Ευρωπαϊκές απαιτήσεις εκπαίδευσης για τη Μαιευτική και τη Γυναικολογία 2026

Ευρωπαϊκού Συμβουλίου και Κολεγίου Μαιευτικής-Γυναικολογίας

Πρόγραμμα για την Επίτευξη Συναίνεσης στην Εκπαίδευση

Fionnuala McAuliffe Πρόεδρος SCTA, Μέλη της Επιτροπής SCTA, Fedde Scheele, Jessica van der Aa, Angelique Goverde (επιμ.)

Erasmus+

Co-funded by the European Union

Πίνακας Περιεχομένων

Εισαγωγή		**3**
Κεφάλαιο 1:	**Περιεχόμενο εκπαιδευτικού προγράμματος - κύριο εκπαιδευτικό πρόγραμμα**	**9**
Κεφάλαιο 2:	**Περιεχόμενο προγράμματος σπουδών - Πρόγραμμα επιλογών**	**33**
Κεφάλαιο 3:	**Ανθρώπινοι παράγοντες και μη-τεχνικές δεξιότητες**	**53**
Κεφάλαιο 4:	**Ηγετικές δεξιότητες στη Μαιευτική και Γυναικολογία**	**55**
Κεφάλαιο 5:	**Εκπαίδευση σε Δεξιότητες Επικοινωνίας και Ψυχοκοινωνικές Δεξιότητες**	**58**
Κεφάλαιο 6:	**Εκπαίδευση Γυναικολογικών Δεξιοτήτων με Προσομοίωση**	**60**
Κεφάλαιο 7:	**Εκπαίδευση Γυναικολογικών Δεξιοτήτων με Προσομοίωση**	**66**
Κεφάλαιο 8:	**Εκπαίδευση Δεξιοτήτων Υπερηχογραφίας**	**72**
Κεφάλαιο 9:	**Ανάθεση και Χαρτοφυλάκιο**	**74**
	Παράρτημα 1: Παραδείγματα φορμών αξιολόγησης	**80**
	Παράρτημα 2: Παράδειγμα χαρτοφυλακίου	**88**
Κεφάλαιο 10:	**Διαχείριση ποιότητας και αναγνώριση εκπαίδευσης**	**106**
Κεφάλαιο 11:	**Ανάπτυξη διδακτικού προσωπικού**	**108**
	Παράρτημα: Πρόγραμμα GESEA	**109**
Γλωσσάρι		**112**
Συνεισφέροντες		**116**
Παράρτημα		**122**

Πρόλογος της δεύτερης έκδοσης

Η ολοκληρωμένη και άρτια εκπαίδευση στη Μαιευτική & Γυναικολογία είναι απαραίτητη για την παροχή υψηλής ποιότητας φροντίδας στις γυναίκες σε όλη την Ευρώπη. Το Πρόγραμμα για την Επίτευξη Συναίνεσης στην Εκπαίδευση (PACT) αποτελεί ένα συνεργατικό και ολοκληρωμένο πενταετές εκπαιδευτικό πρόγραμμα. Η αναθεώρηση του PACT είναι το αποτέλεσμα ενός τριετούς προγράμματος εργασίας με σημαντική συμβολή από τους εκπαιδευόμενους, τους εκπαιδευτές, τα επαγγελματικά κολέγια και τις συνεργαζόμενες Ευρωπαϊκές επιστημονικές εταιρείες.

Ενημερώσαμε την ενότητα για τους ανθρώπινους παράγοντες και τις μη τεχνικές δεξιότητες, ώστε να συμπεριλάβει μια ενότητα για την επαγγελματική ηγεσία, την ηγεσία και ανάπτυξη του ατόμου, την ομαδική εργασία, την επίγνωση κατάστασης, τη λήψη αποφάσεων και τη διαχείριση εργασιών.

Η κλινική διοίκηση έχει προστεθεί στις βασικές και επιλεγόμενες ενότητες, η οποία ενσωματώνει τμήματα σχετικά με τη διαχείριση με συστημική προσέγγιση, την παροχή εξατομικευμένης φροντίδας, και τη μέριμνα για τη βελτίωση της ποιότητας και την ασφάλεια των ασθενών. Η κλινική επιθεώρηση ή ένα πρόγραμμα βελτίωσης ποιότητας προτείνεται για τους εκπαιδευόμενους ως μέρος της αξιολόγησης της κλινικής διοίκησης. Στις νέες προσθήκες περιλαμβάνονται ο απολογισμός με επίκεντρο την ασθενή μετά από μαιευτικές και γυναικολογικές επιπλοκές, η ένταξη της κλινικής γενετικής στο βασικό πρόγραμμα σπουδών αντανακλώντας τον κεντρικό ρόλο που διαδραματίζει πλέον η γενετική στη Μαιευτική και Γυναικολογία, καθώς και η διεύρυνση των ενοτήτων που αφορούν τις παθολογικές διαταραχές κατά την κύηση και την ασφαλή χρήση φαρμάκων στην κύηση και το θηλασμό.

Στο πλαίσιο των επιλεγομένων ενοτήτων, έχουν διαμορφωθεί ξεχωριστές ενότητες εμβρυϊκής και μητρικής ιατρικής, ενώ παράλληλα έχει ενσωματωθεί μια εκτενέστερη ενότητα για την Εμμηνόπαυση τόσο στο βασικό κορμό όσο και στις επιλεγόμενες ενότητες της καλοήθους γυναικολογίας.

Οι ενότητες προσομοίωσης έχουν αναθεωρηθεί και αναβαθμιστεί, ενσωματώνοντας τα παραδοτέα του προγράμματος GESEA4EU για την προσομοίωση στη γυναικολογική ενδοσκόπηση.

Η διαδικασία ανάθεσης εξειδικευμένων επαγγελματικών δραστηριοτήτων παραμένει θεμελιώδης στην αξιολόγηση των ειδικευομένων, με τα τεκμήρια επάρκειας να συγκεντρώνονται στο χαρτοφυλάκιο του ειδικευομένου, το οποίο ενσωματώνει τις μαθησιακές εμπειρίες, τις αξιολογήσεις και την πιστοποίηση των ικανοτήτων από τον Εκπαιδευτή.

Η διαδικασία αναθεώρησης ξεκίνησε το 2022 με τη διεξαγωγή πανευρωπαϊκής έρευνας που απευθυνόταν σε ειδικευόμενους, εκπαιδευτές, επιστημονικά κολέγια και επιστημονικές εταιρείες εξειδίκευσης, σχετικά με το πώς θα μπορούσε να βελτιωθεί το PACT. Τα πορίσματα και οι προτεινόμενες τροποποιήσεις έλαβαν την έγκριση του συμβουλίου του EBCOG τον Νοέμβριο του 2022. Κατά την περίοδο 2023-2024, η επιτροπή SCTA διεξήγαγε διμηνιαίες συνεδριάσεις για την αναθεώρηση του PACT, συνεκτιμώντας το σύνολο των ληφθέντων σχολίων. Η αναθεωρημένη έκδοση του 2025 έλαβε την έγκριση της εκτελεστικής επιτροπής του EBCOG τον Σεπτέμβριο του 2024 και του συμβουλίου του EBCOG τον Δεκέμβριο του 2024.

Η διαδικασία αναθεώρησης αποτέλεσε υπόδειγμα συνεργασίας μεταξύ όλων των μελών της SCTA, ENTOG, των Ειδικευομένων, των Εκπαιδευτών, του Συμβουλίου EBCOG και των συνεργαζόμενων επιστημονικών εταιρειών εξειδίκευσης (EAPM, ESGO, ESHRE, EUGA), για το οποίο εκφράζω τη βαθιά μου ευγνωμοσύνη. Αναμένω με ιδιαίτερο ενδιαφέρον τη συνέχιση της συνεργασίας και την υλοποίηση αυτού του ολοκληρωμένου εκπαιδευτικού προγράμματος.

Fionnuala M McAuliffe

Πρόεδρος της Μόνιμης Επιτροπής Εκπαίδευσης και Αξιολόγησης του EBCOG (SCTA)2025

Χαιρετισμός του Προέδρου

Οι δημογραφικές μεταβολές, καθώς και η πρόοδος στην επιστήμη και στις πολιτικές υγείας, έχουν επιφέρει σημαντικές αλλαγές στον τρόπο παροχής υπηρεσιών υγείας παγκοσμίως. Οι μεταβολές αυτές έχουν επηρεάσει καθοριστικά την εκπαίδευση και την κατάρτιση των ειδικευμένων ιατρών και των επαγγελματιών υγείας. Έχουμε πλέον εισέλθει οριστικά στη νέα ψηφιακή εποχή, όπου κυριαρχούν πρακτικές όπως η τηλεργασία, οι τηλεδιασκέψεις, η διεξαγωγή διαδικτυακών μαθημάτων και η εξ αποστάσεως παροχή υπηρεσιών. Το μέλλον της εργασίας έχει επισπευσθεί, όχι μόνο λόγω των τεχνολογικών εξελίξεων, αλλά και εξαιτίας ζητημάτων που αφορούν στην υγεία και την ασφάλεια, καθώς και της πιθανής επίδρασης της κλιματικής αλλαγής. Είναι σαφές ότι οι εξελίξεις αυτές θα επηρεάσουν καθοριστικά τον τομέα της κατάρτισης και της εκπαίδευσης.

Η δομή, το περιεχόμενο και ο τρόπος παροχής της μεταπτυχιακής ιατρικής εκπαίδευσης συνεχίζουν να εξελίσσονται και να βελτιώνονται, παράλληλα με την πρόοδο της ιατρικής επιστήμης, την ανάδυση νέων προκλήσεων και την αυξανόμενη αναγνώριση της επιστήμης και της τέχνης της διδασκαλίας και της μάθησης. Οι εκπαιδευτές προσπαθούν να δημιουργήσουν ένα προσαρμοστικό πρόγραμμα σπουδών για να εφοδιάσουν τους ειδικούς ώστε να ανταποκρίνονται σε ένα διαρκώς μεταβαλλόμενο περιβάλλον.

Το Ευρωπαϊκό Συμβούλιο Μαιευτικής και Γυναικολογίας (EBCOG) πρωτοστατεί στη βελτίωση των προτύπων περίθαλψης για τις γυναίκες και τα νεογνά τους στην Ευρώπη και πέραν αυτής. Έχει συστηματοποιήσει τα πρότυπα ειδίκευσης στη Μαιευτική και Γυναικολογία μέσω νοσοκομειακών επισκέψεων, της καθιέρωσης του ημερολογίου δραστηριοτήτων (logbook) και των εξετάσεων για τον Ευρωπαϊκό Τίτλο Ειδίκευσης (EFOG).

Η Ευρώπη, λόγω της πολυμορφίας της, θέτει σημαντική πρόκληση στην υλοποίηση της εκπαίδευσης στη Μαιευτική και Γυναικολογία. Το EBCOG έχει δεσμευτεί να θεσπίσει πρότυπα εκπαίδευσης μέσω του προσδιορισμού των απαιτούμενων δεξιοτήτων των πιστοποιημένων ειδικών ιατρών. Ο προσδιορισμός των βασικών δεξιοτήτων των ειδικευμένων ιατρών σε μια εκτεταμένη γεωγραφική περιοχή με διαφορετικούς κοινωνικο-δημογραφικούς παράγοντες αποτελεί ένα εξαιρετικά απαιτητικό έργο. Το Πρόγραμμα Επίτευξης Συναίνεσης στην Εκπαίδευση (PACT - Project for Achieving Consensus in Training) κατόρθωσε να προσδιορίσει τις βασικές δεξιότητες που πρέπει να κατακτηθούν από όλους τους ειδικευόμενους, καθώς και τις προαιρετικές δεξιότητες που μπορούν να επιλεγούν στο πλαίσιο του βασικού προγράμματος σπουδών. Από την έναρξη εφαρμογής του το 2018, αποτελεί βασικό εργαλείο για την πιστοποίηση των νοσοκομείων ως προς τη διασφάλιση της ποιότητας της παρεχόμενης εκπαίδευσης. Σύντομα διαπιστώσαμε ότι είχε έρθει η στιγμή για την αναθεώρηση του βασικού προγράμματος σπουδών, ώστε να εναρμονιστεί με τις εξελίξεις στον τομέα της εκπαίδευσης και της επαγγελματικής κατάρτισης.

Είχαμε την ευκαιρία, σε συνεργασία με τους εταίρους μας, να εξασφαλίσουμε χρηματοδότηση από την Ευρωπαϊκή Ένωση για την ενσωμάτωση μεθόδων προσομοίωσης στο Πρόγραμμα Επίτευξης Συναίνεσης στην Εκπαίδευση (PACT). Το αναθεωρημένο Πρόγραμμα PACT παρουσιάζει έναν σύγχρονο σχεδιασμό, ενσωματώνοντας πιστοποιημένες τεχνικές προσομοίωσης στο εκπαιδευτικό πρόγραμμα σπουδών. Το εκπαιδευτικό πρόγραμμα ενσωματώνει συστήματα ηλεκτρονικής μάθησης (e-learning), ανταποκρινόμενο στις απαιτήσεις της ψηφιακής εποχής.

Θα ήθελα να εκφράσω την ευγνωμοσύνη μου στον Πρόεδρο της Επιτροπής SCTA, στα μέλη της επιτροπής και στους εκπροσώπους των υποειδικοτήτων για τη διάθεση του πολύτιμου χρόνου τους στην αναθεώρηση αυτού του καίριου εγγράφου. Σε εύθετο χρόνο, το έγγραφο αυτό θα αποτελέσει την Ευρωπαϊκή Εκπαιδευτική Απαίτηση, καθώς βρισκόμαστε σε συνεργασία με την UEMS για τη δημοσίευση των Ευρωπαϊκών Εκπαιδευτικών Απαιτήσεων (ETR) στη Μαιευτική και Γυναικολογία εντός του τρέχοντος έτους.

Πιστεύω ακράδαντα ότι το νέο PACT, με την ενσωμάτωση της προσομοίωσης, θα διαδραματίσει καθοριστικό ρόλο στην εναρμόνιση της εκπαίδευσης μεταξύ των ευρωπαϊκών χωρών.

Καθηγητής Frank Louwen
Πρόεδρος Ευρωπαϊκού Συμβουλίου και Κολλεγίου Μαιευτικής-Γυναικολογίας

Πρόλογος της πρώτης έκδοσης

Το Εκπαιδευτικό Πρόγραμμα EBCOG PACT: Το Νέο Πρότυπο Μεταπτυχιακής Εκπαίδευσης στη Μαιευτική και Γυναικολογία

Η υλοποίηση του Εκπαιδευτικού Προγράμματος EBCOG PACT για τη Μαιευτική και Γυναικολογία σηματοδοτεί την εκπλήρωση ενός μακροχρόνιου οράματος. Το EBCOG ανέκαθεν αναγνώριζε τη σημασία της εκπαίδευσης ως κινητήρια δύναμη για την επίτευξη της βέλτιστης φροντίδας υγείας για τις γυναίκες και τα νεογνά τους στην Ευρώπη. Με το Εκπαιδευτικό Πρόγραμμα EBCOG PACT, αναδεικνυόμαστε πλέον ως η ιατρική ειδικότητα που εφαρμόζει την πλέον σύγχρονη εκπαίδευση στην Ευρώπη.

Σε συνέχεια των Προτύπων Φροντίδας για την Υγεία των Γυναικών στην Ευρώπη (Standards of Care for Women's Health in Europe) που δημοσίευσε το EBCOG το 2014, το Εκπαιδευτικό Πρόγραμμα EBCOG PACT θεσπίζει τα πρότυπα μεταπτυχιακής εκπαίδευσης στη Μαιευτική και Γυναικολογία στην Ευρώπη. Τα πρότυπα αυτά δεν καλύπτουν μόνο τους μαθησιακούς στόχους στον ιατρικό και επαγγελματικό τομέα, αλλά παρέχουν επίσης κατευθυντήριες οδηγίες για τις εκπαιδευτικές μεθόδους, την εκχώρηση αρμοδιοτήτων, την ανάπτυξη του εκπαιδευτικού προσωπικού και τη διασφάλιση ποιότητας της εκπαίδευσης. Μέσω της διαδικασίας επίτευξης συναίνεσης σχετικά με τις απαιτούμενες δεξιότητες για την αυτόνομη άσκηση του επαγγέλματος από τους ειδικευόμενους Μαιευτικής και Γυναικολογίας με την ολοκλήρωση της εκπαίδευσής τους, το EBCOG PACT έχει θέσει τις βάσεις για την εφαρμογή των εκπαιδευτικών προτύπων σε πανευρωπαϊκό επίπεδο.

Το έργο θεμελιώνεται στο πνεύμα συνεργασίας που διέπει τον EBCOG. Με τη χρηματοδότηση του προγράμματος Erasmus+ της Ευρωπαϊκής Ένωσης, αντιπρόσωποι από όλη την Ευρώπη, συμπεριλαμβανομένων ειδικευμένων ιατρών και ειδικευομένων, συνεισέφεραν με την ανταλλαγή ιδεών και την από κοινού εργασία τους. Θα ήθελα να εκφράσω τις ευχαριστίες μου προς όλους όσοι συνέβαλαν στο έργο EBCOG PACT, και ειδικότερα:

Τον πρόεδρο του έργου Fedde Scheele και τη διαχειρίστρια του έργου Jessica van der Aa, και οι δύο από την Ολλανδία·

την επικεφαλής του ιατρικού εκπαιδευτικού περιεχομένου, Chiara Benedetto, με την υποστήριξη της συνεργάτιδός της Annalisa Tancredi, αμφότερες από την Ιταλία, σε στενή συνεργασία με τους Jaroslav Feyereisl και Petr Velebil από την Τσεχική Δημοκρατία·

Τον επικεφαλής του πλαισίου γενικών ικανοτήτων και οριζόντιων δεξιοτήτων, Peter Hornnes, με την υποστήριξη των συνεργατών του Betina Ristorp Andersen και Annette Settnes από τη Δανία. Έλαβαν τις απόψεις των ενδιαφερόμενων μερών από: οργανώσεις ασθενών, με εκπροσώπους τις Joyce Hoek-Pula και Britt Myren· την Ευρωπαϊκή Νοσηλευτική Κοινότητα, με εκπρόσωπο την Petra Kunkeler· τον Ευρωπαϊκό Σύλλογο Μαιών, με εκπρόσωπο την Noortje Jonker· και τη Διοίκηση Νοσοκομείων, με εκπροσώπους τους Hans van der Schoot και Fedde Scheele·

Τον επικεφαλής της εκπαίδευσης γυναικολογικών δεξιοτήτων και προσομοίωσης, Rudi Campo από το Βέλγιο, και τους συνεργάτες του Yves van Belle (Βέλγιο) και Helder Ferreira (Πορτογαλία)·

Την επικεφαλής της εκπαίδευσης μαιευτικών δεξιοτήτων και προσομοίωσης, Jette Led Sørensen από τη Δανία, και τους συνεργάτες της Ruta Nadisauskiene (Λιθουανία) και Diogo-Ayres-de-Campos

(Πορτογαλία)·

Την επικεφαλής της εκπαίδευσης επικοινωνιακών και ψυχοκοινωνικών δεξιοτήτων, Sibil Tschudin από την Ελβετία· τον Rolf Kirschner (Νορβηγία) για τον συντονισμό μεταξύ του EBCOG PACT και των εξετάσεων EBCOG·

Το πορτφόλιο και η διαδικασία ανάθεσης αρμοδιοτήτων περιγράφηκαν υπό την επίβλεψη του Fedde Scheele, διεθνώς αναγνωρισμένου εμπειρογνώμονα στο συγκεκριμένο πεδίο·

Τον επικεφαλής διαχείρισης ποιότητας και αναγνώρισης εκπαίδευσης, Juriy Wladimiroff (Ολλανδία), ο οποίος ήταν επίσης επικεφαλής της ομάδας εκπαίδευσης υπερηχογραφικών δεξιοτήτων, με τη συνεργασία του Piotr Sieroszewski (Πολωνία)·

Τους συνεργάτες μου Fedde Scheele και Živa Novak Antolič (Σλοβενία) στο έργο ανάπτυξης του εκπαιδευτικού προσωπικού·

Την Anna Aabakke (Δανία) και τη Laura Spinnewijn (Ολλανδία), οι οποίες, εκπροσωπώντας το Ευρωπαϊκό Δίκτυο Ειδικευομένων στη Μαιευτική και Γυναικολογία (ENTOG), συνεισέφεραν σημαντικά στο έργο ανάθεσης αρμοδιοτήτων και αξιολόγησης·

Τα μέλη της συντονιστικής επιτροπής Jacky Nizard και Tahir Mahmood, μέλη του Προεδρείου της Εκτελεστικής Επιτροπής του EBCOG, και την Anna Aabakke, τέως Πρόεδρο του ENTOG, για την επίβλεψη της διαδικασίας και την παροχή εποικοδομητικής ανατροφοδότησης καθ' όλη τη διάρκεια του έργου·

Τα μέλη της εξωτερικής συμβουλευτικής επιτροπής για την υποστήριξή τους·

Τα μέλη της Μόνιμης Επιτροπής Εκπαίδευσης και Αξιολόγησης, συμπεριλαμβανομένων των εκπροσώπων της Ευρωπαϊκής Εταιρείας Παιδικής και Εφηβικής Γυναικολογίας (EURAPAG), του ISPOG, της Ευρωπαϊκής Εταιρείας Αντισύλληψης και Αναπαραγωγικής Υγείας (ESC) και της Ευρωπαϊκής Εταιρείας Γυναικολογικής Ενδοσκόπησης (ESGE), για την πολύτιμη συμβολή τους στη διαμόρφωση των επιμέρους ενοτήτων του προγράμματος σπουδών·

Τα μέλη της Εκτελεστικής Επιτροπής του EBCOG και τους εθνικούς εκπροσώπους στο Συμβούλιο του EBCOG για την εμπιστοσύνη που επέδειξαν και την πολύτιμη συμβολή τους.

Το εκπαιδευτικό πρόγραμμα EBCOG PACT αποτελεί προϊόν υποδειγματικής συνεργασίας. Η πρόκληση που καλούμαστε να αντιμετωπίσουμε τα προσεχή έτη είναι η μετουσίωση του θεωρητικού αυτού προγράμματος σπουδών σε εκπαιδευτική πραγματικότητα σε ολόκληρη την Ευρώπη.

Δρ Angelique J. Goverde

Πρόεδρος της Μόνιμης Επιτροπής Εκπαίδευσης και Αξιολόγησης του EBCOG (SCTA)2018

EBCOG PACT 2018: Από το όραμα στην υλοποίηση

Ο EBCOG έχει συμβάλει καθοριστικά στην ευρωπαϊκή υγειονομική περίθαλψη με τη διαμόρφωση των Προτύπων Φροντίδας για την Υγεία των Γυναικών στην Ευρώπη. Κατά συνέπεια, έχει διαμορφωθεί ένα κοινό όραμα για την παροχή της βέλτιστης δυνατής φροντίδας υγείας. Ωστόσο, η μετάβαση από το όραμα στην πραγματικότητα ενδέχεται να είναι απαιτητική, και οφείλουμε να αξιοποιήσουμε όλα τα διαθέσιμα μέσα για τη διευκόλυνση και την εφαρμογή της βέλτιστης φροντίδας υγείας. Για την επίτευξη αυτού του στόχου, κρίνεται σκόπιμη η ενίσχυση της κινητικότητας των γυναικολόγων και των ειδικευόμενων στην Ευρώπη, καθώς έτσι θα καταστεί εφικτή η αμοιβαία μάθηση από τα διαφορετικά συστήματα παροχής υπηρεσιών υγείας και η ανταλλαγή βέλτιστων πρακτικών. Για τον σκοπό αυτό, η κοινή προσέγγιση στην εκπαίδευση των Μαιευτήρων-Γυναικολόγων είναι ουσιώδης για τους ειδικευόμενους που επιθυμούν να εκπαιδευτούν σύμφωνα με τα βέλτιστα ευρωπαϊκά πρότυπα.

Στο EBCOG-PACT έχουν προσδιοριστεί οι βασικές γνώσεις, δεξιότητες και συμπεριφορές που πρέπει να διαθέτει κάθε Ευρωπαίος γυναικολόγος (ο 'πυρήνας'). Επιπροσθέτως, έχουν περιγραφεί τα 'κατ' επιλογήν μαθήματα', τα οποία τοποθετούνται ανάμεσα στον πυρήνα και τις εξειδικεύσεις. Κάθε ειδικευόμενος οφείλει να εκπαιδευτεί σε τουλάχιστον ένα κατ' επιλογήν μάθημα. Ο πυρήνας και τα κατ' επιλογήν μαθήματα έχουν διαμορφωθεί μέσω επίσημων μεθόδων συναίνεσης και διαβουλεύσεων στο πλαίσιο του EBCOG και των οργανισμών εξειδίκευσής του. Πέραν των ιατρικών δεξιοτήτων, έχουμε προσδιορίσει τις απαραίτητες γενικές ικανότητες και διαπροσωπικές δεξιότητες. Με τη συμβολή Ευρωπαίων ασθενών, νοσηλευτικού προσωπικού, μαιών και διοικητικών στελεχών νοσοκομείων, αναπτύχθηκε ένα πλαίσιο επάρκειας ειδικά σχεδιασμένο για τους Ευρωπαίους Μαιευτήρες-Γυναικολόγους. Οι γενικές ικανότητες και οι διαπροσωπικές δεξιότητες αναφέρονται σε θέματα που μπορούν να θεωρηθούν ως καθολικά ανθρώπινα δικαιώματα των γυναικών και εναρμονίζονται με τα πρότυπα περίθαλψης του EBCOG. Αυτό το εκπαιδευτικό πρόγραμμα περιλαμβάνει συμφωνίες σχετικά με τις ιατρικές και γενικές δεξιότητες που πρέπει να διαθέτουν οι νέοι Ευρωπαίοι Μαιευτήρες-Γυναικολόγοι.
Αυτοί οι τελικοί στόχοι δεν είναι απόλυτοι και αμετάβλητοι. Στα προσεχή έτη, είναι πιθανό να χρειαστεί περαιτέρω βελτίωση του βασικού προγράμματος, ενώ αναμένεται να οριστούν και επιπλέον κατ' επιλογήν μαθήματα. Έχει ήδη ξεκινήσει συζήτηση σχετικά με το αν η κολποσκόπηση θα πρέπει να ανήκει στο βασικό πρόγραμμα ή στα κατ' επιλογήν μαθήματα, και αν η σεξολογία, συμπεριλαμβανομένων παθήσεων όπως η αιδοιοδυνία, θα πρέπει να καταλαμβάνει σημαντικότερη θέση στο βασικό πρόγραμμα. Το εκπαιδευτικό πρόγραμμα είναι ένα δυναμικό έγγραφο, ωστόσο στην παρούσα φάση, το PACT αντιπροσωπεύει ό,τι πιο προηγμένο υπάρχει στην Ευρώπη.

Πέρα από τον προσδιορισμό των εκπαιδευτικών στόχων, το PACT παρέχει επίσης κατευθυντήριες γραμμές για την εκπαίδευση σε τακτικό επίπεδο, διατηρώντας παράλληλα την ευελιξία για διαφοροποιήσεις στην εφαρμογή, ανάλογα με το τοπικό πλαίσιο και το όραμα. Σε τακτικό επίπεδο, εξετάζονται διάφορα στοιχεία:

- Η εκπαίδευση μέσω προσομοίωσης ως βασικός πυλώνας του συστήματος εκπαίδευσης·
- Η ανάθεση επαγγελματικών δραστηριοτήτων βασισμένη σε ένα χαρτοφυλάκιο μαθησιακών εμπειριών, αξιολογήσεων και εκτίμησης από επιτροπή επάρκειας· Ανάλογα με τους τοπικούς

κανονισμούς και τη νομοθεσία, η παραχώρηση εμπιστοσύνης σημαίνει ότι ο εκπαιδευόμενος έχει κριθεί επαρκής και του επιτρέπεται να ασκεί τη συγκεκριμένη επαγγελματική δραστηριότητα χωρίς επίβλεψη.

- Διασφάλιση ποιότητας του εκπαιδευτικού οργανισμού και αναγνώριση από εξωτερικό φορέα διαπίστευσης.

Με το παρόν έγγραφο, το EBCOG έχει διαμορφώσει ένα εκπαιδευτικό πρόγραμμα που έχει αποτελέσει αντικείμενο ενδελεχούς διαβούλευσης τόσο εντός της κοινότητας όσο και μεταξύ των εμπλεκόμενων φορέων. Η λέξη πρόγραμμα σπουδών (curriculum) προέρχεται από τη λατινική λέξη που σημαίνει κάρο ή τρόλεϊ. Ο σκοπός του είναι να παράγει κίνηση στη σωστή κατεύθυνση. Το επόμενο βήμα είναι η εφαρμογή του προγράμματος σπουδών σε

όλες τις εκπαιδευτικές μονάδες που επιθυμούν να ακολουθήσουν την ευρωπαϊκή μέθοδο εκπαίδευσης. Για την επίτευξη αυτού του στόχου, πρέπει να αποδεχτούμε την πολυπλοκότητα των διαδικασιών μετάβασης. Οι Ευρωπαίοι Μαιευτήρες-Γυναικολόγοι ενδέχεται να αναδειχθούν ως ηγέτες στον τομέα της εκπαίδευσης και της κινητικότητας σε ολόκληρη την Ευρώπη, συγκριτικά με άλλες ιατρικές ειδικότητες. Η επιτυχής εφαρμογή του PACT θα συμβάλει στην παροχή της καλύτερης δυνατής ιατρικής φροντίδας για τις γυναίκες της Ευρώπης. Χρειαζόμαστε την καθοδήγησή σας για να ανταποκριθούμε σε αυτή την πρόκληση!

Καθ. Δρ. Fedde Scheele

Επικεφαλής του
προγράμματος EBCOG-
PACT 2018

Περιεχόμενο Εκπαιδευτικού Προγράμματος
Κύριο εκπαιδευτικό πρόγραμμα

Εισαγωγή

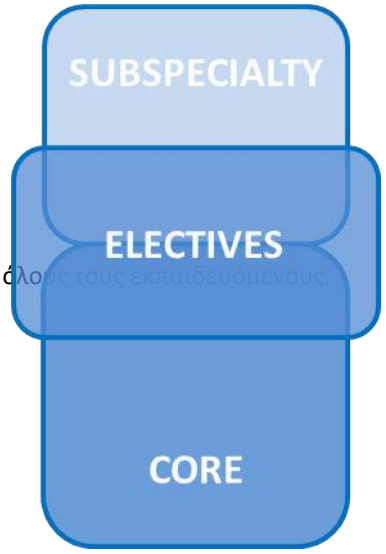
Η ειδικότητα στη Μαιευτική και Γυναικολογία ακολουθεί πρόγραμμα εκπαίδευσης διάρκειας τουλάχιστον πέντε ετών. Περιλαμβάνει ένα υποχρεωτικό και ένα κατ' επιλογήν πρόγραμμα.

Το έγγραφο αυτό περιγράφει το κύριο ιατρικό περιεχόμενο του πανευρωπαϊκού εκπαιδευτικού προγράμματος ειδικότητας στη Μαιευτική & Γυναικολογία. Το περιεχόμενο του υποχρεωτικού προγράμματος προέκυψε μέσα από διαδικασία συμφωνίας μεταξύ Ευρωπαίων γυναικολόγων και εκπαιδευόμενων [1,2]. Συνδυάζει τις γνώσεις και δεξιότητες που θα πρέπει να αποκτηθούν κατά την εκπαίδευση για την ανάπτυξη των θεμελιωδών ικανοτήτων του Ευρωπαίου γυναικολόγου.

Στο πανευρωπαϊκό εκπαιδευτικό πρόγραμμα, γίνεται ξεκάθαρος διαχωρισμός μεταξύ του υποχρεωτικού

προγράμματος και των κατ' επιλογήν ενοτήτων: Κύριο πρόγραμμα

- Βασικός κορμός που είναι δεσμευτικός για όλους τους εκπαιδευόμενους στη Μαιευτική & Γυναικολογία.
- Ελάχιστη διάρκεια τρία έτη, σύμφωνα με τους εθνικούς ή τοπικούς κανονισμούς.
- Ελάχιστες προδιαγραφές εκπαίδευσης.
- Περιεχόμενο σαφώς καθορισμένο από ευρωπαϊκή συναίνεση.
- Συνιστώνται ελάχιστοι αριθμοί για διάφορες επεμβάσεις για επαρκή εκπαίδευση.
- Τα τελικά προσδοκώμενα αποτελέσματα αφορούν το επίπεδο αυτόνομης άσκησης, που σημαίνει ότι ο εκπαιδευόμενος μπορεί να εκτελεί χωρίς επίβλεψη.



Κατ' επιλογήν μαθήματα

- Η επιλογή τουλάχιστον μίας κατ' επιλογήν ενότητας είναι υποχρεωτική για όλους τους εκπαιδευόμενους.
- Περιλαμβάνει πιο εντατική κατάρτιση από το βασικό πρόγραμμα, με πρόσθετες γνώσεις και δεξιότητες, βαθύτερη ανάλυση της παθολογίας και επιπλέον θεραπευτικές προσεγγίσεις.
- Διαμορφώνει το ατομικό επαγγελματικό προφίλ του εκπαιδευόμενου με πεδία ιδιαίτερου ενδιαφέροντος.
- Το περιεχόμενο μιας κατ' επιλογήν ενότητας αποτελεί ένα 'κινούμενο παράθυρο'· τοποθετείται μεταξύ του βασικού προγράμματος και της υποειδικότητας.
- Μια κατ' επιλογήν ενότητα μπορεί να αποτελεί μέρος της υποχρεωτικής εκπαίδευσης σε ορισμένες χώρες (π.χ. για Νοσήματα Μαστού).

Εξειδίκευση

- Η εξειδίκευση βρίσκεται εκτός του πλαισίου του εκπαιδευτικού προγράμματος για τη μεταπτυχιακή κατάρτιση στη Μαιευτική και Γυναικολογία.
- Περιεχόμενο που έχει προτυποποιηθεί και αναγνωριστεί από τις επιστημονικές εταιρείες εξειδικεύσεων.

Οδηγίες μελέτης

- Το περιεχόμενο (βασικό πρόγραμμα και κατ' επιλογήν ενότητες) του πανευρωπαϊκού εκπαιδευτικού προγράμματος πρέπει να είναι εύλογο και εφαρμόσιμο σε όλες τις χώρες της Ευρώπης.
- Τα 'Πρότυπα περίθαλψης του EBCOG' προσδιορίζουν τις συνθήκες κάτω από τις οποίες παρέχεται η περίθαλψη και διενεργούνται οι επεμβάσεις· αυτά διαμορφώθηκαν σε συνεργασία με τις επιστημονικές εταιρείες εξειδικεύσεων. Οι εκπαιδευόμενοι οφείλουν να συμμορφώνονται με αυτές τις προϋποθέσεις.

- Το περιεχόμενο του εκπαιδευτικού προγράμματος (βασικό πρόγραμμα και κατ' επιλογήν ενότητες) εναρμονίζεται με τα ισχύοντα πρότυπα περίθαλψης και κατάρτισης. Δεδομένου ότι οι εξελίξεις στους κλάδους της Μαιευτικής & Γυναικολογίας είναι συχνές, το περιεχόμενο ενδεχομένως να μην αντανακλά πάντοτε τις πλέον πρόσφατες συστάσεις, αν και τα πρότυπα εκπαίδευσης θα επικαιροποιούνται κατά διαστήματα.
- Η εκπαίδευση στο επίπεδο αυτόνομης άσκησης σημαίνει ότι ο εκπαιδευόμενος θα πρέπει να μπορεί να παρέχει περίθαλψη ή να διενεργεί μια επέμβαση χωρίς την παρέμβαση επόπτη. Η εθνική νομοθεσία ορίζει εάν πρέπει να υπάρχει επόπτης (χωρίς να παρεμβαίνει) όταν ο εκπαιδευόμενος παρέχει περίθαλψη ή διενεργεί μια επέμβαση.
- Για ορισμένες περιγραφόμενες διαδικασίες (π.χ. χειρουργικές επεμβάσεις), επιτεύχθηκε συναίνεση για τον αριθμό των εκτελέσεων που απαιτείται για την εκπαίδευση. Οι αριθμοί αυτοί αντιπροσωπεύουν τον ελάχιστο αριθμό επεμβάσεων που πρέπει να έχει εκτελέσει ο εκπαιδευόμενος ως κύριος χειρουργός. Οι αριθμοί αποτελούν κατευθυντήριες γραμμές, δεδομένου ότι σε ολόκληρη την Ευρώπη υπάρχουν διαφοροποιήσεις τόσο στη συχνότητα περιστατικών όσο και στις βέλτιστες πρακτικές.
- Η επέμβαση της κοιλιακής υστερεκτομής συμπεριλαμβάνεται στον βασικό κορμό της εκπαίδευσης, σύμφωνα με την ευρωπαϊκή συμφωνία. Είναι αποδεκτό ότι η συχνότητα εμφάνισης αυτής της επέμβασης μπορεί να ποικίλλει ανά περιοχή, καθιστώντας μη ρεαλιστική την απαίτηση για πρακτική εκπαίδευση σε πραγματικές συνθήκες στο επίπεδο αυτόνομης άσκησης για όλους τους εκπαιδευόμενους. Συνεπώς, η επέμβαση μπορεί να εξασκηθεί σε συνθήκες προσομοίωσης στο επίπεδο αυτόνομης άσκησης για τις περιπτώσεις όπου η υστερεκτομή είναι απαραίτητη λόγω σοβαρής μετά τον τοκετό αιμορραγίας.

