy etyczne w postępowaniu psychiatry
- (q) Historia psychiatrii oraz podstawowe kierunki i tendencje rozwojowe w psychiatrii współczesnej

## WYMAGANE UMIEJĘTNOŚCI PRAKTYCZNE

- (a) Badanie psychiatryczne chorego i opis jego stanu psychicznego (z uwzględnieniem historii życia i aktualnej sytuacji życiowej)
- (b) Ustalenie rozpoznania i przeprowadzenie różnicowania
- (c) Właściwe ustalenie i uzasadnienie wskazań do wykonania badań pracownianych i konsultacji
- (d) Opanowanie techniki podstawowych zabiegów diagnostycznych
- (e) Ustalenie optymalnego (kompleksowego i zindywidualizowanego) planu leczenia
- (f) Prawidłowe prowadzenie farmakoterapii i innych uznanych metod terapii biologicznej
- (g) Nawiązywanie kontaktu terapeutycznego, dostrzeganie własnych emocji oraz procesów emocjonalnych i interpersonalnych oddziałujących w kontakcie indywidualnym i w psychoterapii, prowadzenie interwencji kryzysowej, prowadzenie psychoterapii podtrzymującej w kontekście indywidualnym, rodzinnym i grupowym
- (h) Współdziałanie w zakresie diagnostyki i leczenia z konsultantami z zakresu innych dziedzin medycyny
- (i) Współpraca w zespole terapeutycznym (z psychologami, pielęgniarkami, asystentami socjalnymi, terapeutami zajęciowymi i innymi pracownikami lecznictwa)
- (j) Prowadzenie konsultacji dla lekarzy rodzinnych i lekarzy o innej specjalności
- (k) Orzekanie o niezdolności do pracy z powodu zaburzeń psychicznych
- (l) Opracowanie opinii sądowno-psychiatrycznych
- (m) Umiejętność krytycznego korzystania z fachowych publikacji psychiatrycznych.

## 2. FORMY ZDOBYWANIA WIEDZY I UMIEJĘTNOŚCI PRAKTYCZNYCH

### (a) Kurs wprowadzający

- Cykl seminariów klinicznych w pierwszym roku szkolenia, organizowanych w jednostce prowadzącej szkolenie i stanowiących łącznie kurs wprowadzający w podstawowe zagadnienia diagnostyczne, terapeutyczne, teoretyczne oraz etyczne i prawne związane z pracą kliniczną.

### (b) Kursy i inne formy kształcenia

- Indywidualne szkolenie pod kierunkiem kierownika specjalizacji oraz osób kierujących stażami częstkowymi
- Systematyczne uczestnictwo w innych formach szkolenia (wykłady, seminaria, treningi, warsztaty) organizowanych w placówce prowadzącej specjalizację w całym okresie jej trwania.
- Indywidualne szkolenie pod kierunkiem kierownika specjalizacji oraz osób kierujących stażami częstkowymi.
- Systematyczne uczestnictwo w innych formach szkolenia (wykłady, seminaria, treningi, warsztaty) organizowanych w placówce prowadzącej specjalizację w całym okresie jej trwania.
- Udział w posiedzeniach, konferencjach, sympozjach naukowych regionalnych lub krajowych oraz w kursach przeznaczonych dla specjalizujących się. Wymagane uzyskanie określonej liczby „punktów edukacyjnych” Polskiego Towarzystwa Psychiatrycznego (PTP).

### (c) Formy samokształcenia:

Obowiązkowa literatura obejmuje opublikowane w Polsce:

- podręczniki i monografie z zakresu psychiatrii
- czasopisma psychiatryczne
- akty prawne dotyczące psychiatrii

Zalecana jest też literatura podstawowych podręczników, monografii i czasopism zagranicznych (w językach kongresowych).

