

**KURS SPECJALISTYCZNY**

**Opieka nad kobietą z cukrzycą w okresie okołopłodowym**

**dla położnych**

**1. WARUNKI PRZYJĘCIA**

* **przesłanie zgłoszenia na udział w szkoleniu**
* **przesłanie wniosku o zakwalifikowanie do kursu specjalistycznego** – zał. 10 do rozporządzenia MZ
* **kopia prawa wykonywania zawodu położnej**

**2. TRYB I CZAS TRWANIA SPECJALIZACJI**

* **czas trwania**
* **1 - 2 miesiące**
* **tryb szkolenia**
* **zajęcia teoretyczne: zjazdy odbywają się w sobotę i niedzielę**
* **zajęcia stażowe: odbywają się w tygodniu, po wcześniejszym uzgodnieniu z Kierownikiem specjalizacji i Opiekunem stażu**

**3. CENA**

* **700 zł.**

**płatność może zostać rozłożona na 2 raty**

**4. Plan nauczania**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Moduł** | **Teoria****(liczba godzin)** | **Staż** | **Łączna liczba godzin** |
| Placówka | Liczba**godzin** |
| **I** | Cukrzyca przedciążowa | 9 | Poradnia diabetologiczna**albo**Poradnia endokrynologiczna | 24 | 33 |
| **II** | Cukrzyca ciążowa | 7 | Poradnia diabetologicznaz zakontraktowanym w NFZświadczeniem dla kobietw ciąży | 16 | 23 |
| **III** | Zasady postępowaniaw czasie porodui połogu u kobietyz cukrzycą | 6 | Sala porodowaOddział położniczo - noworodkowy | 2424 | 54 |
| **IV** | Postępowanieterapeutyczne wobeckobiety ciężarnejz cukrzycą | 9 | Oddział patologii ciąży | 24 | 33 |
| **V** | Edukacja kobietyciężarnej z cukrzycąw zakresiepostępowaniaterapeutycznego | 13 | Poradnia diabetologicznaz zakontraktowanym w NFZświadczeniem dla kobietw ciąży | 24 | 37 |
|  | **Łączna liczba godzin** | **44** |  | **136** | **180** |