



Regulamin funkcjonowania grup rówieśniczo-koleżeńskich (peer-review) na Dolnym Śląsku

Regulamin działania grup rówieśniczo-koleżeńskich (peer-review) został ustalony w dniu: 31.03.2017 przez Samorzady Dolnośląskich Lekarzy Rodzinnych : Prezydium Zarządu Wojewódzkiego Kolegium Lekarzy Rodzinnych w Polsce, Zarząd Koła Lekarzy Rodzinnych Dolnośląskiej Izby Lekarskiej

Ustalono treść regulaminu funkcjonowania Dolnośląskich Grup Rówieśniczo-Koleżeńskich (Peer-Review) biorąc pod uwagę zapisy statutowe : Kolegium Lekarzy Rodzinnych w Polsce oraz zapisy Ustawy o zawodzie lekarza.

Regulamin Dolnośląskich Grup Peer-Review

§ 1.

Tworzenie i miejsce grupy peer-review w strukturach Kolegium

1. Grupy peer-review zwane też grupami rówieśniczo-koleżeńskimi są najmniejszymi ogniwami struktur Kolegium Lekarzy Rodzinnych w Polsce zgodnie z § 87 Statutu Kolegium.
2. Grupy peer-review są grupami samokształceniowymi, spełniającymi zasadniczą rolę w procesie doskonalenia zawodowego.
3. Grupy peer-review są tworzone przez dobrowolną zgodę współpracujących ze sobą praktyk lekarzy rodzinnych- zakładów leczniczych działających na określonym terenie – powiat, gmina, dzielnica.
4. Skład grup peer-review nie może być większy niż 10 lekarzy rodzinnych, co zapewnia odpowiednią relację uczestnictwa dla każdego członka grupy.
5. Na spotkania grup peer-review, za aprobatą wszystkich jej członków, powinni być zapraszani rezydenci praktyk, a zwłaszcza specjalizujący się w medycynie rodzinnej lekarze.
6. Dolnośląskie Grupy peer-review rejestrują swoją działalność w Zarządzie Dolnośląskiego Oddziału Wojewódzkiego Kolegium Lekarzy Rodzinnych w Polsce (załącznik 1)
7. Miejscem spotkań grup peer-review są praktyki ich członków, dobrze zorganizowane spotkania w plenerze, zapewniające możliwości wypowiedzi nieskrępowane obcą publicznością.
8. Czas spotkań nie może kolidować z czasem pracy zawodowej i powinien odbywać się:
 - a. w godzinach po zakończeniu okresu ordynacyjnego praktyki,
 - b. w soboty,
 - c. lub innym wolnym od przyjmowania chorych czasie, odpowiadającym wszystkim członkom,
 - d. nie powinien przekraczać 3 godzin (wykład nie dłuższy niż 45 minut, warsztaty nie dłuższe niż 2 godziny).

§ 2

Cele i zadania grup peer-review

1. Celami grup peer-review są:
 - a. integracja lekarzy rodzinnych
 - b. doskonalenie zawodowe
2. Zadania w zakresie integracji dotyczą:
 - a. budowania więzi współpracy
 - b. wymiany doświadczeń zawodowych
 - c. partnerstwa w realizacji wspólnych projektów badawczych
 - d. umacnianie struktur Kolegium
 - e. troski o godność zawodową lekarza rodzinnego
 - f. planowania wspólnego wypoczynku i zabawy
3. Zadania w zakresie doskonalenia zawodowego dotyczą:
 - a. organizowania warsztatów szkoleniowych
 - b. organizowania warsztatów naukowych i naukowo-badawczych
 - c. prezentacji osiągnięć pracy grupy na większych spotkaniach lekarskich
 - d. współpracy w dziedzinie szkoleń i wymianę doświadczeń z innymi grupami peer-review
 - e. realizowania doskonalenia zawodowego lekarzy, również przez wspólne organizowanie szkoleń wewnętrznych w małych zakładach leczniczych – praktykach lekarza rodzinnego

§ 3.

Tutor

1. Grupa peer-review jest zgromadzeniem partnerskim.
2. Osobą szczególną w grupie peer-review jest tutor.
3. Tutor jest lekarzem rodzinnym prowadzącym własną praktykę, pożądanym jest by ukończył Szkołę Tutorów Kolegium Lekarzy Rodzinnych w Polsce przygotowującą go do:
 - a. inicjowania powoływania grup samokształceniowych
 - b. ustalania metod prowadzenia zajęć szkoleniowych i naukowych
 - c. nadzorowania przebiegu tych zajęć
4. Do zadań tutora nie należy przygotowywanie zajęć i ich prowadzenie.
5. Do zadań tutora należy utrzymanie wysokiej aktywności grupy peer-review w rozwiązywaniu problemów medycznych i utrzymaniu twórczej atmosfery spotkania.
6. Tutor opiniuje przebieg spotkania i składa krótką relację o przebiegu szkolenia w końcowym protokole zebrania grupy peer-review.

§ 4.

Struktura grupy

1. O strukturze grupy stanowi wspólnie wybrany problem medyczny.
2. Grupa podczas spotkania ustala większością głosów temat następnego zebrania i jego charakter (szkoleniowy czy naukowo-badawczy).
3. Wybór tematu przesądza o wyborze Przewodniczącego.
4. Zadaniem Przewodniczącego jest zebranie dostępnych aktualnych informacji opartych o potwierdzone dane medyczne (EBM) i przesłanie do członków grupy.

5. Podczas otwarcia spotkania Przewodniczący zgłasza wniosek o wybór Protokolanta, którym jest jeden z członków grupy i Sekretarza spotkania.
6. Zadaniem Sekretarza jest pomoc Przewodniczącemu w prowadzeniu wykładu lub innych form warsztatowych.
7. Zadaniem Protokolanta jest dokładne spisanie przebiegu szkolenia i jego ustalenia.
8. Członkowie grupy podpisami zatwierdzają tekst protokołu.
9. Zebranie kończy wybór nowego tematu i Przewodniczącego następnego spotkania grupy peer-review.

§ 5.

Protokół zebrania

1. Protokół zebrania jest ważnym dokumentem życia grupy peer-review
2. Kopie Protokołu są przekazywane Prezesowi Dolnośląskiego Oddziału Wojewódzkiego Kolegium Lekarzy Rodzinnych w Polsce .
3. Protokoły spotkań grup peer-review są elementem koordynowania procesów szkoleniowych i naukowo-badawczych środowiska dolnośląskich lekarzy rodzinnych skupionych w Kolegium.
4. Protokół zawiera stałe elementy pozwalające na rejestrację aktywności zawodowej w środowisku lekarzy rodzinnych (załącznik 2).

Prezes Dolnośląskiego Zarządu Wojewódzkiego
Kolegium Lekarzy Rodzinnych w Polsce

Anna Szadura

Wiceprezes Dolnośląskiego Zarządu Wojewódzkiego
Kolegium Lekarzy Rodzinnych w Polsce

.Beata Stecka

Wiceprezes Dolnośląskiego Zarządu Wojewódzkiego
Kolegium Lekarzy Rodzinnych w Polsce

...Ewa Krawiecka -Jaworska

Wrocław 31.03.2017.