Wymagane jest zdobycie określonej liczby „punktów autorskich” za autorstwo, autorstwo główne lub współautorstwo wystąpień bądź publikacji świadczących o znajomości tego piśmiennictwa, umiejętności jego krytycznej analizy oraz umiejętności rzetelnego i trafnego opisywania i analizowania zagadnień klinicznych z zachowaniem rygorów metody naukowej

### (d) Staże kierunkowe

**Szczegółowy program i harmonogram staży dla osób rozpoczynających specjalizację od początku**

- Szkolenie trwa 60 miesięcy (w tym 5 miesięcy urlopu wypoczynkowego)
- Program obejmuje:

Czas trwania	Rodzaj stażu	Forma sprawdzenia*
--------------	--------------	--------------------

\* Zaliczenie – to potwierdzenie odbycia stażu

Kolokwium – to potwierdzenie oraz zdobycia odpowiednich wiadomości

Sprawdzian – to potwierdzenie przez osobę kierującą stażem jego odbycia oraz zdobycia odpowiednich umiejętności

Kolokwium roczne – to potwierdzenie przez kierownika specjalizacji zakończenia etapu (roku) szkolenia i nabycia wymaganych wiadomości

Egzamin państwowy – wg Rozporządzenia Ministra Zdrowia

Czas trwania	Rodzaj stażu	Forma sprawdzenia*
<b>Rok 1</b>		
3 miesiące	<b>Staż PSYCHIATRYCZNY PODSTAWOWY</b> Oddział psychiatryczny ogólny (kliniczny lub szpitalny) dorosłych ● Wymagania dotyczące wiedzy i umiejętności, patrz pkt. 1	zaliczenie
8 miesięcy	<b>Staż PSYCHIATRYCZNY PODSTAWOWY (c.d.)</b> Oddział psychiatryczny ogólny (kliniczny) dorosłych ● Wymagania dotyczące wiedzy i umiejętności, patrz pkt. 1.	Kolokwium i sprawdzian
1 miesiąc	Urlop wypoczynkowy	–
<b>KOLOKWIUM ROCZNE 1:</b> ● psychopatologia ogólna i szczegółowa ● diagnostyka i klasyfikacja zaburzeń psychicznych ● farmakoterapia i inne metody leczenia biologicznego ● podstawy psychoterapii i socjoterapii ● ustawodawstwo psychiatryczne		

Czas trwania	Rodzaj stażu	Forma sprawdzenia*
<b>Rok 2</b>		
3 miesiące	<b>Staż z zakresu NEUROLOGII</b> Oddział neurologiczny (kliniczny, szpitalny) ● Wymagane umiejętności (a) Najczęściej spotykane choroby zwyrodnieniowe układu nerwowego (b) Diagnostyka i leczenie: guzów mózgu, stwardnienia rozsianego, zaburzeń krążenia mózgowego, zapalenia opon mózgowych i mózgu, radikulopatii i polineuropatii (c) Znajomość wskazań do badań przy pomocy tomografii komputerowej, tomografii, rezonansu magnetycznego i ultrasonografii dopplerowskiej oraz możliwości diagnostycznych tych metod ● Wymagane umiejętności (a) Badanie neurologiczne (włącznie z oceną dna oka) (b) Nakłucie łądźwiowe i ocena wyników badania płynu mózgowo-rdzeniowego (c) Wstępna ocena i interpretacja wyników badania EEG, CT, MR.	Kolokwium i sprawdzian
4 miesiące	<b>Staż z zakresu PSYCHIATRII DZIECI I MŁODZIEŻY</b> Oddział psychiatrii dzieci i młodzieży – 2 miesiące Poradnia lub oddział dzienny – 2 miesiące ● Wymagane wiadomości (a) Podstawy psychologii, socjologii i psychopatologii rodziny, postawy rodzicielskie (b) Czynniki warunkujące prawidłowy rozwój psychospołeczny i dynamika tego rozwoju	Kolokwium i sprawdzian