Οι γνώσεις και οι ικανότητες στον τομέα της Μαιευτικής & Γυναικολογίας έχουν κατηγοριοποιηθεί σε δέκα βασικές θεματικές ενότητες. Για κάθε θεματική ενότητα, το έγγραφο αυτό περιγράφει τι θα πρέπει να περιλαμβάνεται στον βασικό κορμό του εκπαιδευτικού προγράμματος.

1. Γενικές Ιατρικές Γνώσεις & Ικανότητες
2. Προγεννητική Φροντίδα
3. Ενδογεννητική & Μεταγεννητική Φροντίδα
4. Καλοήθης Γυναικολογία
5. Αναπαραγωγική Ιατρική
6. Ουρογυναικολογία
7. Προκακοήθεια και Γυναικολογική Ογκολογία
8. Παιδική και Εφηβική Γυναικολογία
9. Σεξουαλική Υγεία και Αντισύλληψη
10. Παθήσεις Μαστού

Για κάθε θεματική ενότητα, περιγράφονται τα εκπαιδευτικά αποτελέσματα. Έχουν οργανωθεί με βάση τα στάδια της κλινικής διαδικασίας. Κάθε φάση απαιτεί μια πιο προχωρημένη ενσωμάτωση γνώσεων και δεξιοτήτων σχετικά με ένα αποτέλεσμα σε σύγκριση με την προηγούμενη φάση. Όταν ολοκληρωθεί η εκπαίδευση, ο εκπαιδευόμενος θα έχει αποκτήσει τις γνώσεις και δεξιότητες για όλες τις φάσεις και για όλα τα αποτελέσματα στο επίπεδο της ανεξάρτητης άσκησης.

Αναγνώριση προβλήματος: προσδιορισμός της ανάγκης για διαγνωστική αξιολόγηση ή αναγνώριση παθολογίας.

Διάγνωση: διάγνωση χωρίς την εκτέλεση συγκεκριμένης δεξιότητας.

Διάγνωση: διάγνωση με την εκτέλεση συγκεκριμένης δεξιότητας.

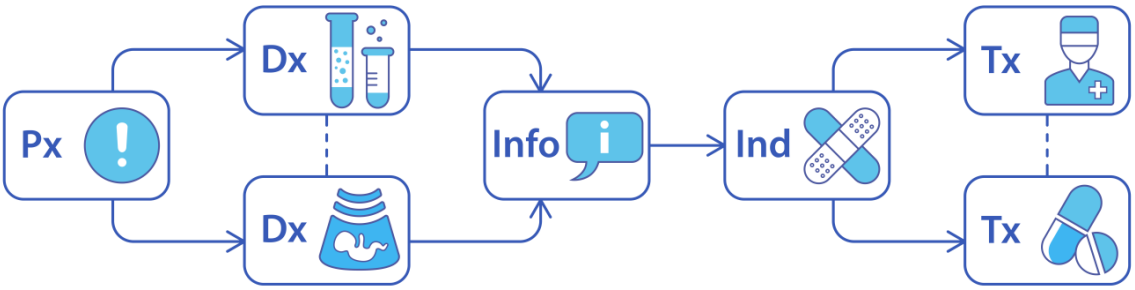
Πληροφόρηση: παροχή πληροφοριών και συμβουλών σχετικά με τη διάγνωση και τις επιπτώσεις

Ένδειξη θεραπείας: καθορισμός της ένδειξης για συγκεκριμένη θεραπεία, λαμβάνοντας υπόψη όλες τις θεραπευτικές επιλογές.

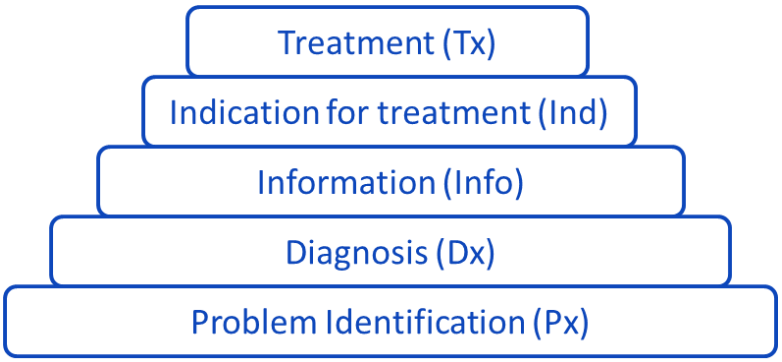
Θεραπεία: συζήτηση όλων των θεραπευτικών επιλογών, καθορισμός της ένδειξης για συγκεκριμένη θεραπεία, συμβουλευτική σχετικά με τη θεραπεία, καθώς και παροχή θεραπείας χωρίς την εκτέλεση συγκεκριμένης δεξιότητας (π.χ. συντηρητική θεραπεία).

Θεραπεία: συζήτηση όλων των θεραπευτικών επιλογών, καθορισμός της ένδειξης για συγκεκριμένη θεραπεία, συμβουλευτική σχετικά με τη θεραπεία, καθώς και παροχή θεραπείας με την εκτέλεση συγκεκριμένης δεξιότητας (π.χ. χειρουργική θεραπεία).

Τα στάδια ενσωματώνονται στην κλινική διαδικασία με τον ακόλουθο τρόπο:



Εάν ένας ειδικευόμενος είναι ικανός να εφαρμόσει θεραπεία (Tx) για μια πάθηση, θεωρείται δεδομένο ότι μπορεί επίσης να προσδιορίζει τις ενδείξεις για τη θεραπεία (Ind), να παρέχει πληροφορίες σχετικά με τη διάγνωση (Info), να διαγιγνώσκει την πάθηση (Dx) και να αναγνωρίζει ένα πρόβλημα που χρήζει διαγνωστικής αξιολόγησης (Px).



Βιβλιογραφικές αναφορές:

1. Van der Aa JE, Goverde AJ, Teunissen PW, Scheele F. Paving the road for a European postgraduate training curriculum. Eur J Obstet Gynaecol Reprod Biol 2016;203:229-31.
2. Van der Aa JE, Tancredi A, Goverde AJ, Velebil P, Feyereisl J, Benedetto C, Teunissen PW, Scheele F. What European gynaecologists need to master: Consensus on medical expertise outcomes of pan-European postgraduate training in obstetrics & gynaecology. Eur J Obstet Gynaecol Reprod Biol 2017;216:143-53.

1. Γενικές Ιατρικές Γνώσεις & Ικανότητες

Ο ειδικευόμενος είναι ικανός να παρέχει μαιευτική και γυναικολογική περίθαλψη σε επίπεδο αυτόνομης άσκησης στα εξωτερικά ιατρεία, την αίθουσα τοκετών και το τμήμα επειγόντων.

Σε όλες τις περιπτώσεις, ο εκπαιδευόμενος:

Αναγνώριση προβλήματος: προσδιορισμός της ανάγκης για διαγνωστική αξιολόγηση ή αναγνώριση παθολογίας.

- Κατέχει εξειδικευμένες γνώσεις για την εμβρυολογία, την ανατομία και τη φυσιολογία του γυναικείου γεννητικού συστήματος και των μαστών.
- Καταγράφει το ατομικό και οικογενειακό ιστορικό της ασθενούς, συμπεριλαμβανομένου του κοινωνικού ιστορικού, πραγματοποιεί λεπτομερή κλινική εξέταση των ζωτικών σημείων, των εσωτερικών και εξωτερικών γεννητικών οργάνων και της κοιλιακής χώρας, και αξιολογεί κατάλληλα τα ευρήματα.
- Αντιλαμβάνεται την επίδραση των γυναικολογικών παθήσεων στη σεξουαλική λειτουργία, εξετάζει θέματα σεξουαλικής λειτουργίας και ενδεχόμενων αρνητικών σεξουαλικών εμπειριών, και κατανοεί τον αντίκτυπο της σεξουαλικής κακοποίησης στις γυναικολογικές καταστάσεις και συμπεριφορές.
- Κατανοεί τις βιο-ψυχοκοινωνικές πτυχές των μαιευτικών και γυναικολογικών παθήσεων.

Διάγνωση: διάγνωση χωρίς την εκτέλεση συγκεκριμένης δεξιότητας.

Διάγνωση: διάγνωση με την εκτέλεση συγκεκριμένης δεξιότητας.

- Είναι σε θέση να διαγιγνώσκει, αξιολογεί, διερευνά, παρακολουθεί και ερμηνεύει δεδομένα σχετικά με τις συχνότερες μαιευτικές και γυναικολογικές παθήσεις (οι παθήσεις θα διευκρινιστούν ανά θεματική ενότητα).
- Προβαίνει σε έγκαιρες και ενδεδειγμένες διαγνωστικές εξετάσεις, συμπεριλαμβανομένων μικροβιολογικών δειγμάτων, εργαστηριακών αναλύσεων και ακτινολογικών απεικονίσεων, και αξιολογεί τα αποτελέσματα σε συνεννόηση με συναδέλφους (π.χ. ακτινολόγους) σε συσχέτιση με τα κλινικά ευρήματα για τη διατύπωση διαφορικής διάγνωσης.

Πληροφόρηση: παροχή πληροφοριών και συμβουλών σχετικά με τη διάγνωση και τις επιπτώσεις της.

- Εξασφαλίζει αποτελεσματική επικοινωνία με ασθενείς και οικείους, ακολουθώντας τις αρχές της συμμετοχικής λήψης αποφάσεων και της συνειδητής συναίνεσης, τεκμηριώνει επακριβώς την επικοινωνία αυτή και λειτουργεί ομαδικά με αποτελεσματική επικοινωνία εντός των διεπιστημονικών ομάδων υγειονομικής περίθαλψης.
- Συμμετοχή σε κλινικές συναντήσεις νοσηρότητας
  Ενημερωτική συζήτηση με επίκεντρο την ασθενή μετά από επιπλοκές στη μαιευτική και γυναικολογία.

Ένδειξη θεραπείας: καθορισμός της ένδειξης για συγκεκριμένη θεραπεία, λαμβάνοντας υπόψη όλες τις θεραπευτικές επιλογές.

- Μπορεί να εντοπίζει και να κατηγοριοποιεί επειγόντως ασθενείς σε κρίσιμη κατάσταση και να εφαρμόζει την ενδεδειγμένη θεραπευτική προσέγγιση, συμπεριλαμβανομένων περιστατικών σήψης, περιγεννητικών επιπλοκών και περιστατικών που απαιτούν καρδιοαναπνευστική αναζωογόνηση.
- Διευθύνει την επίσκεψη θαλάμου με διεπιστημονική συμμετοχή, διαχειρίζεται τις εισαγωγές και εξιτήρια ασθενών στην κλινική και την αίθουσα τοκετών, και διεκπεραιώνει την παράδοση-παραλαβή σε άλλο τμήμα.

- Διαθέτει εξειδικευμένη γνώση περί περιεγχειρητικής φροντίδας, συμπεριλαμβανομένης της ταξινόμησης ASA, των ενδείξεων και αντενδείξεων χειρουργικών επεμβάσεων, των χειρουργικών κινδύνων, των ενδείξεων μετάγγισης αίματος, των μετεγχειρητικών επιπλοκών και των ενδείξεων εισαγωγής στη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας.

Θεραπεία: συζήτηση όλων των θεραπευτικών επιλογών, καθορισμός της ένδειξης για συγκεκριμένη θεραπεία, συμβουλευτική σχετικά με τη θεραπεία, καθώς και παροχή

Θεραπεία: συζήτηση όλων των θεραπευτικών επιλογών, καθορισμός της ένδειξης για συγκεκριμένη θεραπεία, συμβουλευτική σχετικά με τη θεραπεία, καθώς και παροχή

- Είναι σε θέση να παρέχει βασικές θεραπευτικές παρεμβάσεις, συμπεριλαμβανομένων της ασφαλούς και κατάλληλης συνταγογράφησης και χορήγησης οξυγόνου, φαρμάκων και θεραπειών, παραγώγων αίματος, κυκλοφορικής υποστήριξης και καθετηριασμού ουροδόχου κύστης.
- Διαχειρίζεται την αξιολόγηση, πρόληψη και θεραπεία του πόνου.

2. Προγεννητική Φροντίδα

Αναγνώριση προβλήματος: προσδιορισμός της ανάγκης για διαγνωστική αξιολόγηση ή αναγνώριση παθολογίας.

Βλέπε επόμενη ενότητα

Διάγνωση: διάγνωση χωρίς την εκτέλεση συγκεκριμένης δεξιότητας.

Βλέπε επόμενη ενότητα

Διάγνωση: διάγνωση με την εκτέλεση συγκεκριμένης δεξιότητας.

Διάγνωση	Δεξιότητα
o Εμβρυϊκή και εμβρυακή βιωσιμότητα	o Διακολπικό και διακοιλιακό υπερηχογράφημα
o Εντόπιση κύησης (ενδομήτρια ή εξωμήτρια)	o Διακολπικό και διακοιλιακό υπερηχογράφημα
o Ηλικία κύησης	o Διακολπικό και διακοιλιακό υπερηχογράφημα
o Μονήρης ή πολύδυμη κύηση	o Διακολπικό και διακοιλιακό υπερηχογράφημα
o Μήκος τραχήλου	o Διακολπικό και διακοιλιακό υπερηχογράφημα
o Χοριονικότητα	o Διακολπικό και διακοιλιακό υπερηχογράφημα
o Εμβρυική βιομετρία	o Διακολπικό και διακοιλιακό υπερηχογράφημα
o Προβολή εμβρύου	o Διακολπικό και διακοιλιακό υπερηχογράφημα
o Θέση πλακούντα	o Διακολπικό και διακοιλιακό υπερηχογράφημα
o Ποσότητα αμνιακού υγρού	o Διακολπικό και διακοιλιακό υπερηχογράφημα
o Doppler ομφαλικής αρτηρίας	o Μέτρηση ροής Doppler

Πληροφόρηση: παροχή πληροφοριών και συμβουλών σχετικά με τη διάγνωση και τις επιπτώσεις της.

O Εφηβική κύηση, Κύηση προχωρημένης μητρικής ηλικίας
o Κύηση και παχυσαρκία
o Κύηση και σακχαρώδης διαβήτης
o Κύηση και προϋπάρχουσα υπέρταση
o Ανεπάρκεια τραχήλου
o Πολύδυμη κύηση
o Ενδοηπατική χολόσταση της κύησης
Χρήση φαρμάκων, ενδείξεις και ασφάλεια κατά την κύηση και το θηλασμό (π.χ. για ψυχιατρικές και παθολογικές καταστάσεις)
Θηλασμός
o Επιπτώσεις επιπλεγμένου τοκετού σε επόμενη κύηση και τοκετό
  o Επιπλοκές προωρότητας

- Κύηση αγνώστου εντόπισης (ΚΑΕ)
- Υπερέμεση κύησης
- Καθ' έξιν αποβολή
- Κολπική αιμόρροια πρώτου τριμήνου
- Κολπική αιμόρροια δεύτερου και τρίτου τριμήνου
- Χρωμοσωμικές ανωμαλίες με ερμηνεία αυχενικής διαφάνειας / διπλού test / τριπλού test Αμνιοπαρακέντηση / λήψη χοριακών λαχνών / NIPT

Ένδειξη θεραπείας: καθορισμός της ένδειξης για συγκεκριμένη θεραπεία, λαμβάνοντας υπόψη όλες τις θεραπευτικές επιλογές.

Βλέπε επόμενη ενότητα

Θεραπεία: συζήτηση όλων των θεραπευτικών επιλογών, καθορισμός της ένδειξης για συγκεκριμένη θεραπεία, συμβουλευτική σχετικά με τη θεραπεία, καθώς και παροχή θεραπείας χωρίς την εκτέλεση συγκεκριμένης δεξιότητας (π.χ. συντηρητική θεραπεία).

- Διακοπή κύησης δευτέρου τριμήνου
- Ασυμβατότητα αιματολογικών ομάδων μητέρας-εμβρύου
- Φορεία στρεπτόκοκκου ομάδας Β
- Κοιλιακά άλγη/ενοχλήματα
- (Ελάσσων) κοιλιακός τραυματισμός στην κύηση
- Ανώμαλη προβολή/θέση εμβρύου
- Σακχαρώδης διαβήτης κύησης (ΣΔΚ)
- Ολιγάμνιο
- Πολυάμνιο
- Υπερτασικές διαταραχές κύησης: (υπέρταση κύησης (PIH), προεκλαμψία (PE), εκλαμψία, σύνδρομο HELLP)
- Μειωμένες εμβρυϊκές κινήσεις
- Ενδομήτρια υπολειπόμενη αύξηση (IUGR)
- Πρόωρη ρήξη εμβρυϊκών υμένων (PROM)
- Ενδομήτριος εμβρυϊκός θάνατος (IUFD)
- Παράταση κύησης
- Περιγεννητικές λοιμώξεις (Τοξοπλάσμωση, σύφιλη, ανεμευλογιά-έρπης ζωστήρας, παρβοϊός Β19, ερυθρά,
  κυτταρομεγαλοϊός, έρπης)

Θεραπεία: συζήτηση όλων των θεραπευτικών επιλογών, καθορισμός της ένδειξης για συγκεκριμένη θεραπεία, συμβουλευτική σχετικά με τη θεραπεία, καθώς και παροχή θεραπείας με την εκτέλεση συγκεκριμένης δεξιότητας (π.χ. χειρουργική θεραπεία).

Όπως αναφέρθηκε στην προηγούμενη ενότητα:

3. Ενδογεννητική & Μεταγεννητική Φροντίδα

Αναγνώριση προβλήματος: προσδιορισμός της ανάγκης για διαγνωστική αξιολόγηση ή αναγνώριση παθολογίας.

Βλέπε επόμενη ενότητα

Διάγνωση: διάγνωση χωρίς την εκτέλεση συγκεκριμένης δεξιότητας.

Βλέπε επόμενη ενότητα

Διάγνωση: διάγνωση με την εκτέλεση συγκεκριμένης δεξιότητας.

Διάγνωση

- Δυνατότητα τοκετού

Δεξιότητα

- Κλινική εξέταση
- Υπερηχογράφημα κατά τον τοκετό
- Ερμηνεία καρδιοτοκογραφήματος
- Ερμηνεία και χρήση του τοκογράμματος

Πληροφόρηση: παροχή πληροφοριών και συμβουλών σχετικά με τη διάγνωση και τις επιπτώσεις της.

Βλέπε επόμενη ενότητα

Ένδειξη θεραπείας: καθορισμός της ένδειξης για συγκεκριμένη θεραπεία, λαμβάνοντας υπόψη όλες τις θεραπευτικές επιλογές.

- Αιμορραγία μετά τον τοκετό· αρτηριακός εμβολισμός

Θεραπεία: συζήτηση όλων των θεραπευτικών επιλογών, καθορισμός της ένδειξης για συγκεκριμένη θεραπεία, συμβουλευτική σχετικά με τη θεραπεία, καθώς και παροχή θεραπείας χωρίς την εκτέλεση συγκεκριμένης δεξιότητας (π.χ. συντηρητική θεραπεία).

Intrapartum (Κατά τον τοκετό):

- Πρόκληση πνευμονικής ωρίμανσης
- Πρόωρες συστολές
- Ανεπάρκεια τραχήλου
- Παύση προόδου τοκετού
- Πυρετός κατά τον τοκετό
- Κεχρωσμένο αμνιακό υγρό (μηκώνιο)
- Ιστορικό καισαρικής τομής
- Περιγεννητικός πόνος
- Υπερτασική κρίση / σοβαρή προεκλαμψία / HELLP

- Προδρομικός πλακούντας

Post partum (Μετά τον τοκετό):

- Επιλόχεια μαστίτιδα (με απόστημα)
- Επίσχεση ούρων μετά τον τοκετό
- Θρομβοεμβολική νόσος
- Αιμορραγία μετά τον τοκετό
- Ασφάλεια φαρμάκων κατά τη γαλουχία
- Εκτίμηση θρομβωτικού κινδύνου

Θεραπεία: συζήτηση όλων των θεραπευτικών επιλογών, καθορισμός της ένδειξης για συγκεκριμένη θεραπεία, συμβουλευτική σχετικά με τη θεραπεία, καθώς και παροχή θεραπείας με την εκτέλεση συγκεκριμένης δεξιότητας (π.χ. χειρουργική θεραπεία).

Διάγνωση	Δεξιότητα	Αριθμοί
Ανεπίπλοκος τοκετός	Υποβοήθηση ανεπίπλοκου τοκετού	50
Επιπλεγμένος τοκετός	Υποβοήθηση πρόωρου τοκετού	
	Κολπικός τοκετός υποβοηθούμενος με αναρροφητικό εμβρυουλκό	10-20
	Τοκετός με εμβρυουλκό*	0-10
	Τοκετός ισχιακής προβολής*	5
	Υποβοήθηση κολπικού τοκετού πολύδυμης κύησης	
	Καισαρική τομή	20
	Επαναληπτική καισαρική τομή	10-15
	Καισαρική τομή σε ασθενή με υψηλό ΔΜΣ	0-10
Τοκετός διδύμων	Κολπικός τοκετός διδύμων	
Εμβρυϊκή δυσχέρεια	Παρακολούθηση CTG	
	Λήψη αίματος από το τριχωτό της κεφαλής του εμβρύου*	
	Επισιοτομή	
	Επείγουσα καισαρική τομή	10-15
Αποκόλληση πλακούντα		
Ρήξη μήτρας		
Δυστοκία ώμων	Όλοι οι χειρισμοί αντιμετώπισης δυστοκίας*	
Αιμορραγία μετά τον τοκετό	Ενδομήτριος επιπωματισμός με μπαλόνι	
	Χειρουργική συμπίεση ατονικής μήτρας (ράμματα B-Lynch)*	
	Κοιλιακή υστερεκτομή*	
Κατακράτηση πλακούντα	Χειρωνακτική και χειρουργική αφαίρεση πλακούντα	
Αναστροφή μήτρας	Χειρωνακτική ανάταξη μήτρας*	
Τραύμα γεννητικής οδού	Αποκατάσταση τραύματος γεννητικής οδού	
Αιμάτωμα αιδοίου	Εκκένωση αιματώματος αιδοίου	

o Τραύμα επισιοτομής o Περινεϊκή ρήξη 1ου/2ου/3ου βαθμού o Περινεϊκή ρήξη 4ου βαθμού o Νεογνική υποστήριξη	o Συρραφή τραύματος επισιοτομής o Συρραφή περινεϊκής ρήξης 1ου/2ου/3ου βαθμού o Συρραφή περινεϊκής ρήξης 4ου βαθμού* o Υποστήριξη αρχικής φροντίδας υγιούς/πρόωρου νεογνού (με χαμηλή βαθμολογία Apgar) o Σωστή ανάνηψη νεογνού στα πρώτα 10 λεπτά μετά τον τοκετό (εν αναμονή του παιδιάτρου)*

**= επίδειξη δεξιότητας τουλάχιστον σε περιβάλλον προσομοίωσης*

4. Καλοήθης Γυναικολογία

Αναγνώριση προβλήματος: προσδιορισμός της ανάγκης για διαγνωστική αξιολόγηση ή αναγνώριση παθολογίας.

- Οξέα γυναικολογικά επείγοντα περιστατικά
- Μη φυσιολογική αιμορραγία της μήτρας
- Χρόνιο πυελικό άλγος
- Εμμηνόπαυση
- Μη φυσιολογική κολπική αιμορραγία στην εμμηνόπαυση

Διάγνωση: διάγνωση χωρίς την εκτέλεση συγκεκριμένης δεξιότητας.

- Κολπική έκκριση

Διάγνωση: διάγνωση με την εκτέλεση συγκεκριμένης δεξιότητας.

Διάγνωση	Δεξιότητα	Αριθμοί*
o Ανωμαλίες του αιδοίου	o Βιοψία διατρήσεως υπό τοπική αναισθησία	10
o Ενδομήτριες ανωμαλίες	o Λήψη δείγματος ενδομητρίου (αναρρόφηση/βιοψία ιατρείου)	10
o Ανωμαλίες της μήτρας και των εξαρτημάτων	o Διαγνωστικό υπερηχογράφημα	
o Ανωμαλίες της ωοθήκης	o Διαγνωστική υστεροσκόπηση	10

Πληροφόρηση: παροχή πληροφοριών και συμβουλών σχετικά με τη διάγνωση και τις επιπτώσεις της

- Προσυμπτωματικός έλεγχος τραχήλου μήτρας
- Προσυμπτωματικός έλεγχος μαστού
- Προσυμπτωματικός έλεγχος οστεοπενίας/οστεοπόρωσης
- Διαχείριση βάρους

Ένδειξη θεραπείας: καθορισμός της ένδειξης για συγκεκριμένη θεραπεία, λαμβάνοντας υπόψη όλες τις θεραπευτικές επιλογές.

- Ενδομητρίωση
- Σαλπιγγο-ωοθηκικό απόστημα
- Μη φυσιολογική αιμορραγία της μήτρας
- Ινομύωμα μήτρας
- Κολπικό διάφραγμα

Θεραπεία: συζήτηση όλων των θεραπευτικών επιλογών, καθορισμός της ένδειξης για συγκεκριμένη θεραπεία, συμβουλευτική σχετικά με τη θεραπεία, καθώς και παροχή θεραπείας χωρίς την εκτέλεση συγκεκριμένης δεξιότητας (π.χ. συντηρητική θεραπεία).

- Φλεγμονώδης νόσος της πυέλου/σαλπιγγίτιδα
- Κοιλιακό/πυελικό άλγος
- Προεμμηνορρυσιακό σύνδρομο
- Δυσμηνόρροια
- Μη φυσιολογική αιμορραγία της μήτρας
- Εμμηνοπαυσιακά συμπτώματα (Βλέπε σχήματα 1 και 2 στο παράρτημα)
- Μη φυσιολογική κολπική έκκριση
- Αιδοιοκολπίτιδα
- Ινομυώματα μήτρας
- Παθολογία των εξαρτημάτων
- Ενδομητρίωση
- Κονδυλώματα αιδοίου
- Αποβολή πρώτου τριμήνου
- Έκτοπη κύηση

Θεραπεία: συζήτηση όλων των θεραπευτικών επιλογών, καθορισμός της ένδειξης για συγκεκριμένη θεραπεία, συμβουλευτική σχετικά με τη θεραπεία, καθώς και παροχή θεραπείας με την εκτέλεση συγκεκριμένης δεξιότητας (π.χ. χειρουργική θεραπεία).

Διάγνωση	Δεξιότητα	Αριθμοί*
o Μη φυσιολογική αιμορραγία της μήτρας	o Τοποθέτηση Ενδομήτριου Σπειράματος	15
	o Εκτομή ενδομητρίου	
	o Ολική λαπαροσκοπική υστερεκτομή	
o Έκτοπη κύηση	o Λαπαροσκοπική αφαίρεση έκτοπης κύησης (σαλπιγγοστομία) ή σαλπιγγεκτομή	10
o Πρώιμη αποβολή / Διακοπή κύησης πρώτου τριμήνου	Διαστολή και απόξεση με αναρρόφηση ή αμβλύ ξέστρο*	15
o Κύστη Βαρθολίνειου αδένα	o Χειρουργική μαρσιποποίηση κύστης	5
o Απόστημα αιδοίου	o Χειρουργική εκτομή αποστήματος	
o Κύστη ωοθήκης	o	
	o	
	o Απλή λαπαροσκοπική κυστεκτομή ωοθήκης	5
o Παθολογία των εξαρτημάτων	o Λαπαροσκοπική σαλπιγγο-ωοθηκεκτομή	5
	o Σαλπιγγο-ωοθηκεκτομή με λαπαροτομία	5
o Ενδοκοιλοτικός πολύποδας	o Υστεροσκοπική εκτομή πολύποδα	5
o Ινομύωμα μήτρας	o Υστεροσκοπική εκτομή ινομυώματος τύπου 0-1 (< 4εκ)	3
	Μυομεκτομή υποορογόνιου ινομυώματος με λαπαροτομία	3
o Πυελικές συμφύσεις	o Απλή λαπαροσκοπική λύση συμφύσεων	3
	o Λαπαροτομία με ελάχιστη λύση συμφύσεων	3

**=σύμφωνα με τα τοπικά και εθνικά πρωτόκολλα και τη νομοθεσία και μπορεί να περιλαμβάνει την εκτέλεση δεξιότητας τουλάχιστον σε περιβάλλον προσομοίωσης*

5. Αναπαραγωγική Ιατρική

Αναγνώριση προβλήματος: προσδιορισμός της ανάγκης για διαγνωστική αξιολόγηση ή αναγνώριση παθολογίας.

- Υπογονιμότητα ανδρών και γυναικών και αξιολόγηση γονιμότητας
- Βασική αναπαραγωγική ενδοκρινολογία και ενδοκρινικές διαταραχές που μπορούν να οδηγήσουν σε διαταραχές του κύκλου
  (πρωτοπαθής αμηνόρροια, δευτεροπαθής αμηνόρροια, ολιγομηνόρροια, γαλακτόρροια, υπερπρολακτιναιμία και δασυτριχισμός)
  Αξιολόγηση της πρωτοπαθούς και δευτεροπαθούς αμηνόρροιας στις γυναίκες (ανωμαλίες ΚΝΣ, δυσλειτουργία υπόφυσης, ωοθηκικές και ωοθυλακιορρηκτικές ανωμαλίες, ανωμαλίες της γεννητικής οδού)
- Αξιολόγηση των καθ' έξιν αποβολών
- Τεχνικές υποβοηθούμενης αναπαραγωγής
- Τεχνικές διατήρησης γονιμότητας

Διάγνωση: διάγνωση χωρίς την εκτέλεση συγκεκριμένης δεξιότητας.

- Διερεύνηση αμηνόρροιας
- Ορμονική δυσλειτουργία
- Δυσλειτουργία υπόφυσης
- Σύνδρομο Πολυκυστικών Ωοθηκών (PCOS) και διαφορική διάγνωση
- Δασυτριχισμός και Αρρενοποίηση

Διάγνωση: διάγνωση με την εκτέλεση συγκεκριμένης δεξιότητας.

Διάγνωση	Δεξιότητα	Αριθμοί
Ανωμαλίες γεννητικής οδού	Διακολπικό υπερηχογράφημα, προτιμάται το τρισδιάστατο διακολπικό υπερηχογράφημα	
Υπογονιμότητα, βατότητα σαλπίγγων	Διαγνωστική λαπαροσκόπηση με έλεγχο σαλπίγγων Διαγνωστική υστεροσκόπηση με έλεγχο σαλπίγγων	
Ανταπόκριση στη θεραπεία γονιμότητας	Διακολπικό υπερηχογράφημα με μέτρηση και καταμέτρηση ωοθυλακίων	50
Σύνδρομο Υπερδιέγερσης Ωοθηκών	Διακολπικό υπερηχογράφημα με αξιολόγηση ωοθυλακίων και ενδοπεριτοναϊκού υγρού	

Πληροφόρηση: παροχή πληροφοριών και συμβουλών σχετικά με τη διάγνωση και τις επιπτώσεις της.

- Γενικοί προγνωστικοί παράγοντες για εγκυμοσύνη
- Πιθανότητα συνεχιζόμενης εγκυμοσύνης, αυτόματης αποβολής και έκτοπης κύησης που σχετίζονται με
  διάφορες θεραπείες γονιμότητας
- Νομικά και ηθικά ζητήματα στην ιατρικώς υποβοηθούμενη αναπαραγωγή

Ένδειξη θεραπείας: καθορισμός της ένδειξης για συγκεκριμένη θεραπεία, λαμβάνοντας υπόψη όλες τις θεραπευτικές επιλογές.

Θεραπεία	Δεξιότητα
o Τεχνικές υποβοηθούμενης αναπαραγωγής	o Ενδομήτρια σπερματέγχυση

Θεραπεία: να συζητηθούν όλες οι θεραπευτικές επιλογές, να καθοριστεί η ένδειξη για συγκεκριμένη θεραπεία,
να παρασχεθεί συμβουλευτική σχετικά με τη θεραπεία, καθώς και να παρασχεθεί η θεραπεία χωρίς την εκτέλεση συγκεκριμένης δεξιότητας (π.χ. συντηρητική θεραπεία).

O Διαταραχές κύκλου τύπου WHO-II: πρόκληση ωοθυλακιορρηξίας με κιτρική κλομιφαίνη

o Σύνδρομο Υπερδιέγερσης Ωοθηκών (OHSS) αρχική / επείγουσα θεραπεία

Θεραπεία: συζήτηση όλων των θεραπευτικών επιλογών, καθορισμός της ένδειξης για συγκεκριμένη θεραπεία, συμβουλευτική σχετικά με τη θεραπεία, καθώς και παροχή θεραπείας με την εκτέλεση συγκεκριμένης δεξιότητας (π.χ. χειρουργική θεραπεία).

Βλέπε ανωτέρω

6. Ουρογυναικολογία & Πυελικό Έδαφος

Αναγνώριση προβλήματος: προσδιορισμός της ανάγκης για διαγνωστική αξιολόγηση ή αναγνώριση παθολογίας.

O Αναγνώριση της ανάγκης παραπομπής σε φυσικοθεραπευτή πυελικού εδάφους ή άλλο ειδικό ιατρό για ακράτεια από προσπάθεια
ή/και από έπειξη.

Διάγνωση: διάγνωση χωρίς την εκτέλεση συγκεκριμένης δεξιότητας.

Βλέπε επόμενη ενότητα

Διάγνωση: διάγνωση με την εκτέλεση συγκεκριμένης δεξιότητας.

Διάγνωση	Δεξιότητα
o Πρόπτωση κορυφαίου διαμερίσματος o Πρόπτωση πρόσθιου διαμερίσματος o Πρόπτωση οπίσθιου διαμερίσματος o Ακράτεια ούρων από προσπάθεια o Υπερδραστήρια κύστη o Επίσχεση ούρων	Αξιολόγηση πρόπτωσης πυελικών οργάνων Ερμηνεία ημερολογίου κύστης o o Μέτρηση υπολειπόμενου όγκου ούρων

Πληροφόρηση: παροχή πληροφοριών και συμβουλών σχετικά με τη διάγνωση και τις επιπτώσεις της.

o Συμβουλές τρόπου ζωής

Ένδειξη θεραπείας: καθορισμός της ένδειξης για συγκεκριμένη θεραπεία, λαμβάνοντας υπόψη όλες τις θεραπευτικές επιλογές.

O Κολπική πρόπτωση
o Ακράτεια ούρων

Θεραπεία: συζήτηση όλων των θεραπευτικών επιλογών, καθορισμός της ένδειξης για συγκεκριμένη θεραπεία, συμβουλευτική σχετικά με τη θεραπεία, καθώς και παροχή θεραπείας χωρίς την εκτέλεση συγκεκριμένης δεξιότητας (π.χ. συντηρητική θεραπεία).

o Ασκήσεις πυελικού εδάφους
o Επανεκπαίδευση κύστης

Θεραπεία: συζήτηση όλων των θεραπευτικών επιλογών, καθορισμός της ένδειξης για συγκεκριμένη θεραπεία, συμβουλευτική σχετικά με τη θεραπεία, καθώς και παροχή θεραπείας με την εκτέλεση συγκεκριμένης δεξιότητας (π.χ. χειρουργική θεραπεία).

Διάγνωση	Δεξιότητα*	Αριθμοί
o Πρόπτωση μήτρας / κολπικού θόλου	o Εφαρμογή πεσσού και συνεχιζόμενη φροντίδα	10
o Κυστοκήλη / ουρηθροκήλη	o Απλή πρόσθια κολπική αποκατάσταση	10
o Εντεροκήλη / ορθοκήλη	o Απλή οπίσθια κολπική αποκατάσταση	10

*= εκτέλεση δεξιότητας τουλάχιστον σε περιβάλλον προσομοίωσης

5. Προκακοήθεια και Γυναικολογική Ογκολογία

Αναγνώριση προβλήματος: προσδιορισμός της ανάγκης για διαγνωστική αξιολόγηση ή αναγνώριση παθολογίας.

- Προκακοήθεις καταστάσεις του αιδοίου σε ευπαθείς γυναίκες με πολλαπλές συννοσηρότητες.
- Γυναικολογικές Κακοήθειες Προχωρημένου Σταδίου
- Άτυπες Αντιδράσεις Πένθους

Διάγνωση: διάγνωση χωρίς την εκτέλεση συγκεκριμένης δεξιότητας.

- Καρκίνωμα αιδοίου και τραχήλου μέσω αξιολόγησης παθολογοανατομικών αποτελεσμάτων.

Διάγνωση: διάγνωση με την εκτέλεση συγκεκριμένης δεξιότητας.

Διάγνωση	Δεξιότητα
o Γεννητική νόσος σχετιζόμενη με HPV	o Αιδοιοσκόπηση με βιοψία Κολποσκόπηση με βιοψία
o Υπερπλασία Ενδομητρίου	o Διακολπικό υπερηχογράφημα & βιοψία ενδομητρίου
o Τροφοβλαστική Νόσος της Κύησης	o Διακολπικό υπερηχογράφημα
o Κακοήθεια Ενδομητρίου	o Βιοψία Ενδομητρίου

Πληροφόρηση: παροχή πληροφοριών και συμβουλών σχετικά με τη διάγνωση και τις επιπτώσεις της.

- Καρκίνωμα Αιδοίου
- Καρκίνωμα Τραχήλου
- Καρκίνωμα Ενδομητρίου
- Καρκίνωμα Ωοθηκών
- Υποτροπή ή εξέλιξη γυναικολογικής ογκολογικής νόσου.

Ένδειξη θεραπείας: καθορισμός της ένδειξης για συγκεκριμένη θεραπεία, λαμβάνοντας υπόψη όλες τις θεραπευτικές επιλογές.

Καλύπτεται στις παραπάνω ενότητες.

