

**Βιβλιάριο Εκπαίδευσης Ειδικευομένου
στην Ειδικότητα της Μαιευτικής και Γυναικολογίας**

A. Προσωπικά Στοιχεία Ιατρού

Όνομα:

Επώνυμο:

Όνομα Πατέρα:

Όνομα Μητέρας:

ΑΜΚΑ:

Τηλέφωνο Επικοινωνίας:

Ηλ. Ταχυδρομείο:

B. Τίτλοι Σπουδών

Τίτλος Σπουδών	Έτος Κτήσης	Πανεπιστήμιο	Χαρακτηρισμός
A. Βασικές Σπουδές			
1			
2			
B. Μεταπτυχιακές Σπουδές			
1			
2			
Γ. Διδακτορική Διατριβή			
1			

Στην περίπτωση κτήσης Μεταπτυχιακού Διπλώματος Σπουδών παρακαλώ γράψτε τον Τίτλο της Διπλωματικής σας εργασίας:

Στην περίπτωση Διδακτορικής Διατριβής παρακαλώ γράψτε τον Τίτλο της Διατριβής που εκπονείτε ή εκπονήσατε:

Γ. Χρονικό Διάστημα εκπαίδευσης

Ημερομηνία Έναρξης Ειδικότητας:/...../.....

Ημερομηνία Λήξης Ειδικότητας:/...../.....

Στον ακόλουθο πίνακα καλείστε να συμπληρώσετε για κάθε ένα από τα 10 εξάμηνα της εκπαίδευσής σας την Κλινική στην οποία το πραγματοποιήσατε, το χρονικό διάστημα και το ονοματεπώνυμο του Διευθυντή σας. Στο τέλος κάθε εξαμήνου το βιβλιάριό σας πρέπει να υπογράφεται στο αντίστοιχο πεδίο από τον Διευθυντή σας.

Εξάμηνο Εκπαίδευσης	Κλινική	Χρονικό Διάστημα	Διευθυντής	Υπογραφή Διευθυντή
1° Εξάμηνο				
2° Εξάμηνο				
3° Εξάμηνο				
4° Εξάμηνο				
5° Εξάμηνο				
6° Εξάμηνο				
7° Εξάμηνο				
8° Εξάμηνο				
9° Εξάμηνο				

10 ^ο Εξάμηνο				
-------------------------	--	--	--	--

Δ. Αξιολόγηση Γενικών Γνώσεων και Δεξιοτήτων

Το περιεχόμενο και οι στόχοι του παρόντος περιγράφονται στο Κεφάλαιο 2 του «Ενιαίου Προγράμματος Εκπαίδευσης στην Ειδικότητα της Μαιευτικής και Γυναικολογίας». Το παρόν συμπληρώνεται μετά το πέρας της ειδικότητας από τον Διευθυντή της Μαιευτικής και Γυναικολογικής Κλινικής που διορίστηκε ο/η εκπαιδευόμενος/-μενη.

Για τη συμπλήρωσή του ο Διευθυντής δύναται να συμβουλευθεί άλλα μέλη του Ιατρικού ή Νοσηλευτικού Προσωπικού της Κλινικής ή ακόμη και τους Διευθυντές στην Κλινική των οποίων ασκήθηκε ο ειδικευόμενος.

Πίνακας Αξιολόγησης Ειδικευομένου για τις Γενικές γνώσεις και Δεξιότητες

Ιατρικές Πράξεις και Στόχοι		Βαθμολογία					Υπογραφή Διευθυντή
		1	2	3	4	5	
1	Φροντίδα ασθενών						
2	Ιατρική γνώση						
3	Διαπροσωπικές σχέσεις και επικοινωνία						
4	Επαγγελματισμός						
5	Μάθηση και βελτίωση στην καθημερινή ιατρική πράξη						
6	Άσκηση της ιατρικής στο πλαίσιο του Εθνικού Συστήματος Υγείας						

Σχόλια Διευθυντή (προαιρετικά):

Ε. Αξιολόγηση της εκπαίδευσης στη Γενική Χειρουργική

Το περιεχόμενο και οι στόχοι του παρόντος περιγράφονται στο Κεφάλαιο 3 του «Ενιαίου Προγράμματος Εκπαίδευσης στην Ειδικότητα της Μαιευτικής και Γυναικολογίας». Το παρόν συμπληρώνεται μετά το πέρας του 1^{ου} εξαμήνου της ειδικότητας και υπογράφεται από τον Διευθυντή της Χειρουργικής Κλινικής που φιλοξένησε τον/την Ειδικευόμενο/-μενη ιατρό.