	<p>(c) Biologiczne, psychologiczne i społeczne podstawy psychiatrii dzieci i młodzieży</p> <p>(d) Etiologia i patogeneza zaburzeń psychicznych dzieci i młodzieży, ich klasyfikacja</p> <p>(e) Zasady oceny stanu psychicznego dzieci i młodzieży, diagnostyka różnicowa, metody diagnostyki psychologicznej, interpretacja badań laboratoryjnych</p> <p>(f) Metody leczenia (<i>leczenie biologiczne, psychoterapia, terapia rodziny, specyficzne metody leczenia w psychiatrii dzieci i młodzieży</i>)</p> <p>(g) Organizacja lecznictwa psychiatrycznego dzieci i młodzieży</p> <p>(h) Psychiatria środowiskowa w zaburzeniach psychicznych u dzieci i młodzieży (<i>oddziaływania w środowisku pozarodzinnym: żłobek, przedszkole, szkoła, rejon zamieszkania</i>)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Wymagane umiejętności <ul style="list-style-type: none"> <li>(a) Diagnostyka z uwzględnieniem specyfiki psychiatrii dzieci i młodzieży</li> <li>(b) Zbieranie wywiadów z wykorzystaniem różnych źródeł, krytyczna ich ocena oraz znaczenie w rozpoznaniu i leczeniu</li> <li>(c) Dobór badań dodatkowych, ich uzasadnienie i interpretacja</li> <li>(d) Diagnostyka różnicowa, ustalenie rozpoznania</li> <li>(e) Wybór optymalnego leczenia</li> </ul> </li> </ul>	
4 miesiące	<p><b>Staż PSYCHIATRYCZNY PODSTAWOWY (c.d.)</b> Ogólny oddział psychiatryczny (szpitalny) dorosłych</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Wymagania, patrz p. 1 – ze zwróceniem uwagi na specyfikę zagadnień klinicznych występujących w większych szpitalach psychiatrycznych</li> </ul>	Zaliczenie
1 miesiąc	Urlop wypoczynkowy	–
<p><b>KOLOKWIMUM ROCZNE 2:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● aktualne kierunki i historyczne tradycje psychiatrii</li> <li>● teoretyczne i metodologiczne podstawy psychiatrii</li> <li>● podstawy nauk o układzie nerwowym (<i>neurologia kliniczna, neurofizjologia, neuroanatomia, neurogenetyka</i>) <ul style="list-style-type: none"> <li>● psychiatria dzieci i młodzieży</li> </ul> </li> </ul>		

Czas trwania	Rodzaj stażu	Forma sprawdzenia*
<b>Rok 3</b>		
6 miesięcy	<p><b>Staż z zakresu ZABURZEŃ NERWICOWYCH</b> Oddział (lub poradnia lub oddział dzienny) nerwic</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Wymagane wiadomości <ul style="list-style-type: none"> <li>(a) Szczegółowa psychopatologia nerwic</li> <li>(b) Patogeneza zaburzeń nerwicowych (<i>szczególnie: związki z osobami znaczącymi w dzieciństwie, relacje międzypokoleniowe</i>), modele patogenetyczne zaburzeń nerwicowych</li> <li>(c) Podstawowe kierunki psychoterapii nerwic</li> <li>(d) Psychoterapia indywidualna i grupowa (<i>podstawy</i>)</li> </ul> </li> </ul>	Kolokwium i sprawdzian

	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Wymagane umiejętności             <ul style="list-style-type: none"> <li>(a) Badanie z uwzględnieniem specyfiki pacjenta nerwicowego</li> <li>(b) Ocena wskazań do farmakoterapii i psychoterapii w indywidualnym przypadku</li> <li>(c) Dobór metod psychoterapeutycznych w indywidualnym przypadku</li> <li>(d) Ocena dynamiki grupy psychoterapeutycznej</li> <li>(e) Orzekanie o czasowej niezdolności do pracy w zaburzeniach nerwicowych</li> </ul> </li> </ul>	
2 miesiące	<p><b>Staż z zakresu PSYCHIATRII KONSULTACYJNEJ</b> Oddział psychiatryczny w szpitalu ogólnym</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Wymagane wiadomości:             <ul style="list-style-type: none"> <li>(a) Diagnostyka zaburzeń somatogennych</li> <li>(b) Specyfika decyzji leczniczych w przypadku współwystępowania zaburzeń somatycznych i psychicznych</li> <li>(c) Specyfika pracy w oddziale przy szpitalu ogólnym</li> </ul> </li> <li>● Wymagane umiejętności:             <ul style="list-style-type: none"> <li>(a) Udzielanie konsultacji psychiatrycznych lekarzom innych specjalności</li> </ul> </li> </ul>	Kolokwium i sprawdzian
3 miesiące	<p><b>Staż PSYCHIATRYCZNY PODSTAWOWY (c.d.)</b> Formy leczenia alternatywne wobec hospitalizacji całodobowej dorosłych (np. oddział dzienny, hospitalizacja domowa, zespół środowiskowy)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Wymagania, patrz p. 1 – ze zwróceniem uwagi na specyfikę zagadnień klinicznych i społecznych związanych z pracą w środowisku</li> </ul>	Kolokwium i sprawdzian
1 miesiąc	Urlop wypoczynkowy	–
<p><b>KOLOKWIMUM ROCZNE 3:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Psychoterapia</li> <li>● Terapie społeczne</li> <li>● psychiatria środowiskowa</li> <li>● psychiatria konsultacyjna</li> <li>● promocja zdrowia</li> </ul>		

