

**ΒΙΒΛΙΑΡΙΟ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ
ΕΙΔΙΚΕΥΟΜΕΝΟΥ (logbook) ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ
ΟΡΘΟΠΑΙΔΙΚΗΣ ΚΑΙ ΤΑΥΜΑΤΟΛΟΓΙΑΣ**

Όνοματεπώνυμο – Διεύθυνση - Τηλέφωνο – e-mail

ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΩΝ

1. ΠΕΡΙ ΤΟΥ ΒΙΒΛΙΑΡΙΟΥ ΕΙΔΙΚΕΥΟΜΕΝΟΥ
2. ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ
3. ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ (εκπαιδευτική δραστηριότητα - παρακολούθηση ενδονοσοκομειακών/ενδοκλινικών ή άλλων μαθημάτων σεμιναρίων κλπ)
4. ΚΛΙΝΙΚΗ ΑΣΚΗΣΗ Παρακολούθηση ενδοκλινικών δραστηριοτήτων
5. ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ
6. ΔΕΟΝΤΟΛΟΓΙΑ - ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ

1. ΠΕΡΙ ΤΟΥ ΒΙΒΛΙΑΡΙΟΥ ΕΙΔΙΚΕΥΟΜΕΝΟΥ

Σύμφωνα με την απόφαση Α1β/Γ.Π.: οικ.28222 τις 11/04/2017 της ΓΕΝΙΚΗΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ ΑΝΘΡΩΠΙΝΩΝ ΠΟΡΩΝ, ΚΑΙ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ, ΤΜΗΜΑ ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ & ΣΥΛΛΟΓΙΚΩΝ ΟΡΓΑΝΩΝ του ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ είναι υποχρεωτική η δημιουργία βιβλιαρίου ειδικευομένου και η ποιοτική αξιολόγηση της προόδου του ανά έτος και ανά δεξιότητα καθώς και ανά εκπαιδευτή.

Η αξιολόγηση γίνεται σε κλίμακα από το 1 έως το 10.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Παρακαλούμε τους βαθμολογητές να σημειώσουν για την αξιολόγησή τους στο αντίστοιχο τετράγωνο ένα Χ, πχ για έναν άριστο ειδικευόμενο στο αντίστοιχο αντικείμενο:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10X
---	---	---	---	---	---	---	---	---	-----



2. ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ

1.

2.

3.

4.

5.

3.ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ

(εκπαιδευτική δραστηριότητα - παρακολούθηση ενδονοσοκομειακών / ενδοκλινικών, μαθημάτων σεμιναρίων, συμμετοχή σε ενδονοσοκομειακά ή ενδοκλινικά μαθήματα ως εισηγητής, συμμετοχή στις εκπαιδευτικές εκδηλώσεις του ΚΕΟΧ, σε σεμινάρια, σε Ελληνικά και Διεθνή συνέδρια, ερευνητικό έργο, συγγραφικό έργο, Συμμετοχή στις εξετάσεις ετήσιας αξιολόγησης κλπ)

1^ο Έτος

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Υπογραφή
Διευθυντή

2^ο Έτος

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Υπογραφή
Διευθυντή

3^ο Έτος

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Υπογραφή
Διευθυντή

4^ο Έτος

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Υπογραφή
Διευθυντή

5^ο Έτος

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Υπογραφή
Διευθυντή

6^ο Έτος

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Υπογραφή
Διευθυντή

ΑΝΑΛΥΤΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΩΝ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΩΝ

**Συμμετοχή σε ενδονοσοκομειακά ή ενδοκλινικά μαθήματα ως
εισηγητής**

Θέμα	Ημερομηνία	Βαθμολογία 1-10	Υπογραφή Δ/τού

Συμμετοχή σε Μεταπτυχιακά Προγράμματα

Όνομα Μεταπτυχιακού:
Πανεπιστήμιο:
Ημερομηνία Έναρξης:
Μεταπτυχιακή εργασία:
Λήψη μεταπτυχιακού τίτλου:
Βαθμολόγηση:

Συμμετοχή στις εκπαιδευτικές εκδηλώσεις του ΚΕΟΧ

Το ΚΕΟΧ χορηγεί στον ειδικευόμενο πιστοποιητικό παρακολούθησης για κάθε μάθημα που οργανώνει.