Πίνακας Αξιολόγησης Ειδικευομένου για τη Γενική Χειρουργική

Ιατρικές Πράξεις και Στόχοι		Βαθμολογία					Υπογραφή Εκπαιδευτή
		1	2	3	4	5	
1	Κλινική εξέταση και διάγνωση						
2	Προεγχειρητική φροντίδα ασθενούς						
3	Διεγχειρητική φροντίδα ασθενούς						
4	Μετεγχειρητική φροντίδα ασθενούς						

5. Επεμβατικές Ιατρικές Πράξεις		
Αρχικά Ασθενούς	Ημερομηνία	Υπογραφή Εκπαιδευτή
Α. Τοποθέτηση καθετήρα τύπου Folley		
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		

9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

B. Τοποθέτηση ρινογαστρικού σωλήνα τύπου Levin

1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			

19			
20			
Γ. Τοποθέτηση κεντρικής φλεβικής γραμμής			
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
Δ. Παροχέτευση αποστημάτων, λήψη βιοψιών και εκτομή καλοήθων κυστών και λιπωμάτων			
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			

17			
18			
19			
20			
Ε. Συρραφή και περιποίηση τραυμάτων			
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
Στ. Αντιμετώπιση και περιποίηση χρόνιων πληγών			
1			
2			
3			
4			
5			

6. Χειρουργικές Επεμβάσεις					
Αρχικά Ασθενούς	Ημερομηνία	Χειρουργός	Α΄ Βοηθός	Β΄ Βοηθός	Υπογραφή
Α. Αντιμετώπιση κηλών (ομφαλοκήλες, μετεγχειρητικές κήλες, μέσης γραμμής, βουβωνοκήλες)					
1					
2					
3					
4					
5					
6					

7						
8						
9						
10						
B. Σκωληκοειδεκτομές						
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
Γ. Χειρουργική προσπέλαση κοιλίας – είσοδος στην περιτοναϊκή κοιλότητα – σύγκλιση χειρουργικών τομών						
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						

19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						

Ο/Η υπογεγραμμένος/η ΤΟΥ
 Διευθυντής της ΤΟΥ
 βεβαιώνω ότι ο/η ειδικευόμενος/-μενη ΤΟΥ
 ασκήθηκε στην Κλινική μου. Επίσης, βεβαιώνω το αληθές όσων
 αναφέρονται στο εδάφιο Ε του παρόντος και φέρουν υπογραφές Ιατρών της Κλινικής μου.

.....
Ημερομηνία

.....
Υπογραφή & Σφραγίδα

Στ. Αξιολόγηση της βασικής εκπαίδευσης στις Παθήσεις Μαστού

Το περιεχόμενο και οι στόχοι του παρόντος περιγράφονται στο Κεφάλαιο 4 του «Ενιαίου Προγράμματος Εκπαίδευσης στην Ειδικότητα της Μαιευτικής και Γυναικολογίας». Το παρόν συμπληρώνεται μετά το πέρας του 2^{ου} εξαμήνου της ειδικότητας και υπογράφεται από τον Διευθυντή της Μαιευτικής και Γυναικολογικής ή Χειρουργικής Κλινικής που φιλοξένησε τον/την Ειδικευόμενο/-μενη ιατρό.

Πίνακας Αξιολόγησης Ειδικευομένου για τη Βασική Εκπαίδευση στις Παθήσεις Μαστού

Ιατρικές Πράξεις και Στόχοι		Βαθμολογία					Υπογραφή Εκπαιδευτή
		1	2	3	4	5	
1	Κλινική εξέταση και διάγνωση						
2	Απεικονιστικός έλεγχος μαστού						

3. Επεμβατικές διαγνωστικές μέθοδοι		
Αρχικά Ασθενούς	Ημερομηνία	Υπογραφή Εκπαιδευτή
Α. Βιοψίες με βελόνη		
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
Β. Χειρουργικές βιοψίες μαστού		

1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

4. Χειρουργικές Επεμβάσεις						
Αρχικά Ασθενούς	Ημερομηνία	Χειρουργός	Α΄ Βοηθός	Β΄ Βοηθός	Υπογραφή	
A. Ουγκεκτομές μαστού						
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
B. Μαστεκτομές						
1						
2						
3						
4						

5						
6						
7						
8						
9						
10						
Γ. Λεμφαδένας φρουρός μασχάλης ή λεμφαδενεκτομή						
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

Ο/Η υπογεγραμμένος/η ΤΟΥ
 Διευθυντής της ΤΟΥ
 βεβαιώνω ότι ο/η ειδικευόμενος/-μενη ΤΟΥ
 ασκήθηκε στην Κλινική μου. Επίσης, βεβαιώνω το αληθές όσων
 αναφέρονται στο εδάφιο Στ του παρόντος και φέρουν υπογραφές Ιατρών της Κλινικής μου.

.....
Ημερομηνία

.....
Υπογραφή & Σφραγίδα

Z. Αξιολόγηση της βασικής εκπαίδευσης στη Μαιευτική και Γυναικολογική Υπερηχογραφία

Το περιεχόμενο και οι στόχοι του παρόντος περιγράφονται στο Κεφάλαιο 5 του «Ενιαίου Προγράμματος Εκπαίδευσης στην Ειδικότητα της Μαιευτικής και Γυναικολογίας». Το παρόν συμπληρώνεται μετά το πέρας του 5^{ου} εξαμήνου της ειδικότητας και υπογράφεται από τον Διευθυντή της Μαιευτικής και Γυναικολογικής Κλινικής στο Τμήμα Γυναικολογικής Υπερηχογραφίας και Εμβρυομητρικής Ιατρικής φιλοξενήθηκε ο/η Ειδικευόμενος/-μενη.

Προσοχή: Ο/η ειδικευόμενος/-μενη υποχρεούται να διατηρεί έντυπο ή ηλεκτρονικό αρχείο στο οποίο να αποτυπώνονται οι βασικές μετρήσεις και οι λήψεις τους για το σύνολο των υπερηχογραφικών εξετάσεων που πραγματοποίησε και το οποίο ενδέχεται να σας ζητηθεί να το προσκομίσετε.

