

Anlage zum Antrag auf Befugnis zur Weiterbildung

22. FA für Öffentliches Gesundheitswesen

--	--	--	--	--	--	--	--

Arztnummer, wenn bekannt

1. Angaben zur Person

Akad. Grad _____

Vorname _____

Name _____

Weiterbildungsinhalte

Vermitteln Sie Kenntnisse, Erfahrungen und Fertigkeiten in

den Verfahren, Normen und Standards der öffentlichen Gesundheitssicherung und der Gesundheitsverwaltung	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Epidemiologie, Statistik, Gesundheitsindikatoren und Gesundheitsberichterstattung	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
der medizinischen Beratung von Einrichtungen, Institutionen und öffentlichen Trägern bei der Gesundheitsplanung, Gesundheitssicherung und beim Gesundheitsschutz	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
der Erstellung von amtlichen/amtsärztlichen Gutachten	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Umsetzung und Sicherstellung der bevölkerungsbezogenen rechtlichen und fachlichen Normen der Gesundheitssicherung und des Gesundheitsschutzes	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
der Gewährleistung von Qualitätsmaßnahmen zur Sicherung der gesundheitlichen Versorgung der Bevölkerung und Verbesserung des Gesundheitsschutzniveaus	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
hygienischem Qualitätsmanagement in Institutionen und öffentlichen Einrichtungen	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
der Priorisierung, Initiierung, Koordination und Evaluation von Strategien und Maßnahmen zur Krankheitsvorbeugung, Gesunderhaltung und Gesundheitsförderung von Bevölkerungsgruppen	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
der Indikationsstellung, Initiierung, ggf. subsidiäre Sicherstellung von Gesundheitshilfen und der ärztlichen Betreuung für Menschen und Bevölkerungsgruppen, deren ausreichende gesundheitliche Versorgung nicht gewährleistet ist	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
der Beratung, Vorbeugung, dem Monitoring, der Surveillance und Durchführung von Maßnahmen zur Reduktion übertragbarer Erkrankungen bei Einzelnen und in definierten Bevölkerungsgruppen	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
der Risikoanalyse, -bewertung, -kommunikation und -management infektiöser Erkrankungen und umweltbedingter gesundheitlicher Belastungen und Schädigungen	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein

Fortsetzung auf der nächsten Seite ->



Anlage zum Antrag auf Befugnis zur Weiterbildung

22. FA für Öffentliches Gesundheitswesen

--	--	--	--	--	--	--	--

Arztnummer, wenn bekannt

Untersuchungs- und Behandlungsverfahren

Analyse und gesundheitliche Bewertung gemeindebezogener Planungen ☐ ja ☐ nein

Bewertung der gesundheitlichen Versorgung und des Gesundheitszustandes bestimmter Bevölkerungsgruppen ☐ ja ☐ nein

Methodik von Gesundheitsförderungsmaßnahmen und Präventionsprogrammen sowie deren Umsetzung und Bewertung ☐ ja ☐ nein

bevölkerungsbezogenes gesundheitliches Monitoring und Surveillance übertragbarer und nicht übertragbarer Erkrankungen ☐ ja ☐ nein

Analyse und Bewertung von Gesundheitsbeeinträchtigungen und -gefahren ☐ ja ☐ nein

hygienische Begehungen, Bewertungen und Gefährdungsanalysen ☐ ja ☐ nein

Bitte tragen hier Sie die Daten Ihrer Einrichtung nach dem vorgegebenen Anforderungsprofil ein!

Sozialmedizinische Gutachten, darunter Gutachten nach Aktenlage und Rehabilitationsberichte mit sozialmedizinischer Leistungsbeurteilung

--	--	--	--	--	--	--	--

Gutachten für Sozialleistungsträger unter Berücksichtigung von Fragestellungen der Arbeitsfähigkeit, Berufsfähigkeit, Erwerbsfähigkeit, Pflegebedürftigkeit, Heil- und Hilfsmittelversorgung, Berufsförderung, Sozialgerichtsbarkeit und des Versorgungsrechtes

--	--	--	--	--	--	--	--

Die Vollständigkeit und Richtigkeit der o. g. Daten wird bestätigt.

Ort

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Datum

Unterschrift / Stempel