Θεραπεία: συζήτηση όλων των θεραπευτικών επιλογών, καθορισμός της ένδειξης για συγκεκριμένη θεραπεία, συμβουλευτική σχετικά με τη θεραπεία, καθώς και παροχή θεραπείας χωρίς την εκτέλεση συγκεκριμένης δεξιότητας (π.χ. συντηρητική θεραπεία).

- Καλύπτεται στις παραπάνω ενότητες.

Θεραπεία: συζήτηση όλων των θεραπευτικών επιλογών, καθορισμός της ένδειξης για συγκεκριμένη θεραπεία, συμβουλευτική σχετικά με τη θεραπεία, καθώς και παροχή θεραπείας με την εκτέλεση συγκεκριμένης δεξιότητας (π.χ. χειρουργική θεραπεία).

Διάγνωση	Δεξιότητα	Αριθμοί*
o Προκακοήθεις καταστάσεις του τραχήλου	o Κωνοειδής εκτομή του τραχήλου	5
o Ενδοεπιθηλιακή νεοπλασία τραχήλου	o LLETZ τραχήλου	10
o Καρκίνωμα ενδομητρίου σταδίου I χαμηλού βαθμού κακοήθειας	o Λαπαροσκοπική υστερεκτομή*	
	o Κοιλιακή υστερεκτομή*	
o Γενετικές καταστάσεις, συμπεριλαμβανομένων μεταλλάξεων με ένδειξη για σαλπιγγεκτομή μείωσης κινδύνου	o Λαπαροσκοπική σαλπιγγο-ωοθηκεκτομή	5
	o Σαλπιγγο-ωοθηκεκτομή με λαπαροτομία	5

* εκτέλεση δεξιότητας τουλάχιστον σε περιβάλλον προσομοίωσης

7. Παιδική και Εφηβική Γυναικολογία

Αναγνώριση προβλήματος: προσδιορισμός της ανάγκης για διαγνωστική αξιολόγηση ή αναγνώριση παθολογίας.

- O Σεξουαλική δυσλειτουργία
- o Σεξουαλική κακοποίηση
- o Ακρωτηριασμός γεννητικών οργάνων
- o Κολπική έκκριση σε παιδί
- o Οξύ κοιλιακό άλγος σε παιδί
- o Σεξουαλικώς μεταδιδόμενο νόσημα σε παιδί
- o Τραύμα του αιδοίου, κόλπου, περινέου και/ή ορθού σε παιδί
- o Υποψία ενδοοικογενειακής βίας ή κακοποίησης παιδιού

Διάγνωση: διάγνωση χωρίς την εκτέλεση συγκεκριμένης δεξιότητας.

Βλέπε επόμενη ενότητα

Διάγνωση: διάγνωση με την εκτέλεση συγκεκριμένης δεξιότητας.

Διάγνωση	Δεξιότητα
o Γυναικολογικές καταστάσεις σε παιδιά*	o Προσαρμογή της επικοινωνίας στο επίπεδο του παιδιού o Ακριβής γυναικολογική εξέταση του παιδιού*

Πληροφόρηση: παροχή πληροφοριών και συμβουλών σχετικά με τη διάγνωση και τις επιπτώσεις της.

Βλέπε επόμενη ενότητα

Ένδειξη θεραπείας: καθορισμός της ένδειξης για συγκεκριμένη θεραπεία, λαμβάνοντας υπόψη όλες τις θεραπευτικές επιλογές.

- O Αντισύλληψη σε υγιείς εφήβους

Θεραπεία: συζήτηση όλων των θεραπευτικών επιλογών, καθορισμός της ένδειξης για συγκεκριμένη θεραπεία, συμβουλευτική σχετικά με τη θεραπεία, καθώς και παροχή θεραπείας χωρίς την εκτέλεση συγκεκριμένης δεξιότητας (π.χ. συντηρητική θεραπεία).

- O Σεξουαλικώς μεταδιδόμενα νοσήματα σε ενήλικες, εφήβους και προεφηβικά και περιεφηβικά παιδιά

Θεραπεία: συζήτηση όλων των θεραπευτικών επιλογών, καθορισμός της ένδειξης για συγκεκριμένη θεραπεία, συμβουλευτική σχετικά με τη θεραπεία, καθώς και παροχή θεραπείας με την εκτέλεση συγκεκριμένης δεξιότητας (π.χ. χειρουργική θεραπεία).

Διάγνωση	Δεξιότητα
o Τραύμα του αιδοίου, κόλπου, περινέου και/ή ορθού σε παιδιού*	o Επείγουσα φροντίδα αιδοίου/κόλπου/περινέου/ορθού

προεφηβικά και περιεφηβικά παιδιά

8. Σεξουαλική Υγεία και Αντισύλληψη

Αναγνώριση προβλήματος: προσδιορισμός της ανάγκης για διαγνωστική αξιολόγηση ή αναγνώριση παθολογίας.

- Για τη λήψη πλήρους σεξουαλικού ιστορικού συμπεριλαμβανομένων πληροφοριών σχετικά με τη σεξουαλική υγεία, τη μορφή αντισύλληψης που χρησιμοποιείται και τα σεξουαλικώς μεταδιδόμενα νοσήματα
- Κατανόηση των φυσιολογικών μηχανισμών και οδών της γυναικείας σεξουαλικής απόκρισης
- Κατανόηση της επίδρασης των γυναικολογικών, ενδοκρινολογικών και μαιευτικών παθήσεων στη γυναικεία σεξουαλική υγεία / απόκριση

Διάγνωση: διάγνωση χωρίς την εκτέλεση συγκεκριμένης δεξιότητας.

Διάγνωση	Δεξιότητα
O Σεξουαλική δυσλειτουργία (διαταραχές πόνου, οργασμικές διαταραχές, διαταραχές σεξουαλικής επιθυμίας, λίπανση) O Σεξουαλική κακοποίηση O Ενδοοικογενειακή βία O Ακρωτηριασμός γεννητικών οργάνων	o Επικοινωνιακές δεξιότητες

Διάγνωση: διάγνωση με την εκτέλεση συγκεκριμένης δεξιότητας.

Βλέπε επόμενη ενότητα

Πληροφόρηση: παροχή πληροφοριών και συμβουλών σχετικά με τη διάγνωση και τις επιπτώσεις της.

- Παροχή πληροφοριών για την πρόληψη σεξουαλικώς μεταδιδόμενων λοιμώξεων και ανεπιθύμητης κύησης, συμβουλές τρόπου ζωής
- Παροχή πληροφοριών για τις δυνατότητες ειδικών ψυχολογικών/ψυχοθεραπευτικών παρεμβάσεων
- Παροχή πληροφοριών για τις ψυχοκοινωνικές πτυχές του ακρωτηριασμού των γεννητικών οργάνων

Ένδειξη θεραπείας: καθορισμός της ένδειξης για συγκεκριμένη θεραπεία, λαμβάνοντας υπόψη όλες τις θεραπευτικές επιλογές.

- Ανεπιθύμητη κύηση, οικογενειακός προγραμματισμός
- Σεξουαλικώς μεταδιδόμενες λοιμώξεις
- Δυσπαρευνία

Θεραπεία: συζήτηση όλων των θεραπευτικών επιλογών, καθορισμός της ένδειξης για συγκεκριμένη θεραπεία, συμβουλευτική σχετικά με τη θεραπεία, καθώς και παροχή θεραπείας χωρίς την εκτέλεση συγκεκριμένης δεξιότητας (π.χ. συντηρητική θεραπεία).

- Αντισύλληψη, αντισύλληψη έκτακτης ανάγκης
- Ορμονική θεραπεία (συστηματική/τοπική)
- Τοπική θεραπεία (λιπαντικά, ενυδατικά, τοπικά αναισθητικά)

Θεραπεία: συζήτηση όλων των θεραπευτικών επιλογών, καθορισμός της ένδειξης για συγκεκριμένη θεραπεία, συμβουλευτική σχετικά με τη θεραπεία, καθώς και παροχή θεραπείας με την εκτέλεση συγκεκριμένης δεξιότητας (π.χ. χειρουργική θεραπεία).

<u>Διάγνωση</u>

- Διαταραχές σεξουαλικού πόνου
- Αντισύλληψη

<u>Δεξιότητα</u>

- Χειρουργικές τεχνικές ανάλογα με τον τύπο πόνου
- Τοποθέτηση διαφράγματος/τραχηλικού καλύμματος
- Τοποθέτηση Ενδομήτριου Σπειράματος
- Τοποθέτηση αντισυλληπτικών εμφυτευμάτων
- Λαπαροσκοπική στειρωτική επέμβαση
- Ιατρική και χειρουργική διακοπή κύησης

9. Παθήσεις Μαστού

Αναγνώριση προβλήματος: προσδιορισμός της ανάγκης για διαγνωστική αξιολόγηση ή αναγνώριση παθολογίας.

- Κακοήθης νόσος του μαστού
- Γενετικοί κίνδυνοι στην κακοήθη νόσο του μαστού
- Μέθοδοι προσυμπτωματικού ελέγχου για νόσους του μαστού

Διάγνωση: διάγνωση χωρίς την εκτέλεση συγκεκριμένης δεξιότητας.

Βλέπε επόμενη ενότητα

Διάγνωση: διάγνωση με την εκτέλεση συγκεκριμένης δεξιότητας.

Διάγνωση	Δεξιότητα
o Γαλακτόρροια o Μασταλγία	o Ακριβής εξέταση των μαστών

Πληροφόρηση: παροχή πληροφοριών και συμβουλών σχετικά με τη διάγνωση και τις επιπτώσεις της.

Καλύπτεται στις παραπάνω ενότητες

Ένδειξη θεραπείας: καθορισμός της ένδειξης για συγκεκριμένη θεραπεία, λαμβάνοντας υπόψη όλες τις θεραπευτικές επιλογές.

Καλύπτεται στις παραπάνω ενότητες

Θεραπεία: συζήτηση όλων των θεραπευτικών επιλογών, καθορισμός της ένδειξης για συγκεκριμένη θεραπεία, συμβουλευτική σχετικά με τη θεραπεία, καθώς και παροχή θεραπείας χωρίς την εκτέλεση συγκεκριμένης δεξιότητας (π.χ. συντηρητική θεραπεία).

Καλύπτεται στις παραπάνω ενότητες

Θεραπεία: συζήτηση όλων των θεραπευτικών επιλογών, καθορισμός της ένδειξης για συγκεκριμένη θεραπεία, συμβουλευτική σχετικά με τη θεραπεία, καθώς και παροχή θεραπείας με την εκτέλεση συγκεκριμένης δεξιότητας (π.χ. χειρουργική θεραπεία).

Καλύπτεται στις παραπάνω ενότητες

Περιεχόμενο προγράμματος σπουδών -
Πρόγραμμα επιλογών

Συγγραφείς: Fedde Scheele, Angelique Goverde, Jessica van der Aa, Chiara Benedetto, Annalisa Tancredi, Jaroslav Feyereisl, Petr Velebil, Anna Aabakke

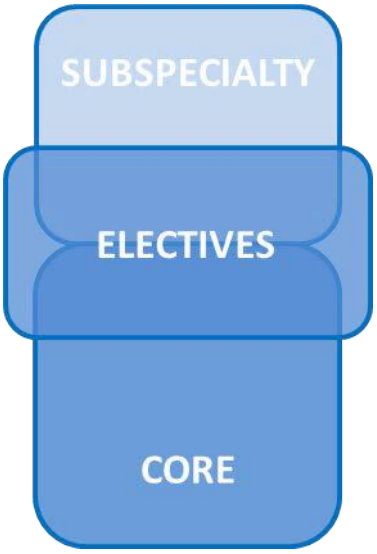
Εισαγωγή

Η ειδικότητα στη Μαιευτική και Γυναικολογία ακολουθεί πρόγραμμα εκπαίδευσης διάρκειας τουλάχιστον πέντε ετών. Περιλαμβάνει ένα υποχρεωτικό και ένα κατ' επιλογήν πρόγραμμα.
Το έγγραφο αυτό περιγράφει το κατ'επιλογή ιατρικό περιεχόμενο του πανευρωπαϊκού εκπαιδευτικού προγράμματος ειδικότητας στη Μαιευτική & Γυναικολογία. Το περιεχόμενο του κατ'επιλογή προγράμματος προέκυψε μέσα από διαδικασία συμφωνίας μεταξύ Ευρωπαίων γυναικολόγων και εκπαιδευόμενων [1,2]. Ενσωματώνει τις γνώσεις και δεξιότητες που πρέπει να αποκτηθούν για την ανάπτυξη των ικανοτήτων του Ευρωπαίου γυναικολόγου στη συμπληρωματική εκπαίδευση.

Στο πανευρωπαϊκό εκπαιδευτικό πρόγραμμα, γίνεται ξεκάθαρος διαχωρισμός μεταξύ του υποχρεωτικού

προγράμματος και των κατ' επιλογήν ενοτήτων: Κύριο πρόγραμμα

- Βασικός κορμός που είναι δεσμευτικός για όλους τους εκπαιδευόμενους στη Μαιευτική & Γυναικολογία.
- Ελάχιστη διάρκεια τρία έτη, σύμφωνα με τους εθνικούς ή τοπικούς κανονισμούς.
- Ελάχιστες προδιαγραφές εκπαίδευσης.
- Περιεχόμενο σαφώς καθορισμένο από ευρωπαϊκή συναίνεση.
- Συνιστώνται ελάχιστοι αριθμοί για διάφορες επεμβάσεις για επαρκή εκπαίδευση.
- Τα τελικά προσδοκώμενα αποτελέσματα αφορούν το επίπεδο αυτόνομης άσκησης, που σημαίνει ότι ο εκπαιδευόμενος μπορεί να εκτελεί χωρίς επίβλεψη.



Κατ' επιλογήν μαθήματα

- Η επιλογή τουλάχιστον μίας κατ' επιλογήν ενότητας είναι υποχρεωτική για όλους τους εκπαιδευόμενους.
- Περιλαμβάνει πιο εντατική κατάρτιση από το βασικό πρόγραμμα, με πρόσθετες γνώσεις και δεξιότητες, βαθύτερη ανάλυση της παθολογίας και επιπλέον θεραπευτικές προσεγγίσεις.
- Διαμορφώνει το ατομικό επαγγελματικό προφίλ του εκπαιδευόμενου με πεδία ιδιαίτερου ενδιαφέροντος.
- Το περιεχόμενο μιας κατ' επιλογήν ενότητας αποτελεί ένα 'κινούμενο παράθυρο'· τοποθετείται μεταξύ του βασικού προγράμματος και της υποειδικότητας.
- Μια κατ' επιλογήν ενότητα μπορεί να αποτελεί μέρος της υποχρεωτικής εκπαίδευσης σε ορισμένες χώρες (π.χ. για Νοσήματα Μαστού).

Εξειδίκευση

- Η εξειδίκευση βρίσκεται εκτός του πλαισίου του εκπαιδευτικού προγράμματος για τη μεταπτυχιακή κατάρτιση στη Μαιευτική και Γυναικολογία.
- Περιεχόμενο που έχει προτυποποιηθεί και αναγνωριστεί από τις επιστημονικές εταιρείες εξειδικεύσεων.

Οδηγίες μελέτης

- Το περιεχόμενο (βασικό πρόγραμμα και κατ' επιλογήν ενότητες) του πανευρωπαϊκού εκπαιδευτικού προγράμματος πρέπει να είναι εύλογο και εφαρμόσιμο σε όλες τις χώρες της Ευρώπης.
- Τα 'Πρότυπα περίθαλψης του EBCOG' προσδιορίζουν τις συνθήκες κάτω από τις οποίες παρέχεται η περίθαλψη και διενεργούνται οι επεμβάσεις· αυτά διαμορφώθηκαν σε συνεργασία με τις επιστημονικές εταιρείες

εξειδικεύσεων. Οι εκπαιδευόμενοι οφείλουν να συμμορφώνονται με αυτές τις προϋποθέσεις.

- Το περιεχόμενο του εκπαιδευτικού προγράμματος (βασικό πρόγραμμα και κατ' επιλογήν ενότητες) εναρμονίζεται με τα ισχύοντα πρότυπα περίθαλψης και κατάρτισης. Δεδομένου ότι οι εξελίξεις στους κλάδους της Μαιευτικής & Γυναικολογίας είναι συχνές, το περιεχόμενο ενδεχομένως να μην αντανακλά πάντοτε τις πλέον πρόσφατες συστάσεις, αν και τα πρότυπα εκπαίδευσης θα επικαιροποιούνται κατά διαστήματα.

- Η εκπαίδευση στο επίπεδο αυτόνομης άσκησης σημαίνει ότι ο εκπαιδευόμενος θα πρέπει να μπορεί να παρέχει περίθαλψη ή να διενεργεί μια επέμβαση χωρίς την παρέμβαση επόπτη. Η εθνική νομοθεσία ορίζει εάν πρέπει να υπάρχει επόπτης (χωρίς να παρεμβαίνει) όταν ο εκπαιδευόμενος παρέχει περίθαλψη ή διενεργεί μια επέμβαση.

Έχουν ορισθεί εννέα μαθήματα επιλογής, που καλύπτουν τομείς όπως:

1. Εμβρυϊκή Ιατρική
2. Μητρική Ιατρική
3. Καλοήθης Γυναικολογία
4. Αναπαραγωγική Ιατρική
5. Ουρογυναικολογία & Πυελικό Έδαφος
6. Παθήσεις Κάτω Γεννητικού Σωλήνα & Σεξουαλική Υγεία
7. Παιδική & Εφηβική Γυναικολογία
8. Γυναικολογική Ογκολογία
9. Παθήσεις Μαστού

Για κάθε μάθημα επιλογής, περιγράφονται τα εκπαιδευτικά αποτελέσματα. Έχουν οργανωθεί με βάση τα στάδια της κλινικής διαδικασίας. Κάθε φάση απαιτεί μια πιο προχωρημένη ενσωμάτωση γνώσεων και δεξιοτήτων σχετικά με ένα αποτέλεσμα σε σύγκριση με την προηγούμενη φάση. Όταν ολοκληρωθεί η εκπαίδευση, ο εκπαιδευόμενος θα έχει αποκτήσει τις γνώσεις και δεξιότητες για όλες τις φάσεις και για όλα τα αποτελέσματα στο επίπεδο της ανεξάρτητης άσκησης.

Στάδια:

Αναγνώριση προβλήματος: προσδιορισμός της ανάγκης για διαγνωστική αξιολόγηση ή αναγνώριση παθολογίας.

Διάγνωση: διάγνωση χωρίς την εκτέλεση συγκεκριμένης δεξιότητας.

Διάγνωση: διάγνωση με την εκτέλεση συγκεκριμένης δεξιότητας.

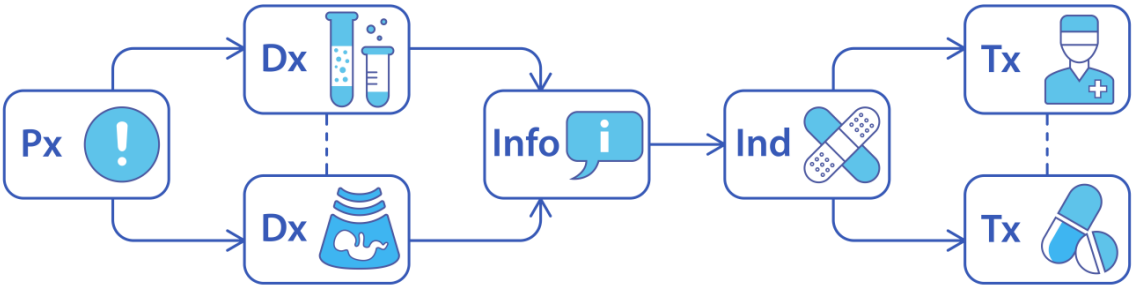
Πληροφόρηση: παροχή πληροφοριών και συμβουλών σχετικά με τη διάγνωση και τις επιπτώσεις της.

Ένδειξη θεραπείας: καθορισμός της ένδειξης για συγκεκριμένη θεραπεία, λαμβάνοντας υπόψη όλες τις θεραπευτικές επιλογές.

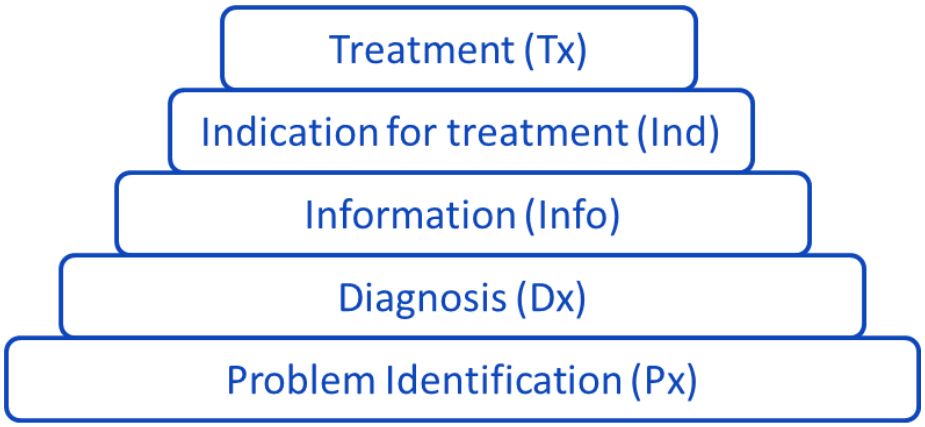
Θεραπεία: συζήτηση όλων των θεραπευτικών επιλογών, καθορισμός της ένδειξης για συγκεκριμένη θεραπεία, συμβουλευτική σχετικά με τη θεραπεία, καθώς και παροχή θεραπείας χωρίς την εκτέλεση συγκεκριμένης δεξιότητας (π.χ. συντηρητική θεραπεία).

Θεραπεία: συζήτηση όλων των θεραπευτικών επιλογών, καθορισμός της ένδειξης για συγκεκριμένη θεραπεία, συμβουλευτική σχετικά με τη θεραπεία, καθώς και παροχή θεραπείας με την εκτέλεση συγκεκριμένης δεξιότητας
(π.χ. χειρουργική θεραπεία).

Τα στάδια ενσωματώνονται στην κλινική διαδικασία με τον ακόλουθο τρόπο:



Εάν ένας ειδικευόμενος είναι ικανός να εφαρμόσει θεραπεία (Tx) για μια πάθηση, θεωρείται δεδομένο ότι μπορεί επίσης να προσδιορίζει τις ενδείξεις για τη θεραπεία (Ind), να παρέχει πληροφορίες σχετικά με τη διάγνωση (Info), να διαγιγνώσκει την πάθηση (Dx) και να αναγνωρίζει ένα πρόβλημα που χρήζει διαγνωστικής αξιολόγησης (Px).



Βιβλιογραφικές αναφορές:

1. Van der Aa JE, Goverde AJ, Teunissen PW, Scheele F. Paving the road for a European postgraduate training curriculum. Eur J Obstet Gynaecol Reprod Biol 2016;203:229-31.
2. Van der Aa JE, Tancredi A, Goverde AJ, Velebil P, Feyereisl J, Benedetto C, Teunissen PW, Scheele F. What European gynaecologists need to master: Consensus on medical expertise outcomes of pan-European postgraduate training in obstetrics & gynaecology. Eur J Obstet Gynaecol Reprod Biol 2017;216:143-53.

1. Εμβρυϊκή Ιατρική

Αναγνώριση προβλήματος: προσδιορισμός της ανάγκης για διαγνωστική αξιολόγηση ή αναγνώριση παθολογίας.

- Παραπομπή σε γενετικές υπηρεσίες για οικογένειες σε κίνδυνο ή με διάγνωση εμβρυϊκής δομικής ανωμαλίας

Διάγνωση: διάγνωση χωρίς την εκτέλεση συγκεκριμένης δεξιότητας.

- Περιλαμβάνεται στα επόμενα στάδια της κλινικής πορείας

Διάγνωση: διάγνωση με την εκτέλεση συγκεκριμένης δεξιότητας.

Διάγνωση	Δεξιότητα
o **Παθολογική ροή της ομφαλικής αρτηρίας**	o Doppler υπερηχογράφημα ροής μητριαίων αρτηριών
o Παθολογική ροή της μέσης εγκεφαλικής αρτηρίας	o Doppler υπερηχογράφημα ροής μέσης εγκεφαλικής αρτηρίας
o Παθολογική ροή του φλεβώδους πόρου	o Doppler υπερηχογράφημα ροής φλεβώδους πόρου
o Συγγενείς ανωμαλίες	o Προηγμένος υπερηχογραφικός έλεγχος
o Χρωμοσωμικές ανωμαλίες Διάγνωση φάσματος προσφυούς πλακούντα Ενδομήτρια καθυστέρηση ανάπτυξης	o Αμνιοπαρακέντηση o Διακοιλιακός και διακολπικός υπέρηχος

Πληροφόρηση: παροχή πληροφοριών και συμβουλών σχετικά με τη διάγνωση και τις επιπτώσεις της.

- o Ενημέρωση κινδύνων για όλες τις μαιευτικές διαδικασίες.
- o Διεύθυνση διεπιστημονικής συνάντησης για σύνθετα ψυχοκοινωνικά προβλήματα κατά την εγκυμοσύνη

Ένδειξη θεραπείας: καθορισμός της ένδειξης για συγκεκριμένη θεραπεία, λαμβάνοντας υπόψη όλες τις θεραπευτικές επιλογές.

- Περιλαμβάνεται στα επόμενα στάδια της κλινικής πορείας

Θεραπεία: συζήτηση όλων των θεραπευτικών επιλογών, καθορισμός της ένδειξης για συγκεκριμένη θεραπεία, συμβουλευτική σχετικά με τη θεραπεία, καθώς και παροχή

Διακοπή εγκυμοσύνης λόγω εμβρυϊκής ανωμαλίας
Σύνθετη δίδυμη εγκυμοσύνη, π.χ. TTTS, MCDA

Tx ***Θεραπεία: συζήτηση όλων των θεραπευτικών επιλογών, καθορισμός της ένδειξης για συγκεκριμένη θεραπεία, συμβουλευτική σχετικά με τη θεραπεία, καθώς και παροχή***

Χειρουργικός τοκετός εμβρύου με σύνθετες συγγενείς ανωμαλίες

2. Μητρική Ιατρική

Αναγνώριση προβλήματος: προσδιορισμός της ανάγκης για διαγνωστική αξιολόγηση ή αναγνώριση παθολογίας.

- Ψυχιατρικά προβλήματα που απαιτούν παραπομπή σε ειδικό ψυχικής υγείας, κοινωνικό λειτουργό ή κέντρο εξαρτήσεων
- Γυναίκες με γενετικές διαταραχές

Διάγνωση: διάγνωση χωρίς την εκτέλεση συγκεκριμένης δεξιότητας.

- Ψυχιατρικές διαταραχές στην εγκυμοσύνη και τη λοχεία
- Προσυλληπτική συμβουλευτική για περιπτώσεις σύνθετου μητρικού ιατρικού ιστορικού
- Φόβος του τοκετού και μετατραυματικό στρες μετά τον τοκετό
- Σύνθετα ψυχοκοινωνικά προβλήματα κατά την εγκυμοσύνη
- Κατάχρηση ουσιών
- Διαχείριση πένθους

Διάγνωση: διάγνωση με την εκτέλεση συγκεκριμένης δεξιότητας.

Βλέπε επόμενη ενότητα

Πληροφόρηση: παροχή πληροφοριών και συμβουλών σχετικά με τη διάγνωση και τις επιπτώσεις της.

- Ενημέρωση κινδύνων για όλες τις μαιευτικές διαδικασίες
- Διεύθυνση διεπιστημονικής συνάντησης για σύνθετα ψυχοκοινωνικά προβλήματα κατά την εγκυμοσύνη
- Διεύθυνση μεταγεννητικής ανασκόπησης

Ένδειξη θεραπείας: καθορισμός της ένδειξης για συγκεκριμένη θεραπεία, λαμβάνοντας υπόψη όλες τις θεραπευτικές επιλογές.

Βλέπε επόμενη ενότητα

Θεραπεία: συζήτηση όλων των θεραπευτικών επιλογών, καθορισμός της ένδειξης για συγκεκριμένη θεραπεία, συμβουλευτική σχετικά με τη θεραπεία, καθώς και παροχή θεραπείας χωρίς την εκτέλεση συγκεκριμένης δεξιότητας (π.χ. συντηρητική θεραπεία).

- Σύνθετες υπερτασικές διαταραχές της εγκυμοσύνης

- Προϋπάρχων διαβήτης
- Πολύδυμη κύηση
- Προϋπάρχουσα μητρική νόσος
- Μεταγεννητική κατάθλιψη
- Ασφάλεια φαρμάκων στην εγκυμοσύνη
- Γυναίκες με κατάχρηση ουσιών

Θεραπεία: συζήτηση όλων των θεραπευτικών επιλογών, καθορισμός της ένδειξης για συγκεκριμένη θεραπεία, συμβουλευτική σχετικά με τη θεραπεία, καθώς και παροχή θεραπείας με την εκτέλεση συγκεκριμένης δεξιότητας (π.χ. χειρουργική θεραπεία).

Διάγνωση	Δεξιότητα
Ανεπάρκεια τραχήλου	Τοποθέτηση τραχηλικού κερκλάζ σε γυναίκες με κατάχρηση ουσιών

3. Καλοήθης Γυναικολογία

Αναγνώριση προβλήματος: προσδιορισμός της ανάγκης για διαγνωστική αξιολόγηση ή αναγνώριση παθολογίας.

Βλέπε επόμενη ενότητα

Διάγνωση: διάγνωση χωρίς την εκτέλεση συγκεκριμένης δεξιότητας.

Βλέπε επόμενη ενότητα

Διάγνωση: διάγνωση με την εκτέλεση συγκεκριμένης δεξιότητας.

Βλέπε επόμενη ενότητα

Πληροφόρηση: παροχή πληροφοριών και συμβουλών σχετικά με τη διάγνωση και τις επιπτώσεις της.

Βλέπε επόμενη ενότητα

Ένδειξη θεραπείας: καθορισμός της ένδειξης για συγκεκριμένη θεραπεία, λαμβάνοντας υπόψη όλες τις θεραπευτικές επιλογές.

- Ψυχοκοινωνικές πτυχές του χρόνιου πυελικού πόνου.

Θεραπεία: συζήτηση όλων των θεραπευτικών επιλογών, καθορισμός της ένδειξης για συγκεκριμένη θεραπεία, συμβουλευτική σχετικά με τη θεραπεία, καθώς και παροχή

- Μετεμμηνοπαυσιακή ορμονική θεραπεία σε ασθενείς με συννοσηρότητες
- Αντιμετώπιση της οστεοπόρωσης

Θεραπεία: συζήτηση όλων των θεραπευτικών επιλογών, καθορισμός της ένδειξης για συγκεκριμένη θεραπεία, συμβουλευτική σχετικά με τη θεραπεία, καθώς και παροχή θεραπείας με την εκτέλεση συγκεκριμένης δεξιότητας (π.χ. χειρουργική θεραπεία).

Διάγνωση	Δεξιότητα
o Μυώδης όγκος μήτρας τύπου 2 (<3εκ.)	o Υστεροσκοπική εκτομή ινομυώματος τύπου 2 (< 3εκ)
o Μυώδης όγκος μήτρας (ο οποίος δεν ανταποκρίνεται σε συντηρητική θεραπεία)	o Λαπαροσκοπική και ανοιχτή μυωμεκτομή
o Υπερμηνόρροια	o Λαπαροσκοπική και ανοιχτή υστερεκτομή
	o Υστεροσκοπική κατάλυση ή εκτομή ενδομητρίου
	o Λαπαροσκοπική και ανοιχτή υστερεκτομή
o Ενδομητρίωση (< στάδιο 2)	o Λαπαροσκοπική θεραπεία της ενδομητρίωσης
o Σαλπιγγο-ωοθηκικό απόστημα	o Λαπαροσκοπική αντιμετώπιση σαλπιγγο-

- Πυελικές συμφύσεις
- Αντιμετώπιση του ουρογεννητικού συνδρόμου της εμμηνόπαυσης

ωοθηκικού αποστήματος

- Λαπαροσκοπική συμφυσιόλυση

4. Αναπαραγωγική Ιατρική

Αναγνώριση προβλήματος: προσδιορισμός της ανάγκης για διαγνωστική αξιολόγηση ή αναγνώριση παθολογίας.

- Μικρο/διαδερμική αναρρόφηση σπέρματος
- Εξαγωγή σπέρματος από τους όρχεις
- Γενετικές διαταραχές
- Προεμφυτευτική διάγνωση

Διάγνωση: διάγνωση χωρίς την εκτέλεση συγκεκριμένης δεξιότητας.

Βλέπε επόμενη ενότητα

Διάγνωση: διάγνωση με την εκτέλεση συγκεκριμένης δεξιότητας.

Βλέπε επόμενη ενότητα

Πληροφόρηση: παροχή πληροφοριών και συμβουλών σχετικά με τη διάγνωση και τις επιπτώσεις της.

Βλέπε επόμενη ενότητα

Ένδειξη θεραπείας: καθορισμός της ένδειξης για συγκεκριμένη θεραπεία, λαμβάνοντας υπόψη όλες τις θεραπευτικές επιλογές.

- Ψυχοκοινωνική κατάσταση ζευγαριών σε θεραπείες γονιμότητας (κοινή λήψη αποφάσεων)

Θεραπεία: συζήτηση όλων των θεραπευτικών επιλογών, καθορισμός της ένδειξης για συγκεκριμένη θεραπεία, συμβουλευτική σχετικά με τη θεραπεία, καθώς και παροχή θεραπείας χωρίς την εκτέλεση συγκεκριμένης δεξιότητας (π.χ. συντηρητική θεραπεία).

- Προηγμένες τεχνικές επαγωγής ωορρηξίας
- Διέγερση για ενδομήτρια τεχνητή σπερματέγχυση
- Γαλακτόρροια
- Υπερπρολακτιναιμία
- Αδένωμα υπόφυσης

Θεραπεία: συζήτηση όλων των θεραπευτικών επιλογών, καθορισμός της ένδειξης για συγκεκριμένη θεραπεία, συμβουλευτική σχετικά με τη θεραπεία, καθώς και παροχή θεραπείας με την εκτέλεση συγκεκριμένης δεξιότητας (π.χ. χειρουργική θεραπεία).

Διάγνωση

- Υπογονιμότητα
- Σύνδρομο Υπερδιέγερσης των Ωοθηκών

Δεξιότητα

- Ενδομήτρια Σπερματέγχυση
- Παρακέντηση

5. Ουρογυναικολογία & Πυελικό Έδαφος

Αναγνώριση προβλήματος: προσδιορισμός της ανάγκης για διαγνωστική αξιολόγηση ή αναγνώριση παθολογίας.

- Νευρολογικές διαταραχές (σπίνα μπιφίντα, σκλήρυνση κατά πλάκας, νόσος Πάρκινσον, σπονδυλική βλάβη, νευροπάθεια)

Διάγνωση: διάγνωση χωρίς την εκτέλεση συγκεκριμένης δεξιότητας.

Βλέπε επόμενη ενότητα

Διάγνωση: διάγνωση με την εκτέλεση συγκεκριμένης δεξιότητας.

Διάγνωση	Δεξιότητα
o Ανωμαλίες στη δύναμη και κινητικότητα του πυελικού εδάφους και του ανελκτήρα του πρωκτού o Ανωμαλίες σε διαταραχές του ουροποιητικού συστήματος	o Χειροκίνητη ψηλάφηση και μέτρηση της δύναμης και κινητικότητας του μυός ανελκτήρα του πρωκτού του μυός ανελκτήρα του πρωκτού o Διαπερινεϊκός & ενδοπρωκτικός υπέρηχος o Ερμηνεία ουροδυναμικών εξετάσεων

Πληροφόρηση: παροχή πληροφοριών και συμβουλών σχετικά με τη διάγνωση και τις επιπτώσεις της.

- Συνεργασία με πολυκλαδική ομάδα ουρογυναικολογίας

Ένδειξη θεραπείας: καθορισμός της ένδειξης για συγκεκριμένη θεραπεία, λαμβάνοντας υπόψη όλες τις θεραπευτικές επιλογές.

- Ψυχοκοινωνικές πτυχές της πρόπτωσης και ακράτειας

Θεραπεία: συζήτηση όλων των θεραπευτικών επιλογών, καθορισμός της ένδειξης για συγκεκριμένη θεραπεία, συμβουλευτική σχετικά με τη θεραπεία, καθώς και παροχή

- Συνταγογράφηση αντιχολινεργικών και αντιμουσκαρινικών φαρμάκων

Θεραπεία: συζήτηση όλων των θεραπευτικών επιλογών, καθορισμός της ένδειξης για συγκεκριμένη θεραπεία, συμβουλευτική σχετικά με τη θεραπεία, καθώς και παροχή θεραπείας με την εκτέλεση συγκεκριμένης δεξιότητας (π.χ. χειρουργική θεραπεία).

Διάγνωση	Δεξιότητα
o Ακράτεια στρες και επιτακτικής ανάγκης	o Τοποθέτηση μεσουρηθρικού

- Πρόπτωση μήτρας / κολπικού θόλου

σφιγκτήρα

- Κολπική υστερεκτομή
- Ιεροακανθώδης στερέωση
- Κολποκλείσις

6. Παθήσεις Κάτω Γεννητικού Σωλήνα & Σεξουαλική Υγεία

Αναγνώριση προβλήματος: προσδιορισμός της ανάγκης για διαγνωστική αξιολόγηση ή αναγνώριση παθολογίας.

- Φυσιολογία και παθολογία του κάτω γεννητικού συστήματος της γυναίκας
- Κατανόηση του παθολογικού μηχανισμού και των οδών της γυναικείας σεξουαλικής απόκρισης
- Δυσφορία φύλου – θεωρητική γνώση

Διάγνωση: διάγνωση χωρίς την εκτέλεση συγκεκριμένης δεξιότητας.