Πίνακας Αξιολόγησης Ειδικευομένου για τη Βασική Εκπαίδευση στη Μαιευτική και Γυναικολογική Υπερηχογραφία

Ιατρικές Πράξεις και Στόχοι		Βαθμολογία					Υπογραφή Εκπαιδευτή
		1	2	3	4	5	
1	Διενέργεια κοιλιακού υπερηχογραφήματος για τον προσδιορισμό βιωσιμότητας, ηλικίας και θέσης της κύησης						
2	Προσδιορισμός αριθμού εμβρύων και καθορισμός χοριονικότητας						
3	Προσδιορισμός μήκους τραχήλου						
4	Προσδιορισμός εμβρυϊκής βιομετρίας και θέσης εμβρύου						
5	Εκτίμηση δείκτη αμνιακού υγρού και θέσης πλακούντα						
6	Προσδιορισμός Doppler ομφαλικής αρτηρίας						
7	Εκτίμηση φυσιολογικού και παθολογικού μυομητρίου και ενδομητρίου						
8	Εκτίμηση του όγκου των ωοθηκών και εκτίμηση κυστικών μορφωμάτων ωοθηκών						

Βιβλιάριο Υπερηχογραφημάτων		
Αρχικά Ασθενούς	Ημερομηνία	Υπογραφή Εκπαιδευτή
Α. Υπερηχογραφήματα 1 ^{ου} Τριμήνου		
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		

31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			
42			
43			
44			
45			
46			
47			
48			
49			
50			
B. Υπερηχογραφήματα 3 ^{ου} Τριμήνου			
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			

14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			
42			
43			
44			
45			
46			
47			

48			
49			
50			
Γ. Γυναικολογικά Υπερηχογραφήματα			
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			

31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			
42			
43			
44			
45			
46			
47			
48			
49			
50			

Ο/Η υπογεγραμμένος/η ΤΟΥ

Διευθυντής της ΤΟΥ

βεβαιώνω ότι ο/η ειδικευόμενος/-μενη ΤΟΥ

..... ασκήθηκε στην Κλινική μου. Επίσης, βεβαιώνω το αληθές όσων αναφέρονται στο εδάφιο Z του παρόντος και φέρουν υπογραφές Ιατρών της Κλινικής μου

Η. Αξιολόγηση της βασικής εκπαίδευσης στη Μαιευτική

Το περιεχόμενο και οι στόχοι του παρόντος περιγράφονται στο Κεφάλαιο 6 του «Ενιαίου Προγράμματος Εκπαίδευσης στην Ειδικότητα της Μαιευτικής και Γυναικολογίας». Το παρόν συμπληρώνεται καθ' όλη τη διάρκεια των 18 μηνών εκπαίδευσης στη Μαιευτική. Στο τέλος της ειδικότητας υπογράφεται από τον Διευθυντή της Μαιευτικής και Γυναικολογικής Κλινικής που ολοκλήρωσε την ειδικότητα ο/η Ειδικευόμενος/-μενη ιατρός.

1. Παρακολούθηση της Κύησης

Πίνακας Αξιολόγησης Ειδικευομένου για την παρακολούθηση κύησης

Ιατρικές Πράξεις και Στόχοι		Βαθμολογία					Υπογραφή Εκπαιδευτή
		1	2	3	4	5	
1	Βασικές επιστημονικές γνώσεις και παθοφυσιολογία						
2	Γνώση της Φαρμακολογίας						
3	Προγεννητική φροντίδα						
4	Αναγνώριση και αντιμετώπιση γενικών επιπλοκών στην κύηση						
5	Αναγνώριση και αντιμετώπιση μαιευτικών επιπλοκών στην κύηση						

6. Χειρουργικές Επεμβάσεις					
Αρχικά Ασθενούς	Ημερομηνία	Χειρουργός	Α' Βοηθός	Β' Βοηθός	Υπογραφή
Α. Περίδεση Τραχήλου					
1					
2					

3						
4						
5						

2. Τοκετός και Λοχεία

Πίνακας Αξιολόγησης Ειδικευομένου για τον τοκετό και την λοχεία

Ιατρικές Πράξεις και Στόχοι		Βαθμολογία					Υπογραφή Εκπαιδευτή
		1	2	3	4	5	
1	Φροντίδα κατά τον τοκετό						
2	Φροντίδα νεογνού						
3	Λοχεία και επιπλοκές						

4. ΤΟΚΕΤΟΙ						
Αρχικά Ασθενούς	Ημερομηνία	Μαιευτήρας	Α΄ Βοηθός	Β΄ Βοηθός	Υπογραφή	
Α. Φυσιολογικοί Τοκετοί						
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						

13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						
36						
37						
38						
39						
40						
41						
42						
43						

44						
45						
46						
47						
48						
49						
50						

Β. Αναρροφητικές Εμβρυουλκίες

1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

Γ. Καισαρικές Τομές

1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						

13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						

Ο/Η υπογεγραμμένος/η ΤΟΥ
 Διευθυντής της ΤΟΥ
 βεβαιώνω ότι ο/η ειδικευόμενος/-μενη ΤΟΥ
 ασκήθηκε στην Κλινική μου. Επίσης, βεβαιώνω το αληθές όσων
 αναφέρονται στο εδάφιο Η του παρόντος και φέρουν υπογραφές Ιατρών της Κλινικής μου.

