

ΒΙΒΛΙΑΡΙΟ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΕΙΔΙΚΕΥΟΜΕΝΟΥ

ΣΤΗΝ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗΣ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΙΔΙΚΕΥΟΜΕΝΟΥ ΣΤΗΝ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗΣ

Επώνυμο: _____

Όνομα: _____

Πατρώνυμο: _____

Υ.ΠΕ: _____

Νοσοκομείο: _____

Αριθμός απόφασης διορισμού για ειδικότητα: _____

Ημερομηνία έναρξης ειδικότητας: / /

Ημερομηνία περάτωσης ειδικότητας: / /

ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ ΣΤΟ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟ ΙΑΤΡΕΙΟ (ΕΞΕΤΑΣΤΗΡΙΟ)

(καθημερινή ενημέρωση)

A/α	Ημ/νία	ΑΜ Ασθενούς	Ηλικία Φύλο	Πρώτη Επίσκεψη/ Π: 1. Λήψη Ιστορικού - Κλινική Εξέταση – Διάγνωση – Εκτίμηση Φυσικής Κατάστασης - Σχέδιο Θεραπείας - Προεγχειρητικός Έλεγχος 2. Πρόγραμμα Πρόληψης Επανεξέταση/ Ε: 1. Αφαίρεση ραμμάτων – Πορεία επούλωσης, 2. Ενημέρωση ιστορικού, 3. Φαρμακευτική Αγωγή, 4. Άλλο	Υπογραφή / Σφραγίδα Επιβλέπωντος

ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΕΣ ΠΡΑΞΕΙΣ ΣΕ ΕΙΔΙΚΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ

(καθημερινή ενημέρωση)

A/α	Ημ/νία	ΑΜ Ασθενούς	Ηλικία Φύλο	Φυσική Κατάσταση Ασθενούς (ASA)	Οδοντιατρικές Επεμβάσεις / Κατηγορίες*	Αναισθητική Τεχνική**	Ε: Επεμβαίνων ή Β: Βοηθός	Υπογραφή / Σφραγίδα Επιβλέποντος

* **A:** Επέμβαση Προληπτικής Οδοντιατρικής, **B:** Επέμβαση Συντηρητικής Αποκατάστασης και Ενδοδοντίας, **Γ:** Επέμβαση Συντηρητικής και Χειρουργικής Θεραπείας του Περιοδοντίου, **Δ:** Επέμβαση Οδοντοφατνιακής Χειρουργικής

** **A:** Τοπική με εμπότιση ή στελεχειαία αναισθησία, **B:** Ενσυνείδητη καταστολή και τοπική αναισθησία, **Γ:** Γενική αναισθησία.

ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΟ ΕΠΕΙΓΟΝ (Τ.Ε.Π./ ΙΑΤΡΕΙΟ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ)

(καθημερινή ενημέρωση)

A/α	Ημ/νία	ΑΜ Ασθενούς	Ηλικία Φύλο	ΔΙΑΓΝΩΣΗ: Α. Στοματικό άλγος, Β. Λοίμωξη, Γ. Τραύμα, Δ. Αιμορραγία ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ: 1. Αφαίρεση τερηδόνας-Προσωρινή έμφραξη, 2. Διάνοιξη δοντιού- Παροχέτευση, 3. Ενδοστοματική σχάση αποστήματος 4. Ακινητοποίηση δοντιών, 5. Συρραφή μαλακών μορίων, 6. Εξαγωγή δοντιού, 7. Φαρμακευτική αγωγή, 8. Άλλη αντιμετώπιση	Υπογραφή / Σφραγίδα Επιβλέπωντος

ΣΥΓΚΕΝΤΡΩΤΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΩΝ ΠΡΑΞΕΩΝ ΕΙΔΙΚΕΥΟΜΕΝΟΥ (ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΙΣΜΕΝΩΝ ΚΑΙ ΕΠΕΙΓΟΥΣΩΝ)

ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΕΣ ΠΡΑΞΕΙΣ				
ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ	ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΕΣ		ΠΡΑΓΜΑΤΟΠΟΙΗΘΕΙΣΕΣ	
	Ως Επεμβαίνων	Ως Α' Βοηθός	Ως Επεμβαίνων	Ως Α' Βοηθός
A. Προληπτικής Οδοντιατρικής	50 (10)*	25 (5)*		
B. Οδοντικής Χειρουργικής και Ενδοδοντίας	200 (30)*	100 (15)*		
Γ. Συντηρητικής και Χειρουργικής Θεραπείας του Περιοδοντίου	150 (30)*	75 (15)*		
Δ. Οδοντοφατνιακής Χειρουργικής	200 (50)*	100 (25)*		
Ε. Επείγουσας Οδοντιατρικής	400	50		
ΣΥΝΟΛΟ	1000 (120)*	350 (60)*		
Αντιμετώπιση ασθενών υπό γενική αναισθησία ή ενσυνείδητη καταστολή στο χειρουργείο	50	25		

* Οι αριθμοί σε παρένθεση δηλώνουν τις ελάχιστες οδοντιατρικές πράξεις ανά κατηγορία, που προτείνονται να πραγματοποιηθούν από τον Ειδικευόμενο υπό γενική αναισθησία ή ενσυνείδητη καταστολή ως Επεμβαίνοντα τουλάχιστον σε 50 ασθενείς και ως Α' Βοηθό τουλάχιστον σε 25 ασθενείς. Αντιστοίχως συμπληρώνονται οι στήλες των πραγματοποιηθεισών Οδοντιατρικών Πράξεων και ο αριθμός των ασθενών που αντιμετωπίστηκαν με γενική αναισθησία ή ενσυνείδητη καταστολή.

Υπογραφή ειδικευομένου

Υπογραφή και σφραγίδα

Ημερομηνία

Επιβλέπων

ΕΝΤΥΠΟ ΑΣΚΗΣΗΣ ΑΜΕΣΗΣ ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΗΣ ΕΠΕΜΒΑΤΙΚΩΝ ΔΕΞΙΟΤΗΤΩΝ

(Direct Observation of Procedural Skills – DOPS)

Συμπληρώνεται 4 τουλάχιστον φορές ανά έτος από τουλάχιστον δύο διαφορετικούς εκπαιδευτές

ΕΙΔΙΚΕΥΟΜΕΝΟΣ:	ΕΤΟΣ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ:
	ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ:
ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΗΣ:	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:
ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΚΑΤΑ ΣΤΑΔΙΟ Δ: Δεν αξιολογήθηκε, ΑΡ: Άριστος, Ε: Επαρκής, ΑΝ: Ανεπαρκής	
ΣΤΑΔΙΑ	ΒΑΘΜΟΣ
1. Περιγράφει τις ενδείξεις, την επέμβαση, την ανατομία και τις πιθανές επιπλοκές στον εξεταστή	
2. Προετοιμάζεται για την επέμβαση σύμφωνα με το πρωτόκολλο που αποφασίστηκε να εφαρμοστεί	
3. Εκτελεί αποτελεσματική την αναισθητική τεχνική	
4. Επιδεικνύει καλή άσηπτη τεχνική και διαχειρίζεται με ασφάλεια τα αιχμηρά εργαλεία	
5. Εκτελεί την επεμβατική τεχνική σύμφωνα με το πρωτόκολλο	
6. Διαχειρίζεται τυχόν απρόσμενα συμβάντα ή αναζητά βοήθεια όταν χρειάζεται	
7. Συμπληρώνει τα απαραίτητα έγγραφα για την επέμβαση	
8. Επικοινωνεί αποτελεσματικά με τον ασθενή για τις μετεγχειρητικές οδηγίες	
ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ (βάζετε √ στο αντίστοιχο κελί δεξιά)	
1. Στο μεγαλύτερο μέρος της επέμβασης συμμετείχε ως βοηθός	
2. Εκτέλεσε το μεγαλύτερο μέρος της επέμβασης αλλά χρειαζόταν συνεχή καθοδήγηση και παρέμβαση	