Βλέπε επόμενη ενότητα

Διάγνωση: διάγνωση με την εκτέλεση συγκεκριμένης δεξιότητας.

Διάγνωση	Δεξιότητα
O Προκαρκινικές και κακοήθεις παθήσεις αιδοίου	o Αιδοιοσκόπηση με βιοψία
O Σεξουαλικά προβλήματα	o Μοντέλο PLISSIT σεξολογικής συμβουλευτικής
O Διαταραχή Γεννητοπυελικού Πόνου και Διείσδυσης	o Εκπαιδευτική Γυναικολογική Εξέταση
O Πρωτοπαθής κολπισμός	o Επικοινωνιακές δεξιότητες

Πληροφόρηση: παροχή πληροφοριών και συμβουλών σχετικά με τη διάγνωση και τις επιπτώσεις της.

- Ενημέρωση για τις αλλαγές στον τρόπο ζωής, τις δυνατότητες σεξουαλικής ζωής λόγω των παραπάνω διαγνώσεων
- Ενημέρωση για τις δυνατότητες γονιμότητας από σεξουαλικά προβλήματα (πρωτοπαθής κολπισμός), δυσφορία φύλου, από προκαρκινικές και κακοήθεις παθήσεις αιδοίου
- Ψυχοκοινωνικές πτυχές αιδοιοκολπικής νόσου
- Ψυχοκοινωνικές πτυχές δυσφορίας φύλου (θεωρητική γνώση, συμβουλευτική με ψυχίατρο/σεξολόγο)
- Ψυχοκοινωνικές πτυχές σεξουαλικής επίθεσης

Ένδειξη θεραπείας: καθορισμός της ένδειξης για συγκεκριμένη θεραπεία, λαμβάνοντας υπόψη όλες τις θεραπευτικές επιλογές.

- Διαγνώσεις που αναφέρθηκαν παραπάνω στη διαγνωστική διαδικασία

Θεραπεία: συζήτηση όλων των θεραπευτικών επιλογών, καθορισμός της ένδειξης για συγκεκριμένη θεραπεία, συμβουλευτική σχετικά με τη θεραπεία, καθώς και παροχή θεραπείας χωρίς την εκτέλεση συγκεκριμένης δεξιότητας (π.χ. συντηρητική θεραπεία).

- Δερματώσεις αιδοίου
- Έλλειψη σεξουαλικής επιθυμίας
- Ιατρικές πτυχές σεξουαλικής επίθεσης
- Πρωτοπαθής κολπισμός

Θεραπεία: συζήτηση όλων των θεραπευτικών επιλογών, καθορισμός της ένδειξης για συγκεκριμένη θεραπεία, συμβουλευτική σχετικά με τη θεραπεία, καθώς και παροχή θεραπείας με την εκτέλεση συγκεκριμένης δεξιότητας (π.χ. χειρουργική θεραπεία).

<u>Διάγνωση</u>

- Γεννητικά κονδυλώματα
- Ακρωτηριασμός γεννητικών οργάνων τύπου III
- Δυσφορία φύλου

<u>Δεξιότητα</u>

- Εξάτμιση με λέιζερ
- Χειρουργική εκτομή βλαβών
- Αναπλαστική χειρουργική ουλής από σύγκλειση
- Ανάλογα με τον τύπο:
  FtM – υστερεκτομή, επισφαιρεκτομή

7. Παιδική & Εφηβική Γυναικολογία

Αναγνώριση προβλήματος: προσδιορισμός της ανάγκης για διαγνωστική αξιολόγηση ή αναγνώριση παθολογίας.

Βλέπε επόμενη ενότητα

Διάγνωση: διάγνωση χωρίς την εκτέλεση συγκεκριμένης δεξιότητας.

Βλέπε επόμενη ενότητα

Διάγνωση: διάγνωση με την εκτέλεση συγκεκριμένης δεξιότητας.

Διάγνωση	Δεξιότητα
o Επιμονή αιδοιακών και/ή ουρολογικών προβλημάτων	o Κυστεοσκόπηση / κολποσκόπηση

Πληροφόρηση: παροχή πληροφοριών και συμβουλών σχετικά με τη διάγνωση και τις επιπτώσεις της.

- Προεφηβική κολπική αιμορραγία
- Μάζα επισφαιρίων

Ένδειξη θεραπείας: καθορισμός της ένδειξης για συγκεκριμένη θεραπεία, λαμβάνοντας υπόψη όλες τις θεραπευτικές επιλογές.

- Τραύμα αιδοίου / κόλπου / περινέου / ορθού

Θεραπεία: συζήτηση όλων των θεραπευτικών επιλογών, καθορισμός της ένδειξης για συγκεκριμένη θεραπεία, συμβουλευτική σχετικά με τη θεραπεία, καθώς και παροχή θεραπείας χωρίς την εκτέλεση συγκεκριμένης δεξιότητας (π.χ. συντηρητική θεραπεία).

- Αντισύλληψη σε εφήβους με προβλήματα υγείας
- Αιδοιοκολπικός πόνος
- Κολπική έκκριση
- Οξύς κοιλιακός πόνος
- Χρόνιος κοιλιακός πόνος
- Πρώιμη εφηβεία
- Καθυστέρηση εφηβείας
- Εμμηνορρυθμικές διαταραχές (π.χ. πρωτοπαθής

αμηνόρροια)

- Αναπτυξιακές διαταραχές του γεννητικού σωλήνα
- Αιδοιοκολπική παθολογία (π.χ. λειχήνα σκληρυντικός)

Θεραπεία: συζήτηση όλων των θεραπευτικών επιλογών, καθορισμός της ένδειξης για συγκεκριμένη θεραπεία, συμβουλευτική σχετικά με τη θεραπεία, καθώς και παροχή θεραπείας με την εκτέλεση συγκεκριμένης δεξιότητας (π.χ. χειρουργική θεραπεία).

Διάγνωση	Δεξιότητα
o Ξένο σώμα αιδοίου ή κόλπου	o Κολποσκόπηση με αφαίρεση ξένου σώματος

Όλα ;όσα αφορούν το προεφηβικό και περιεφηβικό παιδί και τον έφηβο.

8. Γυναικολογική Ογκολογία

Αναγνώριση προβλήματος: προσδιορισμός της ανάγκης για διαγνωστική αξιολόγηση ή αναγνώριση παθολογίας.

Βλέπε επόμενη ενότητα

Διάγνωση: διάγνωση χωρίς την εκτέλεση συγκεκριμένης δεξιότητας.

Βλέπε επόμενη ενότητα

Διάγνωση: διάγνωση με την εκτέλεση συγκεκριμένης δεξιότητας.

Διάγνωση	Δεξιότητα
o Προκαρκινικές και κακοήθεις παθήσεις αιδοίου	o Αιδοιοσκόπηση με βιοψία
o Ωοθηκική κακοήθεια	o Υπολογισμός Δείκτη Κινδύνου Κακοήθειας (RMI)

Πληροφόρηση: παροχή πληροφοριών και συμβουλών σχετικά με τη διάγνωση και τις επιπτώσεις της.

Βλέπε επόμενη ενότητα

Ένδειξη θεραπείας: καθορισμός της ένδειξης για συγκεκριμένη θεραπεία, λαμβάνοντας υπόψη όλες τις θεραπευτικές επιλογές.

Βλέπε επόμενη ενότητα

Θεραπεία: συζήτηση όλων των θεραπευτικών επιλογών, καθορισμός της ένδειξης για συγκεκριμένη θεραπεία, συμβουλευτική σχετικά με τη θεραπεία, καθώς και παροχή

Βλέπε επόμενη ενότητα

Θεραπεία: συζήτηση όλων των θεραπευτικών επιλογών, καθορισμός της ένδειξης για συγκεκριμένη θεραπεία, συμβουλευτική σχετικά με τη θεραπεία, καθώς και παροχή θεραπείας με την εκτέλεση συγκεκριμένης δεξιότητας (π.χ. χειρουργική θεραπεία).

Διάγνωση	Δεξιότητα
o Προκακοήθεις καταστάσεις του τραχήλου	o Κωνοειδής εκτομή του τραχήλου
o Καρκίνωμα ενδομητρίου σταδίου I χαμηλού βαθμού κακοήθειας	o Λαπαροσκοπική υστερεκτομή o Κοιλιακή υστερεκτομή
o Γενετικές καταστάσεις, συμπεριλαμβανομένων μεταλλάξεων με ένδειξη για σαλπιγγεκτομή μείωσης κινδύνου	o Λαπαροσκοπική σαλπιγγο-ωοθηκεκτομή o Σαλπιγγο-ωοθηκεκτομή με λαπαροτομία

9. Παθήσεις Μαστού

Αναγνώριση προβλήματος: προσδιορισμός της ανάγκης για διαγνωστική αξιολόγηση ή αναγνώριση παθολογίας.

Βλέπε επόμενη ενότητα

Διάγνωση: διάγνωση χωρίς την εκτέλεση συγκεκριμένης δεξιότητας.

Βλέπε επόμενη ενότητα

Διάγνωση: διάγνωση με την εκτέλεση συγκεκριμένης δεξιότητας.

Διάγνωση	Δεξιότητα
o Κακοήθεια (προ)κακοήθεια μαστού	o Λεπτοβελονική αναρρόφηση* o Βιοψία μαστού[3]

***Δεν εφαρμόζεται σε χώρες όπου η διαδικασία αυτή πραγματοποιείται από ακτινολόγους.**

Πληροφόρηση: παροχή πληροφοριών και συμβουλών σχετικά με τη διάγνωση και τις επιπτώσεις της.

- Υποτροπή ή εξέλιξη κακοήθειας μαστού
- Οριακή παθολογία μαστού
- Γενετική στην κακοήθεια μαστού

Ένδειξη θεραπείας: καθορισμός της ένδειξης για συγκεκριμένη θεραπεία, λαμβάνοντας υπόψη όλες τις θεραπευτικές επιλογές.

- Προκακοήθεια μαστού
- Κακοήθεια μαστού

Θεραπεία: συζήτηση όλων των θεραπευτικών επιλογών, καθορισμός της ένδειξης για συγκεκριμένη θεραπεία, συμβουλευτική σχετικά με τη θεραπεία, καθώς και παροχή θεραπείας χωρίς την εκτέλεση συγκεκριμένης δεξιότητας (π.χ. συντηρητική θεραπεία).

- Γαλακτόρροια
- Μασταλγία
- Μαστίτιδα μετά τον τοκετό

Θεραπεία: συζήτηση όλων των θεραπευτικών επιλογών, καθορισμός της ένδειξης για συγκεκριμένη θεραπεία, συμβουλευτική σχετικά με τη θεραπεία, καθώς και παροχή θεραπείας με την εκτέλεση συγκεκριμένης δεξιότητας (π.χ. χειρουργική θεραπεία).

Διάγνωση	Δεξιότητα
o Οριακές βλάβες του μαστού	o Χειρουργική εκτομή βλάβης μαστού
o Απόστημα μαστού μετά τον τοκετό	o Παρακέντηση και παροχέτευση αποστήματος

Ανθρώπινοι παράγοντες και μη-τεχνικές δεξιότητες

Συγγραφείς: Anabela Serranito, Anna Aabakke, Fedde Scheele, Alexandra Krisuftova, Goknur Topcu, Sofia Tsiapakidou, Helena Bartels, Mark Formosa, Angelique Goverde, Karen Rose, AnnaLisa Tancredi, Ursula Catena, Fionnuala McAuliffe

Οι Ανθρώπινοι Παράγοντες μελετούν τον τρόπο με τον οποίο τα άτομα αλληλεπιδρούν στο εργασιακό τους περιβάλλον. Περιλαμβάνουν οργανωσιακούς και εργασιακούς παράγοντες, καθώς και ατομικά χαρακτηριστικά. Οι μη-τεχνικές δεξιότητες περιλαμβάνονται στους ατομικούς παράγοντες και αποτελούν γνωστικές, κοινωνικές και προσωπικές ικανότητες που δεν σχετίζονται άμεσα με το κλινικό έργο, αλλά συμπληρώνουν τις τεχνικές δεξιότητες και είναι κρίσιμες για την παροχή ασφαλούς και αποτελεσματικής φροντίδας ασθενών.

Η ενότητα αυτή περιγράφει τους ανθρώπινους παράγοντες, πιο συγκεκριμένα τις μη-τεχνικές δεξιότητες, που είναι σχετικές στο παν-ευρωπαϊκό μεταπτυχιακό εκπαιδευτικό πρόγραμμα σπουδών στη Μαιευτική & Γυναικολογία. Οι ικανότητες και δεξιότητες αυτές έχουν καθοριστεί μέσω επιστημονικής έρευνας μεταξύ κοινωνικών φορέων από όλη την Ευρώπη. Αυτές οι δεξιότητες θα πρέπει να αποκτηθούν κατά τη διάρκεια της εκπαίδευσης, πέραν της ιατρικής εξειδίκευσης, προκειμένου να ανταποκριθούν στις ανάγκες της κοινωνίας και των ενδιαφερόμενων φορέων του ειδικού Μαιευτήρα-Γυναικολόγου. Η εφαρμογή της εκπαίδευσης ανθρώπινων παραγόντων έχει τη δυνατότητα να βελτιώσει την αποδοτικότητα και την ποιότητα της παρεχόμενης φροντίδας και να ενισχύσει την ασφάλεια των ασθενών

Προτάσεις για την αξιολόγηση αυτών των ιικανοτήτων παρέχονται στο τμήμα «Εμπιστοσύνη και Χαρτοφυλάκιο» του προγράμματος σπουδών. Οι φόρμες αξιολόγησης αναφέρονται στις μη-τεχνικές ικανότητες και περιγράφουν συγκεκριμένες ικανότητες που πρέπει να αναπτυχθούν. Η Επικοινωνία και η Ηγεσία εξετάζονται ξεχωριστά στα ακόλουθα τμήματα λόγω της σημασίας τους στην εκπαίδευση της Μαιευτικής και Γυναικολογίας.

Προσωπική Ηγεσία και Ανάπτυξη

- Συνεχής μάθηση και πρότυπη συμπεριφορά
- Εφαρμογή ενσυνειδητότητας για την επίτευξη ισορροπίας μεταξύ εργασίας και προσωπικής ζωής
- Ανάπτυξη αυτογνωσίας αναγνωρίζοντας προσωπικές ικανότητες και περιορισμούς
- Ενεργή διαχείριση ανατροφοδότησης και αξιοποίησή της για βελτίωση
- Χρήση στοχαστικής πρακτικής ως εργαλείο για συνεχή αυτοανάπτυξη
- Συνεχής βελτίωση δεξιοτήτων ενσυναισθητικής ακρόασης παράλληλα με αποτελεσματική και σαφή επικοινωνία

Ηγετικές Δεξιότητες στην Επαγγελματική Πράξη

- Διαχείριση φόρτου εργασίας και πόρων
- Διατήρηση προτύπων της παρεχόμενης φροντίδας
- Συμβολή στην πρόοδο της υγειονομικής περίθαλψης μέσω έρευνας, έργων βελτίωσης ποιότητας, εκπαίδευσης και διευκόλυνσης εφαρμογής καινοτομιών
- Κατανόηση της σημασίας του σχεδιασμού και της ιεράρχησης προτεραιοτήτων σε διάφορα επίπεδα των συστημάτων υγείας
- Γνώση διαφορετικών στυλ ηγεσίας και ικανότητα προσαρμογής του ηγετικού στυλ ανάλογα με τις καταστάσεις

Ομαδική Εργασία

- Αποτελεσματική συνεργασία με διεπαγγελματικές ομάδες (νοσηλευτές, μαίες, άλλες ειδικότητες) για τη δημιουργία ασφαλούς και εποικοδομητικού εργασιακού περιβάλλοντος
- Προώθηση διεπαγγελματικής συλλογικής λήψης αποφάσεων με αναγνώριση και αξιοποίηση της εξειδικευμένης γνώσης κάθε μέλους

- Βελτιστοποίηση ομαδικής απόδοσης τηρώντας τα πρότυπα φροντίδας και το νομικό πλαίσιο
- Ανάληψη ηγετικού ρόλου, ιδιαίτερα σε κρίσιμες και επείγουσες καταστάσεις

Επίγνωση Συνθηκών

- Αντίληψη περιβάλλοντος σε μαιευτήριο και μαιευτικά επείγοντα
- Αντίληψη της σπουδαιότητας συλλογής και ανάλυσης δεδομένων για επίγνωση κατάστασης.
- Σχεδιασμός και πρόβλεψη μελλοντικών ενεργειών για ανάπτυξη ατομικής και ομαδικής επίγνωσης καταστάσεων

Λήψη αποφάσεων και διαχείριση καθηκόντων

- Ανάπτυξη ικανοτήτων αξιολόγησης κλινικών καταστάσεων, προσδιορισμού προβλημάτων και διαμόρφωσης διαφορετικών σχεδίων διαχείρισης
- Επιλογή διαχειριστικής προσέγγισης, εφαρμογή απόφασης και αξιολόγηση αποτελεσμάτων
- Αναγνώριση της σημασίας σχεδιασμού και προετοιμασίας σε σύνθετα κλινικά συστήματα
- Προσαρμογή και έγκαιρη ανταπόκριση σε μεταβολές

Οι παρακάτω συγγραφείς συνέβαλαν στην έκδοση του 2018 αυτής της ενότητας:
Betina Ristorp Andersen, Annette Settnes, Peter Hornnes, Anna Aabakke, Joyce Hoek-Pula, Britt Myren, Noortje Jonker, Petra Kunkeler, Fedde Scheele, Chiara Benedetto, Jessica van der Aa

Βιβλιογραφικές αναφορές:

1. Flin R, Kumar M. Human factors: The science behind non-technical skills. Enhancing Surgical Performance. 2015 Jul 13;17.

2. Gordon M, Darbyshire D, Baker P. Non-technical skills training to enhance patient safety: a systematic review. Medical education. 2012 Nov;46(11):1042-54.

3. Mastrangelo A, Eddy ER, Lorenzet SJ. The importance of personal and professional leadership. Leadership & Organization Development Journal. 2004 Jul 1;25(5):435-51.

4. Wacker J, Kolbe M. Leadership and teamwork in anesthesia–making use of human factors to improve clinical performance. Trends in anaesthesia and critical care. 2014 Dec 1;4(6):200-5.

Ηγετικές δεξιότητες στη Μαιευτική και Γυναικολογία

Συγγραφείς: Anabela Serranito, Anna Aabakke, Fedde Scheele, Alexandra Krisuftova, Goknur Topcu, Sofia Tsiapakidou, Helena Bartels, Mark Formosa, Angelique Goverde, Karen Rose, AnnaLisa Tancredi, Ursula Catena, Fionnuala McAuliffe

Η αποτελεσματική κλινική ηγεσία είναι καθοριστική για την παροχή άριστης υγειονομικής περίθαλψης και έχει αποδειχθεί ότι βελτιώνει τα αποτελέσματα των ασθενών. Τις τελευταίες δεκαετίες, η αυξανόμενη πολυπλοκότητα στην παροχή υγειονομικής περίθαλψης και οι αυξημένες κοινωνικές απαιτήσεις για λογοδοσία, διαφάνεια και ποιότητα φροντίδας έχουν επιφέρει νέες ευθύνες για τους ιατρούς. Η καθημερινή κλινική πρακτική απαιτεί όχι μόνο εμπεριστατωμένες ιατρικές γνώσεις και δεξιότητες, αλλά και συμπληρωματικές ικανότητες σε τομείς όπως η διαχείριση και ανάπτυξη υπηρεσιών, με στόχο τη διατήρηση υψηλών προτύπων φροντίδας και την επίτευξη συνεχούς βελτίωσης ποιότητας.

Τα συστήματα υγείας σε όλη την Ευρώπη αντιμετωπίζουν κοινές προκλήσεις όπως οι μεταβαλλόμενοι δημογραφικοί παράγοντες των ασθενών (π.χ. γήρανση πληθυσμού, υψηλό φορτίο νοσηρότητας), οι επιστημονικές εξελίξεις (π.χ. τεχνητή νοημοσύνη, καινοτομία στις υπηρεσίες και την παροχή υγειονομικής περίθαλψης) και το αυξανόμενο κόστος υγειονομικής περίθαλψης. Επιπρόσθετες προκλήσεις παρουσιάζονται στον τομέα των ανθρώπινων πόρων, όπου η έλλειψη εξειδικευμένου υγειονομικού προσωπικού, που οφείλεται σε δυσκολίες διατήρησης των εργαζομένων και ανεπαρκείς προβλέψεις για τις αυξανόμενες ανάγκες, δημιουργεί οργανωσιακά προβλήματα. Η έλλειψη προσωπικού οδηγεί σε παρατεταμένο ωράριο εργασίας, άγχος και επαγγελματική εξουθένωση, γεγονός που επιδεινώνει περαιτέρω τις δυσκολίες διατήρησης του προσωπικού.

Παραδοσιακά, η εκπαίδευση σε ηγετικές δεξιότητες δεν αποτελεί τυπικό μέρος της κλινικής εκπαίδευσης, καθώς οι ιατροί θεωρούνται φυσικοί ηγέτες εντός των τοπικών τους συστημάτων. Οι αυξανόμενες απαιτήσεις των συστημάτων υγείας και οι μεταβαλλόμενες προδιαγραφές στον τρόπο παροχής κλινικής φροντίδας έχουν καταστήσει την ανάπτυξη ηγετικών δεξιοτήτων και την εκπαίδευση σε θέματα ηγεσίας αναπόσπαστο μέρος της ιατρικής εκπαίδευσης. Η γνώση ηγετικών δεξιοτήτων διαδραματίζει κρίσιμο ρόλο στους τυπικούς ηγετικούς ρόλους (π.χ. κλινικοί διευθυντές, δομές διακυβέρνησης, κλινικοί επικεφαλής), αλλά είναι εξίσου σημαντική στους άτυπους ηγετικούς ρόλους, όπως κατά τη διαχείριση μαιευτικών επειγόντων περιστατικών και κατά τη συνεργασία σε διεπιστημονικές ομάδες. Οι ηγετικές απαιτήσεις μπορεί επίσης να μεταβάλλονται με την πάροδο του χρόνου, και η τυπική εκπαίδευση στις ηγετικές δεξιότητες θα επιτρέψει μεγαλύτερη ανθεκτικότητα και προσαρμοστικότητα, επιτυγχάνοντας έτσι τα καλύτερα δυνατά αποτελέσματα υγειονομικής περίθαλψης σε οργανισμούς υψηλής αξιοπιστίας.

Για την αξιολόγηση αυτών των δεξιοτήτων, ο εκπαιδευόμενος θα πρέπει να ολοκληρώσει έναν κλινικό έλεγχο ή ένα έργο βελτίωσης ποιότητας κατά τη διάρκεια ανάπτυξης των βασικών ικανοτήτων. Επιπρόσθετα, συνιστάται ο εκπαιδευόμενος να ολοκληρώσει και ένα έργο ελέγχου ή βελτίωσης ποιότητας κατά τη διάρκεια της ολοκλήρωσης των επιλεκτικών ικανοτήτων. Προς περαιτέρω ανάπτυξη των ηγετικών δεξιοτήτων, οι εκπαιδευόμενοι δύνανται να παρακολουθήσουν προαιρετικό μάθημα Κλινικής Ηγεσίας.

Η ακόλουθη ενότητα στοχεύει να περιγράψει τις γενικές ηγετικές ικανότητες στη μεταπτυχιακή εκπαίδευση στη Μαιευτική & Γυναικολογία.

- **Διαχείριση μέσω συστημικής προσέγγισης**
  - Κατανόηση της αλληλεπίδρασης των διαφόρων συστατικών του συστήματος υγείας που συγκροτούν ένα πολύπλοκο σύστημα (συμπεριλαμβανομένων τοπικών και εθνικών πολιτικών, νομοθετικού πλαισίου για την παροχή γυναικολογικής περίθαλψης).
  - Κατανόηση και προσαρμοστικότητα στη διαφορετικότητα, την εξέλιξη και την καινοτομία στα

μεμονωμένα συστήματα.

- Διενέργεια διαλογής και καθορισμός προτεραιοτήτων των εργασιών με βάση τους διαθέσιμους πόρους
- Εξισορρόπηση ασθενοκεντρικών αποτελεσμάτων και κόστους
- Διασφάλιση σεβαστής μεταχείρισης, προστασίας προσωπικών δεδομένων και άνεσης του ασθενή στην παροχή φροντίδας και το θεραπευτικό περιβάλλον

➢ **Παροχή ανθρωποκεντρικής φροντίδας**

- Ολιστική αντιμετώπιση του ασθενή, σεβασμός της ποικιλομορφίας και εξατομικευμένη φροντίδα
- Επικοινωνία με σεβασμό και ενσυναίσθηση και χρήση ενεργητικής ακρόασης για την ενίσχυση της αμοιβαίας εμπιστοσύνης και του κλίματος εμπιστοσύνης
- Διευκόλυνση της ισορροπίας μεταξύ τεκμηριωμένων κλινικών συστάσεων και ασθενικών προτιμήσεων σε συμμετοχικές διαδικασίες λήψης αποφάσεων, εξασφαλίζοντας την ενδυνάμωση και την ενημερωμένη συγκατάθεση του ασθενή
- Άσκηση του επαγγέλματος σύμφωνα με τις ηθικές αρχές και τα παγκόσμια ανθρώπινα δικαιώματα μητέρων και βρεφών
- Προάσπιση των δικαιωμάτων των ασθενών, της κοινότητας και των επαγγελματιών υγείας

➢ **Βελτίωση της ποιότητας (ΒΠ) και της ασφάλειας των ασθενών**

- Αναγνώριση της σημασίας της ανάπτυξης μιας τοπικής «κουλτούρας δικαιοσύνη», που ενισχύει την ασφάλεια των ασθενών και διευκολύνει την ποιοτική βελτίωση
- Ενεργή συμμετοχή στην αξιολόγηση των προτύπων παροχής υπηρεσιών
- Εντοπισμός ζητημάτων ποιότητας και αναγνώριση των συστημικών παραγόντων που υποστηρίζουν/περιορίζουν τη βελτίωση των υπηρεσιών
- Διευκόλυνση της καθιέρωσης νέων υπηρεσιών, συστημάτων και διεργασιών με προσανατολισμό στη βελτίωση
- Αξιολόγηση της αποτελεσματικότητας των ανεπτυγμένων πρωτοβουλιών βελτίωσης ποιότητας
- Συνεργασία με λοιπούς επαγγελματίες υγείας της ομάδας σε δράσεις βελτίωσης ποιότητας και ασφάλειας των ασθενών

Ορισμοί:

Η **Βελτίωση Ποιότητας** στον τομέα της υγειονομικής περίθαλψης είναι η προσπάθεια που καταβάλλεται για τη βελτίωση των αποτελεσμάτων των ασθενών, της παροχής φροντίδας και της επαγγελματικής ανάπτυξης εντός ενός πολύπλοκου και δυναμικού συστήματος που βρίσκεται σε συνεχή εξέλιξη. Προϋποθέτει τον εντοπισμό προβλημάτων σε ένα σύστημα υγείας, με στόχο την αντιμετώπιση των αναγνωρισμένων ζητημάτων μέσω διαχείρισης αλλαγών και στη συνέχεια τη μέτρηση της βελτίωσης

Ο **κλινικός έλεγχος** είναι ένα κυκλικό εργαλείο βελτίωσης ποιότητας που στοχεύει στην επανεξέταση της κλινικής πρακτικής έναντι σαφών προτύπων βασισμένων σε τεκμήρια και στην εισαγωγή αλλαγών με στόχο τη βελτίωση της φροντίδας και των αποτελεσμάτων των ασθενών όταν τα πρότυπα δεν τηρούνται. Οι

διαδοχικοί κύκλοι κλινικού ελέγχου μπορούν να αξιοποιηθούν για τη διαπίστωση προοδευτικής βελτίωσης της κλινικής πρακτικής.
Η **Κουλτούρα Δικαιοσύνης** υιοθετεί μια συστημική προσέγγιση στα περιστατικά, όπου υπάρχει κοινή ευθύνη για τη διατήρηση της ασφάλειας των ασθενών, επιτρέποντας στους επαγγελματίες υγείας να μαθαίνουν χωρίς φόβο αντιποίνων

Βιβλιογραφικές αναφορές:

1. Daly J, Jackson D, Mannix J, Davidson PM, Hutchinson M. The importance of clinical leadership in the hospital setting. Journal of Healthcare Leadership. 2014 Nov 21:75-83.
2. Health Foundation (Great Britain). *Quality improvement made simple: what everyone should know about healthcare quality improvement: quick guide*. Health Foundation, 2013.
3. Keijser WA, Handgraaf HJ, Isfordink LM, Janmaat VT, Vergroesen PP, Verkade JM, Wieringa S, Wilderom CP. Development of a national medical leadership competency framework: the Dutch approach. BMC medical education. 2019 Dec;19:1-9.
4. Murray JS, Lee J, Larson S, Range A, Scott D, Clifford J. Requirements for implementing a 'just culture'within healthcare organisations: an integrative review. BMJ Open Quality. 2023 May 1;12(2):e002237.
5. Silver SA, Harel Z, McQuillan R, Weizman AV, Thomas A, Chertow GM, Nesrallah G, Bell CM, Chan CT. How to begin a quality improvement project. Clinical Journal of the American Society of Nephrology. 2016 May 1;11(5):893-900.

Εκπαίδευση σε Δεξιότητες Επικοινωνίας & Ψυχοκοινωνικές Δεξιότητες

Συγγραφείς: Sibil Tschudin, Marieke Paarlberg, Heather Rowe, Angelique Goverde

Εισαγωγή

Η αποτελεσματική επικοινωνία είναι μια βασική δεξιότητα στην αλληλεπίδραση ασθενούς-γιατρού όπως προβλέπεται στις γενικές ικανότητες του βασικού αναλυτικού προγράμματος. Έχει αποδειχθεί ότι βελτιώνει τα αποτελέσματα υγείας καθώς και την ικανοποίηση των ασθενών. Περαιτέρω, η αποτελεσματικότητα της ομαδικής συνεργασίας εξαρτάται από τις δεξιότητες επικοινωνίας. Εν κατακλείδι, οι δεξιότητες γραπτού λόγου είναι σημαντικές για τη διαχείριση των ιατρικών φακέλων και την τεκμηρίωση υγειονομικών πληροφοριών. Παρόλο που η επικοινωνιακή ικανότητα είναι εν μέρει προσωπικό χαρακτηριστικό, οι επικοινωνιακές δεξιότητες μπορούν να αναπτυχθούν (περαιτέρω) μέσω στοχευμένης εκπαίδευσης, ανατροφοδότησης και αξιολόγησης.

Το παρόν έγγραφο παρουσιάζει έναν προκαταρκτικό οδηγό για την εκπαίδευση σε δεξιότητες επικοινωνίας και ψυχοκοινωνικές δεξιότητες, οι οποίες επιτρέπουν στον εκπαιδευόμενο να αναπτύξει ένα αποτελεσματικό προσωπικό στυλ επικοινωνίας με σεβασμό στην αυτονομία του ασθενή, να καλύπτει επαρκώς τις βιο-ψυχο-κοινωνικές πτυχές και να εξετάζει τη σεξουαλικότητα στο πλαίσιο των μαιευτικών και γυναικολογικών παθήσεων.

Δεξιότητες Επικοινωνίας & Ψυχοκοινωνικές Δεξιότητες

Η επικοινωνία αποτελεί τον πυρήνα κάθε αλληλεπίδρασης του γιατρού με τους ασθενείς και τα οικεία τους πρόσωπα. Εμπίπτει στην ευθύνη του ιατρού η διαμόρφωση ασφαλούς περιβάλλοντος εντός του οποίου τόσο ο ασθενής όσο και ο ιατρός αισθάνονται άνετα να συνομιλούν. Η εκπαίδευση σε επικοινωνιακές δεξιότητες θα επιτρέψει στον εκπαιδευόμενο και τον ασθενή να ανταλλάσσουν πληροφορίες αποτελεσματικά και να εδραιώσουν μια θεραπευτική σχέση γιατρού-ασθενή σε διάφορες κλινικές καταστάσεις. Η αποτελεσματική επικοινωνία βασίζεται στις αρχές της βιοιατρικής δεοντολογίας (ευεργεσία, μη βλάβη, σεβασμός και αυτονομία) [1], στοχεύει στη λήψη ενημερωμένων αποφάσεων και εφαρμόζει μια προσέγγιση που επικεντρώνεται στον ασθενή. Η ασθενοκεντρική προσέγγιση διακρίνεται από γνήσια, συνεκτική και διαφανή στάση, συνίσταται σε ενεργητική ακρόαση [2] ήτοι αναμονή, επιβεβαίωση, αντικατοπτρισμό και συνοπτική παρουσίαση και σε προσαρμοσμένη εξατομικευμένη παροχή πληροφοριών που βασίζεται στη μέθοδο εξαγωγή – παροχή – εξαγωγή [3].

Για ιδιαίτερα απαιτητικές καταστάσεις, όπως η ανακοίνωση κακών νέων, η αντιμετώπιση σεξουαλικής (δυσ)λειτουργίας (συμπεριλαμβανομένης της διερεύνησης σεξουαλικής κακοποίησης) και των συνδρόμων χρόνιου πυελικού ή αιδοιικού πόνου, συνιστώνται πιο ειδικές δεξιότητες, όπως

- Το πρωτόκολλο των 6 βημάτων SPIKES (Setting / Perception / Invitation / Knowledge / Emotions / Strategy [Περιβάλλον / Αντίληψη / Πρόσκληση / Γνώση / Συναισθήματα / Στρατηγική]) [4].
- NURSE (Naming / Understanding / Respecting / Supporting / Exploring [Κατονομασία / Κατανόηση / Σεβασμός / Υποστήριξη / Διερεύνηση]) [5].
- PEARLS (Partnership / Empathy / Apology / Respect / Legitimation / Support)[Συνεργασία / Ενσυναίσθηση / Συγγνώμη / Σεβασμός / Νομιμοποίηση / Υποστήριξη]) [6].

Μια άλλη πτυχή της επικοινωνίας αφορά τον ρόλο του γιατρού εντός της ομάδας υγειονομικής περίθαλψης. Η συνεργασία και η κοινή ευθύνη για την παροχή υγειονομικής περίθαλψης θέτουν επιπρόσθετες απαιτήσεις στους γιατρούς, ιδιαίτερα στον τομέα της κοινοποίησης (ιατρικών) πληροφοριών. Η τεκμηρίωση ιατρικών δεδομένων σε διάφορες φάσεις, όπως ο κλινικός φάκελος του ασθενούς, η έκθεση χειρουργικής πράξης, η επιστολή εξιτηρίου ή συμβουλευτικής γνωμάτευσης, δεν εξυπηρετεί αποκλειστικά την παροχή υγειονομικής περίθαλψης αλλά αποτελεί και ιατρονομική υποχρέωση.

Είναι απαραίτητο ο εκπαιδευόμενος να αναπτύξει:

- Δεξιότητες για αποτελεσματική παράδοση ασθενούς, π.χ. με χρήση της μεθόδου SBAR (Situation / Background / Assessment / Recommendation [Κατάσταση / Ιστορικό / Αξιολόγηση / Σύσταση]) [7]).

- Δεξιότητες για την τήρηση αρχείων και τη συγγραφή ιατρικών εκθέσεων.

Εκπαίδευση και αξιολόγηση δεξιοτήτων επικοινωνίας και ψυχοκοινωνικών δεξιοτήτων

Όπως και άλλες δεξιότητες στη Μαιευτική και Γυναικολογία, η εκμάθηση και βελτίωση των επικοινωνιακών δεξιοτήτων είναι μια συνεχής διαδικασία που βασίζεται στον συνδυασμό θεωρητικής γνώσης, εμπειρίας από καταστάσεις προσομοίωσης και πρακτικής εξάσκησης στον χώρο εργασίας υπό άμεση (και αργότερα έμμεση) επίβλεψη. Συνιστάται η χρήση δομημένου πλαισίου ή μοντέλου επικοινωνιακών δεξιοτήτων. Το εν λόγω πλαίσιο περιγράφει τα επιμέρους στοιχεία της επαφής μεταξύ γιατρού και ασθενή καθώς και τις ειδικές δεξιότητες προς εκπαίδευση. Η ανατροφοδότηση και η διέγερση του αυτοστοχασμού αποτελούν τους θεμελιώδεις άξονες της διαμορφωτικής αξιολόγησης για την κατεύθυνση της περαιτέρω εκπαίδευσης.

Εκπαίδευση στην προφορική επικοινωνία και στις βιο-ψυχο-κοινωνικές δεξιότητες

Η θεωρητική γνώση αποκτάται από εγχειρίδια (π.χ. Βιο-Ψυχο-Κοινωνική Μαιευτική και Γυναικολογία· μια προσέγγιση προσανατολισμένη στις ικανότητες από τους Paarlberg KM και Van de Wiel HB) και/ή μέσω ηλεκτρονικής μάθησης είτε σε ατομική βάση είτε σε ειδικά σχεδιασμένα μαθήματα σε τοπικό, εθνικό ή διεθνές επίπεδο (για παράδειγμα, από τη Διεθνή Εταιρεία Ψυχοσωματικής Μαιευτικής και Γυναικολογίας (ISPOG).

Η παιχνιδοποίηση ρόλων ή οι προσομοιωμένοι ασθενείς προσφέρουν προσομοιωμένη εξάσκηση τόσο για καταστάσεις γιατρού-ασθενούς όσο και για ομαδική εκπαίδευση και μπορούν να συμπληρώσουν την εξάσκηση υπό πραγματικές συνθήκες με άμεση και έμμεση επίβλεψη (συζήτηση περιστατικών). Στις εκπαιδεύσεις αυτές πρέπει να εξετάζονται οι διάφορες διαστάσεις της επικοινωνίας, όπως η ενσυναίσθηση, η δομή, η προφορική και μη προφορική έκφραση καθώς και η γενική εντύπωση. Είναι απαραίτητο η ανατροφοδότηση να παρέχεται με δομημένο τρόπο και να λαμβάνει υπόψη την προσωπικότητα του εκπαιδευόμενου.