.....

Ημερομηνία

.....

Υπογραφή & Σφραγίδα

Θ. Αξιολόγηση της βασικής εκπαίδευσης στη Γυναικολογία

Το περιεχόμενο και οι στόχοι του παρόντος περιγράφονται στο Κεφάλαιο 7 του «Ενιαίου Προγράμματος Εκπαίδευσης στην Ειδικότητα της Μαιευτικής και Γυναικολογίας». Το παρόν συμπληρώνεται σε όλη τη διάρκεια των 12 μηνών εκπαίδευσης στη Γυναικολογία. Στο τέλος της ειδικότητας υπογράφεται από τον Διευθυντή της Μαιευτικής και Γυναικολογικής Κλινικής που ολοκλήρωσε την ειδικότητα ο/η Ειδικευόμενος/-μενη ιατρός.

1. Γυναικολογία – Καλοήθειες Παθήσεις

Πίνακας Αξιολόγησης Ειδικευομένου για την Βασική Εκπαίδευση στη
Γυναικολογία – Καλοήθειες Παθήσεις

Ιατρικές Πράξεις και Στόχοι		Βαθμολογία					Υπογραφή Εκπαιδευτή
		1	2	3	4	5	
1	Γυναικολογική εξέταση						
2	Πληθυσμιακός έλεγχος						
3	Εμβολιασμός						
4	Αντισύλληψη και Εμμηνόπαυση						
5	Κακοποίηση και ενδοοικογενειακή βία						
6	Παθήσεις έσω και έξω γεννητικών οργάνων						
7	Προεγχειρητική – Μετεγχειρητική – Διεγχειρητική Φροντίδα						

8. Επεμβατικές και Διαγνωστικές πράξεις		
Αρχικά Ασθενούς	Ημερομηνία	Υπογραφή Εκπαιδευτή
Α. Τοποθέτηση συσκευής σπιράλ		
1		
2		
3		

4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

9. Χειρουργικές Επεμβάσεις					
Αρχικά Ασθενούς	Ημερομηνία	Χειρουργός	Α΄ Βοηθός	Β΄ Βοηθός	Υπογραφή
A. Κοιλιακές Υστερεκτομίες					
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
B. Κολπικές Υστερεκτομίες					

1						
2						
3						
4						
5						
Γ. Παρασκευή οπισθοπεριτοναϊκού χώρου						
1						
2						
3						
4						
5						
Δ. Εκπυρήνιση Ινομωμάτων						
1						
2						
3						
4						
5						
Ε. Διαγνωστικές ή κλασματικές διαγνωστικές αποξέσεις ενδοτραχήλου – ενδομητρίου						
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						

15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

2. Αναπαραγωγική Ιατρική

**Πίνακας Αξιολόγησης Ειδικευομένου για την Βασική Εκπαίδευση
στην Αναπαραγωγική Ιατρική**

Ιατρικές Πράξεις και Στόχοι		Βαθμολογία					Υπογραφή Εκπαιδευτή
		1	2	3	4	5	
1	Εμμηνορρυσιακός Κύκλος: Βασικές Αρχές						
2	Κλιμακτήριος και Εμμηνόπαυση: Βασικές Αρχές						
3	Υπογονιμότητα και Τεχνικές Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής						
4	Υπερηχογραφικές δεξιότητες						

3. Ουρογυναικολογία και διαταραχές πυελικού εδάφους

Πίνακας Αξιολόγησης Ειδικευομένου για την Βασική Εκπαίδευση στην
Ουρογυναικολογία και τις Διαταραχές πυελικού εδάφους

Ιατρικές Πράξεις και Στόχοι		Βαθμολογία					Υπογραφή Εκπαιδευτή
		1	2	3	4	5	
1	Διάγνωση και αντιμετώπιση ακράτειας ούρων						
2	Διάγνωση και αντιμετώπιση χαλάρωσης πυελικού εδάφους						

3. Επεμβατικές πράξεις		
Αρχικά Ασθενούς	Ημερομηνία	Υπογραφή Εκπαιδευτή
Τοποθέτηση κολπικών πεσσών		
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

4. Χειρουργικές Επεμβάσεις						
Αρχικά Ασθενούς	Ημερομηνία	Χειρουργός	Α΄ Βοηθός	Β΄ Βοηθός	Υπογραφή	
Α. Πρόσθιες Κολπορραφίες						
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
Β. Οπίσθιες Κολπορραφίες						
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

4. Προκαρκινικές αλλοιώσεις τραχήλου και αιδοίου

**Πίνακας Αξιολόγησης Ειδικευομένου για την Βασική Εκπαίδευση
στις Προκαρκινικές αλλοιώσεις**

Ιατρικές Πράξεις και Στόχοι		Βαθμολογία					Υπογραφή Εκπαιδευτή
		1	2	3	4	5	
1	Προδιηθητικές αλλοιώσεις τραχήλου						
2	Προδιηθητικές αλλοιώσεις αιδοίου						

3. Επεμβατικές και Διαγνωστικές πράξεις		
Αρχικά Ασθενούς	Ημερομηνία	Υπογραφή Εκπαιδευτή
Διαγνωστικές Κολποσκοπήσεις με ή χωρίς λήψη βιοψιών		
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		