ΜΑΘΗΜΑΤΑ ΚΕΟΧ

(Κολλέγιο Ελλήνων Ορθοπαιδικών Χειρουργών)

1^ο Έτος

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Υπογραφή Διευθυντή

2^ο Έτος

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Υπογραφή Διευθυντή

3^ο Έτος

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Υπογραφή Διευθυντή

4^ο Έτος

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Υπογραφή Διευθυντή

5^ο Έτος

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Υπογραφή Διευθυντή

6^ο Έτος

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Υπογραφή Διευθυντή

ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΕ ΣΕΜΙΝΑΡΙΑ

Θέμα	Ημερομηνία	Υπογραφή Δ/ντή

ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΕ ΕΛΛΗΝΙΚΑ ΣΥΝΕΔΡΙΑ

Συνέδριο	Ημερομηνία	Υπογραφή Δ/ντή

ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΕ ΔΙΕΘΝΗ ΣΥΝΕΔΡΙΑ ΣΤΟ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟ

Συνέδριο	Ημερομηνία	Υπογραφή Δ/ντή

ΕΡΕΥΝΗΤΙΚΟ ΕΡΓΟ

(κλινικό, κλινικοεργαστηριακό ή εργαστηριακό):

ΣΥΓΓΡΑΦΙΚΗ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ

(αναγράφονται **ανακοινώσεις σε συνέδρια**)

α/α	Τίτλος	Έτος	Συνέδριο Περιλητικά	Θέση
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

(αναγράφονται **Πλήρεις δημοσιεύσεις** στο MedLine)

α/α	Τίτλος	Έτος	Συνέδριο Περιλητικά	Θέση
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

Έναρξη ή ολοκλήρωση **Διδακτορικής Διατριβής**)

ΘΕΜΑ	
Παν/μιο	
Έτος Έναρξης	
Επιβλέπων	
Έτος Λήψης	
Βαθμός	

Συμμετοχή στις εξετάσεις ετήσιας αξιολόγησης

Βαθμός %

1° ΕΤΟΣ	Ναι	<input type="checkbox"/>	Όχι	<input type="checkbox"/>
2° ΕΤΟΣ	Ναι	<input type="checkbox"/>	Όχι	<input type="checkbox"/>
3° ΕΤΟΣ	Ναι	<input type="checkbox"/>	Όχι	<input type="checkbox"/>
4° ΕΤΟΣ	Ναι	<input type="checkbox"/>	Όχι	<input type="checkbox"/>
5° ΕΤΟΣ	Ναι	<input type="checkbox"/>	Όχι	<input type="checkbox"/>
6° ΕΤΟΣ	Ναι	<input type="checkbox"/>	Όχι	<input type="checkbox"/>

Λοιπές δραστηριότητες (Χόμπυ):

4. ΚΛΙΝΙΚΗ ΑΣΚΗΣΗ

Αξιολόγηση συμμετοχής

Α. Παρακολούθηση δραστηριοτήτων του τμήματος

(Παρακολούθηση **εσωτερικών ασθενών**, συμπλήρωση ιστορικού, συμμετοχή και παρουσίαση αυτών στην επίσκεψη-διάσκεψη, προετοιμασία ασθενών για το χειρουργείο)

1° Έτος

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

(Βαθμολόγηση και ανάλυση)

Υπογραφή Διευθυντή

2^ο Έτος

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

(Βαθμολόγηση και ανάλυση)

Υπογραφή Διευθυντή

3^ο Έτος

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

(Βαθμολόγηση και ανάλυση)