Czas trwania	Rodzaj stażu	Forma sprawdzenia*
<b>Rok 4</b>		
4 miesiące	<p><b>Staż PSYCHIATRYCZNY PODSTAWOWY (c.d.)</b> Oddział psychiatryczny ogólny (kliniczny lub szpitalny) dorosłych</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Wymagania, patrz p. 1 – ze zwróceniem uwagi na zagadnienia prawne, organizacyjne i orzecznicze w praktyce klinicznej</li> </ul>	Zaliczenie
5 miesięcy	<p><b>Staż PSYCHIATRYCZNY PODSTAWOWY (c.d.)</b> Poradnia zdrowia psychicznego</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Wymagania, patrz p. 1 – ze zwróceniem uwagi na specyfikę zagadnień klinicznych, organizacyjnych i orzeczniczych rozwiązywanych w praktyce ambulatoryjnej</li> </ul>	Kolokwium i sprawdzian

2 miesiące	<b>Staż z zakresu PSYCHIATRII SĄDOWEJ</b> Oddział (ośrodek) psychiatrii sądowej <ul style="list-style-type: none"> <li>● Wymagane wiadomości Znajomość właściwych przepisów kodeksowych oraz zasad orzekania w sprawach karnych i cywilnych</li> <li>● Wymagane umiejętności Sporządzanie opinii sądowo-psychiatrycznej ambulatoryjnej i po obserwacji szpitalnej</li> </ul>	Kolokwium i sprawdzian
1 miesiąc	Urlop wypoczynkowy	–
<b>KOLOKWNIUM ROCZNE 4:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>● <i>psychiatria sądowa i orzecznictwo sądowo-psychiatryczne</i></li> <li>● <i>orzecznictwo o niezdolności do pracy</i></li> <li>● <i>organizacja leczenia</i></li> <li>● <i>prawo medyczne</i></li> </ul>		

Czas trwania	Rodzaj stażu	Forma sprawdzenia*
<b>Rok 5</b>		
3 miesiące	<b>Staż z zakresu LECZNICTWA ODWYKOWEGO</b> Ośrodek (oddział) leczenia odwykowego <ul style="list-style-type: none"> <li>● Wymagane wiadomości             <ol style="list-style-type: none"> <li>(a) Psychopatologia i diagnostyka zaburzeń związanych z substancjami psychoaktywnymi (zwłaszcza uzależnień)</li> <li>(b) Patogeneza uzależnień od substancji psychoaktywnych (<i>modele biologiczne, czynniki osobowościowe i społeczne, kontekst kulturowo-ekonomiczny</i>)</li> <li>(c) Zasady zapobiegania, leczenia i rehabilitacji uzależnień (<i>aspekt biologiczny i psychospołeczny</i>)</li> <li>(d) Ruchy samopomocowe i ich rola w rehabilitacji</li> <li>(e) Regulacje ustawowe dotyczące leczenia odwykowego</li> </ol> </li> <li>● Wymagane umiejętności             <ol style="list-style-type: none"> <li>(a) Badanie skringowe i kliniczne osób używających szkodliwie i uzależnionych</li> <li>(b) Postępowanie w przypadkach zatruc substancjami uzależniającymi i ich odstawienia</li> <li>(c) Planowanie i motywowanie do podtrzymania leczenia i rehabilitacji</li> <li>(d) Współdziałanie w zespole terapeutycznym, współpraca z grupami samopomocowymi</li> <li>(e) Zasady orzecznictwa w sprawach sądowych i ubezpieczeniowych związanych z używaniem substancji psychoaktywnych i uzależnieniem od nich.</li> </ol> </li> </ul>	Kolokwium i sprawdzian
5 miesięcy	<b>Staże FAKULTATYWNE PSYCHIATRYCZNE</b> Oddziały psychiatryczne profilowane (do wyboru, stosownie do indywidualnych potrzeb i zainteresowań, np.: chorób afektywnych, dzieci i młodzieży, psychogeriatryczny, rehabilitacyjny, odwykowy, psychoedukacyjny) <ul style="list-style-type: none"> <li>● Wymagane wiedza i umiejętności są rozwinięciem tematyki podstawowej (p. pkt. 1) zgodnie z indywidualnymi zainteresowaniami specjalizującego się</li> </ul>	Kolokwia i sprawdziany



3 miesiące	<b>Staż FAKULTATYWNE OGÓLNE</b> Oddziały, ośrodki ambulatoria innych dziedzin medycyny (do wyboru, stosownie do indywidualnych potrzeb i zainteresowań: np. interna, toksykologia, geriatryka, endokrynologia) ● Wybór oraz wymagane wiedza i umiejętności wiążą się z indywidualnymi potrzebami i zainteresowaniami specjalizującego, związanymi z umiejscowieniem i ukierunkowaniem jego przyszłej pracy zawodowej.	Zaliczenie
1 miesiąc	Urlop wypoczynkowy	–
<b>EGZAMIN PAŃSTWOWY</b>		

### Szczegółowy program i harmonogram staży dla osób posiadających już specjalizację pierwszego stopnia z psychiatrii

- Szkolenie trwa co najmniej 36 miesięcy (w tym 3 miesiące urlopu wypoczynkowego)
- Program obejmuje staże 3–5 roku specjalizacji (p. wyżej).

Za zgodą i na wniosek kierownika specjalizacji dopuszcza się możliwość indywidualnego dostosowania terminów i rozmiarów staży częściowych tak, by uwzględnić staże odbyte w czasie uzyskiwania specjalizacji I stopnia z psychiatrii dzieci i młodzieży oraz już rozpoczętej specjalizacji II stopnia z psychiatrii wg dotychczasowych zasad. Łączny rozmiar staży w całym okresie specjalizacji (do I stopnia i obecnie) winien wówczas obejmować co najmniej:

Czas trwania	Rodzaj stażu	Forma sprawdzenia
36 miesięcy	<b>Staż PSYCHIATRYCZNY OGÓLNY</b> , w tym co najmniej:	
	4 miesiące w oddziale klinicznym	Kolokwium i sprawdzian
	2 miesiące w oddziale szpitala psychiatrycznego	Kolokwium i sprawdzian
	3 miesiące w poradni w poradni	Kolokwium i sprawdzian
	3 miesiące w formach alternatywnych	Kolokwium i sprawdzian
	pozostała część w oddziale klinicznym lub szpitalnym	Zaliczenia
3 miesiące	<b>Staż z zakresu PSYCHIATRII DZIECI I MŁODZIEŻY</b>	Kolokwium i sprawdzian
2 miesiące	<b>Staż z zakresu PSYCHIATRII KONSULTACYJNEJ</b>	Kolokwium i sprawdzian
2 miesiące	<b>Staż z zakresu PSYCHIATRII SĄDOWEJ</b>	Kolokwium i sprawdzian
3 miesiące	<b>Staż z zakresu ZABURZEŃ NERWICOWYCH</b>	Kolokwium i sprawdzian
3 miesiące	<b>Staż z zakresu LECZNICTWA ODWYKOWEGO</b>	Kolokwium i sprawdzian
2 miesiące	<b>Staż z zakresu NEUROLOGII</b>	Kolokwium i sprawdzian

Podobne zasady mogłyby obowiązywać w przypadku osób, które otworzyły już specjalizację I stopnia w dotychczasowym trybie, odbyły część staży a dalej chcą specjalizować się wg nowych zasad. Całe szkolenie trwa w takich przypadkach co najmniej 60 miesięcy (w tym 5 miesięcy urlopu wypoczynkowego).

### Szczegółowy program i harmonogram staży dla osób posiadających już specjalizację pierwszego stopnia z psychiatrii dzieci i młodzieży

- Szkolenie trwa co najmniej 36 miesięcy (w tym 3 miesiące urlopu wypoczynkowego)
- Program obejmuje staże 3–5 roku specjalizacji (p. wyżej).