από τον εκπαιδευτή		
3. Εκτέλεσε το μεγαλύτερο μέρος της επέμβασης και χρειαζόταν ελάχιστη περιστασιακή καθοδήγηση και παρέμβαση από τον εκπαιδευτή		
4. Εκτέλεσε ολόκληρη την επέμβαση μόνος του χωρίς καθοδήγηση ή παρέμβαση από τον εκπαιδευτή, αλλά του λείπει η αυτοπεποίθηση		
5. Εκτέλεσε ολόκληρη την επέμβαση μόνος του χωρίς καθοδήγηση ή παρέμβαση από τον εκπαιδευτή, με υψηλό επίπεδο επαγγελματισμού		
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΕΜΒΑΣΗΣ		
Είδος επέμβασης:		
Φορές που εκτέλεσε την ίδια επέμβαση προηγουμένως:		
Δυσκολία της επέμβασης (βάζετε ✓ στο αντίστοιχο κελί δεξιά)	Ευκολότερη από το συνηθισμένο	
	Μέσης δυσκολίας	
	Δυσκολότερη από το συνηθισμένο	
ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ (η προφορική και γραπτή ανατροφοδότηση είναι αναγκαία σε αυτή την αξιολόγηση)		
Δυνατά σημεία		
Σημεία που χρειάζονται ανάπτυξη		
Προτεινόμενες ενέργειες		
Υπογραφή ειδικευομένου	Υπογραφή εκπαιδευτή	

ΕΝΤΥΠΟ ΑΣΚΗΣΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ

(Clinical Evaluation Exercise - CEX)

Συμπληρώνεται 4 τουλάχιστον φορές ανά έτος για τη συμμετοχή του εκπαιδευομένου στο εξωτερικό ιατρείο

ΕΙΔΙΚΕΥΟΜΕΝΟΣ:	ΕΤΟΣ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ:
	ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ:
ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΗΣ:	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:
ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΚΑΤΑ ΣΤΑΔΙΟ Δ: Δεν αξιολογήθηκε, ΑΡ: Άριστος, Ε: Επαρκής, ΑΝ: Ανεπαρκής	
ΣΤΑΔΙΑ	ΒΑΘΜΟΣ
1. Δεξιότητα στη λήψη του ιστορικού	
2. Δεξιότητα στην κλινική εξέταση	
3. Διαγνωστική ικανότητα και υπόβαθρο θεωρητικής γνώσης	
4. Διαχείριση περιστατικού και προγραμματισμός επανελέγχων	
5. Κρίση και ικανότητα λήψης αποφάσεων	
6. Επικοινωνιακή τεχνική και ικανότητα να ακούει τον ασθενή	
7. Οργάνωση και διαχείριση χρόνου	
8. Επαγγελματισμός	
ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ (βάζετε √ στο αντίστοιχο κελί δεξιά)	

ΕΝΤΥΠΟ ΑΣΚΗΣΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ

(Clinical Evaluation Exercise - CEX)

Συμπληρώνεται 4 τουλάχιστον φορές ανά έτος για τη συμμετοχή του εκπαιδευομένου στο εξωτερικό ιατρείο