Υπογραφή Διευθυντή

4^ο Έτος

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

(Βαθμολόγηση και ανάλυση)

Υπογραφή Διευθυντή

5^ο Έτος

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

(Βαθμολόγηση και ανάλυση)

Υπογραφή Διευθυντή

6^ο Έτος

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

(Βαθμολόγηση και ανάλυση)

Υπογραφή Διευθυντή

Β. Παρακολούθηση δραστηριοτήτων του τμήματος
[συμμετοχή στα Τακτικά & Επείγοντα Εξωτερικά Ιατρεία]

1^ο Έτος

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

(Βαθμολόγηση και ανάλυση)

.....

.....

Υπογραφή Διευθυντή

2^ο Έτος

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

(Βαθμολόγηση και ανάλυση)

.....

.....

Υπογραφή Διευθυντή

3^ο Έτος

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

(Βαθμολόγηση και ανάλυση)

.....

.....

Υπογραφή Διευθυντή

4^ο Έτος

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

(Βαθμολόγηση και ανάλυση)

.....

.....

Υπογραφή Διευθυντή

5^ο Έτος

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

(Βαθμολόγηση και ανάλυση)

.....

.....

Υπογραφή Διευθυντή

6^ο Έτος

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

(Βαθμολόγηση και ανάλυση)

Υπογραφή Διευθυντή

Παρακολούθηση ειδικών Ιατρείων

Ειδικό Ιατρείο	Εκπ. Κέντρο	Χρ. Διάρκεια (μήνες)	Επίδοση (1-10)	Υπογραφή διευθυντού

5. ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ

Προαπαιτούμενες επεμβάσεις και ελάχιστος αριθμός επεμβάσεων για τη λήψη ειδικότητας

Είδος Προαπαιτούμενης Επέμβασης ως 1 ^{ος} χειρουργός υπό επίβλεψη	Ελάχιστος αριθμός	Πραγματοποιηθείσες Επεμβάσεις
ΚΑΤΑΓΜΑΤΑ ΩΜΙΚΗΣ ΖΩΝΗΣ (ΟΣΤΕΟΣΥΝΘΕΣΕΙΣ ΑΡΘΡΟΠΛΑΣΤΙΚΕΣ)	10	
ΚΑΤΑΓΜΑΤΑ ΠΕΡΙΟΧΗΣ ΑΓΚΩΝΑ (ΟΣΤΕΟΣΥΝΘΕΣΕΙΣ- ΑΡΘΡΟΠΛΑΣΤΙΚΕΣ)	15	
ΚΑΤΑΓΜΑΤΑ ΒΡΑΧΙΟΝΙΟΥ	10	
ΚΑΤΑΓΜΑΤΑ ΑΝΤΙΒΡΑΧΙΟΥ ΚΑΙ ΚΑΤΩ ΠΕΡΑΤΟΣ ΚΕΡΚΙΔΑΣ	15	
ΚΑΤΑΓΜΑΤΑ ΑΥΧΕΝΑ ΜΗΡΙΑΙΟΥ- ΚΟΧΛΙΩΣΕΙΣ ή ΗΜΙΑΡΘΡΟΠΛΑΣΤΙΚΕΣ	40	
ΔΙΑΤΡΟΧΑΝΘΗΡΙΑ ΚΑΤΑΓΜΑΤΑ ΙΣΧΙΟΥ – ΗΛΩΣΕΙΣ	50	
ΟΛΙΣΘΑΙΝΩΝ ΗΛΟΣ—ΠΛΑΚΑ (Richards)	15	
ΚΑΤΑΓΜΑΤΑ ΔΙΑΦΥΣΗΣ ΜΗΡΙΑΙΟΥ (ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΗ ΕΝΔΟΜΥΕΛΙΚΗ ΗΛΩΣΗ)	15	
(ΑΝΟΙΚΤΗ ΑΝΑΤΑΞΗ ΚΑΙ ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΟΣΤΕΟΣΥΝΘΕΣΗ ΜΕ ΠΛΑΚΑ-ΒΙΔΕΣ)	5	