13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

4. Χειρουργικές Επεμβάσεις					
Αρχικά Ασθενούς	Ημερομηνία	Χειρουργός	Α΄ Βοηθός	Υπογραφή	
Κωνοειδής εκτομή τραχήλου με αγκύλη διαθερμίας					
1					
2					
3					
4					
5					

5. Γυναικολογική ογκολογία

**Πίνακας Αξιολόγησης Ειδικευομένου για την Βασική Εκπαίδευση
στην Γυναικολογική ογκολογία**

Ιατρικές Πράξεις και Στόχοι		Βαθμολογία					Υπογραφή Εκπαιδευτή
		1	2	3	4	5	
1	Καρκίνος ενδομητρίου						
2	Καρκίνος τραχήλου μήτρας						
3	Καρκίνος ωοθηκών						

4	Καρκίνος αιδοίου						
5	Τροφοβλαστική νόσος της κύησης						

6. Επεμβατικές και Διαγνωστικές πράξεις			
Αρχικά Ασθενούς		Ημερομηνία	Υπογραφή Εκπαιδευτή
Α. Βιοψία Ενδομητρίου			
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
Β. Παρακέντηση ασκτικής συλλογής υπό υπερηχογραφική παρακολούθηση			
1			
2			
3			
4			

5			
---	--	--	--

6. Παιδιατρική και εφηβική γυναικολογία και σεξουαλική υγεία

Πίνακας Αξιολόγησης Ειδικευομένου για την Βασική Εκπαίδευση στην Παιδιατρική και Εφηβική Γυναικολογία και Σεξουαλική Υγεία

Ιατρικές Πράξεις και Στόχοι		Βαθμολογία					Υπογραφή Εκπαιδευτή
		1	2	3	4	5	
1	Διερεύνηση εμμηνορρυσιακών διαταραχών						
2	Ειδικά ζητήματα στην εφηβεία						
3	Βία και σεξουαλική κακοποίηση						

Ο/Η υπογεγραμμένος/η ΤΟΥ
 Διευθυντής της ΤΟΥ
 βεβαιώνω ότι ο/η ειδικευόμενος/-μενη ΤΟΥ
 ασκήθηκε στην Κλινική μου. Επίσης, βεβαιώνω το αληθές όσων
 αναφέρονται στο εδάφιο Θ του παρόντος και φέρουν υπογραφές Ιατρών της Κλινικής μου.

I. Αξιολόγηση της εκπαίδευσης στη Γυναικολογική Ενδοσκόπηση

Το περιεχόμενο και οι στόχοι του παρόντος περιγράφονται στο Κεφάλαιο 8 του «Ενιαίου Προγράμματος Εκπαίδευσης στην Ειδικότητα της Μαιευτικής και Γυναικολογίας». Το παρόν συμπληρώνεται μετά το πέρας του 9^{ου} εξαμήνου της ειδικότητας και υπογράφεται από τον Διευθυντή της Μαιευτικής και Γυναικολογικής Κλινικής στην οποία διορίστηκε ο/η Ειδικευόμενος/-μενη ιατρός.

Βιβλιάριο Ενδοσκοπικών Επεμβάσεων						
Αρχικά Ασθενούς	Ημ/νία	Είδος Επέμβασης	Χειρουργός	Α΄ Βοηθός	Υπογραφή	
A. Λαπαροσκοπικές Επεμβάσεις						
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
B. Υστεροσκοπικές Επεμβάσεις						
1						

2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

Ο/Η υπογεγραμμένος/η ΤΟΥ

Διευθυντής της ΤΟΥ

βεβαιώνω ότι ο/η ειδικευόμενος/-μενη ΤΟΥ

..... ασκήθηκε στην Κλινική μου. Επίσης, βεβαιώνω το αληθές όσων

αναφέρονται στο εδάφιο Ι του παρόντος και φέρουν υπογραφές Ιατρών της Κλινικής μου.

ΙΑ. Εκπαίδευση σε αντικείμενο ιδιαίτερου γνωστικού ενδιαφέροντος

Το περιεχόμενο και οι στόχοι του παρόντος περιγράφονται στο Κεφάλαιο 9 του «Ενιαίου Προγράμματος Εκπαίδευσης στην Ειδικότητα της Μαιευτικής και Γυναικολογίας». Το παρόν συμπληρώνεται μετά το πέρας του 10^{ου} εξαμήνου της ειδικότητας και υπογράφεται από τον Διευθυντή της Μαιευτικής και Γυναικολογικής Κλινικής στην οποία διορίστηκε ο Ειδικευόμενος.