Za zgodą i na wniosek kierownika specjalizacji dopuszcza się możliwość indywidualnego dostosowania terminów i rozmiarów staży cząstkowych tak, by uwzględnić staże odbyte w czasie uzyskiwania specjalizacji I stopnia z psychiatrii dzieci i młodzieży oraz już rozpoczętej specjalizacji II stopnia z psychiatrii wg dotychczasowych zasad. Łączny rozmiar staży w całym okresie specjalizacji (do I stopnia i obecnie) winien wówczas obejmować co najmniej:

Czas trwania	Rodzaj stażu	Forma sprawdzenia
36 miesięcy	<b>Staż PSYCHIATRYCZNY OGÓLNY</b> , w tym co najmniej:	
	4 miesiące w oddziale klinicznym	Kolokwium i sprawdzian
	2 miesiące w oddziale szpitala psychiatrycznego	Kolokwium i sprawdzian
	3 miesiące w poradni w poradni	Kolokwium i sprawdzian
	3 miesiące w formach alternatywnych	Kolokwium i sprawdzian
	pozostała część w oddziale klinicznym lub szpitalnym	Kolokwium i sprawdzian
3 miesiące	<b>Staż z zakresu PSYCHIATRII DZIECI I MŁODZIEŻY</b>	Kolokwium i sprawdzian
2 miesiące	<b>Staż z zakresu PSYCHIATRII KONSULTACYJNEJ</b>	Kolokwium i sprawdzian
2 miesiące	<b>Staż z zakresu PSYCHIATRII SĄDOWEJ</b>	Kolokwium i sprawdzian
3 miesiące	<b>Staż z zakresu ZABURZEŃ NERWICOWYCH</b>	Kolokwium i sprawdzian
3 miesiące	<b>Staż z zakresu LECZNICTWA ODWYKOWEGO</b>	Kolokwium i sprawdzian
2 miesiące	<b>Staż z zakresu NEUROLOGII</b>	Kolokwium i sprawdzian

#### (e) Kształcenie w wykonywaniu zabiegów i procedur medycznych:

Wykaz i liczby zabiegów i procedur medycznych, które specjalizujący się ma obowiązek wykonać

- rzetelne posługiwanie się podstawowymi skalami klinicznymi do oceny stanu psychicznego
- co najmniej 5 nakłuć łądźwiowych
- co najmniej 40 badań dna oczu
- co najmniej 3 zabiegów elektrowstrząsowych
- zgodnego z *Ustawą o ochronie zdrowia psychicznego* postępowania bez zgody chorego (badanie, stosowanie przymusu bezpośredniego, hospitalizacja, umieszczenie w domu pomocy społecznej) – współudział w przygotowaniu co najmniej 20 opinii w sprawie zasadności przyjęcia bez zgody.
- współudział w przygotowaniu co najmniej 10 opinii sądowo-psychiatrycznych w sprawach karnych i co najmniej 5 w sprawach cywilnych
- współudział w co najmniej 20 konsultacjach psychiatrycznych dla innych lekarzy (ogólnych, specjalistów)

Zalecane są też różne formy pracy nad rozpoznawaniem i opanowaniem własnych emocji pojawiających się w kontakcie z pacjentami (np. grupy Balinta, superwizja prowadzonej psychoterapii).

Wskazane jest jednoczesne szkolenie w zakresie psychoterapii.

#### (f) Pełnienie dyżurów lekarskich

- wymagane jest pełnienie co najmniej 40 dyżurów w Izbie Przyjęć oddziału lub szpitala psychiatrycznego.

### 3. CZAS TRWANIA SPECJALIZACJI

- Specjalizacja podstawowa trwa 5 lat (60 miesięcy, w tym 5 miesięcy urlopu).
- Specjalizacja dla lekarzy posiadających już specjalizację pierwszego stopnia z psychiatrii trwa 3 lata (36 miesięcy, w tym 3 miesiące urlopu wypoczynkowego)
- Specjalizacja dla lekarzy posiadających już specjalizację pierwszego stopnia z psychiatrii dzieci i młodzieży trwa 3 lata (36 miesięcy, w tym 3 miesiące urlopu wypoczynkowego)

### 4. METODY OCENY WIEDZY I UMIEJĘTNOŚCI PRAKTYCZNYCH

- (a) Zaliczenia, kolokwia i sprawdziany cząstkowe oraz kolokwia roczne wg tabeli przebiegu specjalizacji.
- (b) Kolokwia z aktualnego prawa medycznego oraz promocji zdrowia stanowią jeden z przedmiotów kolokwium rocznego 3 (promocja) i kolokwium rocznego 4 (prawo)
- (c) Ocena aktywności samokształceniowej
- uzyskanie co najmniej 15 punktów edukacyjnych PTP rocznie (wymagane odpowiednie świadectwa)

#### Zasady punktacji edukacyjnej

Zasady tej punktacji określił Zarząd Główny PTP (Uchwała z 20 października 1998 r.). Punkty są przyznawane uczestnikom szkolenia (np. seminarium, sesji, konferencji, sympozjum, warsztatu, szkolenia interaktywnego) na wniosek jego organizatorów przez Komisję Kształcenia Ustawicznego ZG PTP, stosownie do czasu trwania i aktywności wymaganej od uczestników takiego szkolenia, w wymiarze 1–3 punktów za godzinę udziału w szkoleniu.