ΚΑΤΑΓΜΑΤΑ ΠΕΡΙΟΧΗΣ ΓΟΝΑΤΟΣ (ΕΝΔΑΡΘΡΙΚΑ-ΠΕΡΙΑΡΘΡΙΚΑ-ΕΠΙΓΟΝΑΤΙΔΑΣ)	20	
ΚΑΤΑΓΜΑΤΑ ΚΝΗΜΗΣ (ΗΛΩΣΗ – ΠΛΑΚΑ)	15	
ΕΝΔΟΑΡΘΡΙΚΑ ΚΑΤΑΓΜΑΤΑ ΚΑΤΩ ΠΕΡΑΤΟΣ ΚΝΗΜΗΣ	5	
ΚΑΤΑΓΜΑΤΑ ΣΦΥΡΩΝ ΠΟΔΟΚΝΗΜΙΚΗΣ	20	
ΚΑΤΑΓΜΑΤΑ ΑΚΡΟΥ ΠΟΔΟΣ(ΠΤΕΡΝΗ-ΑΣΤΡΑΓΑΛΟΣ-ΜΕΤΑΤΑΡΣΙΑ)	10	
ΑΡΘΡΟΣΚΟΠΗΣΕΙΣ ΜΕΓΑΛΩΝ ΑΡΘΡΩΣΕΩΝ (ΓΟΝΑΤΟ – ΩΜΟΣ).	20	
ΟΛΙΚΕΣ ή ΜΟΝΟΔΙΑΜΕΡΙΣΜΑΤΙΚΕΣ ΑΡΘΡΟΠΛΑΣΤΙΚΕΣ ΓΟΝΑΤΟΣ	30	
ΑΡΘΡΟΠΛΑΣΤΙΚΕΣ ΙΣΧΙΟΥ ΜΕ ΚΑΙ ΧΩΡΙΣ ΤΣΙΜΕΝΤΟ	25	
ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ ΜΑΛΑΚΩΝ ΜΟΡΙΩΝ ΑΝΩ ΑΚΡΟΥ – ΧΕΙΡΟΣ (ΤΕΝΟΝΤΙΟ ΠΕΤΑΛΟ ΩΜΟΥ, ΤΕΝΟΝΤΕΣ, ΣΥΝΔΡΟΜΟ ΚΑΡΠΙΑΙΟΥ ΣΩΛΗΝΑ, ΕΚΤΕΙΝΑΣΟΜΕΝΟΣ ΔΑΚΤΥΛΟΣ, ΑΦ. ΓΑΓΓΛΙΩΝ, ΛΙΠΩΜΑΤΩΝ ΚΛΠ)	30	
ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ ΑΚΡΟΥ ΠΟΔΟΣ (ΒΛΑΙΣΟΣ ΜΕΓΑΣ ΔΑΚΤΥΛΟΣ, ΠΤΩΣΗ ΜΕΤΑΤΑΡΣΙΩΝ, ΣΦΥΡΟΔΑΚΤΥΛΙΕΣ ΚΛΠ)	15	
ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ ΜΑΛΑΚΩΝ ΜΟΡΙΩΝ ΚΑΤΩ ΑΚΡΩΝ (ΣΥΡΡΑΦΕΣ ΤΕΝΟΝΤΩΝ, ΟΓΚΟΙ ΜΑΛΑΚΩΝ ΜΟΡΙΩΝ, ΠΑΡΟΧΕΤΕΥΣΕΙΣ ΑΠΟΣΤΗΜΑΤΩΝ ΚΛΠ)	15	
ΑΦΑΙΡΕΣΕΙΣ ΥΛΙΚΩΝ ΟΣΤΕΟΣΥΝΘΕΣΗΣ	10	