Διευκρινίζεται ότι ο/η εκπαιδευόμενος/-μενη καλείται να επιλέξει ένα από τα ακόλουθα γνωστικά αντικείμενα:

- Εμβρυομητρική ιατρική
- Γυναικολογία (καλοήθειες παθήσεις)
- Αναπαραγωγική ιατρική
- Γυναικολογική ογκολογία
- Ουρογυναικολογία και διαταραχές πυελικού εδάφους
- Νοσήματα κατώτερου γεννητικού συστήματος και σεξολογία
- Παιδιατρική και εφηβική γυναικολογία
- Παθήσεις Μαστού

Η εκπαίδευση του τελευταίου εξαμήνου της ειδικότητας μπορεί να πραγματοποιηθεί και σε πιστοποιημένο κέντρο του εξωτερικού που παρέχει το γνωστικό αντικείμενο της επιλογής του ειδικευόμενου. Στην περίπτωση που η εκπαίδευση πραγματοποιηθεί στο εξωτερικό πρέπει να συμμορφώνεται με τα όσα προβλέπονται στο Κεφάλαιο 9 του «Ενιαίου Προγράμματος Εκπαίδευσης στην Ειδικότητα της Μαιευτικής και Γυναικολογίας». Ο Διευθυντής ή ο Επιστημονικός Υπεύθυνος με έγγραφη βεβαίωσή του οφείλει να ενημερώσει τον Διευθυντή της Μαιευτικής και Γυναικολογικής Κλινικής που διορίστηκε ο Ειδικευόμενος για τον αριθμό και το είδος των πράξεων που εκτέλεσε ο Ειδικευόμενος καθώς και για την απόδοσή του.

1. Εμβρυομητρική ιατρική

Πίνακας Αξιολόγησης Ειδικευομένου για το κατ' επιλογήν Εξάμηνο της Εμβρυομητρικής Ιατρικής

Ιατρικές Πράξεις και Στόχοι		Βαθμολογία					Υπογραφή Εκπαιδευτή
		1	2	3	4	5	
1	Προσδιορισμός Doppler μητριάων αρτηριών						
2	Προσδιορισμός Doppler μέσης εγκεφαλικής αρτηρίας						
3	Προσδιορισμός Doppler φλεβώδους πόρου						
4	Αναγνώριση εμβρυικής ανατομίας και συχνότερων ανωμαλιών						
5	Συμβουλευτική σε μαιευτικές πράξεις						
6	Συμβουλευτική στις συχνότερες παθολογίες της κύησης						
7	Αντιμετώπιση σύνθετων ψυχοκοινωνικών προβλημάτων και καταχρήσεων						

Βιβλιάριο Επεμβατικών Διαγνωστικών Μεθόδων		
Αρχικά Ασθενούς	Ημερομηνία	Υπογραφή Εκπαιδευτή
Α. Αμνιοπαρακεντήσεις		
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		

14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
B. Λήψεις Χοριακών Λαχνών			
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Ο/Η υπογεγραμμένος/η ΤΟΥ

Διευθυντής της ΤΟΥ

βεβαιώνω ότι ο/η ειδικευόμενος/-μενη ΤΟΥ

..... ασκήθηκε στην Κλινική μου. Επίσης, βεβαιώνω το αληθές όσων αναφέρονται στο εδάφιο ΙΑ του παρόντος και φέρουν υπογραφές Ιατρών της Κλινικής μου.

.....

Ημερομηνία **Υπογραφή & Σφραγίδα**

2. Γυναικολογία - Καλοήθειες παθήσεις

Πίνακας Αξιολόγησης Ειδικευομένου για το κατ' επιλογήν Εξάμηνο
της Γυναικολογίας – Καλοήθειες Παθήσεις

Ιατρικές Πράξεις και Στόχοι		Βαθμολογία					Υπογραφή Εκπαιδευτή
		1	2	3	4	5	
1	Αντιμετώπιση χρόνιου πυελικού άλγους - ενδομητρίωσης						
2	Αντιμετώπιση πυελικής φλεγμονής						
3	Αντιμετώπιση μηνορραγιών						

Βιβλιάριο Ενδοσκοπικών Επεμβάσεων						
Αρχικά Ασθενούς	Ημ/νία	Είδος Επέμβασης	Χειρουργός	Α΄ Βοηθός	Υπογραφή	
Α. Λαπαροσκοπικές Επεμβάσεις						
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						

15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						

Β. Υστεροσκοπικές Επεμβάσεις

1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						

18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						

Ο/Η υπογεγραμμένος/η ΤΟΥ

Διευθυντής της ΤΟΥ

βεβαιώνω ότι ο/η ειδικευόμενος/-μενη ΤΟΥ

..... ασκήθηκε στην Κλινική μου. Επίσης, βεβαιώνω το αληθές όσων αναφέρονται στο εδάφιο ΙΑ του παρόντος και φέρουν υπογραφές Ιατρών της Κλινικής μου.

.....
Ημερομηνία

.....
Υπογραφή & Σφραγίδα

3. Αναπαραγωγική Ιατρική

Πίνακας Αξιολόγησης Ειδικευομένου για το κατ' επιλογήν Εξάμηνο
της Αναπαραγωγικής Ιατρικής

Ιατρικές Πράξεις και Στόχοι		Βαθμολογία					Υπογραφή Εκπαιδευτή
		1	2	3	4	5	
1	Συμβουλευτική υπογόνιμου ζευγαριού						
2	Επιλογή κατάλληλης θεραπείας υποβοηθούμενης αναπαραγωγής						
3	Πρόκληση ωοθυλακιορρηξίας						
4	Αντιμετώπιση υπερπρολακτιναιμίας και διαταραχών θυρεοειδούς						
5	Αντιμετώπιση συνδρόμου υπερδιέγερσης ωοθηκών						

Βιβλιάριο Επεμβατικών Ιατρικών Πράξεων		
Αρχικά Ασθενούς	Ημερομηνία	Υπογραφή Εκπαιδευτή
Α. Ενδομήτρια Σπερματέγχυση		
1		
2		
3		

4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Ο/Η υπογεγραμμένος/η ΤΟΥ
 Διευθυντής της ΤΟΥ
 βεβαιώνω ότι ο/η ειδικευόμενος/-μενη ΤΟΥ
 ασκήθηκε στην Κλινική μου. Επίσης, βεβαιώνω το αληθές όσων
 αναφέρονται στο εδάφιο ΙΑ του παρόντος και φέρουν υπογραφές Ιατρών της Κλινικής μου.

.....
Ημερομηνία

.....
Υπογραφή & Σφραγίδα

4. Γυναικολογική ογκολογία

**Πίνακας Αξιολόγησης Ειδικευομένου για το κατ' επιλογήν Εξάμηνο
της Γυναικολογικής Ογκολογίας**

Ιατρικές Πράξεις και Στόχοι		Βαθμολογία					Υπογραφή Εκπαιδευτή
		1	2	3	4	5	
1	Κολποσκόπηση και λήψη βιοψιών						
2	Αναγνώριση βλαβών αιδοίου και λήψη βιοψιών						
3	Γενετική συμβουλευτική						

Βιβλιάριο Χειρουργικών Επεμβάσεων					
Αρχικά Ασθενούς	Ημ/νία	Είδος Επέμβασης	Χειρουργός	Α' Βοηθός	Υπογραφή
Α. Κωνοειδής εκτομή					
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
Β. Αρχόμενος καρκίνος ενδομητρίου					
1					
2					
3					
4					

5						
6						
7						
8						
9						
10						
Γ. Εξαρτηματεκτομές						
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

Ο/Η υπογεγραμμένος/η ΤΟΥ
 Διευθυντής της ΤΟΥ
 βεβαιώνω ότι ο/η ειδικευόμενος/-μενη ΤΟΥ
 ασκήθηκε στην Κλινική μου. Επίσης, βεβαιώνω το αληθές όσων
 αναφέρονται στο εδάφιο ΙΑ του παρόντος και φέρουν υπογραφές Ιατρών της Κλινικής μου.

.....
Ημερομηνία

.....
Υπογραφή & Σφραγίδα

5. Ουρογυναικολογία και διαταραχές πυελικού εδάφους

Πίνακας Αξιολόγησης Ειδικευομένου για το κατ' επιλογήν Εξάμηνο της Ουρογυναικολογίας και διαταραχών πυελικού εδάφους

Ιατρικές Πράξεις και Στόχοι		Βαθμολογία					Υπογραφή Εκπαιδευτή
		1	2	3	4	5	
1	Ουροδυναμική μελέτη						
2	Επιλογή κατάλληλης θεραπευτικής επιλογής στην ακράτεια ούρων						
3	Διαγνωση προπτώσεων και εφαρμογή POP-Q						

Βιβλιάριο Χειρουργικών Επεμβάσεων						
Αρχικά Ασθενούς	Ημ/νία	Είδος Επέμβασης	Χειρουργός	Α' Βοηθός	Υπογραφή	
Α. Τοποθέτηση TVT-O						
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
Β. Κολπική υστερεκτομή						
1						

2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

Ο/Η υπογεγραμμένος/η ΤΟΥ
 Διευθυντής της ΤΟΥ
 βεβαιώνω ότι ο/η ειδικευόμενος/-μενη ΤΟΥ
 ασκήθηκε στην Κλινική μου. Επίσης, βεβαιώνω το αληθές όσων
 αναφέρονται στο εδάφιο ΙΑ του παρόντος και φέρουν υπογραφές Ιατρών της Κλινικής μου.

.....
Ημερομηνία

.....
Υπογραφή & Σφραγίδα

6. Νοσήματα κατώτερου γεννητικού συστήματος και σεξολογία

Πίνακας Αξιολόγησης Ειδικευομένου για το κατ' επιλογήν Εξάμηνο των Νοσημάτων του κατώτερου γεννητικού συστήματος και της σεξολογίας

Ιατρικές Πράξεις και Στόχοι		Βαθμολογία					Υπογραφή Εκπαιδευτή
		1	2	3	4	5	
1	Προσέγγιση και αντιμετώπιση γυναικών μετά από ακρωτηριασμό γεννητικών οργάνων						
2	Προσέγγιση και αντιμετώπιση γυναικών μετά από κακοποίηση						
3	Διάγνωση και αντιμετώπιση δυσπαρεύνιας						
4	Αναγνώριση βλαβών αιδοίου και λήψη βιοψιών						

Βιβλιάριο Χειρουργικών Επεμβάσεων					
Αρχικά Ασθενούς	Ημ/νία	Είδος Επέμβασης	Χειρουργός	Α' Βοηθός	Υπογραφή
Α. Εξάχνωση κονδυλωμάτων					
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
Β. Εκτομή βλαβών αιδοίου					
1					
2					
3					

4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
Γ. Πλαστική αποκατάσταση μετά από ακρωτηριασμό γεννητικών οργάνων τύπου III						
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

Ο/Η υπογεγραμμένος/η ΤΟΥ

Διευθυντής της ΤΟΥ

βεβαιώνω ότι ο/η ειδικευόμενος/-μενη ΤΟΥ

..... ασκήθηκε στην Κλινική μου. Επίσης, βεβαιώνω το αληθές όσων αναφέρονται στο εδάφιο ΙΑ του παρόντος και φέρουν υπογραφές Ιατρών της Κλινικής μου.