ΕΙΔΙΚΕΥΟΜΕΝΟΣ:	ΕΤΟΣ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ:
	ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ:
ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΗΣ:	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:
ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΚΑΤΑ ΣΤΑΔΙΟ Δ: Δεν αξιολογήθηκε, ΑΡ: Άριστος, Ε: Επαρκής, ΑΝ: Ανεπαρκής	
ΣΤΑΔΙΑ	ΒΑΘΜΟΣ
1. Δεξιότητα στη λήψη του ιστορικού	
2. Δεξιότητα στην κλινική εξέταση	
3. Διαγνωστική ικανότητα και υπόβαθρο θεωρητικής γνώσης	
4. Διαχείριση περιστατικού και προγραμματισμός επανελέγχων	
5. Κρίση και ικανότητα λήψης αποφάσεων	
6. Επικοινωνιακή τεχνική και ικανότητα να ακούει τον ασθενή	
7. Οργάνωση και διαχείριση χρόνου	
8. Επαγγελματισμός	
ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ (βάζετε √ στο αντίστοιχο κελί δεξιά)	
1. Επίπεδο κατώτερο από αυτό που αναμένεται στα αρχικά στάδια της εκπαίδευσης	
2. Επίπεδο αντίστοιχο με αυτό που αναμένεται στα αρχικά στάδια της εκπαίδευσης	

3. Επίπεδο αντίστοιχο με αυτό που αναμένεται στην ολοκλήρωση των αρχικών σταδίων της εκπαίδευσης		
4. Επίπεδο αντίστοιχο με αυτό που αναμένεται στο μέσο της εκπαίδευσης		
5. Επίπεδο αντίστοιχο με αυτό που αναμένεται κατά την ολοκλήρωση της εκπαίδευσης		
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟΥ		
Σύντομη περίληψη περιστατικού:		
Πολυπλοκότητα του περιστατικού (βάζετε √ στο αντίστοιχο κελί δεξιά)	Απλούστερη από το συνηθισμένο	
	Μέσης πολυπλοκότητας	
	Πολυπλοκότερη από το συνηθισμένο	
ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ (η προφορική και γραπτή ανατροφοδότηση είναι αναγκαία σε αυτή την αξιολόγηση)		
Δυνατά σημεία		
Σημεία που χρειάζονται ανάπτυξη		
Προτεινόμενες ενέργειες		
Υπογραφή ειδικευομένου	Υπογραφή εκπαιδευτή	

ΧΑΡΤΟΦΥΛΑΚΙΟ (Portfolio) ΕΙΔΙΚΕΥΟΜΕΝΟΥ

Α. ΣΥΝΕΔΡΙΑ / ΣΕΜΙΝΑΡΙΑ / ΗΜΕΡΙΔΕΣ / ΚΑΡΠΑ*

A/α	Ημ/νία	Οργανωτής – Τόπος – Θέμα	Βεβαίωση	Μόρια Συνεχ. Εκπαίδευσης

Υπογραφή ειδικευομένου

Υπογραφή και σφραγίδα

Ημερομηνία

Επιβλέπων

Β. ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΜΑΘΗΜΑΤΩΝ

A/α	Ημ/νία	Οργανωτής – Τόπος – Θέμα

Υπογραφή ειδικευομένου

Υπογραφή και σφραγίδα

Ημερομηνία

Επιβλέπων

Γ. ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΜΑΘΗΜΑΤΩΝ - ΑΝΑΣΚΟΠΗΣΕΩΝ - ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ - ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΕΩΝ - ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΕ ΠΡΟΛΗΠΤΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΓΙΑ ΕΙΔΙΚΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ (ΑμεΑ, Ογκολογικοί κ.ά)

A/α	Ημ/νία	Οργανωτής – Τόπος – Θέμα

Υπογραφή ειδικευομένου

Υπογραφή και σφραγίδα

Ημερομηνία

Επιβλέπωντος

Δ. ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΕ ΕΡΕΥΝΗΤΙΚΗ ΚΑΙ ΣΥΓΓΡΑΦΙΚΗ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ

A/α	Ημ/νία έναρξης	Ημ/νία δημοσίευσης	Έντυπο - Θέμα

Υπογραφή ειδικευομένου

Ημερομηνία

Υπογραφή και σφραγίδα

Επιβλέπων