(για κάθε έτος ειδικότητας συμπληρώνεται ο αντίστοιχος κατάλογος επεμβάσεων με την μορφή που υποδεικνύεται στον πίνακα)

Χειρουργικές επεμβάσεις 1^ο Έτος					
Αριθμός Νοσοκομειακού Μητρώου Ασθενούς	Ημερομηνία	Είδος επέμβασης	Ρόλος 1ος 2ος 3ος	Επίδοση (1-10)	Υπογραφή και σφραγίδα Υπευθύνου Ειδικού γιατρού

Χειρουργικές επεμβάσεις 3 ^ο Έτος					
Αριθμός Νοσοκομειακού Μητρώου Ασθενούς	Ημερομηνία	Είδος επέμβασης	Ρόλος 1ος 2ος 3ος	Επίδοση (1-10)	Υπογραφή και σφραγίδα Υπευθύνου Ειδικού γιατρού

Χειρουργικές επεμβάσεις 4^ο Έτος					
Αριθμός Νοσοκομειακού Μητρώου Ασθενούς	Ημερομηνία	Είδος επέμβασης	Ρόλος 1ος 2ος 3ος	Επίδοση (1-10)	Υπογραφή και σφραγίδα Υπευθύνου Ειδικού γιατρού

Χειρουργικές επεμβάσεις 5^ο Έτος					
Αριθμός Νοσοκομειακού Μητρώου Ασθενούς	Ημερομηνία	Είδος επέμβασης	Ρόλος 1ος 2ος 3ος	Επίδοση (1-10)	Υπογραφή και σφραγίδα Υπευθύνου Ειδικού γιατρού

Χειρουργικές επεμβάσεις 1^ο ΤΕΤΡΑΜΗΝΟΥ**ΤΕΤΡΑΜΗΝΟ:**

Αριθμός Νοσοκομειακού Μητρικού Ασθενούς	Ημερομηνία	Είδος επέμβασης	Ρόλος 1ος 2ος 3ος	Επίδοση (1-10)	Υπογραφή και σφραγίδα Υπευθύνου Ειδικού γιατρού

**Χειρουργικές επεμβάσεις 3^{ου} ΤΕΤΡΑΜΗΝΟΥ
ΤΕΤΡΑΜΗΝΟ:**

Αριθμός Νοσοκομειακού Μητρώου Ασθενούς	Ημερομηνία	Είδος επέμβασης	Ρόλος 1ος 2ος 3ος	Επίδοση (1-10)	Υπογραφή και σφραγίδα Υπευθύνου Ειδικού γιατρού

6.ΔΕΟΝΤΟΛΟΓΙΑ - ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ

Συμπεριφορά του γιατρού προς ασθενείς (Βαθμολόγηση και ανάλυση)

.....
.....
.....

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Υπογραφή Διευθυντή

Συμπεριφορά και συνεργασία με τους συναδέλφους - ήθος του γιατρού σε ώρα υπηρεσίας :
(Βαθμολόγηση και ανάλυση)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

.....
.....

Υπογραφή Διευθυντή

Συμπεριφορά και συνεργασία με το νοσηλευτικό προσωπικό - ήθος του γιατρού σε ώρα υπηρεσίας :
(Βαθμολόγηση και ανάλυση)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

.....
.....
.....

Υπογραφή Προϊσταμένου (ης) Τμήματος

Συμπεριφορά και συνεργασία με το νοσηλευτικό προσωπικό στο Χειρουργείο - ήθος του γιατρού σε
ώρα υπηρεσίας : (Βαθμολόγηση και ανάλυση)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

.....
.....
.....

Υπογραφή Διευθυντή

Συμπεριφορά και εφαρμογή κανόνων ασηψίας, αντισηψίας, και συστάσεων επιτροπής νοσοκομειακών
λοιμώξεων: (Βαθμολόγηση και ανάλυση)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Υπογραφή Διευθυντή

Γενικές Παρατηρήσεις: