**PODATKI O ORGANIZATORJU STROKOVNEGA IZPOPOLNJEVANJA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Polni naziv organizatorja (naziv, naslov in kraj): | | | | |
|  | | | | |
| Davčna številka |  | | | |
| Odgovorna oseba |  | E-pošta |  | |
| Kontaktna oseba |  | E-pošta |  | |
| Telefonska številka |  | Mobilna številka | |  |

**PODATKI O STROKOVNEM IZPOPOLNJEVANJU**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Naslov strokovnega izpopolnjevanja: | | | | | |
|  | | | | | |
| Datum |  | Kraj izvedbe |  | Trajanje |  |

**Oblika strokovnih vsebin**

**(označi)**

|  |
| --- |
| Strokovno področje zdravstvene nege |
| Strokovno področje babištva |
| Izpopolnjevanje, ki ni s področja klinične prakse (ʺmehke vsebineʺ) |

**obvezne vsebine**

**(označi)**

|  |
| --- |
| Zakonodaja s področja zdravstva in poklicna etika |
| Temeljni postopki oživljanja |
| Kakovost in varnost v zdravstvu |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Opredelitev programa, iz katerega so razvidni predavatelji in cilj strokovnega srečanja: | | | |
|  | | | |
| Ciljna populacija udeležencev: |  | Predvideno število udeležencev: |  |
| Način preverjanja udeležbe: |  | | |
| Opis morebitnega preverjanja znanja: |  | | |
| Določitev jezika, v katerem bo potekalo strokovno izpopolnjevanje: | | | |
|  | | | |

**Način izvedbe strokovnega izpopolnjevanja**

**(označi)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Predavanje  Multimedijski program za učenje na daljavo  Vpišite način izvedbe izpopolnjevanja s pomočjo multimedijskih programov za učenje na daljavo, če na programu izpopolnjevanja način izvedbe ni naveden (Zoom, MS teams, Google meet …) |  |  |
|  | |

**Preverjanje znanja**

**(označi)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NE | | |
| DA, navedite število testnih vprašanj: |  |  |

**prilogE**

1. **Program strokovnega izpopolnjevanja s časovno razporeditvijo**
2. **Izjava o potencialnem ali dejanskem konfliktu interesov**
3. **Izjava** **o zagotavljanju sledljivosti prisotnih udeležencev izpopolnjevanja s pomočjo multimedijskih programov za učenje na daljavo**
4. **Reference predavateljev (velja za obvezne vsebine)**[[1]](#footnote-1)
5. **Dokazila o izpolnjevanju pogojev za izvedbo obvezne vsebine temeljni postopki oživljanja[[2]](#footnote-2)**

|  |
| --- |
| Želimo, da se vloga za dodelitev licenčnih točk organizatorju izpopolnjevanja posreduje tudi komisiji za izpopolnjevanje in izobraževanje Zbornice – Zveze ter se obravnava kot vloga za vpis strokovnega srečanja/dogodka v register izpopolnjevanj/izobraževanj Zbornice – Zveze in se na podlagi tega izvajalcem zdravstvene in babiške nege podelijo še pedagoške točke. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kraj in datum |  | Podpis |  |

**IZJAVA O POTENCIALNEM ALI DEJANSKEM KONFLIKTU INTERESOV**

|  |
| --- |
| Polni naziv in naslov organizatorja: |
|  |
| Naslov strokovnega izpopolnjevanja: |
|  |
| Datum, kraj in trajanje strokovnega izpopolnjevanja: |
|  |

Izjavljam, da ne obstaja potencialni ali dejanski konflikt interesov iz 25. člena Pravilnika o registru in licencah izvajalcev v dejavnosti zdravstvene in babiške nege ter da je razrešeno kakršenkoli nasprotje interesov tako samega organizatorja, odgovorne osebe, organizacijskega odbora, kot tudi avtorjev prispevkov pri izvedbi srečanja.

**IZJAVA O ZAGOTAVLJANJU SLEDLJIVOSTI PRISOTNOSTI UDELEŽENCEV IZPOPOLNJEVANJA S POMOČJO MULTIMEDIJSKIH PROGRAMOV ZA UČENJE NA DALJAVO**

Izjavljam, da je pri strokovnem izobraževanju, ki je potekalo kot samoizpopolnjevanje s pomočjo multimedijskih programov za učenje na daljavo, bila zagotovljena sledljivost prisotnosti udeležencev izpopolnjevanja.

|  |
| --- |
| Udeleženci morajo za udeležbo na strokovnem izpopolnjevanju plačati kotizacijo. Višina kotizacije za izvajalce zdravstvene ali babiške nege znaša \_\_\_\_\_\_\_ €. Cena je BREZ / Z vključenim DDV (označi). |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kraj in datum |  | Podpis |  |

1. ,2 Dodatni pogoji za izvedbo obveznih vsebin so opredeljeni v [Navodilu za oceno ustreznosti programa stalnega strokovnega izpopolnjevanja in določitev licenčnih točk za izvajalce zdravstvene ali babiške nege](https://www.zbornica-zveza.si/wp-content/uploads/2021/03/NAVODILO-ZA-OCENO-USTREZNOSTI-PROGRAMA-STALNEGA-STROKOVNEGA-IZPOPOLNJEVANJA.pdf), ki za samostojno delo potrebujejo licenco, ki je objavljeno na spletni strani Zbornice – Zveze. [↑](#footnote-ref-1)
2. [↑](#footnote-ref-2)