- uzyskanie co najmniej 6 punktów „autorskich” obliczonych wg następujących zasad

#### Zasady punktacji autorskiej

Rodzaj prezentacji	Stopień samodzielności	Punkty
Publikacja oryginalna	autorstwo (główne)	4
Publikacja oryginalna	współautorstwo	2
Publikacja pogładowa	autorstwo (główne)	4
Publikacja pogładowa	współautorstwo	2
Publikacja kazuistyczna	autorstwo (główne)	2
Publikacja kazuistyczna	współautorstwo	1
Wystąpienie*	konferencja krajowa	3
Wystąpienie*	konferencja regionalna	2
Wystąpienie*	konferencja lokalna	1

\* poster, doniesienie, referat

- (d) Potwierdzenie przez kierownika specjalizacji lub osobę kierującą stażem cząstkowym wykonania (współudziału w przygotowaniu lub wykonaniu) wymaganej liczby zabiegów, badań, opinii i dyżurów (p. pkt. 2f i 2g)

- (e) Ocena (przez kierownika specjalizacji) umiejętności emocjonalnych, interpersonalnych oraz postawy etycznej pozwalających na prawidłowe kształtowanie kontaktu z osobami chorymi psychicznie oraz na współpracę w zespołach terapeutycznych sprawujących opiekę nad takimi osobami.
- (f) Wykazanie umiejętności posługiwania się:
- językiem polskim w stopniu pozwalającym na nawiązanie kontaktu z chorym psychicznie
  - jednym z języków obcych (angielski, francuski, niemiecki) w stopniu umożliwiającym korzystanie z piśmiennictwa obcego

## 5. ZNAJOMOŚĆ JĘZYKÓW OBCYCH

Oczekuje się, że specjalizujący się lekarz wykaże się praktyczną znajomością przynajmniej jednego spośród następujących języków: angielskiego, francuskiego, niemieckiego

## POSTĘPOWANIE KWALIFIKACYJNE

Postępowanie kwalifikacyjne dla lekarzy ubiegających się o rozpoczęcie specjalizacji w psychiatrii przeprowadza komisja kwalifikacyjna, w skład której wchodzi:

- przedstawiciel wojewody
- konsultant regionalny
- przedstawiciel Polskiego Towarzystwa Psychiatrycznego
- przedstawiciel okręgowej rady lekarskiej
- przedstawiciel akademii medycznej z właściwego rejonu

Komisja ocenia wnioski pod względem formalnym i ustala listę lekarzy, którzy uzyskają zgodę na przystąpienie do specjalizacji.

W przypadku postępowania konkursowego (jeżeli specjalizacja ma być realizowana w ramach rezydentury lub liczba kandydatów przekracza liczbę przewidzianych miejsc szkoleniowych) komisja przeprowadza rozmowy kwalifikacyjne. Jeżeli do konkursu przystępuje duża liczba lekarzy, powoływane są zespoły podległe komisji.

Rozmowa poświęcona jest ocenie zainteresowań i motywów kandydata skłaniających do rozpoczęcia specjalizacji oraz próbie oceny jego cech osobowych ważnych dla przyszłej pracy zawodowej. Wynik rozmowy oceniany jest przez rozmówców kandydata niezależnie (skala ocen: pozytywny, raczej pozytywny, negatywny) i – po ujawnieniu – dyskutowany w celu uzyskania oceny ostatecznej

Egzamin testowy opracowany przez Krajową Radę Egzaminów Lekarskich organizuje i przeprowadza kierownik wojewódzkiego ośrodka metodyczno-organizacyjnego.

Komisja kwalifikacyjna opierając się na wynikach rozmowy kwalifikacyjnej i testu ustala listę rankingową, służącą do wypełnienia miejsc szkoleniowych.