.....
Ημερομηνία

.....
Υπογραφή & Σφραγίδα

7. Παιδιατρική και εφηβική γυναικολογία

Πίνακας Αξιολόγησης Ειδικευομένου για το κατ' επιλογήν Εξάμηνο
της Παιδιατρικής και εφηβικής γυναικολογίας

Ιατρικές Πράξεις και Στόχοι		Βαθμολογία					Υπογραφή Εκπαιδευτή
		1	2	3	4	5	
1	Διερεύνηση πρώιμης ήβης						
2	Διερεύνηση καθυστερημένης ήβης και πρωτοπαθούς αμμηνόρροιας						
3	Διερεύνηση εξαρτηματικών όγκων και κοιλιακού άλγους						
4	Κλινική εξέταση, λήψη καλλιεργείων και αφαίρεση ξένων σωμάτων						

Ο/Η υπογεγραμμένος/η ΤΟΥ
 Διευθυντής της ΤΟΥ
 βεβαιώνω ότι ο/η ειδικευόμενος/-μενη ΤΟΥ
 ασκήθηκε στην Κλινική μου. Επίσης, βεβαιώνω το αληθές όσων
 αναφέρονται στο εδάφιο ΙΑ του παρόντος και φέρουν υπογραφές Ιατρών της Κλινικής μου.

.....
Ημερομηνία

.....
Υπογραφή & Σφραγίδα

8. Παθήσεις μαστού

Πίνακας Αξιολόγησης Ειδικευομένου για το κατ' επιλογήν Εξάμηνο των Παθήσεων Μαστού

Ιατρικές Πράξεις και Στόχοι		Βαθμολογία					Υπογραφή Εκπαιδευτή
		1	2	3	4	5	
1	Κλινική εξέταση και διάγνωση						
2	Απεικονιστικός έλεγχος μαστού						

3. Επεμβατικές διαγνωστικές μέθοδοι		
Αρχικά Ασθενούς	Ημερομηνία	Υπογραφή Εκπαιδευτή
Α. Βιοψίες με βελόνη		
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
Β. Χειρουργικές βιοψίες μαστού		
1		
2		
3		

4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

4. Χειρουργικές Επεμβάσεις						
Αρχικά Ασθενούς	Ημερομηνία	Χειρουργός	Α΄ Βοηθός	Β΄ Βοηθός	Υπογραφή	
Α. Ογκεκτομές μαστού						
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
Β. Μαστεκτομές						
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						

9						
10						
Γ. Λεμφαδένας φρουρός μασχάλης ή λεμφαδενεκτομή						
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

Ο/Η υπογεγραμμένος/η ΤΟΥ
 Διευθυντής της ΤΟΥ
 βεβαιώνω ότι ο/η ειδικευόμενος/-μενη ΤΟΥ
 ασκήθηκε στην Κλινική μου. Επίσης, βεβαιώνω το αληθές όσων
 αναφέρονται στο εδάφιο ΙΑ του παρόντος και φέρουν υπογραφές Ιατρών της Κλινικής μου.

.....
Ημερομηνία

.....
Υπογραφή & Σφραγίδα

IB. Παρακολούθηση Σεμιναρίων

Στο συγκεκριμένο εδάφιο καλείστε να συμπληρώσετε τα σεμινάρια που έχετε παρακολουθήσει με σκοπό να αναπτύξετε με συγκεκριμένη δεξιότητα και στο τέλος εξεταστήκατε και σας χορηγήθηκε μία Πιστοποίηση ή ένας Τίτλος. Τα αντίγραφα των τίτλων δύναται να σας ζητηθούν να τα προσκομίσετε.

	Τίτλος ή Πιστοποίηση	Φορέας Πιστοποίησης	Έναρξη Ισχύος	Λήξη Ισχύος
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

ΙΓ. Παρακολούθηση Συνεδρίων

Στο συγκεκριμένο εδάφιο καλείστε να συμπληρώσετε τα σημαντικότερα Διεθνή ή Ελληνικά Συνέδρια που παρακολουθήσατε κατά τα πέντε έτη της ειδικότητάς σας. Τα αντίγραφα των πιστοποιητικών παρακολούθησης δύναται να σας ζητηθούν να τα προσκομίσετε.

Επιστημονική Συνάντηση		Φορέας Διοργάνωσης	Έτος
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

ΙΔ. Προφορικές ή Αναρτημένες Ανακοινώσεις

Στο συγκεκριμένο εδάφιο καλείστε να συμπληρώσετε τις προφορικές ή αναρτημένες ανακοινώσεις που πραγματοποιήσατε σε Διεθνή ή Ελληνικά Συνέδρια κατά τα πέντε έτη της ειδικότητάς σας. Τα αντίγραφα των βιβλίων περιλήψεων δύναται να σας ζητηθούν να τα προσκομίσετε.

	Τίτλος Εργασίας	Συγγραφείς	Επιστημονική Συνάντηση	Έτος
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

ΙΕ. Δημοσιεύσεις σε Περιοδικά με Κριτές

Στο συγκεκριμένο εδάφιο καλείστε να συμπληρώσετε τις Δημοσιεύσεις που πραγματοποιήσατε σε Διεθνή Περιοδικά με Κριτές.

	Τίτλος Εργασίας	Συγγραφείς	Περιοδικό	Έτος
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

