

**FORMULIR APLIKASI
PROGRAM PENGEMBANGAN PENDIDIKAN KEPROFESIAN
BERKELANJUTAN DOKTER SPESIALIS PULMONOLOGI**

NAMA LENGKAP	<input type="text"/>
PDPI CABANG	<input type="text"/>
NPA IDI	<input type="text"/>
NPA PDPI	<input type="text"/>
ALAMAT RUMAH	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
TELEPON / FAX	<input type="text"/>
ALAMAT KERJA	<input type="text"/>
TELEPON / FAX	<input type="text"/>
NO. HP	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
E- MAIL	<input type="text"/>

PILIHAN DOKUMEN PROGRAM

Manual, buku kegiatan dan portofolio

On-line, on-line diary system pada situs PDPI dan/ atau situs P2KB PDPI

*) Beri tanda \surd pada pilihan dokumentasi P2KB yang dirasakan paling sesuai

BORONG UJI DIRI
PROGRAM PENGEMBANGAN PENDIDIKAN KEPROFESIAN
DOKTER SPESIALIS PULMONOLOGI

I. Identiti Anggota

Nama Lengkap : _____

NPA IDI : _____

NPA PDPI : _____

Alamat Surat : _____

Telepon / Fax : _____

No. Hp : _____

E- mail : _____

II. Lingkup Uji Diri

- A. Kinerja pembelajaran
- B. Kinerja profesional
- C. Kinerja pengabdian masyarakat
- D. Publikasi ilmiah
- E. Kinerja pengembangan ilmu

Penilaian dilakukan berdasarkan manfaat berbagai kegiatan tersebut dalam meningkatkan pengetahuan / keterampilan / sikap profesional.

Kriteria penilaian adalah sebagai tercantum dalam tabel di bawah ini.

Nilai	Kriteria Penilaian
1.	Tidak ada pengetahuan maupun keterampilan baru yang dipelajari
2.	Tidak ada pengetahuan dan/ atau keterampilan baru yang dipelajari Namun informasi yang diterima memberikan penyegaran Pengetahuan dan keterampilan
3.	Ada pengetahuan dan/atau keterampilan baru yang dipelajari
4.	Ada pengetahuan dan/atau keterampilan baru yang ditingkatkan dan dikuasai setelah mengikuti kegiatan
5.	Ada pengetahuan atau keterampilan yang ditingkatkan dan dikuasai

PENILAIAN KINERJA PROFESIONAL (1)

No.	Jenis Kegiatan		Periode					Jumlah Kegiatan	Nilai
I.	Menyajikan Makalah								
	1.	Lokal							
	2.	regional							
	3.	Nasional							
	4.	Internasional							
II.	Menyajikan Poster								
	1.	Lokal							
	2.	regional							
	3.	Nasional							
	4.	Internasional							
III.	Moderator								
	1.	Lokal							
	2.	regional							
	3.	Nasional							
	4.	Internasional							
IV.	Panitia								
	1.	Lokal							
	2.	regional							
	3.	Nasional							
	4.	Internasional							
V.	Instruktur								
	1.	Lokal							
	2.	regional							
	3.	Nasional							
	4.	Internasional							

PENILAIAN KINERJA PROFESIONAL (2)

No.	Jenis Kegiatan		Periode				Jumlah Kegiatan	Nilai
I.	Penanganan pasien							
	1.	Rawat jalan						
	2.	Rawat inap						
II.	Intervensi Medis							
	1.	Pungsi pleura						
	2.	Pemasangan WSD & perawatannya						
	3.	Biopsi pleura						
	4.	Biopsi jarum halus						
	5.	Spoeling rongga pleura						
	6.	Pleurodesis						
	7.	Terapi inhalasi						
	8.	Terapi oksigen						
	9.	TTNA (blind)						
	10.	TTNA (fluoroskopi)						
	11.	TTNA(CT-guided)						
	12.	TTNA(USG-guided)						
	13.	Bronkoskopi						
	14.	Bilasan bronkus						
	15.	Sikatan bronkus						
	16.	Biopsi forceps						
	17.	TBLB						
	18.	BAL						
	19.	Bronkoskopi laser						
	20.	Pemasangan stent						
	21.	Bronkoskopi rigid						
	22.	Torakoskopi						
	23.	Ventilasi mekanis noninvasif						
	24.	Ventilasi mekanis invasif						
	25.	Manajemen jalan napas (intubasi, suction)						
	26.	USG toraks						
27.								

REKOMENDASI

Berdasarkan penilaian atas dokumen Program Pengembangan Pendidikan Keprofesian Berkelanjutan Pulmonologi yang dilampirkan dalam aplikasi, maka yang bersangkutan dinyatakan :

Telah memenuhi kredit prasyarat sehingga LAYAK mendapat rekomendasi untuk memperoleh sertikasi kompetensi.

Belum memenuhi kredit prasyarat dan dianjurkan untuk menambah kreditnya dengan mengikuti kegiatan yang dianjurkan.
(lihat catatan dibawah)

Saudara dianjurkan untuk mengikuti P2KB Pulmonologi berikut ini:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____