Αξιολόγηση της προφορικής επικοινωνίας και των βιο-ψυχο-κοινωνικών δεξιοτήτων

Η άμεση παρατήρηση είναι η καλύτερη μέθοδος για τη διδασκαλία και την αξιολόγηση των επικοινωνιακών δεξιοτήτων. Δύναται να αντιμετωπιστεί τόσο η προφορική όσο και η μη προφορική επικοινωνία. Περαιτέρω, άλλοι επαγγελματίες υγείας (παρα-ιατρικό προσωπικό) και ακόμη και οι ασθενείς δύνανται να συνεισφέρουν στην αξιολόγηση μέσω ανατροφοδότησης από πολλαπλές πηγές. Όταν δεν είναι δυνατή η άμεση παρακολούθηση, η καταγραφή σε βίντεο των επαφών ασκούμενου-ασθενούς ενδέχεται να αποβεί ωφέλιμη.

Θα πρέπει να τηρείται ένας φάκελος με ανατροφοδότηση από πολλαπλές πηγές και αξιολογήσεις OSCE, αλλά μπορεί επίσης να περιλαμβάνει σύντομους γραπτούς στοχασμούς του εκπαιδευόμενου.

Εκπαίδευση επικοινωνιακών δεξιοτήτων σε περιβάλλον ομαδικής εργασίας

Ειδικά μαθήματα προσομοίωσης για την παράδοση ασθενών και πολύπλοκες καταστάσεις διοργανώνονται σε τοπικό, εθνικό ή διεθνές επίπεδο. Για την επικοινωνία σε ομάδες, συνιστάται η μέθοδος SBAR.

Εκπαίδευση και αξιολόγηση της γραπτής επικοινωνίας

Ανάλογα με το συγκεκριμένο έγγραφο και το τοπικό ή/και εθνικό πλαίσιο, τα κριτήρια για την ιατρική τεκμηρίωση θα πρέπει να διατυπώνονται σαφώς και να μεταδίδονται στον εκπαιδευόμενο. Η συζήτηση των ιατρικών εγγράφων που προετοιμάζουν οι εκπαιδευόμενοι θα δείξει σε ποιο βαθμό ο εκάστοτε εκπαιδευόμενος πληροί αυτά τα κριτήρια.

Βιβλιογραφικές αναφορές:

1. Beauchamp TL, Childress JF. Principles biomedical ethics. 5th ed. Oxford: Oxford University Press; 2001.
2. Rogers C, Farson R. Active listening: In: Kolb D, Rubin I, MacIntyre J, editors. Organizational psychology. 3rd ed. Englewood: Prentice Hall; 1979.
3. Miller WR, Rollnick S. Motivational interviewing: preparing people for change. New York: Guilford Press; 2000.
4. Baile WF, Buckman R, Lenzi R, Glober G, Beale EA, Kudelka AP. SPIKES-A six-step protocol for delivering bad news: application to the patient with cancer. Oncologist. 2000;5(4):302-11.
5. Back AL et al. Efficacy of communications skills training for giving bad news and discussing transitions to palliative care. Arch Intern Med 2007; 167: 453—460
6. Clark W, Hewson M, Fry M, Shorey J. Communication skills reference card. St. Louis, MO: American Academy on Communication in Healthcare; 1998.
7. Institute for Healthcare improvement: www.ihi.org/resources/Pages/Tools/SBARToolkit.aspx

Εκπαίδευση Γυναικολογικών Δεξιοτήτων με Προσομοίωση

Συγγραφείς: Ursula Catena, Federica Campolo, Sofia Tsiapakidou, Helder Ferreira, Attilio Di Spiezio Sardo, Giovanni Scambia, Grigoris Grimbizis, Benoit Rabischong, Vasilios Tanos, Rudi Campo

Εισαγωγή

Το 2014, το EBCOG υπέγραψε την Κοινή Ευρωπαϊκή-Αμερικανική Σύσταση που καθόρισε ότι, προκειμένου να βελτιωθεί η εκπαίδευση των ειδικευόμενων και να μειωθεί η νοσηρότητα και η θνησιμότητα των ασθενών, κάθε διδακτικό νοσοκομείο θα πρέπει να διαθέτει ένα «**Εργαστήριο γυναικολογικής προσομοίωσης**».

Ο λόγος για αυτή την εισήγηση είναι ότι όλες οι γυναικολογικές διαγνωστικές και εγχειρητικές ενέργειες απαιτούνι ψυχοκινητικές ικανότητες. Είναι ζωτικής σημασίας αυτές οι ψυχοκινητικές δεξιότητες να εκπαιδεύονται και να ελέγχονται σε ασφαλές περιβάλλον πριν από την εφαρμογή των χειρισμών σε ασθενή.

Για τη χειρουργική έχει αποδειχθεί σαφώς ότι η εκπαίδευση στο χειρουργείο χωρίς προηγούμενη εκπαίδευση σε εργαστήριο δεξιοτήτων αυξάνει σημαντικά τα ποσοστά νοσηρότητας και θνησιμότητας των ασθενών. Επιπλέον, με την εισαγωγή των σύγχρονων τεχνολογιών, η χειρουργική γίνεται όλο και πιο ψηφιακή και απαιτεί προσαρμογές στο εκπαιδευτικό μοντέλο για να αντιμετωπιστούν οι απαιτήσεις για νέες δεξιότητες που χρειάζονται όχι μόνο οι χειρουργοί αλλά και οι επαγγελματίες υγείας γενικότερα. Η αύξηση της πολυπλοκότητας που φέρνουν αυτές οι εξελίξεις, απαιτεί έναν άρτια συντονισμένο μηχανισμό στο χειρουργείο, όπου χειρουργοί, νοσηλευτές και άλλο υποστηρικτικό προσωπικό μπορούν να λειτουργούν σε συνέργεια και με αυξημένη αποδοτικότητα.

Η προσομοίωση είναι ένας εξαιρετικός τρόπος όχι μόνο για μάθηση, αλλά και για ασφαλή εκμάθηση, χωρίς να προκληθεί βλάβη στον εαυτό μας ή σε άλλους και προσφέροντας τη δυνατότητα προσωπικής εφαρμογής στρατηγικών επίλυσης προβλημάτων [1].

Εργαστήριο προσομοίωσης γυναικολογίας

Το εργαστήριο προσομοίωσης γυναικολογίας πρέπει να σχεδιαστεί για την ανάπτυξη και ενίσχυση των απαραίτητων δεξιοτήτων που είναι κρίσιμες για την επιτυχία των μελλοντικών ιατρών μαιευτικής-γυναικολογίας. Οι ειδικευόμενοι μαιευτικής-γυναικολογίας σε όλα τα επίπεδα εκπαίδευσης συμμετέχουν στο πρόγραμμα σπουδών προσομοίωσης και αποφοιτούν καλύτερα εξοπλισμένοι για την εκτέλεση πολύπλοκων διαδικασιών και τη βελτίωση της ποιότητας και ασφάλειας της υγειονομικής περίθαλψης.

1. **Γυναικολογικές διαδικασίες**
   Μοντέλο: Γυναικολογικό Ομοίωμα
   Δεξιότητες: Γυναικολογική εξέταση
   Εισαγωγή κολποσκοπίου
   Λήψη τραχηλικής κυτταρολογίας/επιχρίσματος HPV
   Τοποθέτηση/αφαίρεση ενδομήτριας συσκευής
   Κολποσκόπηση (με τραχηλική βιοψία)

2. **Γυναικολογική Χειρουργική**
   Μοντέλο: Χειρουργικές προσομοιώσεις με άψυχα μοντέλα, επιθέματα ραφής
   Δεξιότητες: Ραφή με διαφορετικές τεχνικές και διαφορετικό υλικό
   Ασκήσεις διαφόρων χειρουργικών διαδικασιών (κλείσιμο κολπικού κολοβώματος, αντιμετώπιση έκτοπης κύησης, αφαίρεση ή μαρσουπιοποίηση κύστεων)

3. **Ενδοσκόπηση (Λαπαροσκόπηση και Υστεροσκόπηση)**
   Όλοι οι ενδιαφερόμενοι, συμπεριλαμβανομένων των ειδικών, των εκπαιδευομένων και των επαγγελματιών υγείας, αναγνωρίζουν τη σημασία των γυναικολογικών ενδοσκοπικών δεξιοτήτων. Αυτές οι δεξιότητες

απαιτούν εκτεταμένη εξάσκηση πριν εφαρμοστούν σε ζωντανούς ασθενείς. Η εκπαίδευση βασισμένη σε προσομοίωση για γυναικολογικές ενδοσκοπικές διαδικασίες γενικά γίνεται καλά δεκτή και εκτιμάται. Η υπάρχουσα βιβλιογραφία τονίζει την αποτελεσματικότητα της εκπαίδευσης προσομοίωσης στην ενίσχυση της μάθησης. Τα οφέλη περιλαμβάνουν την ευκαιρία για ανατροφοδότηση και επαναληπτική εξάσκηση. Η έρευνα δείχνει ότι η μεγαλύτερη διάρκεια εξάσκησης στον προσομοιωτή συνδέεται με μεγαλύτερα μαθησιακά οφέλη. Στη χειρουργική, οι τεχνικές δεξιότητες έχουν άμεσο αντίκτυπο στα κλινικά αποτελέσματα, με 2,5 φορές περισσότερες επανεισαγωγές, 3 φορές περισσότερες επιπλοκές και έως 5 φορές περισσότερους θανάτους μετά από χειρουργεία που πραγματοποιούνται από χειρουργούς χαμηλής απόδοσης σε σύγκριση με τους κορυφαίους.

Οι κλινικοί ιατροί που εκτελούν ενδοσκοπική χειρουργική χωρίς κατάλληλη εκπαίδευση σε συγκεκριμένες ψυχοκινητικές δεξιότητες, αποτελούν υψηλότερο κίνδυνο για αυξημένη νοσηρότητα και θνητότητα των ασθενών. Το μοντέλο μαθητευόμενου-εκπαιδευτή ήταν χρήσιμο για πολλά χρόνια, αλλά η πολυπλοκότητα της σύγχρονης χειρουργικής τεχνολογίας απαιτεί συγκεκριμένες δεξιότητες να διδάσκονται επίσης εκτός του χειρουργείου.

Μετά την εξάπλωση της ελάχιστα επεμβατικής χειρουργικής και τη συνεχή τεχνολογική εξέλιξη, αλλά κυρίως ως απάντηση στην απαίτηση για κατάλληλο και αναγκαίο εκπαιδευτικό πρόγραμμα, έχουν σχεδιαστεί και υλοποιηθεί διάφορα και πολυάριθμα εκπαιδευτικά συστήματα. Τα διαφορετικά εκπαιδευτικά συστήματα μπορούν να διαχωριστούν σε φυσικά συστήματα και εικονικά συστήματα. Οι φυσικοί προσομοιωτές είναι για παράδειγμα ο εκπαιδευτικός θάλαμος (box trainer) και η λαπαροσκοπική οργανολογία, ενώ οι εικονικοί προσομοιωτές είναι εκείνα τα συστήματα που βασίζονται σε υπολογιστή και περιλαμβάνουν τη χρήση λογισμικού εικονικής πραγματικότητας.

Λαπαροσκοπικοί Εκπαιδευτικοί Θάλαμοι

Αυτός ο τύπος χειρουργικού προσομοιωτή χρησιμοποιεί πραγματικά χειρουργικά εργαλεία και βιντεοσκοπικό εξοπλισμό που χρησιμοποιείται γενικά στο χειρουργείο. Συνήθως αποτελείται από μια δομή που μοιάζει με κουτί με θύρες όπου μπορούν να εισαχθούν τροκάρ και χειρουργικά εργαλεία. Μέσα στο κουτί, υπάρχουν διάφορα προσομοιωμένα ανατομικά μοντέλα με εργασίες που μιμούνται πραγματικές χειρουργικές διαδικασίες. Τα ομοιώματα στο εσωτερικό του θαλάμου χρησιμοποιούνται και ελέγχονται με βάση την εικονική πληροφόρηση που παράγεται από βιντεοκάμερα και οθόνη. Σε αυτόν τον τρόπο εκπαίδευσης, οι ασκούμενοι εξασκούν δεξιότητες όπως ο χειρισμός εργαλείων, η ραφή και ο χειρισμός ιστών σε ένα ελεγχόμενο περιβάλλον χαμηλού κινδύνου.

Υστεροσκοπικοί Εκπαιδευτικοί Θάλαμοι

Αυτός ο τύπος χειρουργικού προσομοιωτή χρησιμοποιεί πραγματικά υστεροσκοπικάεργαλεία και βιντεοσκοπικό εξοπλισμό που εφαρμόζονται συνήθως στις υστεροσκοπικές επεμβάσεις. Συνήθως αποτελείται από ένα μοντέλο γυναικείων γεννητικών οργάνων που περιέχει ένα άψυχο μοντέλο που αναπαριστά τη χωρική κατανομή και προσανατολισμό των διαφορετικών επιπέδων και γωνιών μιας φυσιολογικής μήτρας.

Οικιακοί Εκπαιδευτικοί Προσομοιωτές

Οι οικιακοί εκπαιδευτικοί προσομοιωτές παρέχουν το πλεονέκτημα ότι είναι ανεξάρτητοι από την αρκετά ακριβή τυπική ενδοσκοπική εγκατάσταση.

Στο πλαίσιο της ρύθμισης των ωραρίων εργασίας, ο εκπαιδευόμενος μπορεί να πραγματοποιεί εκπαίδευση στο σπίτι με ενδεχομένως υβριδική υποστήριξη

ή, στο μέλλον, υποστήριξη μέσω προγραμμάτων τεχνητής νοημοσύνης.

Για εξωτερικά εξειδικευμένα κέντρα εκπαίδευσης:

Ζωικά Μοντέλα

Αυτός ο τύπος προσομοιωτών χρησιμοποιεί ζωντανά, αναισθητοποιημένα ζώα, προσφέροντας την πιο ρεαλιστική ενδοσκοπική εκπαίδευση χωρίς τη συμμετοχή ασθενών. Ωστόσο, η χρήση ζώων εγείρει ηθικά και οικονομικά ζητήματα.

Εκπαίδευση σε Νεκρό

Αυτός ο τύπος εκπαίδευσης επιτρέπει την τρισδιάστατη παρατήρηση και διασκευή της ανθρώπινης ανατομίας και την ευκαιρία εδραίωσης και άμεσης εξέτασης των διαφορετικών δομών της πυελικής ανατομίας. Ωστόσο, η χρήση πτωμάτων εγείρει ηθικά και οικονομικά ζητήματα.

Συστήματα εικονικής πραγματικότητας και προσομοίωσης χειρουργικών διαδικασιών

Τόσο οι προσομοιωτές εικονικής πραγματικότητας όσο και οι προσομοιωτές χειρουργικών επεμβάσεων είναι αρκετά ακριβοί και επομένως δεν είναι εφικτό να συστηθούν σήμερα ως αναγκαίο και υποχρεωτικό μέρος μιας νοσοκομειακής Αίθουσας Γυναικολογικής Προσομοίωσης.
Ειδικά εκπαιδευτικά ιδρύματα μπορούν να παρέχουν σήμερα αυτού του είδους την εκπαίδευση για κάθε άτομο ξεχωριστά.

Οι προσομοιωτές χειρουργικής εικονικής πραγματικότητας αντιπροσωπεύουν την πιο πρόσφατη εξέλιξη στη χειρουργική εκπαίδευση. Εξελιγμένο λογισμικό μπορεί να αναπαράγει ενδοσκοπικές χειρουργικές επεμβάσεις, επιτρέποντας στους εκπαιδευόμενους να καταγράφουν τις εκπαιδευτικές τους συνεδρίες. Αυτή η ευκαιρία διευκολύνει την αξιολόγηση των αποτελεσμάτων και τη σύγκριση με άλλους. Επιπλέον, υπάρχει η δυνατότητα ενημέρωσης του λογισμικού για τη δημιουργία πιο σύνθετων εργασιών και διαδικασιών.

Οι προσομοιωτές χειρουργικών επεμβάσεων είναι προηγμένα εκπαιδευτικά εργαλεία σχεδιασμένα για την αναπαραγωγή πραγματικών χειρουργικών διαδικασιών. Χρησιμοποιούν διάφορες τεχνολογίες, όπως την εικονική πραγματικότητα, την επαυξημένη πραγματικότητα και φυσικά μοντέλα, για τη δημιουργία ρεαλιστικών περιβαλλόντων εξάσκησης για τους χειρουργούς. Το πλεονέκτημα της χρήσης αυτών των προσομοιωτών είναι σαφές: το ενδιαφερόμενο άτομο μπορεί να αποκτήσει μια πιο ολοκληρωμένη εκπαίδευση, η οποία περιλαμβάνει την ανατομία, τις χειρωνακτικές δεξιότητες της χειρουργικής πράξης σε όλες τις αποχρώσεις της, σε ένα περιβάλλον όπου οποιοδήποτε λάθος δεν οδηγεί σε επιπλοκές ή συνέπειες.

Εκπαιδευτικό Πρόγραμμα Σπουδών

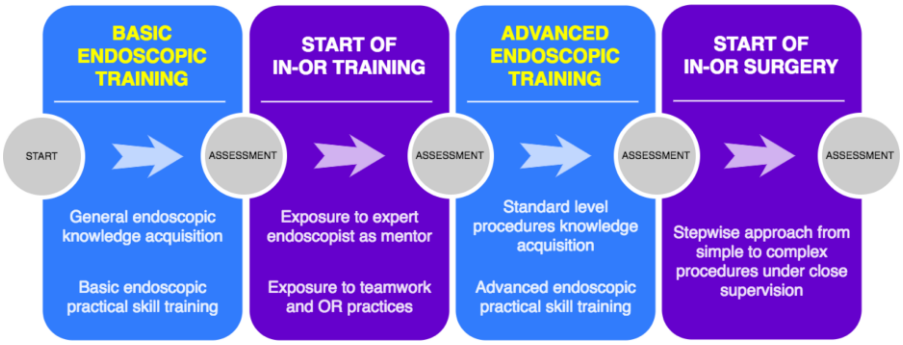
Ένα δομημένο γυναικολογικό εκπαιδευτικό πρόγραμμα θα πρέπει να υιοθετήσει πλήρως αυτή την προσέγγιση και να περιλαμβάνει μια σειρά καλά καθορισμένων βημάτων, συνδυάζοντας την εκπαίδευση σε εργαστήριο προσομοίωσης με την εκπαίδευση στο χειρουργείο [2-7]. Σε κάθε φάση, θα πρέπει να πραγματοποιείται αξιολόγηση για να επιβεβαιωθεί εάν ο εκπαιδευόμενος μπορεί να προχωρήσει στο επόμενο επίπεδο. Τα ακόλουθα βήματα μπορούν να καθοριστούν σε αυτήν την προσέγγιση:

Βασική ενδοσκοπική εκπαίδευση (εργαστήριο προσομοίωσης): Απόκτηση γνώσεων των γενικών ενδοσκοπικών αρχών και τεχνικών σε συνδυασμό με βασική πρακτική εκπαίδευση ενδοσκοπικών δεξιοτήτων.

Έναρξη εκπαίδευσης στο χειρουργείο: Αφού ο εκπαιδευόμενος έχει αποδείξει ότι διαθέτει τις απαραίτητες βασικές ενδοσκοπικές γνώσεις και πρακτικές δεξιότητες, μπορεί να ξεκινήσει η εκπαίδευση στο χειρουργείο. Σε αυτή τη φάση ο εκπαιδευόμενος μπορεί να βοηθά έναν έμπειρο ενδοσκοπικό χειρουργό, ο οποίος λειτουργεί ως μέντορας, και εκτίθεται στις βασικές πρακτικές του χειρουργείου και στη συνεργασία ομάδας.

Βασική ενδοσκοπική εκπαίδευση (εργαστήριο ροσομοίωσης): Απόκτηση γνώσεων επεμβάσεων τυπικού επιπέδου και εκπαίδευση προχωρημένων πρακτικών δεξιοτήτων.

Έναρξη εκπαίδευσης στο χειρουργείο: Εφόσον έχει παρέλθει το στάδιο του εργαστηρίου ικανοτήτων, δύναται να πραγματοποιηθεί ζωντανή χειρουργική, κατά βηματική μέθοδο που αρχίζει με αυστηρή καθοδήγηση και στοιχειώδεις διαδικασίες και βαθμιαία εξελίσσεται σε μειωμένη καθοδήγηση για απλές διαδικασίες και μετάβαση σε πολυπλοκότερες.



Αυτή η προσέγγιση στοχεύει στην εκπαίδευση και αξιολόγηση των απαραίτητων ενδοσκοπικών δεξιοτήτων όσο το δυνατόν περισσότερο σε περιβάλλον στεγνού εργαστηρίου, πριν από τη μετάβαση σε πραγματικούς ασθενείς στο χειρουργείο [8,9]. Τα οφέλη αυτής της προσέγγισης είναι τριπλά:

- Οι εκπαιδευόμενοι είναι πολύ πιο σίγουροι για τον εαυτό τους όταν εισέρχονται στο χειρουργείο, με την πεποίθηση ότι έχουν αποκτήσει τις απαραίτητες γνώσεις και δεξιότητες.
- Οι έμπειροι μέντορες εξοικονομούν χρόνο μη διδάσκοντας βασικές δεξιότητες, μπορούν να λάβουν κατάλληλη βοήθεια από τους εκπαιδευόμενους, και μπορούν να εστιάσουν περισσότερο στις επεμβάσεις που έχουν στα χέρια τους.
- Ο ασθενής λαμβάνει καλύτερη φροντίδα λόγω των κατάλληλα εκπαιδευμένων μαθητευόμενων και εκτίθεται πολύ λιγότερο σε ανειδίκευτους εκπαιδευόμενους.

Παράδειγμα προγράμματος εκπαίδευσης προσομοίωσης σε ενδοσκοπικές δεξιότητες

Οι επιστημονικές εταιρείες ESGE και ESHRE υπό την αιγίδα της EBCOG(με αποδοχή ως πρόγραμμα EU4Healt)h, έχουν αναπτύξει ένα καλά ισορροπημένο διπλωματικό πρόγραμμα: το πρόγραμμα Γυναικολογικής Ενδοσκοπικής Χειρουργικής Εκπαίδευσης και Αξιολόγησης (GESEA) [10-16], το οποίο βασίζεται σε μια δομημένη προσέγγιση παρόμοια με αυτή που προτείνεται σε αυτό το έγγραφο - δείτε παράρτημα για λεπτομέρειες.

Γυναικολογικές δεξιότητες προς εκπαίδευση (βασικό πρόγραμμα σπουδών)

Δεξιότητες σε εξωτερικό ιατρείο:

- Γυναικολογική εξέταση
- Εισαγωγή κολποσκοπίου
- Εκτέλεση τεστ Παπανικολάου
- Τοποθέτηση/Αφαίρεση ενδομήτριας συσκευής
- Κολποσκοπία (με βιοψία)
- LLETZ του τραχήλου
- Τοποθέτηση/Αφαίρεση υποδόριων εμφυτευμάτων

Βασικές συμβατικές χειρουργικές δεξιότητες:

- Βιοψία με διάτρηση υπό τοπική αναισθησία
- Χειρουργική αφαίρεση και μαρσουπιοποίηση κύστης
- Διαστολή και απόξεση

Προχωρημένες συμβατικές χειρουργικές δεξιότητες

- Λαπαροτομή με ελάχιστη αδησιόλυση
- Σαλπιγγο-ωοθηκεκτομή μέσω λαπαροτομής
- Πρόσθια κολπική επιδιόρθωση
- Οπίσθια κολπική επιδιόρθωση
- Μυωμεκτομή υποορογόνιου μυώματος μέσω λαπαροτομής
- Κολποκλείσια (τουλάχιστον σε περιβάλλον προσομοίωσης)

Βασικές ενδοσκοπικές δεξιότητες:

Λαπαροσκοπία:

- Διαγνωστική λαπαροσκοπία
- Διαγνωστική λαπαροσκοπία με έλεγχο σαλπίγγων
- Απλή λαπαροσκοπική αδησιόλυση
- Λαπαροσκοπική στείρωση

Υστεροσκοπία:

- Διαγνωστική υστεροσκοπία
- Διαγνωστική υστεροσκοπία με ενδομητριακή βιοψία
- Οπτική διαστολή και απόξεση [17]

Προχωρημένες ενδοσκοπικές δεξιότητες:

Λαπαροσκοπία:

- Λαπαροσκοπική αφαίρεσις εξωμητρίου κυήσεως (σαλπιγγοστομία) ή σαλπιγγεκτομή
- Λαπαροσκοπική αναρρόφησις διά βελόνης απλών κύστεων
- Λαπαροσκοπικός ηλεκτροπηκτισμός των ωοθηκών
- Απλή λαπαροσκοπική κυστεκτομή ωοθηκών
- Λαπαροσκοπική σαλπιγγο-ωοθηκεκτομή

Υστεροσκοπία:

- Υστεροσκοπική εκτομή πολυπόδων
- Υστεροσκοπική εκτομή μυώματος τύπου 0-1 (< 2εκ)
- Υστεροσκοπική καταστροφή ενδομητρίου

Βιβλιογραφικές αναφορές:

1. Campo R, Wattiez A, Tanos V, Di Spiezio Sardo A, Grimbizis G, Wallwiener D, et al. Gynaecological endoscopic surgical education and assessment. A diploma programme in gynaecological endoscopic surgery. Gynecol Surg. 2016;13:133-7.
2. Diesen DL, Erhunmwunsee L, Bennett KM, Ben-David K, Yurcisin B, Ceppa EP, et al. Effectiveness of laparoscopic computer simulator versus usage of box trainer for endoscopic surgery training of novices. J Surg Educ. 2011;68(4):282-9.
3. Escamirosa FP, Flores RM, Garcia IO, Vidal CR, Martinez AM. Face, content, and construct validity of the EndoViS training system for objective assessment of psychomotor skills of laparoscopic surgeons. Surg Endosc. 2015;29(11):3392-403.
4. Hofstad EF, Vapenstad C, Chmarra MK, Lango T, Kuhry E, Marvik R. A study of psychomotor skills in minimally invasive surgery: what differentiates expert and nonexpert performance. Surg Endosc. 2013;27(3):854-63.
5. Munro MG. Surgical simulation: where have we come from? Where are we now? Where are we going? J Minim Invasive Gynecol. 2012;19(3):272-83.
6. Mulla M, Sharma D, Moghul M, Kailani O, Dockery J, Ayis S, et al. Learning basic laparoscopic skills: a randomized controlled study comparing box trainer, virtual reality simulator, and mental training. J Surg Educ. 2012;69(2):190-5.
7. Sroka G, Feldman LS, Vassiliou MC, Kaneva PA, Fayez R, Fried GM. Fundamentals of laparoscopic surgery simulator training to proficiency improves laparoscopic performance in the operating room-a randomized controlled trial. Am J Surg. 2010;199(1):115-20.
8. Molinas CR, Binda MM, Campo R. Dominant hand, non-dominant hand, or both? The effect of pre-training in hand-eye coordination upon the learning curve of laparoscopic intra-corporeal knot tying. Gynecol Surg. 2017;14(1):12.
9. Campo R, Wattiez A, Wallwiener D, et al. Training and education in endoscopic surgery: is there a future for endoscopy in OB&GYN training? Gynecol Surg. 2005; 2:57–65.
10. Campo R, Wattiez A, Tanos V, Di Spiezio SA, Grimbizis G, Wallwiener D, Brucker S, Puga M, Molinas R, O'Donovan P, Deprest J, Van BY, Lissens A, Herrmann A, Tahir M, Benedetto C, Siebert I, Rabischong B, De Wilde RL (2016) Gynaecological endoscopic surgical education and assessment. A diploma programme in gynaecological endoscopic surgery. Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol 199:183– 186
11. Campo R, Reising C, Van Belle Y, Nassif J, O'Donovan P, Molinas CR (2010) A valid model for testing and training laparoscopic psychomotor skills. Gynecol Surg 7:133–141
12. Molinas CR, Campo R (2010) Defining a structured training program for acquiring basic and advanced laparoscopic psychomotor skills in a simulator. Gynecol Surg 7:427–435
13. Molinas CR, De Win G, Ritter O, Keckstein J, Miserez M, Campo R (2008) Feasibility and construct validity of a novel laparoscopic skills testing and training model. Gynecol Surg 5:281–290
14. Campo R, Wattiez A, Tanos V, Di Spiezio SA, Grimbizis G, Wallwiener D, Brucker S, Puga M, Molinas CR, O'Donovan P, Deprest J, Van Belle Y, Lissens A, Herrmann A, Tahir M, Benedetto C, Siebert I, Rabischong B, De Wide RL (2016) Gynaecological endoscopic surgical education and assessment. A diploma programme in gynaecological endoscopic surgery. Gynecol Surg 13:133–137
15. Campo R, Molinas CR, De Wilde RL, Brolmann H, Brucker S, Mencaglia L, Odonovan P, Wallwiener D, Wattiez A (2012) Are you good enough for your patients? The European certification model in laparoscopic surgery. Facts Views Vis Obgyn 4:95–101
16. Campo R, Wattiez A, De Wilde RL, Molinas CR (2012) Training in laparoscopic surgery: from the lab to the OR. Zdrav Var 51:285–298
17. Casadio P, Raffone A, Salucci P, Raimondo D, Seracchioli R, Carugno J, Di Spiezio Sardo A (2023). Visual dilation and curettage for the fertility-sparing treatment of atypical endometrial hyperplasia/endometrial intra-epithelial neoplasia: an easy to perform in-office technique. Int J Gynecol Cancer. 1;33(5):837-838

Εκπαίδευση Γυναικολογικών Δεξιοτήτων με Προσομοίωση

Συγγραφείς: Sofia Tsiapakidou, Fedde Scheele, Fionnuala McAuliffe

Εισαγωγή

Η εκπαίδευση προσομοίωσης συνιστάται ως βασικό μέρος του προγράμματος σπουδών Μαιευτικής & Γυναικολογίας για την απόκτηση των απαραίτητων δεξιοτήτων, όπως ο τοκετός με εμβρυουλκό ή λαβίδες, πριν από τη χρήση αυτών των δεξιοτήτων στην κλινική πράξη.

Εξοπλισμός

Ο δυνητικός εξοπλισμός για εκπαίδευση μπορεί να είναι πολύ ποικίλος και σίγουρα μπορεί να είναι οικονομικός. Μερικά παραδείγματα εξοπλισμού, εργαλείων, μοντέλων, εκπαιδευτικών συσκευών ή ομοιωμάτων δίνονται παρακάτω, κυμαινόμενα από οικονομικές έως ακριβές (και επομένως πιο προχωρημένες) επιλογές: βασικά ομοιώματα τοκετού, βασικά γυναικολογικά εκπαιδευτικά μοντέλα τροποποιημένα για εμβρυουλκό/βεντούζα, Kiwi, λαβίδες, παρακολούθηση CTG, δειγματοληψία εμβρυϊκού αίματος, B-Lynch (αφρώδες λάστιχο), νεογνικά/ενήλικων ομοιώματα για βασική αναζωογόνηση, προχωρημένα ομοιώματα τοκετού, εκπαιδευτική συσκευή επιδιόρθωσης περινέου, εκπαιδευτική συσκευή δεξιοτήτων καισαρικής τομής, εκπαιδευτική συσκευή επείγουσας υστερεκτομής/ενδομήτριας υστερεκτομής, προχωρημένος προσομοιωτής τοκετού πλήρους κλίμακας κ.λπ.

- Υβριδικός προσομοιωτής: μπορεί να είναι συνδυασμός ασθενούς (ηθοποιού) και προσομοιωτή, ή συνδυασμός διαφόρων διαφορετικών προσομοιωτών.
- Τεχνολογίες παιχνιδιού: Όλα τα είδη των υπολογιστικών προσομοιωτών και παιχνιδιών και των πλατφορμών εικονικής και επαυξημένης πραγματικότητας είναι διαθέσιμα για ιατρική εκπαίδευση.
- Παρουσιάσεις, βίντεο και εργαλεία υλοποίησης, συμπεριλαμβανομένων των αλγορίθμων διαχείρισης, συμπεριλαμβανομένης της εκπαίδευσης εικονικής πραγματικότητας.

Όλα τα τμήματα μαιευτικής και γυναικολογίας απαιτείται να παρέχουν βασικά ομοιώματα τοκετού για εκπαίδευση ατομικών τεχνικών δεξιοτήτων και υβριδικούς προσομοιωτές για εκπαίδευση διεπαγγελματικών ομάδων.

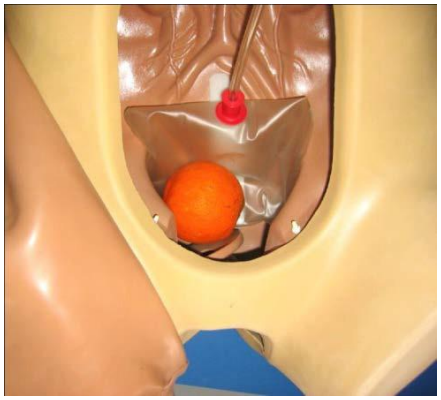
- Βασικά ομοιώματα τοκετού

Ευγενική παραχώρηση της Jette Led Sørensen, Δανία

- Βασικά γυναικολογικά εκπαιδευτικά μοντέλα τροποποιημένα για εμβρυουλκό/βεντούζα, Kiwi, λαβίδες, παρακολούθηση CTG, δειγματοληψία εμβρυϊκού αίματος, B-Lynch (αφρώδες λάστιχο) κ.λπ.

Ευγενική παραχώρηση της Jette Led Sørensen, Δανία *Ευγενική παραχώρηση του Diogo Ayres-de-Campos, Πορτογαλία*

- Προχωρημένος προσομοιωτής τοκετού πλήρους κλίμακας



Ευγενική παραχώρηση του Diogo Ayres-de-Campos, Πορτογαλία

- Υβριδικός προσομοιωτής: μπορεί να είναι συνδυασμός ασθενούς (ηθοποιού) και προσομοιωτή, ή συνδυασμός διαφόρων διαφορετικών προσομοιωτών. Για παράδειγμα, αυτό μπορεί να περιλαμβάνει έναν ασθενή (ηθοποιό) με ομοίωμα τοκετού ανάμεσα στα πόδια, ή ομοίωμα ενήλικα για βασική αναζωογόνηση σε συνδυασμό με βασικό ομοίωμα τοκετού.

Hydralab® ευγενική παραχώρηση της Ruta Nadisauakiene, Λιθουανία

Εκπαίδευση εικονικής πραγματικότητας ευγενική παραχώρηση της Fionnuala McAuliffe, Ιρλανδία

Τύποι εκπαίδευσης προσομοίωσης και παραδείγματα

<u>Εκπαίδευση ατομικών τεχνικών δεξιοτήτων</u>

- Βασικό επίπεδο με εκπαίδευση βασικών δεξιοτήτων (βασικά ομοιώματα τοκετού)
- Σύνθετο επίπεδο εκπαίδευσης δεξιοτήτων (πιο προχωρημένα ομοιώματα)

<u>Εκπαίδευση διεπαγγελματικών ομάδων</u>

- Βασική ομαδική εκπαίδευση με υβριδικό προσομοιωτή
- Προσομοίωση υψηλής πιστότητας με προχωρημένο προσομοιωτή τοκετού πλήρους κλίμακας

<u>Προσομοίωση στη μαιευτική (ελάχιστες απαιτήσεις)</u>

- Βασικά ομοιώματα τοκετού
- Βασικά εκπαιδευτικά μοντέλα τροποποιημένα για εμβρυουλκό/βεντούζα, Kiwi, λαβίδες, παρακολούθηση CTG, δειγματοληψία εμβρυϊκού αίματος, B-Lynch (αφρώδες λάστιχο) κ.λπ.

<u>Εκπαίδευση διεπαγγελματικών ομάδων</u>

- Υβριδικοί προσομοιωτές
- Ασθενείς (ηθοποιοί)

Ευγενική παραχώρηση των Tim Draycott & Cathy Winter, PROMPT, Ηνωμένο Βασίλειο

Ευγενική παραχώρηση της Jette Led Sørensen, Δανία

Πλαίσιο Προσομοίωσης

Υπάρχουν τρία είδη πλαισίων προσομοίωσης, όλα από τα οποία έχουν πλεονεκτήματα και μειονεκτήματα [8]:

- Κέντρο προσομοίωσης (προσομοίωση εκτός χώρου)· μακριά από την πραγματική μονάδα περίθαλψης ασθενών.
- Εσωτερικές εγκαταστάσεις αλλού στο τμήμα (προσομοίωση εκτός χώρου)· αίθουσα(-ες) εκπαίδευσης ειδικά εξοπλισμένη(-ες) για εκπαίδευση προσομοίωσης μακριά από τη μονάδα περίθαλψης ασθενών, αλλά εντός του νοσοκομείου. Οι εσωτερικές εγκαταστάσεις εκπαίδευσης μπορεί να είναι μέρος των νοσοκομειακών τμημάτων.
- Επί τόπου προσομοίωση· ένα μείγμα προσομοίωσης και πραγματικών εργασιακών περιβαλλόντων, για εκπαίδευση κάτω από εργασιακές συνθήκες. Αυτές οι καταστάσεις μπορεί να είναι προαναγγελμένες (το προσωπικό ενημερώνεται εκ των προτέρων για το συμβάν προσομοίωσης) ή απροαναγγέλτες (το προσωπικό δεν ενημερώνεται εκ των προτέρων).

Για να καθοριστεί το προτιμητέο πλαίσιο προσομοίωσης για έναν συγκεκριμένο οργανισμό, μπορεί να είναι βοηθητικό να εξεταστούν οι συνολικοί στόχοι της εκπαίδευσης που βασίζεται σε προσομοίωση καθώς και συγκεκριμένοι τοπικοί παράγοντες, όπως η εφικτότητα.

Μαιευτικές δεξιότητες (βασικό πρόγραμμα σπουδών)

Γενικές Ιατρικές Γνώσεις & Ικανότητες

- *Διεύθυνση επίσκεψη θαλάμου με διεπιστημονική συμμετοχή, διαχείριση των εισαγωγών και εξιτηρίων ασθενών στην κλινική και την αίθουσα τοκετών, και διεκπεραίωση των παραδόσεων-παραλαβών σε άλλο τμήμα.*
- *Αναγνώριση και ταξινόμηση κατά προτεραιότητα οξέως πασχόντων ασθενών, σηπτικών ασθενών, ασθενών με περιγεννητικές επιπλοκές και ασθενών που χρήζουν αναζωογόνησης, και έναρξη κατάλληλης διαχείρισης.*

Βασικές μαιευτικές δεξιότητες

- Υποβοήθηση ανεπίπλοκου τοκετού
- Κολπικός τοκετός υποβοηθούμενος με αναρροφητικό εμβρυουλκό
- Τοκετός με εμβρυουλκό
- Τοκετός ισχιακής προβολής
- Υποβοήθηση κολπικού τοκετού πολύδυμης κύησης
- Λήψη αίματος του εμβρύου
- Όλοι οι χειρισμοί αντιμετώπισης δυστοκίας
- Μετατοκετική αιμορραγία
- Ενδομήτριος επιπωματισμός με μπαλόνι
- Χειρουργική συμπίεση ατονικής μήτρας
- Ράμματα B-Lynch

Δεξιότητες επισκευής περινέου

- Επισιοτομή
- Αποκατάσταση τραύματος γεννητικής οδού
- Συρραφή τραύματος επισιοτομής
- Ραφή περινεϊκών ρήξεων 1ου/2ου/3ου βαθμού
- Συρραφή περινεϊκής ρήξης 4ου βαθμού

Προχωρημένη μαιευτική χειρουργική

- Καισαρική τομή
- Επαναληπτική καισαρική τομή
- Καισαρική τομή σε ασθενή με υψηλό ΔΜΣ
- Επείγουσα καισαρική τομή
- Κοιλιακή υστερεκτομή (τουλάχιστον σε προσομοίωση ή μέσω εναλλακτικών στρατηγικών εκμάθησης)
- Χειρωνακτική και χειρουργική αφαίρεση πλακούντα
- Χειρωνακτική αναστροφή μήτρας (τουλάχιστον σε προσομοίωση ή μέσω εναλλακτικών στρατηγικών εκμάθησης)
- Εκκένωση αιματώματος αιδοίου

Νεογνικά ομοιώματα για βασική αναζωογόνηση

- Υποστήριξη της αρχικής φροντίδας του υγιούς/πρόωρου νεογέννητου (με χαμηλές βαθμολογίες Apgar)
- Ακριβής αναζωογόνηση του νεογέννητου στα πρώτα 10 λεπτά μετά τον τοκετό

Οι παρακάτω συγγραφείς συνέβαλαν στην έκδοση του 2018 αυτής της ενότητας:
Jette Led Sørensen, Ruta Nadisauskiene, Tim Draycott, Diogo Ayres-de-Campos, Guid Oei, Fedde Scheele, Jessica van der Aa

Βιβλιογραφικές αναφορές:

1. Sørensen JL, Ostergaard D, LeBlanc V, Ottesen B, Konge L, Dieckmann P, van der Vleuten C, et al. Σχεδιασμός ιατρικής εκπαίδευσης βασισμένης σε προσομοίωση και πλεονεκτήματα και μειονεκτήματα της προσομοίωσης επί τόπου έναντι της εκτός χώρου προσομοίωσης. BMC medical education.

2017;17(1):20.
2. Kneebone R, Nestel D, Wetzel C, Black S, Jacklin R, Aggarwal R, Yadollahi F, Wolfe J, Vincent C, Darzi A. The human face of simulation: patient-focused simulation training. Academic medicine : journal of the Association of American Medical Colleges. 2006;81(10):919- 24.
3. Harden RM. Ten questions to ask when planning a course or curriculum. MedEduc. 1986;20(4):356-65.
4. Kern DE, Thomas PA, Howard DM, Bass EB. Curriculum development for medical education. A six step approach. London: The John Hopkins University Press; 2009.
5. McEvoy A, Kane D, Hokey E, Mangina E, Higgins S, McAuliffe FM. Virtual reality training for postpartum uterine balloon insertion - a multi-center randomized controlled trial. Am J Obstet Gynecol MFM. 2024 Jul 15:101429. doi: 10.1016/j.ajogmf.2024.101429.
6. Ryan GV, Callaghan S, Rafferty A, Higgins MF, Mangina E, McAuliffe F Learning Outcomes of Immersive Technologies in Health Care Student Education: Systematic Review of the Literature. .J Med Internet Res. 2022 Feb 1;24(2):e30082.
7. Dunlop K, Dillon G, McEvoy A, Kane D, Higgins S, Mangina E, McAuliffe FM. The virtual reality classroom: a randomized control trial of medical student knowledge of postpartum haemorrhage emergency management. Front Med (Lausanne). 2024 Mar 19;11:1371075. doi: 10.3389/fmed.2024.1371075
8. Kane D, Ryan G, Mangina E, McAuliffe FM A randomized control trial of a virtual reality learning environment in obstetric medical student teaching. Int J Med Inform. 2022 Dec;168:104899. doi: 10.1016/j.ijmedinf.2022.104899
9. Ryan G, Rafferty A, Murphy J, Higgins MF, Mangina E, McAuliffe FM. Virtual reality learning: A randomized controlled trial assessing medical student knowledge of fetal development. Int J Gynaecol Obstet. 2023 Mar 8. doi: 10.1002/ijgo.14684.
10. McEvoy A, Kane D, Hokey E, Mangina E, Higgins S, McAuliffe FM. Virtual reality training for postpartum uterine balloon insertion - a multi-center randomized controlled trial. Am J Obstet Gynecol MFM. 2024 Jul 15:101429. doi: 10.1016/j.ajogmf.2024.101429.
11.

Εκπαίδευση Δεξιοτήτων Υπερηχογραφίας

Συγγραφείς: Juriy Wladimiroff, Piotr Sieroszewski, Angelique Goverde

Εισαγωγή

Η υπερηχογραφία έχει καθιερωθεί ως σημαντικό διαγνωστικό εργαλείο στην καθημερινή πρακτική της μαιευτικής και γυναικολογίας. Είναι ύψιστης σημασίας οι εκπαιδευόμενοι να λαμβάνουν δομημένη και εποπτευόμενη εκπαίδευση στην υπερηχογραφία, διότι τελικά είναι η δεξιότητα του υπερηχογραφιστή, δηλαδή του γυναικολόγου, που καθορίζει την ποιότητα των εικόνων και συνεπώς την προστιθέμενη κλινική αξία αυτής της μορφής εξέτασης.
Το πρόγραμμα σπουδών για τα βασικά και προαιρετικά μαθήματα στη μεταπτυχιακή εκπαίδευση μαιευτικής και γυναικολογίας βασίζεται στην ανεξάρτητη άσκηση των δεξιοτήτων υπερηχογραφίας από τον γυναικολόγο. Αυτή η ενότητα παρέχει μια συνοπτική περιγραφή του εκπαιδευτικού προγράμματος για τις δεξιότητες υπερηχογραφίας όσον αφορά

- Οι γνώσεις και δεξιότητες στην υπερηχογραφία που ο εκπαιδευόμενος θα έχει επιτύχει στο τέλος της εκπαίδευσης στο επίπεδο ικανότητας όπως περιγράφεται στο Βασικό Πρόγραμμα Σπουδών του EBCOG·
- Μέθοδοι εκμάθησης αυτών των δεξιοτήτων·
- Εργαλεία για την αξιολόγηση ποιότητας αυτών των δεξιοτήτων.

Τα συγκεκριμένα στοιχεία εξήχθησαν από το βασικό πρόγραμμα σπουδών και ομαδοποιήθηκαν σύμφωνα με τον κοινό τους παρονομαστή ή θεματική κατηγορία. Οι προτάσεις για εκπαίδευση και αξιολόγηση προέκυψαν από τις συστάσεις της Εκπαιδευτικής Επιτροπής του ISUOG για τη βασική εκπαίδευση στον μαιευτικό και γυναικολογικό υπέρηχο [1].

Γενική διάρθρωση της εκπαίδευσης υπερηχογραφίας

Συνιστάται ένα πρόγραμμα τριών σταδίων:

1. Θεωρητική εκπαίδευση: τεχνικές πτυχές του εξοπλισμού, απεικόνισης και αναφοράς.
2. Πρακτική εκπαίδευση: υπό επίβλεψη σε κλινικό περιβάλλον μέχρι να επιτευχθεί το επίπεδο αυτονομίας.
3. Αξιολόγηση της επίδοσης του εκπαιδευόμενου: ημερολόγιο ή συλλογή εικόνων ως απεικόνιση της ικανότητας του εκπαιδευόμενου να παράγει ποιοτικές εικόνες και να αναγνωρίζει παθολογίες.

Εκπαιδευτικό Πρόγραμμα Σπουδών

A. Γενικές αρχές υπερηχογραφικής εξέτασης

1. Βασικές φυσικές αρχές του υπερήχου, συμπεριλαμβανομένης της ασφάλειας·
2. Μετατροπέας, παραγωγή εικόνας, κουμπιά ελέγχου, επίπεδα σάρωσης (TA & TV), μετρήσεις·
3. Βασικές αρχές του υπερήχου Doppler και του Doppler ομφαλικής αρτηρίας·
4. Έγχυση σάρωσης (έγχυση gel ή φυσιολογικού ορού): ασφάλεια και ένδειξη·
5. Τεκμηρίωση ευρημάτων.

Οι γενικές αρχές θα διδαχθούν μέσω εγχειριδίου και/ή ηλεκτρονικών εκπαιδευτικών ενοτήτων και θα συζητηθούν με ειδικό επιβλέποντα.
Οι πρακτικές ικανότητες στον χειρισμό των αισθητήρων και του εξοπλισμού σάρωσης καθώς και η σάρωση με έγχυση θα ασκηθούν υπό άμεση καθοδήγηση εκπαιδευμένου ειδικού υπερηχογραφίας έως ότου επιτευχθεί πλήρης επάρκεια.
Αξιολόγηση: εκτίμηση βασισμένη σε γνώσεις (εξέταση), άμεση κλινική παρακολούθηση

B. Υπερηχογραφία στη γυναικολογία

Αξιολόγηση φυσιολογικής και παθολογικής εμφάνισης του ενδομητρίου, μυομητρίου και προσαρτημάτων· εφαρμογή υπερηχογραφικών κριτηρίων για τη διάκριση μεταξύ φυσιολογικών και παθολογικών ευρημάτων (π.χ. RMI [2], IOTA [3]).

Αυτό το μέρος θα διδαχθεί με σταδιακή διαδικασία:
1. Προσανατολισμός μέσω εγχειριδίου και/ή ηλεκτρονικών εκπαιδευτικών ενοτήτων
2. Πρακτική εξάσκηση υπό άμεση καθοδήγηση· η επίβλεψη θα μειώνεται προοδευτικά με την απόκτηση εμπειρίας: Αξιολόγηση: εκτίμηση βασισμένη σε γνώσεις (εξέταση), άμεση κλινική παρακολούθηση, φάκελος τουλάχιστον 50 περιστατικών (ποικιλία παθολογίας μήτρας (μυομήτριο και ενδομήτριο) και προσφύσεων)

C. Υπερηχογραφία εγκυμοσύνης

a. Πρώτο τρίμηνο
   1. Αξιολόγηση φυσιολογικών και παθολογικών ευρημάτων μεταξύ 4ης και 10ης εβδομάδας σε μονήρεις και δίδυμες κυήσεις (συμπεριλαμβανομένης της εξωμήτριας κύησης)·
   2. Αξιολόγηση φυσιολογικών και παθολογικών ευρημάτων μεταξύ 10ης και 14ης εβδομάδας σε μονήρεις και δίδυμες κυήσεις (χοριονικότητα)·
   3. Χρονολόγηση της εγκυμοσύνης

b. Δεύτερο τρίμηνο και τρίτο τρίμηνο
   1. Προβολή εμβρύου
   2. Εμβρυική βιομετρία: χρονολόγηση, εκτίμηση μεγέθους και υπολογισμός εμβρυικού βάρους
   3. Αξιολόγηση του πλακούντα και του όγκου του αμνιακού υγρού
   4. Διάκριση μεταξύ φυσιολογικού και παθολογικού εμβρυικού μεγέθους και προτύπων ανάπτυξης, χρήση Doppler ροής ομφαλικής αρτηρίας
   5. Αξιολόγηση μήκους τραχήλου

Αυτό το μέρος θα διδαχθεί με σταδιακή διαδικασία:
1. προσανατολισμός μέσω εγχειριδίου και/ή ηλεκτρονικών εκπαιδευτικών ενοτήτων
2. πρακτική εμπειρία υπό άμεση επίβλεψη· με αυξημένη εμπειρία, θα χρειάζεται λιγότερη επίβλεψη.
Αξιολόγηση: αξιολόγηση βασισμένη σε γνώσεις (εξέταση), άμεση κλινική παρατήρηση, χαρτοφυλάκιο τουλάχιστον 50 περιπτώσεων (ποικιλία περιπτώσεων πρώτου, δεύτερου και τρίτου τριμήνου).

Βιβλιογραφικές αναφορές:

1. ISUOG Education Committee recommendations for basic training in obstetric and gynaecological ultrasound. Ultrasound Obstet Gynaecol 2013; DOI 10.1002/uog.13208
2. Jacobs I, Oram D, Fairbanks J et al A risk of malignacy index incorporating Ca125, ultrasound and menopausal status for the acurate preoperative diagnosis of ovarian cancer. Br J Obstet Gynaecol 1990;97:922-929
3. Timmerman DV, Bourne TH, Collins WP et al. Terms, definitions and measurements to describe the sonographic features of adnexal tumors: a consensus opinion from the International Ovarian Tumor Analysis (IOTA) group. Ultrasound Obstet Gynecol 2000; 16:500- 505.

Ανάθεση και Χαρτοφυλάκιο

Συγγραφείς: Fedde Scheele, Angelique Goverde, Jessica van der Aa, Laura Spinnewijn

Εισαγωγή

Αυτή η ενότητα περιγράφει τα μέσα εντός του πανευρωπαϊκού προγράμματος σπουδών μεταπτυχιακής εκπαίδευσης στη Μαιευτική & Γυναικολογία μέσω των οποίων καθορίζεται η πρόοδος του εκπαιδευόμενου στην επάρκεια. Το πρόγραμμα σπουδών αποτελείται από 10 θεματικές ενότητες που περιλαμβάνουν διάφορες επαγγελματικές δραστηριότητες. Όταν ένας εκπαιδευόμενος έχει φτάσει σε πλήρη επάρκεια στην εκτέλεση μιας συγκεκριμένης επαγγελματικής δραστηριότητας, δηλαδή στο επίπεδο της ανεξάρτητης άσκησης, στον εκπαιδευόμενο θα χορηγηθεί ανάθεση για αυτή τη συγκεκριμένη επαγγελματική δραστηριότητα και τελικά για ολόκληρη τη θεματική ενότητα. Ανάλογα με τις τοπικές διατάξεις και τη νομοθεσία, η παρεχόμενη ανάθεση σημαίνει ότι ο εκπαιδευόμενος αναγνωρίζεται ως επαρκής και του παρέχεται η δυνατότητα να εξασκεί την εν λόγω επαγγελματική δραστηριότητα χωρίς εποπτεία. Κατά την εκπαίδευση βάσει των αποφάσεων ανάθεσης, οι εκπαιδευόμενοι θα πρέπει πάντοτε να έχουν επίγνωση της δυνατότητας να ζητήσουν επίβλεψη, ακόμη κι αν τους έχει παρασχεθεί ανάθεση για αυτόνομη πρακτική σε μια συγκεκριμένη δραστηριότητα. Αυτό απαιτεί στοχαστική πρακτική από τον εκπαιδευόμενο. Σε καταστάσεις υψηλού κινδύνου, αναμένεται ότι ο εκπαιδευόμενος θα αναγνωρίσει αυτόν τον κίνδυνο και θα ζητήσει επίβλεψη εάν διακυβεύεται η ασφάλεια του ασθενούς. Σε ορισμένες χώρες η ανεξάρτητη άσκηση περιορίζεται από τη νομοθεσία, επομένως η εφαρμογή της ανάθεσης μπορεί να προσαρμόζεται στην τοπική ή περιφερειακή νομοθεσία.
Διαχρονικά, ο εκπαιδευόμενος θα συγκεντρώνει αναθέσεις για τις ποικίλες επαγγελματικές δραστηριότητες· η ανάθεση συνεπώς δεν αφορά μόνο την τελευταία ημέρα της εκπαίδευσης. Το συγκεκριμένο σύστημα ανάθεσης θα διαμορφώνεται σύμφωνα με την τοπική ή περιφερειακή υποδομή.
Η ανάθεση, όπως θα αναλυθεί στη συνέχεια, δεν περιορίζεται στην αξιολόγηση και καταγράφεται στο προσωπικό χαρτοφυλάκιο του εκπαιδευόμενου. Το παρόν έγγραφο περιγράφει τα στάδια που πρέπει να ακολουθηθούν κατά τη διάρκεια της εκπαίδευσης για την επίτευξη της ανάθεσης. Παρέχει τις κατευθυντήριες γραμμές για την αξιολόγηση του χαρτοφυλακίου και τις αποφάσεις ανάθεσης, συμπεριλαμβανομένων των εργαλείων αξιολόγησης.

Ανάθεση Επαγγελματικών Δραστηριοτήτων

Μια επαγγελματική δραστηριότητα περιλαμβάνει όλες τις εργασίες και τις πτυχές που απαιτούνται για την εκτέλεσή της στο πλαίσιο της φροντίδας των ασθενών. Για παράδειγμα, η επαγγελματική δραστηριότητα «καισαρική τομή» συνεπάγεται όχι μόνο την τεχνική ικανότητα εκτέλεσης της χειρουργικής επέμβασης αλλά και άλλες δεξιότητες όπως η διαδικασία λήψης αποφάσεων πριν από την επέμβαση, η επικοινωνία με τον ασθενή, η ομαδική εργασία στο χειρουργείο και η μετεγχειρητική φροντίδα. Η ανάθεση μιας επαγγελματικής δραστηριότητας στον εκπαιδευόμενο σημαίνει ότι ο εκπαιδευόμενος θεωρείται ικανός σε όλες τις πτυχές της επαγγελματικής δραστηριότητας με τέτοιο τρόπο ώστε να μπορεί να εκτελεί τη δραστηριότητα αυτόνομα. Η ανάθεση μπορεί να αφορά έναν μικρό τομέα πρακτικής όπως η καισαρική τομή, ή έναν μεγαλύτερο τομέα όπως η «Φροντίδα κατά τον Τοκετό και τη Λοχεία» ως μέρος της μητρικής φροντίδας.

Η μαθησιακή διαδικασία του εκπαιδευόμενου, που στοχεύει στην επίτευξη του επιπέδου της αυτόνομης πρακτικής, βασίζεται στην ενεργό συμμετοχή στην παροχή φροντίδας, την παροχή διαμορφωτικής ανατροφοδότησης από τους κλινικούς επόπτες και τον στοχασμό για την πρόοδο από τον εκπαιδευόμενο. Με τον χρόνο, αυτές οι κλινικές δραστηριότητες θα οδηγήσουν σε αυξανόμενη ικανότητα, και η εποπτεία προσαρμόζεται αναλόγως. Στα αρχικά στάδια της εκπαίδευσης, η εποπτεία θα είναι αυστηρή, και οι κλινικοί επόπτες θα πρέπει να είναι παρόντες ενώ ο εκπαιδευόμενος εκτελεί μια συγκεκριμένη δραστηριότητα

προκειμένου να καθοδηγήσουν τον εκπαιδευόμενο κατά τη διαδικασία ή να παρέμβουν όταν είναι απαραίτητο. Καθώς ο εκπαιδευόμενος αποκτά σταδιακά εμπειρία και ικανότητα, η εποπτεία θα εξελιχθεί προς έναν περισσότερο καθοδηγητικό και υποστηρικτικό ρόλο με μειούμενη ανάγκη παρέμβασης. Αυτό παρέχει στον ασκούμενο τη δυνατότητα να αποκτήσει μεγαλύτερο βαθμό ανεξαρτησίας. Εφόσον ο ασκούμενος έχει αποκτήσει την επάρκεια, η δραστηριότητα δύναται να του ανατεθεί, και η επίβλεψη μπορεί να διενεργείται εξ αποστάσεως (χωρίς φυσική παρουσία στο ίδιο δωμάτιο) και σύμφωνα με τη διακριτική ευχέρεια του εποπτεύοντος. Εφόσον οι κλινικοί εποπτεύοντες, βασιζόμενοι τόσο στο φάκελο αξιολόγησης όσο και στη δική τους εκτίμηση, διαπιστώσουν ότι ο ασκούμενος δύναται να εκτελέσει τη δραστηριότητα χωρίς επέμβαση εποπτεύοντος, θα του παρασχεθεί ***ανάθεση*** για αυτή τη συγκεκριμένη δραστηριότητα σύμφωνα με τη διαδικασία που αναφέρεται κατωτέρω. Η στρατηγική της ανάθεσης βασίζεται στη διεθνή βιβλιογραφία [1-4].
Η ανάπτυξη της ικανότητας διέρχεται από πέντε επίπεδα: από την παρατήρηση της δραστηριότητας από τον εκπαιδευόμενο ενώ την εκτελεί ο επόπτης (επίπεδο 1), έως την πλήρως <u>ανεξάρτητη</u> εκτέλεση της δραστηριότητας από τον εκπαιδευόμενο (*«δεν απαιτείται η παρουσία του επόπτη»*). Η διαδικασία παρουσιάζεται στον πίνακα 1.

Πίνακας 1: Τα πέντε επίπεδα ικανότητας για την επίτευξη ανάθεσης μιας δραστηριότητας.

Επίπεδα ικανότητας:	**1** **Ο επόπτης εκτελεί τη δραστηριότητα, ο εκπαιδευόμενος παρατηρεί**	**2** **Ο επόπτης καθοδηγεί τον εκπαιδευόμενο κατά τη διάρκεια της δραστηριότητας**	**3** **Ο επόπτης παρεμβαίνει περιστασιακά**	**4** **Ο επόπτης μπορεί να είναι παρών για κάθε ενδεχόμενο**	**5** **Δεν απαιτείται η παρουσία του επόπτη**
Εκπαιδευόμενος:	→ Ανάπτυξη ικανότητας του εκπαιδευόμενου				**Ανάθεση** (μετά από επίσημη απόφαση)

<u>Χαρτοφυλάκιο</u>

Στο χαρτοφυλάκιο, ο εκπαιδευόμενος τηρεί αρχείο όλων των δραστηριοτήτων και απόψεων που σχετίζονται με την ανάπτυξή του για να υποστηρίξει το αίτημα για υψηλότερο επίπεδο ικανότητας και, τελικά, για ανάθεση. Για τις αποφάσεις σχετικά με το επίπεδο ικανότητας και την επίτευξη της ανάθεσης, συλλέγονται δεδομένα από τρεις πηγές (ανάθεση με βάση τρεις πηγές):

A) <u>Εκπαιδευτικές εμπειρίες: που απεικονίζουν τα μαθησιακά επιτεύγματα του εκπαιδευόμενου</u>
- Ημερολόγιο που συνοψίζει την κλινική εμπειρία, συμπεριλαμβανομένων συγκεκριμένων διαγνώσεων και θεραπειών.
- Μαθήματα· π.χ. μάθημα εκπαίδευσης λαπαροσκοπικών δεξιοτήτων, μάθημα διοίκησης κ.λπ.
- Ακαδημαϊκή εμπειρία, επιστημονική εργασία, παρουσιάσεις, επιστημονικά άρθρα με κριτική αξιολόγηση.
- Σχέδιο προσωπικής ανάπτυξης, με τακτικές ενημερώσεις της προόδου στην εκπαίδευση, αναστοχαστικές αναφορές και αναφορές συζητήσεων με τον εκπαιδευτή.

B) <u>Αξιολόγηση για ανάθεση: που απεικονίζουν τις μαθησιακές επιδόσεις του εκπαιδευόμενου</u>
- Δομημένη ανατροφοδότηση από επόπτες, συναδέλφους και ασθενείς· π.χ. ανατροφοδότηση 360 μοιρών (βλ. παράρτημα 1)
- Αξιολογήσεις βασισμένες στον χώρο εργασίας· π.χ. mini-CEX, OSATS[1] Βλ. παράρτημα 1 για παραδείγματα επίσημων εργαλείων αξιολόγησης στον κλινικό χώρο εργασίας.

- Αξιολογήσεις γνώσεων και δεξιοτήτων· π.χ. αποτελέσματα εξετάσεων

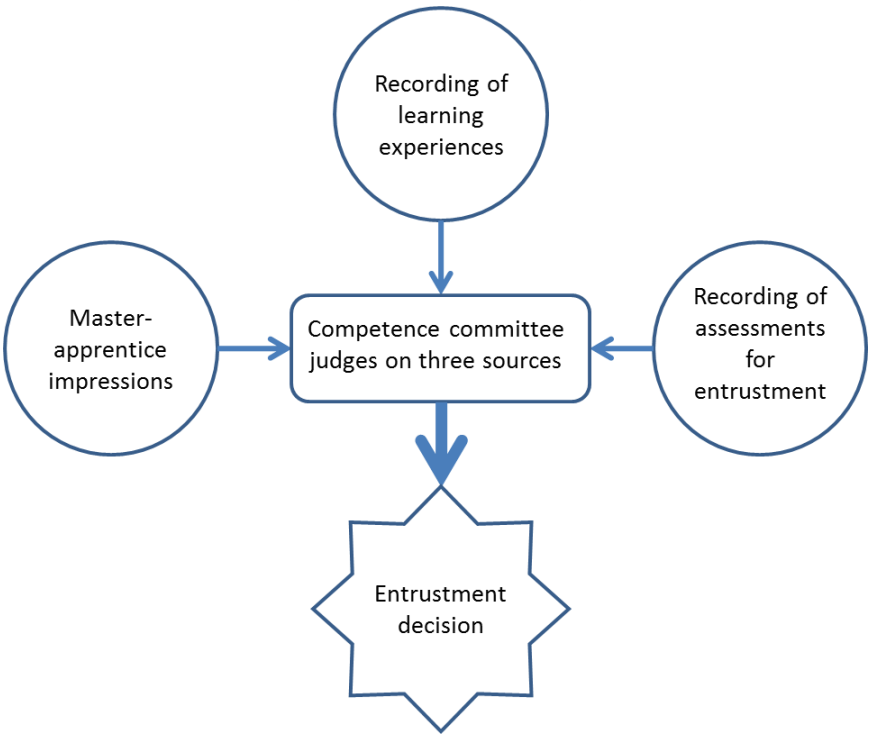
C) Η επιτροπή ικανοτήτων προσθέτει επαγγελματικές εντυπώσεις: *απεικόνιση της εικόνας του «δασκάλου-εκπαιδευόμενου»*
   - Συνοπτικά πρακτικά συνεδρίας της επιτροπής ικανοτήτων που περιγράφουν τις επαγγελματικές εκτιμήσεις, οι οποίες προστίθενται στον φάκελο.

Διαδικασία ανάθεσης και λήψη απόφασης

Κατά την τυποποίηση της ανάθεσης, ο ασκούμενος θα πρέπει να έχει ενεργό ρόλο στη διεκπεραίωση των αποφάσεων ανάθεσης. Παρόλα αυτά, η τελική απόφαση ανάθεσης για μια δραστηριότητα εναπόκειται στην επιτροπή ικανοτήτων. Προτείνεται η επιτροπή αρμοδιότητας να συγκροτείται από τουλάχιστον 2 μέλη που είναι εξοικειωμένα με την επίδοση του ασκούμενου και κατά προτίμηση από τουλάχιστον 2 επιπλέον μέλη της κλινικής ακαδημαϊκής ομάδας.

Κάθε 3 έως 6 μήνες, ο εκπαιδευόμενος αναμένεται να συντάσσει ένα σαφές και συνοπτικό αίτημα προς την επιτροπή ικανοτήτων στο οποίο να προτείνει την προαγωγή του σε υψηλότερο επίπεδο ικανότητας για συγκεκριμένη δραστηριότητα. Το αίτημα θα πρέπει να υποστηρίζεται από πληροφορίες που περιέχονται στο χαρτοφυλάκιο. Με βάση τις πληροφορίες από τις τρεις πηγές, η επιτροπή ικανοτήτων καθορίζει το επίπεδο ικανότητας και συνεπώς το βαθμό επίβλεψης που απαιτείται για τις επαγγελματικές δραστηριότητες που προσδιορίζονται στο αίτημα. Αυτή η διαδικασία μπορεί να είναι ιδιαίτερα σημαντική στη μετάβαση από το επίπεδο ικανότητας 3 στο 4, καθώς και στη μετάβαση από το επίπεδο 4 στο 5 (απόφαση εμπιστοσύνης). Για τις μεταβάσεις στα χαμηλότερα επίπεδα, η επιτροπή ικανοτήτων μπορεί να εκχωρήσει την απόφαση στους κλινικούς επόπτες, προκειμένου να αποφευχθούν υπερβολικές διοικητικές διαδικασίες.

Σχήμα 1: Ανάθεση με βάση τρεις πηγές



Η διαδικασία αυτή μπορεί να έχει δύο πιθανές εκβάσεις:

1. Εάν η επιτροπή ικανοτήτων είναι αναποφάσιστη σχετικά με το επίπεδο ικανότητας που έχει επιτευχθεί, συλλέγονται περισσότερες πληροφορίες σχετικά με την απόδοση του εκπαιδευόμενου και η απόφαση

αναβάλλεται.

2. Εάν η επιτροπή ικανοτήτων έχει καταλήξει σε συμφωνία για το επίπεδο ικανότητας, η απόφαση αιτιολογείται συνοπτικά γραπτώς (για να καταγραφεί στο χαρτοφυλάκιο) και η δραστηριότητα υπογράφεται.

Μόλις ο εκπαιδευόμενος φτάσει στο υψηλότερο επίπεδο ικανότητας, η επιτροπή ικανοτήτων χορηγεί ανάθεση ευθύνης για αυτή τη συγκεκριμένη επαγγελματική δραστηριότητα.

Σε κάποιες δικαιοδοσίες, απαγορεύεται νομικά στους εκπαιδευόμενους να ασκούν κλινικές δραστηριότητες εντελώς ανεπίβλεπτα. Σε τέτοιες περιπτώσεις, όταν η επιτροπή ικανοτήτων εκτιμά ότι ο εκπαιδευόμενος είναι ικανός για ανεξάρτητη πρακτική αλλά δεν μπορεί να ενεργεί αντίστοιχα για διαδικαστικούς λόγους, μπορεί να δοθεί στον εκπαιδευόμενο θεωρητική ανάθεση εμπιστοσύνης, με τον όρο ότι αυτή θα τεθεί σε ισχύ στο τέλος της εκπαίδευσης.

Οι αποφάσεις της επιτροπής ικανοτήτων σχετικά με την ικανότητα και την ανάθεση ευθύνης καταγράφονται στο χαρτοφυλάκιο, ώστε ο εκπαιδευόμενος, το κλινικό διδακτικό προσωπικό και η επιτροπή ικανοτήτων να μπορούν ανά πάσα στιγμή να επαληθεύσουν ποιο επίπεδο ικανότητας έχει επιτευχθεί και εάν έχει χορηγηθεί ανάθεση ευθύνης.

Η εικόνα της αξιολόγησης

Είναι σημαντικό να τονιστεί ότι η αξιολόγηση για την ανάθεση ευθύνης είναι μόνο μία από τις πηγές στις οποίες βασίζεται η απόφαση ανάθεσης.

Σχετικά με την αξιολόγηση για την ανάθεση ευθύνης, πρέπει να ληφθεί υπόψη ότι:

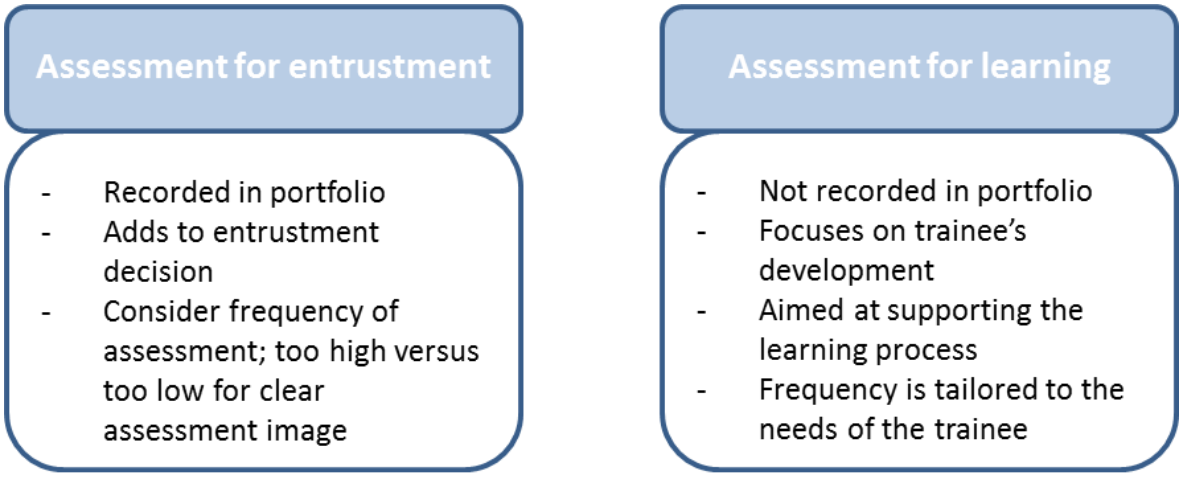
- Η διαδικασία αξιολόγησης για εμπιστοσύνη μπορεί να αντιληφθεί ως μια εικόνα που συντίθεται από περισσότερα ή λιγότερα εικονοστοιχεία. Όσο αυξάνεται ο αριθμός των αξιολογήσεων, τόσο περισσότερα εικονοστοιχεία περιέχονται στην εικόνα της αξιολόγησης.
- Η διαφοροποίηση των αξιολογικών εργαλείων (δείτε παράρτημα 1 για παραδείγματα) παράγει διαφοροποίηση στην χρωματική παλέτα της αξιολογικής εικόνας και, κατά συνέπεια, μια σαφέστερη εικόνα.
- Η διεξαγωγή πολλών αξιολογήσεων για την ανάθεση ευθύνης απαιτεί μεγάλες επενδύσεις χρόνου, προσπάθειας και οικονομικών πόρων. Η αξιολόγηση για την ανάθεση ευθύνης θα πρέπει να είναι αποτελεσματική, και οι πόροι για την αξιολόγηση θα πρέπει να χρησιμοποιούνται οικονομικά. Μόνο όταν είναι απαραίτητο, π.χ. σε περίπτωση αμφιβολίας για την απόδοση του εκπαιδευόμενου, ο αριθμός των αξιολογήσεων για την ανάθεση ευθύνης μπορεί να αυξηθεί για να αποκτηθεί μια πιο λεπτομερής εικόνα της απόδοσης του εκπαιδευόμενου (διαδοχική αξιολόγηση).
- Κατά τη διάρκεια της εκπαίδευσης, η αξιολόγηση μπορεί να εξελιχθεί από περισσότερο θεωρητική αξιολόγηση σε περισσότερο πρακτική αξιολόγηση στο κλινικό πλαίσιο με παρατηρήσεις στο εργασιακό περιβάλλον,καθώς αυξάνεται η αυτονομία στην κλινική πράξη.

Η αξιολόγηση και η ανατροφοδότηση μπορούν να χρησιμοποιηθούν τόσο για την ανάθεση ευθύνης όσο και για τη μάθηση. Σχετικά με την αξιολόγηση και την ανατροφοδότηση για εκπαιδευτικούς σκοπούς, πρέπει να ληφθεί υπόψη ότι:

Κατά τη διαδικασία εκμάθησης, είναι αναγκαίο οι κλινικοί εκπαιδευτές να διαθέτουν πληροφορίες για το επίπεδο επαγγελματικής επίδοσης του ασκουμένου ώστε να προσφέρουν άριστη ανατροφοδότηση και να τον καθοδηγήσουν για την ενίσχυση των δεξιοτήτων του. Ο εκπαιδευόμενος θα αντιλαμβάνεται την ανατροφοδότηση για τη μάθηση διαφορετικά από την αξιολόγηση για την ανάθεση ευθύνης, επειδή δεν συνεπάγεται σημαντικές επιπτώσεις. Η αξιολόγηση και η ανατροφοδότηση για τη μάθηση είναι εξαιρετικά σημαντικές για τη βέλτιστη εκμάθηση και καθοδήγηση του εκπαιδευόμενου στο πλαίσιο της σχέσης «δάσκαλος-μαθητευόμενος». Προτείνεται λοιπόν η διαμόρφωση ενός εκπαιδευτικού περιβάλλοντος με τη μέγιστη δυνατή ασφάλεια και οι αξιολογήσεις χαμηλού κινδύνου καθώς και η σχετική ανατροφοδότηση για εκπαιδευτικούς σκοπούς να παραμένουν εκτός του επίσημου φακέλου εκπαίδευσης. Το χαρτοφυλάκιο εστιάζει σε κρίσιμες πληροφορίες που καθορίζουν την ανάθεση ευθυνών.

Η αξιολόγηση και η ανατροφοδότηση για τη μάθηση θα πρέπει να παρέχονται ξεχωριστά από την αξιολόγηση για την ανάθεση ευθυνών· διότι εάν τα δύο συνδυαστούν, οι εκπαιδευόμενοι ενδέχεται να αντιλαμβάνονται την αξιολόγηση και την ανατροφοδότηση για τη μάθηση ως κρίσιμη (ως εμπόδιο που πρέπει να ξεπεραστεί αντί για κάτι από το οποίο μπορούν να μάθουν).

Σχήμα 2: Διάκριση μεταξύ αξιολόγησης για ανάθεση ευθυνών και αξιολόγησης για μάθηση



Καθορισμός του χρονοδιαγράμματος εκπαίδευσης και της προόδου του εκπαιδευόμενου

Κάθε εκπαιδευτικό ίδρυμα μπορεί να καθορίσει τους στόχους για την ανάθεση ευθυνών στους εκπαιδευόμενούς του κατά τη διάρκεια του χρόνου σε ένα χρονοδιάγραμμα εκπαίδευσης (βλέπε πίνακα 2 για παράδειγμα). Ο εκπαιδευόμενος και η επιτροπή αρμοδιοτήτων θα πρέπει να αξιολογούν επανειλημμένα την πρόοδο του εκπαιδευόμενου με την πάροδο του χρόνου, στοχεύοντας στη συμμόρφωση με το χρονοδιάγραμμα. Στον πίνακα, το Χ υποδεικνύει το έτος κατά το οποίο θα πρέπει να χορηγηθεί η πλήρης ανάθεση της επαγγελματικής δραστηριότητας.

Πίνακας 2: Παράδειγμα χρονοδιαγράμματος εκπαίδευσης για τη σταδιακή ανάθεση ευθυνών.

EPA που εμπεριέχονται σε ένα θέμα (γενικό EPA [Αναθέσιμη Επαγγελματική Δραστηριότητα])	**1ο έτος**	**2ο έτος**	**3ο έτος**	**4ο έτος**
Θεραπεία πρόωρων συσπάσεων και επαγωγή πνευμονικής ωρίμανσης	x			
Υποβοήθηση σε πρόωρο τοκετό	x			
Υποβοήθηση σε απλό τοκετό	x			
Διαχείριση τοκετού με ιστορικό καισαρικής τομής ή περιγεννητικού πόνου	x			
Υποβοήθηση σε τοκετό ισχιακής προβολής (τουλάχιστον σε προσομοίωση)			x	
Υποβοήθηση κολπικού τοκετού πολύδυμης κύησης			x	
Όλοι οι χειρισμοί δυστοκίας συμπεριλαμβανομένης της δυστοκίας ώμω		x		
Κολπικός τοκετός υποβοηθούμενος με αναρροφητικό εμβρυουλκό		x		
Υποβοήθηση σε τοκετόμε εμβρυουλκό (τουλάχιστον σε προσομοίωση)		x		
Εκτέλεση προγραμματισμένης καισαρικής τομής		x		
Εκτέλεση επείγουσας καισαρικής τομής		x		
Εκτέλεση επαναληπτικής καισαρικής ή καισαρικής σε ασθενή με υψηλό ΔΜΣ			x	
Εκτέλεση χειρωνακτικής αφαίρεσης πλακούντα			x	

Δίπλωμα

Όταν όλες οι EPA έχουν εγκριθεί και έτσι η εκπαίδευση έχει ολοκληρωθεί, το άρτια τεκμηριωμένο χαρτοφυλάκιο μπορεί να παρουσιαστεί στην Επιτροπή Προτύπων Εκπαίδευσης και Αξιολόγησης (SCTA) του EBCOG για τη λήψη διπλώματος που εκδίδεται από το EBCOG. Το δίπλωμα θα πιστοποιεί ότι ο γυναικολόγος έχει εκπαιδευτεί και του έχει ανατεθεί η άσκηση σύμφωνα με τα ευρωπαϊκά πρότυπα, και θα φέρει τις υπογραφές του Προέδρου της SCTA και του Προέδρου του EBCOG.

Βιβλιογραφικές αναφορές:

1. Viewpoint: Competency-Based Postgraduate Training: Can We Bridge the Gap between Theory and Clinical Practice? O ten Cate, F Scheele. Academic Medicine 2007:82 (6), 542-547
2. The assessment of professional competence: building blocks for theory development. CPM Van der Vleuten, LWT Schuwirth, F Scheele, EW Driessen, B Hodges. Best Practice & Research Clinical Obstetrics & Gynaecology 2010:24 (6), 703-719
3. Billett, S. (2010). Learning through practice: models, traditions, orientations and approaches [Electronic version]. In S. Billett (Ed.),
   Professional and practice-based learning (pp. 1–20). Dordrecht: Springer. Retrieved December 20, 2013
4. Managing risks and benefits: key issues in entrustment decisions. Ten Cate O. Med Educ. 2017 Sep; 51(9):879-881.
5. From aggregation to interpretation: how assessors judge complex data in a competency-based portfolio. Oudkerk Pool A, Govaerts MJB, Jaarsma DADC, Driessen EW. Adv Health Sci Educ Theory Pract. 2017 Oct 14. doi: 10.1007/s10459-017-9793-y. [Epub ahead of print]
6. Do portfolios have a future? Driessen E. Adv Health Sci Educ Theory Pract. 2017 Mar;22(1):221-228.
7. Assessment of competence and progressive independence in postgraduate clinical training. MGK Dijksterhuis, M Voorhuis, PW Teunissen, LWT Schuwirth, OTJ Ten Cate, DDM Braat, F Scheele. Medical education 2009:43 (12), 1156-1165

Παράρτημα 1: Παραδείγματα επίσημων εργαλείων αξιολόγησης στον κλινικό χώρο εργασίας

Τα έντυπα αξιολόγησης που παρουσιάζονται αποτελούν προτάσεις, ενώ άλλα έντυπα με αντίστοιχα κριτήρια μπορούν επίσης να χρησιμοποιηθούν για τον ίδιο σκοπό.

1. Έντυπο άμεσης παρατήρησης στην κλινική πράξη

2. Έντυπο ανατροφοδότησης από πολλαπλές πηγές /ολοκληρωμένης αξιολόγησης 360°

3. Έντυπο OSAT

4. Mini-CEX

Άμεση παρατήρηση στην κλινική πράξη

Ονοματεπώνυμο εκπαιδευόμενου:
Ονοματεπώνυμο επόπτη:
Επαγγελματική δραστηριότητα:

Ημερομηνία:
Υπογραφή επόπτη:
Υπογραφή εκπαιδευόμενου:

Ο εκπαιδευόμενος επέδειξε ιατρική εμπειρογνωμοσύνη κατά τέτοιο τρόπο ώστε:

1	***2***	***3***	***4***	***5***
Ο επόπτης εκτελεί τη δραστηριότητα, ο εκπαιδευόμενος παρατηρεί	***Ο επόπτης καθοδηγεί τον εκπαιδευόμενο κατά τη διάρκεια της δραστηριότητας***	***Ο επόπτης παρεμβαίνει περιστασιακά***	***Ο επόπτης μπορεί να είναι παρών για κάθε ενδεχόμενο***	***Δεν απαιτείται η παρουσία του επόπτη***

Δυνατά σημεία:	
Σημεία προς βελτίωση:	

Η εστίαση σε ένα ή δύο στοιχεία ανά παρατήρηση είναι επαρκής

Ασθενοκεντρική φροντίδα

Οι επιδόσεις	***Δεν πληρούσαν***	***πληρούσαν***	***υπερέβησαν***	Τις προσδοκίες

Δυνατά σημεία:	
Σημεία προς βελτίωση:	

Ομαδική Εργασία

Οι επιδόσεις	***Δεν πληρούσαν***	***πληρούσαν***	***υπερέβησαν***	Τις προσδοκίες

Δυνατά σημεία:	
Σημεία προς βελτίωση:	

Συστημική πρακτική

Οι επιδόσεις

Δεν πληρούσαν	***πληρούσαν***	***υπερέβησαν***

Τις προσδοκίες

Δυνατά σημεία:	
Σημεία προς βελτίωση:	

Ατομική και επαγγελματική εξέλιξη

Οι επιδόσεις

Δεν πληρούσαν	***πληρούσαν***	***υπερέβησαν***

Τις προσδοκίες

Δυνατά σημεία:	
Σημεία προς βελτίωση:	

Αναφορά στις 'Γενικές ικανότητες και διαπροσωπικές δεξιότητες' του προγράμματος σπουδών για συγκεκριμένη ανατροφοδότηση:

Ασθενοκεντρική φροντίδα

- Ολιστική αντιμετώπιση του ασθενή, σεβασμός της ποικιλομορφίας και εξατομικευμένη φροντίδα
- Επικοινωνία με σεβασμό και ενσυναίσθηση και χρήση ενεργητικής ακρόασης για την ενίσχυση της αμοιβαίας εμπιστοσύνης και του κλίματος εμπιστοσύνης
- Διασφάλιση της ενδυνάμωσης του ασθενούς και της ενημερωμένης συγκατάθεσης, διευκολύνοντας την ισορροπία μεταξύ των συστάσεων που βασίζονται σε επιστημονικά δεδομένα και των προτιμήσεων του ασθενούς στη διαδικασία κοινής λήψης αποφάσεων
- Επίδειξη ηγετικής στάσης για την εξασφάλιση ασφάλειας και συνεχούς φροντίδας του ασθενούς
- Άσκηση του επαγγέλματος σύμφωνα με τις ηθικές αρχές και τα παγκόσμια ανθρώπινα δικαιώματα των γυναικών

Ομαδική Εργασία

- Αποτελεσματική συνεργασία με διεπαγγελματικές ομάδες, όπως νοσηλευτές και μαίες, για τη δημιουργία ασφαλούς και εποικοδομητικού εργασιακού περιβάλλοντος
- Προώθηση διεπαγγελματικής συλλογικής λήψης αποφάσεων με αναγνώριση και αξιοποίηση της εξειδικευμένης γνώσης κάθε μέλους
- Βελτιστοποίηση ομαδικής απόδοσης τηρώντας τα πρότυπα φροντίδας και το νομικό πλαίσιο
- Ανάληψη ηγετικού ρόλου, ιδιαίτερα σε κρίσιμες και επείγουσες καταστάσεις

Συστημική πρακτική

- Κατανόηση και αποτελεσματική εργασία στον οργανισμό υγείας, συμπεριλαμβανομένου του νομικού του πλαισίου
- Κατανόηση και προσαρμοστικότητα στη διαφορετικότητα, την εξέλιξη και την καινοτομία
- Εργασία σύμφωνα με τις κατευθυντήριες οδηγίες και τα πρότυπα φροντίδας και εφαρμογή συστημάτων ασφάλειας των ασθενών
- Εξισορρόπηση ασθενοκεντρικών αποτελεσμάτων και κόστους
- Διενέργεια διαλογής και καθορισμός προτεραιοτήτων των εργασιών με βάση τους διαθέσιμους πόρους
- Διασφάλιση προστασίας προσωπικών δεδομένων και άνεσης του ασθενή στην παροχή φροντίδας και το θεραπευτικό περιβάλλον

Ατομική και επαγγελματική εξέλιξη

- Συνεχής μάθηση και πρότυπη συμπεριφορά
- Εξισορρόπηση επαγγελματικής και προσωπικής ζωής
- Αναγνώριση προσωπικών ικανοτήτων και ορίων
- Ενεργή διαχείριση ανατροφοδότησης και αξιοποίησή της για βελτίωση
- Συνεχής βελτίωση δεξιοτήτων ενσυναισθητικής ακρόασης παράλληλα με αποτελεσματική και σαφή επικοινωνία
- Συμβολή στην πρόοδο της υγειονομικής περίθαλψης μέσω έρευνας, εκπαίδευσης και διευκόλυνσης εφαρμογής καινοτομιών

**Όπως περιγράφηκε στις 'Γενικές ικανότητες και διαπροσωπικές δεξιότητες' του προγράμματος σπουδών*

Ολοκληρωμένη αξιολόγησης 360° (ανατροφοδότηση από πολλαπλές πηγές)
Συλλογή υπό την επίβλεψη της επιτροπής ικανοτήτων τουλάχιστον 10 φορμών από ιατρικό προσωπικό, μαίες, νοσηλευτές και διοικητικό προσωπικό και ενσωμάτωση των πληροφοριών.

Ονοματεπώνυμο εκπαιδευόμενου:
Ονοματεπώνυμο επόπτη:
Επαγγελματική δραστηριότητα:

Ημερομηνία:
Υπογραφή επόπτη:
Υπογραφή εκπαιδευόμενου:

Εκφράστε την άποψή σας για αυτόν τον εκπαιδευόμενο. Μην απαντάτε σε ένα ερώτημα αν δεν γνωρίζετε την απάντηση. Προσθέσετε τυχόν επεξηγήσεις.

Ο εκπαιδευόμενος επιδεικνύει ιατρική εμπειρογνωμοσύνη:

Οι επιδόσεις	***Δεν πληρούσαν***	***πληρούσαν***	***υπερέβησαν***	Τις προσδοκίες

Δυνατά σημεία:	
Σημεία προς βελτίωση:	

Η επίδοση του εκπαιδευόμενου στην 'Ασθενοκεντρική φροντίδα' καταγράφηκε

Οι επιδόσεις	***Δεν πληρούσαν***	***πληρούσαν***	***υπερέβησαν***	Τις προσδοκίες

Δυνατά σημεία:	
Σημεία προς βελτίωση:	

Η 'Ομαδική εργασία' του εκπαιδευόμενου παρατηρήθηκε

Οι επιδόσεις	***Δεν πληρούσαν***	***πληρούσαν***	***υπερέβησαν***	Τις προσδοκίες

Δυνατά σημεία:	
Σημεία προς βελτίωση:	

Η 'Συστημική πρακτική' του ασκούμενου παρατηρήθηκε

Οι επιδόσεις | ***Δεν πληρούσαν*** | ***πληρούσαν*** | ***υπερέβησαν*** | Τις προσδοκίες

Δυνατά σημεία:	
Σημεία προς βελτίωση:	

Η 'Ατομική και επαγγελματική εξέλιξη' αυτού του εκπαιδευόμενου παρατηρήθηκε

Οι επιδόσεις | ***Δεν πληρούσαν*** | ***πληρούσαν*** | ***υπερέβησαν*** | Τις προσδοκίες

Δυνατά σημεία:	
Σημεία προς βελτίωση:	

Αναφορά στις 'Γενικές ικανότητες και διαπροσωπικές δεξιότητες' του προγράμματος σπουδών για συγκεκριμένη ανατροφοδότηση:

Ασθενοκεντρική φροντίδα

- Ολιστική αντιμετώπιση του ασθενή, σεβασμός της ποικιλομορφίας και εξατομικευμένη φροντίδα
- Επικοινωνία με σεβασμό και ενσυναίσθηση και χρήση ενεργητικής ακρόασης για την ενίσχυση της αμοιβαίας εμπιστοσύνης και του κλίματος εμπιστοσύνης
- Διασφάλιση της ενδυνάμωσης του ασθενούς και της ενημερωμένης συγκατάθεσης, διευκολύνοντας την ισορροπία μεταξύ των συστάσεων που βασίζονται σε επιστημονικά δεδομένα και των προτιμήσεων του ασθενούς στη διαδικασία κοινής λήψης αποφάσεων
- Επίδειξη ηγετικής στάσης για την εξασφάλιση ασφάλειας και συνεχούς φροντίδας του ασθενούς
- Άσκηση του επαγγέλματος σύμφωνα με τις ηθικές αρχές και τα παγκόσμια

ανθρώπινα δικαιώματα των γυναικών Ομαδική Εργασία

- Αποτελεσματική συνεργασία με διεπαγγελματικές ομάδες, όπως νοσηλευτές και μαίες, για τη δημιουργία ασφαλούς και εποικοδομητικού εργασιακού περιβάλλοντος
- Προώθηση διεπαγγελματικής συλλογικής λήψης αποφάσεων με αναγνώριση και αξιοποίηση της εξειδικευμένης γνώσης κάθε μέλους
- Βελτιστοποίηση ομαδικής απόδοσης τηρώντας τα πρότυπα φροντίδας και το νομικό πλαίσιο
- Ανάληψη ηγετικού ρόλου, ιδιαίτερα σε κρίσιμες

καταστάσεις Συστημική πρακτική

- Κατανόηση και αποτελεσματική εργασία στον οργανισμό υγείας, συμπεριλαμβανομένου του νομικού του πλαισίου
- Κατανόηση και προσαρμοστικότητα στη διαφορετικότητα, την εξέλιξη και την καινοτομία
- Εργασία σύμφωνα με τις κατευθυντήριες οδηγίες και τα πρότυπα φροντίδας και εφαρμογή συστημάτων ασφάλειας των ασθενών
- Εξισορρόπηση ασθενοκεντρικών αποτελεσμάτων και κόστους
- Διενέργεια διαλογής και καθορισμός προτεραιοτήτων των εργασιών με βάση τους διαθέσιμους πόρους
- Διασφάλιση προστασίας προσωπικών δεδομένων και άνεσης του

ασθενή στην παροχή φροντίδας και το θεραπευτικό περιβάλλον Ατομική και επαγγελματική εξέλιξη

- Συνεχής μάθηση και πρότυπη συμπεριφορά
- Εξισορρόπηση επαγγελματικής και προσωπικής ζωής
- Αναγνώριση προσωπικών ικανοτήτων και ορίων
- Ενεργή διαχείριση ανατροφοδότησης και αξιοποίησή της για βελτίωση
- Συνεχής βελτίωση δεξιοτήτων ενσυναισθητικής ακρόασης παράλληλα με αποτελεσματική και σαφή επικοινωνία
- Συμβολή στην πρόοδο της υγειονομικής περίθαλψης μέσω έρευνας, εκπαίδευσης και διευκόλυνσης εφαρμογής καινοτομιών

OSAT [Αντικειμενική Δομημένη Οργανωμένη Εκτίμηση Τεχνικών Ικανοτήτων] χειρουργικής διαδικασίας

Ονοματεπώνυμο εκπαιδευόμενου: **Ημερομηνία:**
Ονοματεπώνυμο επόπτη: **Υπογραφή επόπτη:**
Επαγγελματική δραστηριότητα: **Υπογραφή εκπαιδευόμενου:**

Αντικειμενική Δομημένη Αξιολόγηση Τεχνικών Δεξιοτήτων (OSATS): παγκόσμια κλίμακα αξιολόγησης χειρουργικής απόδοσης[1]

Κυκλώστε τον αριθμό που αντιστοιχεί στην απόδοση του εκπαιδευόμενου σε κάθε κατηγορία, ανεξάρτητα από το επίπεδο εκπαίδευσης

	1	2	3	4	5
Προσεκτικός χειρισμός ιστών	Συχνά ασκούσε υπερβολική πίεση στους ιστούς ή προκάλεσε βλάβη λόγω λανθασμένου χειρισμού των εργαλείων		Προσεκτικός χειρισμός ιστών αλλά περιστασιακά προκάλεσε ακούσια βλάβη		Διαχειρίστηκε σταθερά τους ιστούς με τον σωστό τρόπο προκαλώντας ελάχιστη βλάβη
	1	2	3	4	5
Χρονικός προγραμματισμός και κινήσεις	Πολλές άσκοπες κινήσεις		Αποτελεσματική διαχείριση χρόνου/κινήσεων με μερικές άσκοπες κινήσεις		Καθαρή εξοικονόμηση κινήσεων και μέγιστη αποτελεσματικότητα
	1	2	3	4	5
Γνώση και χειρισμός των εργαλείων	Ανεπαρκής γνώση των εργαλείων		Επαρκής χειρισμός των εργαλείων αλλά ενίοτε έδειχνε δυσκαμψία ή αμηχανία		Προφανής εξοικείωση με τα εργαλεία
	1	2	3	4	5
Ροή διαδικασιών	Συχνά διέκοπτε τη διαδικασία και φαινόταν αβέβαιος για το επόμενο βήμα		Έδειξε κάποιον προκαταρκτικό σχεδιασμό με εύλογη εξέλιξη της διαδικασίας		Σαφής προγραμματισμός της διαδικασίας και έδειχνε να μεταβαίνει χωρίς κόπο από την μία κίνηση στην άλλη
	1	2	3	4	5
Αξιοποίηση συνεργατών	Τοποθετούσε τους συνεργάτες λανθασμένα ή δεν κατάφερε να να τους αξιοποιήσει		Κατάλληλη αξιοποίηση συνεργατών κατά το πλείστον		Στρατηγική χρήση των συνεργατών ανά πάσα στιγμή
	1	2	3	4	5
Γνώση συγκεκριμένης διαδικασίας	Ανεπαρκής γνώση. Απαιτούσε ειδικές κατευθύνσεις στις περισσότερες φάσεις		Γνώριζε όλα τα σημαντικά βήματα της διαδικασίας		Επέδειξε εξοικείωση με όλες τις πτυχές της επέμβασης

Οι επιδόσεις

Δεν πληρούσαν	***πληρούσαν***	***υπερέβησαν***

Τις προσδοκίες

Δυνατά σημεία:	
Σημεία προς βελτίωση:	

1 προσαρμογή από Hiemstra et al. J Can Chir 201

Σύντομη κλινική άσκηση αξιολόγησης συνεδρίας ασθενούς (mini-CEX)

Ονοματεπώνυμο εκπαιδευόμενου: **Ημερομηνία:**
Ονοματεπώνυμο επόπτη: **Υπογραφή επόπτη:**
Επαγγελματική δραστηριότητα: **Υπογραφή εκπαιδευόμενου:**

Το mini-CEX παρουσιάζει μια Κλινική Άσκηση Αξιολόγησης, όπου ο εκπαιδευτής παρακολουθεί τον εκπαιδευόμενο σε περιστάσεις άμεσης επικοινωνίας με τον ασθενή. Ο επόπτης παρέχει ανατροφοδότηση για την αλληλεπίδραση του εκπαιδευόμενου με τον ασθενή, δίνει μια συνολική αξιολόγηση της λειτουργίας του εκπαιδευόμενου σε διάφορους τομείς (μπορεί να επιλεγεί ένα υποσύνολο τομέων) και περιγράφει τις προσαρμογές που είναι απαραίτητες για την επαρκή εκτέλεση του έργου.
Η ανατροφοδότηση παρέχεται μόνο για τους παρατηρηθέντες τομείς. Ο επόπτης και ο εκπαιδευόμενος συζητούν εκ των προτέρων για το ποιους τομείς θα δοθεί ανατροφοδότηση στην συγκεκριμένη περίσταση.

<u>Λήψη ιστορικού/ιατρική συνέντευξη</u>

Οι επιδόσεις	***Δεν πληρούσαν***	***πληρούσαν***	***υπερέβησαν***	Τις προσδοκίες

Δίνει προσοχή στις γενικές ικανότητες και τις διαπροσωπικές δεξιότητες:*

- *Ολιστική αντιμετώπιση του ασθενή, σεβασμός της ποικιλομορφίας και εξατομικευμένη φροντίδα.*
- *Επικοινωνία με σεβασμό και ενσυναίσθηση και χρήση ενεργητικής ακρόασης για την ενίσχυση της αμοιβαίας εμπιστοσύνης και του κλίματος εμπιστοσύνης.*

Δυνατά σημεία:	
Σημεία προς βελτίωση:	

<u>Κλινική εξέταση</u>

Οι επιδόσεις	***Δεν πληρούσαν***	***πληρούσαν***	***υπερέβησαν***	Τις προσδοκίες

Δίνει προσοχή στις γενικές ικανότητες και τις διαπροσωπικές δεξιότητες:*

- *Επικοινωνία με σεβασμό και ενσυναίσθηση*
- *Διασφαλίζει την προστασία των προσωπικών δεδομένων και την άνεση του ασθενή στην παροχή φροντίδας και το θεραπευτικό περιβάλλον.*

Δυνατά σημεία:	
Σημεία προς βελτίωση:	

<u>Ενημερωμένη λήψη αποφάσεων/συμβουλευτική</u>

Οι επιδόσεις	***Δεν πληρούσαν***	***πληρούσαν***	***υπερέβησαν***	Τις προσδοκίες

Δίνει προσοχή στις γενικές ικανότητες και τις διαπροσωπικές δεξιότητες:*

- *Επικοινωνία με σεβασμό και ενσυναίσθηση και χρήση ενεργητικής ακρόασης για την ενίσχυση της αμοιβαίας εμπιστοσύνης και του κλίματος εμπιστοσύνης.*
- *Διασφάλιση της ενδυνάμωσης του ασθενούς και της ενημερωμένης συγκατάθεσης, διευκολύνοντας την ισορροπία μεταξύ των συστάσεων που βασίζονται σε επιστημονικά δεδομένα και των προτιμήσεων του ασθενούς στη διαδικασία κοινής λήψης αποφάσεων*

Δυνατά σημεία:	
Σημεία προς βελτίωση:	

Κλινική εκτίμηση/κλινικός συλλογισμός

Οι επιδόσεις

Δεν πληρούσαν	***πληρούσαν***	***υπερέβησαν***

Τις προσδοκίες

Δίνει προσοχή στις γενικές ικανότητες και τις διαπροσωπικές δεξιότητες:*

- *Ολιστική αντιμετώπιση του ασθενή, σεβασμός της ποικιλομορφίας και εξατομικευμένη φροντίδα.*
- *Προώθηση διεπαγγελματικής συλλογικής λήψης αποφάσεων με αναγνώριση και αξιοποίηση της εξειδικευμένης γνώσης κάθε μέλους.*
- *Εργασία σύμφωνα με τις κατευθυντήριες οδηγίες και τα πρότυπα φροντίδας και εφαρμογή συστημάτων ασφάλειας των ασθενών.*

Δυνατά σημεία:	
Σημεία προς βελτίωση:	

Επαγγελματικότητα

Οι επιδόσεις

Δεν πληρούσαν	***πληρούσαν***	***υπερέβησαν***

Τις προσδοκίες

Δίνει προσοχή στις γενικές ικανότητες και τις διαπροσωπικές δεξιότητες:*

- *Επίδειξη ηγετικής στάσης για την εξασφάλιση ασφάλειας και συνεχούς φροντίδας του ασθενούς, και σε κρίσιμες περιστάσεις.*
- *Άσκηση του επαγγέλματος σύμφωνα με τις ηθικές αρχές και τα παγκόσμια ανθρώπινα δικαιώματα των γυναικών.*
- *Διασφαλίζει την προστασία των προσωπικών δεδομένων και την άνεση του ασθενή στην παροχή φροντίδας και το θεραπευτικό περιβάλλον.*
- *Αναγνώριση προσωπικών ικανοτήτων και ορίων.*
- *Εξισορρόπηση ασθενοκεντρικών αποτελεσμάτων και κόστους.*

Δυνατά σημεία:	
Σημεία προς βελτίωση:	

Οργάνωση/αποτελεσματικότητα

Οι επιδόσεις

Δεν πληρούσαν	***πληρούσαν***	***υπερέβησαν***

Τις προσδοκίες

Δίνει προσοχή στις γενικές ικανότητες και τις διαπροσωπικές δεξιότητες:*

- *Αποτελεσματική συνεργασία με διεπαγγελματικές ομάδες, όπως νοσηλευτές και μαίες, για τη δημιουργία ασφαλούς και εποικοδομητικού εργασιακού περιβάλλοντος*
- *Διενέργεια διαλογής και καθορισμός προτεραιοτήτων των εργασιών με βάση τους διαθέσιμους πόρους.*

Δυνατά σημεία:	
Σημεία προς βελτίωση:	

**Όπως περιγράφηκε στις 'Γενικές ικανότητες και διαπροσωπικές δεξιότητες' του προγράμματος σπουδών*

Προσάρτημα 2: παράδειγμα χαρτοφυλακίου

Το χαρτοφυλάκιο χρησιμεύει κυρίως για την καταγραφή της διαδικασίας ανάθεσης επαγγελματικών δραστηριοτήτων για κάθε εκπαιδευόμενο. Εξασφαλίζει τεκμηρίωση των επιδόσεων του εκπαιδευόμενοιυ, τόσο για τον οργανισμό που παρέχει την εκπαίδευση όσο και για άλλους φορείς, ενδεχομένως σε διαφορετικές χώρες, που μπορεί να εξετάσουν την πρόσληψη του εκπαιδευόμενου αργότερα. Συνεπώς το χαρτοφυλάκιο οφείλει να αποτελεί διεθνώς αναγνωρίσιμο έγγραφο.

Αποφάσεις ανάθεσης που εμπεριέχονται στο χαρτοφυλάκιο

Ενώ το χαρτοφυλάκιο συντάσσεται από τον εκπαιδευόμενο, οι αποφάσεις ανάθεσης λαμβάνονται από την επιτροπή ικανοτήτων. Για κάθε Ανάθεση Επαγγελματικής Δραστηριότητας (ΕΡΑ ή ΑΕΔ), το χαρτοφυλάκιο θα πρέπει να καταγράφει τρεις πηγές που συμβάλλουν στην απόφαση εμπιστοσύνης:

A. Εκπαιδευτικές εμπειρίες
B. Αξιολόγηση για ανάθεση
C. Οι επαγγελματικές εντυπώσεις της επιτροπής ικανοτήτων

Οι τρεις αυτές πηγές αναλύονται διεξοδικότερα στην ενότητα περί ανάθεσης του αναλυτικού προγράμματος EBCOG-PACT.

Θεματικές ενότητες

Το βασικό πρόγραμμα σπουδών αποτελείται από δέκα θεματικές ενότητες. Κάθε θεματική ενότητα αντιπροσωπεύει μία συνολική ΑΕΔ και αποτελείται από πολλαπλές μικρότερες επαγγελματικές δραστηριότητες, που ονομάζονται 'ενσωματωμένες ΑΕΔ'.

1. Γενικές Ιατρικές Γνώσεις & Ικανότητες
2. Προγεννητική Φροντίδα
3. Ενδογεννητική & Μεταγεννητική Φροντίδα
4. Καλοήθης Γυναικολογία
5. Αναπαραγωγική Ιατρική
6. Ουρογυναικολογία
7. Προκακοήθεια και Γυναικολογική Ογκολογία
8. Παιδική και Εφηβική Γυναικολογία
9. Σεξουαλική Υγεία και Αντισύλληψη
10. Παθήσεις Μαστού

Για κάθε θεματική ενότητα, οι αλλαγές και στις τρεις πηγές θα πρέπει να καταγράφονται στο χαρτοφυλάκιο, όπως επίσης και οι μεταβολές στα επίπεδα δραστηριότητας. Το χαρτοφυλάκιο ανήκει στον εκπαιδευόμενο, ο οποίος θα πρέπει να το διατηρεί και ενημερωμένο. Ωστόσο, η επιτροπή ικανοτήτων δύναται να καταγράφει την εξέλιξη κάθε εκπαιδευόμενου δια μέσου ενός προγράμματος εκπαίδευσης για τον συγκεκριμένο εκπαιδευόμενο. Ο διευθυντής προγράμματος και το κλινικό προσωπικό είναι υπεύθυνοι για τη βέλτιστη διευκόλυνση των ευκαιριών εκπαίδευσης, των αξιολογήσεων, της συζήτησης και αξιολόγησης του σχεδίου προσωπικής ανάπτυξης, και τέλος των αποφάσεων ανάθεσης.

Πώς γίνεται η ανάθεση με βάση το χαρτοφυλάκιο:

1. Ο εκπαιδευόμενος υποβάλλει αίτηση για ανάθεση συγκεκριμένης δραστηριότητας και προετοιμάζει το χαρτοφυλάκιο.
2. Η αίτηση του εκπαιδευόμενου συζητείται από την επιτροπή ικανοτήτων.
3. Εάν η επιτροπή ικανοτήτων είναι αναποφάσιστη σχετικά με το επίπεδο ικανότητας που έχει επιτευχθεί, συλλέγονται περισσότερες πληροφορίες σχετικά με την απόδοση του εκπαιδευόμενου και η απόφαση αναβάλλεται.
   Εάν η επιτροπή ικανοτήτων έχει καταλήξει σε συμφωνία, η απόφαση αιτιολογείται συνοπτικά γραπτώς (για να καταγραφεί στο χαρτοφυλάκιο) και η δραστηριότητα υπογράφεται.

Στις επόμενες σελίδες, παρουσιάζεται ένα παράδειγμα χαρτοφυλακίου, που περιγράφει τις τρεις πηγές εκπαίδευσης ανά θεματική ενότητα (δηλαδή ΑΕΔ). Το παράδειγμα πληροί τις ελάχιστες απαιτήσεις· τα πραγματικά χαρτοφυλάκια μπορούν να επεκταθούν όπως επιθυμείται ή όπως απαιτούν οι τοπικές συνθήκες.

Γενικές Ιατρικές Γνώσεις & Ικανότητες– παράδειγμα χαρτοφυλακίου

A. Εκπαιδευτικές εμπειρίες
- Θάλαμοι
- Εξωτερικά ιατρεία
- Μαθήματα
- Προσομοιώσεις, π.χ. για επικοινωνιακές δεξιότητες
- Στοχαστική αξιολόγηση της προόδου της εκπαίδευσης
- Σχέδιο προσωπικής ανάπτυξης

B. Αξιολόγηση για ανάθεση
- Εξετάσεις γνώσεων: Ευρωπαϊκές Εξετάσεις (ή Εθνικές εξετάσεις)
- Εξέταση προσομοίωσης
- Άμεση παρατήρηση στην κλινική πράξη
- ανατροφοδότηση από πολλαπλές πηγές
- Ανατροφοδότηση από πολλαπλές πηγέ

C. Επιτροπη ικανοτήτων
- Η επιτροπή ικανοτήτων συμπεριλαμβάνει τις εντυπώσεις της σχέσης επιβλέποντα-ασκούμενου από το χώρο εργασίας στη διαδικασία λήψης απόφασης για την ανάθεση.
- Η επιτροπή ικανοτήτων καθορίζει το επίπεδο ικανότητας που έχει επιτύχει ο εκπαιδευόμενος.
- Η επιτροπή ικανοτήτων προσδιορίζει κατά πόσον η εξέλιξη του εκπαιδευόμενου ανταποκρίνεται στις προσδοκίες, αναφορικά με το εκπαιδευτικό χρονοδιάγραμμα (βλέπε πίνακας 2).
- Η επιτροπή ικανοτήτων συντάσσει μια σύντομη απάντηση στο αίτημα ανάθεσης του εκπαιδευόμενου σε συνδυασμό με τον αναστοχασμό του εκπαιδευόμενου, η οποία καταγράφεται στο χαρτοφυλάκιο του εκπαιδευόμενου.
- Όταν ένας εκπαιδευόμενος έχει επιτύχει το υψηλότερο επίπεδο ικανότητας για όλες τις ενσωματωμένες ΕΡΑ στο πλαίσιο μιας θεματικής ΕΡΑ (ή ΑΕΔ), η επιτροπή ικανοτήτων μπορεί να χορηγήσει ανάθεση για ολόκληρη τη θεματική ΕΡΑ.

Στάδιο επίτευξης ΕΡΑ (ΑΕΔ):	**Σε εξέλιξη**	**Σε εξέλιξη**	**Σε εξέλιξη**	**Επιτεύχθηκε**	**Επιτεύχθηκε**
Επίπεδα ικανότητας: **Δραστηριότητα (νασικό πρόγραμμα)**	***1*** ***Ο επόπτης εκτελεί τη δραστηριότητα, ο εκπαιδευόμενος παρατηρεί***	***2*** ***Ο επόπτης καθοδηγεί τον εκπαιδευόμενο κατά τη διάρκεια της δραστηριότητας***	***3*** ***Ο επόπτης παρεμβαίνει περιστασιακά***	***4*** ***Ο επόπτης μπορεί να είναι παρών για κάθε ενδεχόμενο***	***5*** ***Δεν απαιτείται η παρουσία του επόπτη***
Λήψη ιστορικού και κλινική εξέταση					
Παραγγελία κατάλληλων συμπληρωματικών εξετάσεων					
Καθοδήγηση κλινικής επίσκεψης					
Παροχή βασικών θεραπευτικών παρεμβάσεων					
Διαχείριση πόνου					
Εντοπισμός και κατηγοριοποίηση κρίσιμα πάσχοντος ασθενούς					
Κατάλληλη επικοινωνία και χρήση κοινής λήψης αποφάσεων και ενημερωμένης συναίνεσης					
Κατάλληλη τεκμηρίωση δεδομένων ασθενούς					
Διαχείριση βασικής περιεγχειρητικής φροντίδας					
Επίδειξη κατανόησης της σεξουαλικότητας					

Επίδειξη κατανόησης των βιοψυχοκοινωνικών πτυχών της μαιευτικής και γυναικολογίας					
Επίδειξη κατανόησης της εύθραυστης ηλικιωμένης γυναίκας με πολλαπλές συννοσηρότητες και πολυφαρμακία					

Υπογραφή ΕΡΑ (ΑΕΔ)

Ονοματεπώνυμο	
Νοσοκομείο	
Διεύθυνση	
Αρ. Τηλεφώνου	
Διεύθυνση ηλ. ταχ.	
Υπογραφή	

Προγεννητική Φροντίδα - παράδειγμα χαρτοφυλακίου

A. Εκπαιδευτικές εμπειρίες
- Θάλαμοι
- Εξωτερικά ιατρεία
- Μαθήματα
- Προσομοιώσεις, π.χ. για επικοινωνιακές δεξιότητες
- Στοχαστική αξιολόγηση της προόδου της εκπαίδευσης
- Σχέδιο προσωπικής ανάπτυξης

B. Αξιολόγηση για ανάθεση
- Εξετάσεις γνώσεων: Ευρωπαϊκές Εξετάσεις (ή Εθνικές εξετάσεις)
- Εξέταση προσομοίωσης
- Άμεση παρατήρηση στην κλινική πράξη
- ανατροφοδότηση από πολλαπλές πηγές
- Ανατροφοδότηση από πολλαπλές πηγέ

C. Επιτροπη ικανοτήτων
- Η επιτροπή ικανοτήτων συμπεριλαμβάνει τις εντυπώσεις της σχέσης επιβλέποντα-ασκούμενου από το χώρο εργασίας στη διαδικασία λήψης απόφασης για την ανάθεση.
- Η επιτροπή ικανοτήτων καθορίζει το επίπεδο ικανότητας που έχει επιτύχει ο εκπαιδευόμενος.
- Η επιτροπή ικανοτήτων προσδιορίζει κατά πόσον η εξέλιξη του εκπαιδευόμενου ανταποκρίνεται στις προσδοκίες, αναφορικά με το εκπαιδευτικό χρονοδιάγραμμα (βλέπε πίνακας 2).
- Η επιτροπή ικανοτήτων συντάσσει μια σύντομη απάντηση στο αίτημα ανάθεσης του εκπαιδευόμενου σε συνδυασμό με τον αναστοχασμό του εκπαιδευόμενου, η οποία καταγράφεται στο χαρτοφυλάκιο του εκπαιδευόμενου.
- Όταν ένας εκπαιδευόμενος έχει επιτύχει το υψηλότερο επίπεδο ικανότητας για όλες τις ενσωματωμένες ΕΡΑ στο πλαίσιο μιας θεματικής ΕΡΑ (ή ΑΕΔ), η επιτροπή ικανοτήτων μπορεί να χορηγήσει ανάθεση για ολόκληρη τη θεματική ΕΡΑ.

Στάδιο επίτευξης ΕΡΑ (ΑΕΔ):	**Σε εξέλιξη**	**Σε εξέλιξη**	**Σε εξέλιξη**	**Επιτεύχθηκε**	**Επιτεύχθηκε**
Επίπεδα ικανότητας: **Δραστηριότητα (νασικό πρόγραμμα)**	***1 Ο επόπτης εκτελεί τη δραστηριότητα, ο εκπαιδευόμενος παρατηρεί***	***2 Ο επόπτης καθοδηγεί τον εκπαιδευόμενο κατά τη διάρκεια της δραστηριότητας***	***3 Ο επόπτης παρεμβαίνει περιστασιακά***	***4 Ο επόπτης μπορεί να είναι παρών για κάθε ενδεχόμενο***	***5 Δεν απαιτείται η παρουσία του επόπτη***
Διενέργεια διακολπικής υπερηχογραφίας για προσδιορισμό βιωσιμότητας, ηλικίας και θέσης εμβρύου /κυήματος					
Διενέργεια διακολπικής υπερηχογραφίας για προσδιορισμό μονήρους ή πολύδυμης κύησης και χοριονικότητας					
Διενέργεια διακολπικής υπερηχογραφίας για μέτρηση μήκους τραχήλου					
Διενέργεια υπερηχογραφίας για διάγνωση παθολογικής προβολής					
Διενέργεια εμβρυακής βιομετρίας και μέτρησης αμνιακού υγρού					
Διενέργεια Doppler εξέτασης ομφαλικής αρτηρίας					

Παροχή πληροφοριών και συμβουλών σχετικά με τη διάγνωση και τις επιπτώσεις της αναφορικά με τα σημαντικότερα προβλήματα της εγκυμοσύνης					
Θεραπεία των συχνότερων επιπλοκών της πρώιμης εγκυμοσύνης					
Θεραπεία των συχνότερων επιπλοκών της μέσης και όψιμης εγκυμοσύνης					

Υπογραφή ΕΡΑ (ΑΕΔ)

Ονοματεπώνυμο	
Νοσοκομείο	
Διεύθυνση	
Αρ. Τηλεφώνου	
Διεύθυνση ηλ. ταχ.	
Υπογραφή	

Ενδογεννητική & Μεταγεννητική Φροντίδα - παράδειγμα χαρτοφυλακίου

A. Εκπαιδευτικές εμπειρίες
- Θάλαμοι
- Εξωτερικά ιατρεία
- Μαθήματα
- Προσομοιώσεις, π.χ. για επικοινωνιακές δεξιότητες
- Στοχαστική αξιολόγηση της προόδου της εκπαίδευσης
- Σχέδιο προσωπικής ανάπτυξης

B. Αξιολόγηση για ανάθεση
- Εξετάσεις γνώσεων: Ευρωπαϊκές Εξετάσεις (ή Εθνικές εξετάσεις)
- Εξέταση προσομοίωσης
- Άμεση παρατήρηση στην κλινική πράξη
- ανατροφοδότηση από πολλαπλές πηγές
- Ανατροφοδότηση από πολλαπλές πηγέ

C. Επιτροπη ικανοτήτων
- Η επιτροπή ικανοτήτων συμπεριλαμβάνει τις εντυπώσεις της σχέσης επιβλέποντα-ασκούμενου από το χώρο εργασίας στη διαδικασία λήψης απόφασης για την ανάθεση.
- Η επιτροπή ικανοτήτων καθορίζει το επίπεδο ικανότητας που έχει επιτύχει ο εκπαιδευόμενος.
- Η επιτροπή ικανοτήτων προσδιορίζει κατά πόσον η εξέλιξη του εκπαιδευόμενου ανταποκρίνεται στις προσδοκίες, αναφορικά με το εκπαιδευτικό χρονοδιάγραμμα (βλέπε πίνακας 2).
- Η επιτροπή ικανοτήτων συντάσσει μια σύντομη απάντηση στο αίτημα ανάθεσης του εκπαιδευόμενου σε συνδυασμό με τον αναστοχασμό του εκπαιδευόμενου, η οποία καταγράφεται στο χαρτοφυλάκιο του εκπαιδευόμενου.
- Όταν ένας εκπαιδευόμενος έχει επιτύχει το υψηλότερο επίπεδο ικανότητας για όλες τις ενσωματωμένες ΕΡΑ στο πλαίσιο μιας θεματικής ΕΡΑ (ή ΑΕΔ), η επιτροπή ικανοτήτων μπορεί να χορηγήσει ανάθεση για ολόκληρη τη θεματική ΕΡΑ.

Στάδιο επίτευξης ΕΡΑ (ΑΕΔ):	**Σε εξέλιξη**	**Σε εξέλιξη**	**Σε εξέλιξη**	**Επιτεύχθηκε**	**Επιτεύχθηκε**
Επίπεδα ικανότητας: **Δραστηριότητα (νασικό πρόγραμμα)**	***1 Ο επόπτης εκτελεί τη δραστηριότητα, ο εκπαιδευόμενος παρατηρεί***	***2 Ο επόπτης καθοδηγεί τον εκπαιδευόμενο κατά τη διάρκεια της δραστηριότητας***	***3 Ο επόπτης παρεμβαίνει περιστασιακά***	***4 Ο επόπτης μπορεί να είναι παρών για κάθε ενδεχόμενο***	***5 Δεν απαιτείται η παρουσία του επόπτη***
Αντιμετώπιση πρόωρων συσπάσεων και επαγωγή πνευμονικής ωρίμανσης					
Υποβοήθηση σε πρόωρο τοκετό					
Υποβοήθηση σε απλό τοκετό					
Προσδιορισμός εφικτότητας τοκετού					
Παρακολούθηση CTG					
Υποβοήθηση σε τοκετό με εμβρυουλκό τουλάχιστον σε προσομοίωση					
Χειρισμός παύσης προόδου τοκετού					
Αντιμετώπιση περίπτωσης με μηκωνιούχο αμνιακό υγρό					
Αντιμετώπιση περίπτωσης με ενδομαιευτικό πυρετό					

Αντιμετώπιση τοκετού με ιατρικό ιστορικό καισαρικής τομής ή περιγεννητικού πόνου					
Υποβοήθηση σε τοκετό ισχιακής προβολής (τουλάχιστον σε προσομοίωση)					
Υποβοήθηση κολπικού τοκετού πολύδυμης κύησης					
Όλες οι χειρισμοί αντιμετώπισης δυστοκίας συμπεριλαμβανομένης της δυστοκίας ώμων					
Κολπικός τοκετός υποβοηθούμενος με αναρροφητικό εμβρυουλκό					
Υποβοήθηση σε τοκετό με εμβρυουλκό τουλάχιστον σε					

προσομοίωση					
Εκτέλεση προγραμματισμένης καισαρικής τομής					
Εκτέλεση επείγουσας καισαρικής τομής					
Επαναληπτική καισαρική τομή ή καισαρική τομή σε ασθενή με υψηλό ΔΜΣ					
Θεραπεία μετατοκετικής μαστίτιδας (με απόστημα), κατακράτησης ούρων και θρομβοεμβολικής διεργασίας					
Θεραπεία μετατοκετικής αιμορραγίας (ΜΤΑ) με φαρμακευτική αγωγή					
Εκτέλεση χειρωνακτικής αφαίρεσης πλακούντα					
Εκτέλεση ενδομήτριος επιπωματισμού με μπαλόνι και, τουλάχιστον σε προσομοίωση, χειρουργικής συμπίεσης ατονικής μήτρας (ραφή B-Lynch), αναστροφής μήτρας και κοιλιακής υστερεκτομής					
Θέση ένδειξης για αρτηριακό εμβολισμό για ΜΤΑ					
Ραφή τραύματος επισιοτομής και περινεϊκής ρήξης 1ου και 2ου βαθμού					
Συρραφή περινεϊκής ρήξης 3ου βαθμού και, τουλάχιστον σε προσομοίωση, περινεϊκής ρήξης 4ου βαθμού					
Εκτέλεση εκκένωσης αιματώματος αιδοίου					
Ανάνηψη νεογνού με ακρίβεια στα πρώτα 10 λεπτά μετά τον τοκετό (εν αναμονή άφιξης παιδιάτρου), τουλάχιστον σε προσομοίωση					

Υπογραφή ΕΡΑ (ΑΕΔ)

Ονοματεπώνυμο	
Νοσοκομείο	
Διεύθυνση	
Αρ. Τηλεφώνου	
Διεύθυνση ηλ. ταχ.	
Υπογραφή	

Καλοήθης Γυναικολογία - παράδειγμα χαρτοφυλακίου

A. Εκπαιδευτικές εμπειρίες
- Θάλαμοι
- Εξωτερικά ιατρεία
- Μαθήματα
- Προσομοιώσεις, π.χ. για επικοινωνιακές δεξιότητες
- Στοχαστική αξιολόγηση της προόδου της εκπαίδευσης
- Σχέδιο προσωπικής ανάπτυξης

B. Αξιολόγηση για ανάθεση
- Εξετάσεις γνώσεων: Ευρωπαϊκές Εξετάσεις (ή Εθνικές εξετάσεις)
- Εξέταση προσομοίωσης
- Άμεση παρατήρηση στην κλινική πράξη
- ανατροφοδότηση από πολλαπλές πηγές
- Ανατροφοδότηση από πολλαπλές πηγέ

C. Επιτροπη ικανοτήτων
- Η επιτροπή ικανοτήτων συμπεριλαμβάνει τις εντυπώσεις της σχέσης επιβλέποντα-ασκούμενου από το χώρο εργασίας στη διαδικασία λήψης απόφασης για την ανάθεση.
- Η επιτροπή ικανοτήτων καθορίζει το επίπεδο ικανότητας που έχει επιτύχει ο εκπαιδευόμενος.
- Η επιτροπή ικανοτήτων προσδιορίζει κατά πόσον η εξέλιξη του εκπαιδευόμενου ανταποκρίνεται στις προσδοκίες, αναφορικά με το εκπαιδευτικό χρονοδιάγραμμα (βλέπε πίνακας 2).
- Η επιτροπή ικανοτήτων συντάσσει μια σύντομη απάντηση στο αίτημα ανάθεσης του εκπαιδευόμενου σε συνδυασμό με τον αναστοχασμό του εκπαιδευόμενου, η οποία καταγράφεται στο χαρτοφυλάκιο του εκπαιδευόμενου.
- Όταν ένας εκπαιδευόμενος έχει επιτύχει το υψηλότερο επίπεδο ικανότητας για όλες τις ενσωματωμένες ΕΡΑ στο πλαίσιο μιας θεματικής ΕΡΑ (ή ΑΕΔ), η επιτροπή ικανοτήτων μπορεί να χορηγήσει ανάθεση για ολόκληρη τη θεματική ΕΡΑ.

Στάδιο επίτευξης ΕΡΑ (ΑΕΔ):	**Σε εξέλιξη**	**Σε εξέλιξη**	**Σε εξέλιξη**	**Επιτεύχθηκε**	**Επιτεύχθηκε**
Επίπεδα ικανότητας: **Δραστηριότητα (νασικό πρόγραμμα)**	***1 Ο επόπτης εκτελεί τη δραστηριότητα, ο εκπαιδευόμενος παρατηρεί***	***2 Ο επόπτης καθοδηγεί τον εκπαιδευόμενο κατά τη διάρκεια της δραστηριότητας***	***3 Ο επόπτης παρεμβαίνει περιστασιακά***	***4 Ο επόπτης μπορεί να είναι παρών για κάθε ενδεχόμενο***	***5 Δεν απαιτείται η παρουσία του επόπτη***
Βιοψία με διάτρηση υπό τοπική αναισθησία					
Εκτέλεση κολπικού υπερήχου για γενική εικόνα μήτρας και προσαρτημάτων					
Εκτέλεση κολπικού υπερήχου για διάγνωση ενδομήτριων ανωμαλιών					
Εκτέλεση κολπικού υπερήχου για διάγνωση ανωμαλιών προσαρτημάτων					
Παροχή αντισύλληψης σε υγιή ενήλικα, συμπεριλαμβανομένης της τοποθέτησης ΕΣΣ					
Παροχή αντισύλληψης σε ασθενή με πρόβλημα υγείας ή συνοδό νόσημα					
Συμβουλευτική κονδυλωμάτων					
Συμβουλευτική και θεραπεία ενδομητρίωσης					
Συμβουλευτική και θεραπεία ινομυωμάτων					

Συμβουλευτική και θεραπεία παθολογίας προσαρτημάτων					
Συμβουλευτική σαλπιγγο-ωοθηκικού αποστήματος					
Συμβουλευτική και θεραπεία μηνορραγίας και δυσμηνόρροιας με φαρμακευτική αγωγή					
Συμβουλευτική και θεραπεία ανώμαλης μητρικής αιμορραγίας					

Συμβουλευτική και θεραπεία σεξουαλικώς μεταδιδόμενων νοσημάτων και φλεγμονώδης νόσος της πυέλου					
Συμβουλευτική και θεραπεία κολπικών εκκρίσεων και αιδοιοκολπίτιδας					
Συμβουλευτική και θεραπεία κοιλιακού/πυελικού πόνου					
Συμβουλευτική και θεραπεία εμμηνοπαυσιακών ενοχλημάτων					
Συμβουλευτική και θεραπεία προεμμηνορροϊκού συνδρόμου					
Συμβουλευτική και θεραπεία κύστης Bartholin και αποστήματος αιδοίου					
Εκτέλεση λαπαροσκοπικής στείρωσης					
Εκτέλεση διαστολής και απόξεσης με αναρρόφηση ή αμβλύ κοχλιάριο για αποβολή και γνώση εκκένωσης μεσοδιαστημικής κύησης					
Εκτέλεση λαπαροσκοπικής παρακέντησης απλής κύστης					
Εκτέλεση λαπαροσκοπικής ηλεκτροπηξίας ωοθήκης					
Εκτέλεση απλής λαπαροσκοπικής ωοθηκικής κυστεκτομής					
Εκτέλεση λαπαροσκοπικής σαλπιγγο - ωοθηκεκτομής					
Εκτέλεση απλής λαπαροσκοπικής συμφυσιόλυσης					
Εκτέλεση υστεροσκοπικής εκτομής πολύποδα					
Εκτέλεση υστεροσκοπικής εκτομής μυώματος τύπου 0-1 (< 4εκ)					
Εκτέλεση σαλπιγγο-ωοθηκεκτομής μέσω λαπαροτομής					
Εκτέλεση μυωμεκτομής υποορώδους μυώματος μέσω λαπαροτομής					
Εκτέλεση λαπαροτομής με ελάχιστη συμφυσιόλυση					

Υπογραφή ΕΡΑ (ΑΕΔ)

Ονοματεπώνυμο	
Νοσοκομείο	
Διεύθυνση	
Αρ. Τηλεφώνου	
Διεύθυνση ηλ. ταχ.	
Υπογραφή	

Αναπαραγωγική Ιατρική - παράδειγμα χαρτοφυλακίου

A. Εκπαιδευτικές εμπειρίες
- Θάλαμοι
- Εξωτερικά ιατρεία
- Μαθήματα
- Προσομοιώσεις, π.χ. για επικοινωνιακές δεξιότητες
- Στοχαστική αξιολόγηση της προόδου της εκπαίδευσης
- Σχέδιο προσωπικής ανάπτυξης

B. Αξιολόγηση για ανάθεση
- Εξετάσεις γνώσεων: Ευρωπαϊκές Εξετάσεις (ή Εθνικές εξετάσεις)
- Εξέταση προσομοίωσης
- Άμεση παρατήρηση στην κλινική πράξη
- ανατροφοδότηση από πολλαπλές πηγές
- Ανατροφοδότηση από πολλαπλές πηγέ

C. Επιτροπη ικανοτήτων
- Η επιτροπή ικανοτήτων συμπεριλαμβάνει τις εντυπώσεις της σχέσης επιβλέποντα-ασκούμενου από το χώρο εργασίας στη διαδικασία λήψης απόφασης για την ανάθεση.
- Η επιτροπή ικανοτήτων καθορίζει το επίπεδο ικανότητας που έχει επιτύχει ο εκπαιδευόμενος.
- Η επιτροπή ικανοτήτων προσδιορίζει κατά πόσον η εξέλιξη του εκπαιδευόμενου ανταποκρίνεται στις προσδοκίες, αναφορικά με το εκπαιδευτικό χρονοδιάγραμμα (βλέπε πίνακας 2).
- Η επιτροπή ικανοτήτων συντάσσει μια σύντομη απάντηση στο αίτημα ανάθεσης του εκπαιδευόμενου σε συνδυασμό με τον αναστοχασμό του εκπαιδευόμενου, η οποία καταγράφεται στο χαρτοφυλάκιο του εκπαιδευόμενου.
- Όταν ένας εκπαιδευόμενος έχει επιτύχει το υψηλότερο επίπεδο ικανότητας για όλες τις ενσωματωμένες ΕΡΑ στο πλαίσιο μιας θεματικής ΕΡΑ (ή ΑΕΔ), η επιτροπή ικανοτήτων μπορεί να χορηγήσει ανάθεση για ολόκληρη τη θεματική ΕΡΑ.

Στάδιο επίτευξης ΕΡΑ (ΑΕΔ):	**Σε εξέλιξη**	**Σε εξέλιξη**	**Σε εξέλιξη**	**Επιτεύχθηκε**	**Επιτεύχθηκε**
Επίπεδα ικανότητας: **Δραστηριότητα (νασικό πρόγραμμα)**	***1 Ο επόπτης εκτελεί τη δραστηριότητα, ο εκπαιδευόμενος παρατηρεί***	***2 Ο επόπτης καθοδηγεί τον εκπαιδευόμενο κατά τη διάρκεια της δραστηριότητας***	***3 Ο επόπτης παρεμβαίνει περιστασιακά***	***4 Ο επόπτης μπορεί να είναι παρών για κάθε ενδεχόμενο***	***5 Δεν απαιτείται η παρουσία του επόπτη***
Αξιολόγηση ανδρικής και γυναικείας (υπο)γονιμότητας					
Συμβουλευτική προγνωστικών παραγόντων για κύηση γενικά					
Συμβουλευτική πιθανότητας εξελισσόμενης κύησης, αυτόματης αποβολής και εξωμήτριας κύησης με τις διάφορες θεραπείες γονιμότητας					
Συμβουλευτική τεχνικών υποβοηθούμενης αναπαραγωγής (IUI, IVF, ICSI)					
Θεραπεία διαταραχών κύκλου WHO-II / επαγωγή ωοθυλακιορρηξίας					
Θεραπεία αρχικού OHSS (επείγουσα θεραπεία)					
Εκτέλεση διαγνωστικής λαπαροσκόπησης με έλεγχο σαλπίγγων					
Εκτέλεση διαγνωστικής υστεροσκόπησης με έλεγχο					

σαλπίγγων					
Εκτέλεση διακολπικού υπερήχου με καταμέτρηση ωοθυλακίων και μετρήσεις ωοθυλακίων					
Εκτέλεση διακολπικού υπερήχου με αξιολόγηση ωοθυλακίων και ενδοπεριτοναϊκού υγρού					

Υπογραφή ΕΡΑ (ΑΕΔ)

Ονοματεπώνυμο	
Νοσοκομείο	
Διεύθυνση	
Αρ. Τηλεφώνου	
Διεύθυνση ηλ. ταχ.	
Υπογραφή	

Ουρογυναικολογία - παράδειγμα χαρτοφυλακίου

A. Εκπαιδευτικές εμπειρίες
- Θάλαμοι
- Εξωτερικά ιατρεία
- Μαθήματα
- Προσομοιώσεις, π.χ. για επικοινωνιακές δεξιότητες
- Στοχαστική αξιολόγηση της προόδου της εκπαίδευσης
- Σχέδιο προσωπικής ανάπτυξης

B. Αξιολόγηση για ανάθεση
- Εξετάσεις γνώσεων: Ευρωπαϊκές Εξετάσεις (ή Εθνικές εξετάσεις)
- Εξέταση προσομοίωσης
- Άμεση παρατήρηση στην κλινική πράξη
- ανατροφοδότηση από πολλαπλές πηγές
- Ανατροφοδότηση από πολλαπλές πηγέ

C. Επιτροπη ικανοτήτων
- Η επιτροπή ικανοτήτων συμπεριλαμβάνει τις εντυπώσεις της σχέσης επιβλέποντα-ασκούμενου από το χώρο εργασίας στη διαδικασία λήψης απόφασης για την ανάθεση.
- Η επιτροπή ικανοτήτων καθορίζει το επίπεδο ικανότητας που έχει επιτύχει ο εκπαιδευόμενος.
- Η επιτροπή ικανοτήτων προσδιορίζει κατά πόσον η εξέλιξη του εκπαιδευόμενου ανταποκρίνεται στις προσδοκίες, αναφορικά με το εκπαιδευτικό χρονοδιάγραμμα (βλέπε πίνακας 2).
- Η επιτροπή ικανοτήτων συντάσσει μια σύντομη απάντηση στο αίτημα ανάθεσης του εκπαιδευόμενου σε συνδυασμό με τον αναστοχασμό του εκπαιδευόμενου, η οποία καταγράφεται στο χαρτοφυλάκιο του εκπαιδευόμενου.
- Όταν ένας εκπαιδευόμενος έχει επιτύχει το υψηλότερο επίπεδο ικανότητας για όλες τις ενσωματωμένες ΕΡΑ στο πλαίσιο μιας θεματικής ΕΡΑ (ή ΑΕΔ), η επιτροπή ικανοτήτων μπορεί να χορηγήσει ανάθεση για ολόκληρη τη θεματική ΕΡΑ.

Στάδιο επίτευξης ΕΡΑ (ΑΕΔ):	**Σε εξέλιξη**	**Σε εξέλιξη**	**Σε εξέλιξη**	**Επιτεύχθηκε**	**Επιτεύχθηκε**
Επίπεδα ικανότητας: **Δραστηριότητα (νασικό πρόγραμμα)**	***1 Ο επόπτης εκτελεί τη δραστηριότητα, ο εκπαιδευόμενος παρατηρεί***	***2 Ο επόπτης καθοδηγεί τον εκπαιδευόμενο κατά τη διάρκεια της δραστηριότητας***	***3 Ο επόπτης παρεμβαίνει περιστασιακά***	***4 Ο επόπτης μπορεί να είναι παρών για κάθε ενδεχόμενο***	***5 Δεν απαιτείται η παρουσία του επόπτη***
Παραπομπή ασθενών με ακράτεια έντασης ή/και επιτακτικής μίξης σε φυσιοθεραπευτή πυελικού εδάφους ή άλλο ιατρικό ειδικό					
Διάγνωση ορθοκολπικής συρίγγας					
Συμβουλευτική κορυφαίας, πρόσθιας και οπίσθιας κολπικής επιδιόρθωσης					
Εφαρμογή πεσσού και συνεχιζόμενη φροντίδα					
Εκτέλεση κολποκλείσεως					
Εκτέλεση απλής πρόσθιας και οπίσθιας κολπικής επιδιόρθωσης					

Υπογραφή ΕΡΑ (ΑΕΔ)

Ονοματεπώνυμο	
Νοσοκομείο	

Διεύθυνση	
Αρ. Τηλεφώνου	
Διεύθυνση ηλ. ταχ.	
Υπογραφή	

Προκαρκινικές βλάβες - παράδειγμα χαρτοφυλακίου

A. Εκπαιδευτικές εμπειρίες
- Θάλαμοι
- Εξωτερικά ιατρεία
- Μαθήματα
- Προσομοιώσεις, π.χ. για επικοινωνιακές δεξιότητες
- Στοχαστική αξιολόγηση της προόδου της εκπαίδευσης
- Σχέδιο προσωπικής ανάπτυξης

B. Τυπικές αξιολογήσεις
- Εξετάσεις γνώσεων: Ευρωπαϊκές Εξετάσεις (ή Εθνικές εξετάσεις)
- Εξέταση προσομοίωσης
- Άμεση παρατήρηση στην κλινική πράξη
- ανατροφοδότηση από πολλαπλές πηγές
- Ανατροφοδότηση από πολλαπλές πηγέ

C. Επιτροπη ικανοτήτων
- Η επιτροπή ικανοτήτων συμπεριλαμβάνει τις εντυπώσεις της σχέσης επιβλέποντα-ασκούμενου από το χώρο εργασίας στη διαδικασία λήψης απόφασης για την ανάθεση.
- Η επιτροπή ικανοτήτων καθορίζει το επίπεδο ικανότητας που έχει επιτύχει ο εκπαιδευόμενος.
- Η επιτροπή ικανοτήτων προσδιορίζει κατά πόσον η εξέλιξη του εκπαιδευόμενου ανταποκρίνεται στις προσδοκίες, αναφορικά με το εκπαιδευτικό χρονοδιάγραμμα (βλέπε πίνακας 2).
- Η επιτροπή ικανοτήτων συντάσσει μια σύντομη απάντηση στο αίτημα ανάθεσης του εκπαιδευόμενου σε συνδυασμό με τον αναστοχασμό του εκπαιδευόμενου, η οποία καταγράφεται στο χαρτοφυλάκιο του εκπαιδευόμενου.
- Όταν ένας εκπαιδευόμενος έχει επιτύχει το υψηλότερο επίπεδο ικανότητας για όλες τις ενσωματωμένες ΕΡΑ στο πλαίσιο μιας θεματικής ΕΡΑ (ή ΑΕΔ), η επιτροπή ικανοτήτων μπορεί να χορηγήσει ανάθεση για ολόκληρη τη θεματική ΕΡΑ.

Στάδιο επίτευξης ΕΡΑ (ΑΕΔ):	**Σε εξέλιξη**	**Σε εξέλιξη**	**Σε εξέλιξη**	**Επιτεύχθηκε**	**Επιτεύχθηκε**
Επίπεδα ικανότητας: **Δραστηριότητα (νασικό πρόγραμμα)**	***1*** ***Ο επόπτης εκτελεί τη δραστηριότητα, ο εκπαιδευόμενος παρατηρεί***	***2*** ***Ο επόπτης καθοδηγεί τον εκπαιδευόμενο κατά τη διάρκεια της δραστηριότητας***	***3*** ***Ο επόπτης παρεμβαίνει περιστασιακά***	***4*** ***Ο επόπτης μπορεί να είναι παρών για κάθε ενδεχόμενο***	***5*** ***Δεν απαιτείται η παρουσία του επόπτη***
Εκτέλεση προσυμπτωματικού ελέγχου τραχήλου (PAP test)					
Εκτέλεση κολποσκόπησης					
Εκτέλεση εκτομής μεγάλου βρόχου της ζώνης μετασχηματισμού του τραχήλου					

Υπογραφή ΕΡΑ (ΑΕΔ)

Ονοματεπώνυμο	
Νοσοκομείο	
Διεύθυνση	
Αρ. Τηλεφώνου	

Διεύθυνση ηλ. ταχ.	
Υπογραφή	

Γυναικολογική Ογκολογία - παράδειγμα χαρτοφυλακίου

A. Εκπαιδευτικές εμπειρίες
- Θάλαμοι
- Εξωτερικά ιατρεία
- Μαθήματα
- Προσομοιώσεις, π.χ. για επικοινωνιακές δεξιότητες
- Στοχαστική αξιολόγηση της προόδου της εκπαίδευσης
- Σχέδιο προσωπικής ανάπτυξης

B. Αξιολόγηση για ανάθεση
- Εξετάσεις γνώσεων: Ευρωπαϊκές Εξετάσεις (ή Εθνικές εξετάσεις)
- Εξέταση προσομοίωσης
- Άμεση παρατήρηση στην κλινική πράξη
- ανατροφοδότηση από πολλαπλές πηγές
- Ανατροφοδότηση από πολλαπλές πηγέ

C. Επιτροπη ικανοτήτων
- Η επιτροπή ικανοτήτων συμπεριλαμβάνει τις εντυπώσεις της σχέσης επιβλέποντα-ασκούμενου από το χώρο εργασίας στη διαδικασία λήψης απόφασης για την ανάθεση.
- Η επιτροπή ικανοτήτων καθορίζει το επίπεδο ικανότητας που έχει επιτύχει ο εκπαιδευόμενος.
- Η επιτροπή ικανοτήτων προσδιορίζει κατά πόσον η εξέλιξη του εκπαιδευόμενου ανταποκρίνεται στις προσδοκίες, αναφορικά με το εκπαιδευτικό χρονοδιάγραμμα (βλέπε πίνακας 2).
- Η επιτροπή ικανοτήτων συντάσσει μια σύντομη απάντηση στο αίτημα ανάθεσης του εκπαιδευόμενου σε συνδυασμό με τον αναστοχασμό του εκπαιδευόμενου, η οποία καταγράφεται στο χαρτοφυλάκιο του εκπαιδευόμενου.
- Όταν ένας εκπαιδευόμενος έχει επιτύχει το υψηλότερο επίπεδο ικανότητας για όλες τις ενσωματωμένες ΕΡΑ στο πλαίσιο μιας θεματικής ΕΡΑ (ή ΑΕΔ), η επιτροπή ικανοτήτων μπορεί να χορηγήσει ανάθεση για ολόκληρη τη θεματική ΕΡΑ.

Στάδιο επίτευξης ΕΡΑ (ΑΕΔ):	**Σε εξέλιξη**	**Σε εξέλιξη**	**Σε εξέλιξη**	**Επιτεύχθηκε**	**Επιτεύχθηκε**
Επίπεδα ικανότητας: **Δραστηριότητα (νασικό πρόγραμμα)**	***1 Ο επόπτης εκτελεί τη δραστηριότητα, ο εκπαιδευόμενος παρατηρεί***	***2 Ο επόπτης καθοδηγεί τον εκπαιδευόμενο κατά τη διάρκεια της δραστηριότητας***	***3 Ο επόπτης παρεμβαίνει περιστασιακά***	***4 Ο επόπτης μπορεί να είναι παρών για κάθε ενδεχόμενο***	***5 Δεν απαιτείται η παρουσία του επόπτη***
Εκτέλεση διακολπικού υπερήχου για διάγνωση τροφοβλαστικής νόσου της κύησης					
Εκτέλεση βιοψίας ενδομητρίου					
Συμβουλευτική για διαγνώσεις γυναικολογικών κακοηθειών και τις επιπτώσεις τους					

Υπογραφή ΕΡΑ (ΑΕΔ)

Ονοματεπώνυμο	
Νοσοκομείο	
Διεύθυνση	
Αρ. Τηλεφώνου	
Διεύθυνση ηλ. ταχ.	
Υπογραφή	

Παιδική και Εφηβική Γυναικολογία - παράδειγμα χαρτοφυλακίου

A. Εκπαιδευτικές εμπειρίες
- Θάλαμοι
- Εξωτερικά ιατρεία
- Μαθήματα
- Προσομοιώσεις, π.χ. για επικοινωνιακές δεξιότητες
- Στοχαστική αξιολόγηση της προόδου της εκπαίδευσης
- Σχέδιο προσωπικής ανάπτυξης

B. Αξιολόγηση για ανάθεση
- Εξετάσεις γνώσεων: Ευρωπαϊκές Εξετάσεις (ή Εθνικές εξετάσεις)
- Εξέταση προσομοίωσης
- Άμεση παρατήρηση στην κλινική πράξη
- ανατροφοδότηση από πολλαπλές πηγές
- Ανατροφοδότηση από πολλαπλές πηγέ

C. Επιτροπη ικανοτήτων
- Η επιτροπή ικανοτήτων συμπεριλαμβάνει τις εντυπώσεις της σχέσης επιβλέποντα-ασκούμενου από το χώρο εργασίας στη διαδικασία λήψης απόφασης για την ανάθεση.
- Η επιτροπή ικανοτήτων καθορίζει το επίπεδο ικανότητας που έχει επιτύχει ο εκπαιδευόμενος.
- Η επιτροπή ικανοτήτων προσδιορίζει κατά πόσον η εξέλιξη του εκπαιδευόμενου ανταποκρίνεται στις προσδοκίες, αναφορικά με το εκπαιδευτικό χρονοδιάγραμμα (βλέπε πίνακας 2).
- Η επιτροπή ικανοτήτων συντάσσει μια σύντομη απάντηση στο αίτημα ανάθεσης του εκπαιδευόμενου σε συνδυασμό με τον αναστοχασμό του εκπαιδευόμενου, η οποία καταγράφεται στο χαρτοφυλάκιο του εκπαιδευόμενου.
- Όταν ένας εκπαιδευόμενος έχει επιτύχει το υψηλότερο επίπεδο ικανότητας για όλες τις ενσωματωμένες ΕΡΑ στο πλαίσιο μιας θεματικής ΕΡΑ (ή ΑΕΔ), η επιτροπή ικανοτήτων μπορεί να χορηγήσει ανάθεση για ολόκληρη τη θεματική ΕΡΑ.

Στάδιο επίτευξης ΕΡΑ (ΑΕΔ):	**Σε εξέλιξη**	**Σε εξέλιξη**	**Σε εξέλιξη**	**Επιτεύχθηκε**	**Επιτεύχθηκε**
Επίπεδα ικανότητας: **Δραστηριότητα (νασικό πρόγραμμα)**	***1 Ο επόπτης εκτελεί τη δραστηριότητα, ο εκπαιδευόμενος παρατηρεί***	***2 Ο επόπτης καθοδηγεί τον εκπαιδευόμενο κατά τη διάρκεια της δραστηριότητας***	***3 Ο επόπτης παρεμβαίνει περιστασιακά***	***4 Ο επόπτης μπορεί να είναι παρών για κάθε ενδεχόμενο***	***5 Δεν απαιτείται η παρουσία του επόπτη***
Προσαρμογή της επικοινωνίας στο επίπεδο του παιδιού					
Εκτέλεση ακριβούς γυναικολογικής εξέτασης παιδιού και εφήβου					
Εκτέλεση επείγουσας φροντίδας αιδοίου/κόλπου/περινέου/ορθού σε παιδί και έφηβο					

Υπογραφή ΕΡΑ (ΑΕΔ)

Ονοματεπώνυμο	
Νοσοκομείο	
Διεύθυνση	
Αρ. Τηλεφώνου	

Διεύθυνση ηλ. ταχ.	
Υπογραφή	

Σεξουαλική Υγεία και Αντισύλληψη - παράδειγμα χαρτοφυλακίου

A. Εκπαιδευτικές εμπειρίες

- Θάλαμοι
- Εξωτερικά ιατρεία
- Μαθήματα
- Προσομοιώσεις, π.χ. για επικοινωνιακές δεξιότητες
- Στοχαστική αξιολόγηση της προόδου της εκπαίδευσης
- Σχέδιο προσωπικής ανάπτυξης

B. Αξιολόγηση για ανάθεση

- Εξετάσεις γνώσεων: Ευρωπαϊκές Εξετάσεις (ή Εθνικές εξετάσεις)
- Εξέταση προσομοίωσης
- Άμεση παρατήρηση στην κλινική πράξη
- ανατροφοδότηση από πολλαπλές πηγές
- Ανατροφοδότηση από πολλαπλές πηγέ

C. Επιτροπη ικανοτήτων

- Η επιτροπή ικανοτήτων συμπεριλαμβάνει τις εντυπώσεις της σχέσης επιβλέποντα-ασκούμενου από το χώρο εργασίας στη διαδικασία λήψης απόφασης για την ανάθεση.
- Η επιτροπή ικανοτήτων καθορίζει το επίπεδο ικανότητας που έχει επιτύχει ο εκπαιδευόμενος.
- Η επιτροπή ικανοτήτων προσδιορίζει κατά πόσον η εξέλιξη του εκπαιδευόμενου ανταποκρίνεται στις προσδοκίες, αναφορικά με το εκπαιδευτικό χρονοδιάγραμμα (βλέπε πίνακας 2).
- Η επιτροπή ικανοτήτων συντάσσει μια σύντομη απάντηση στο αίτημα ανάθεσης του εκπαιδευόμενου σε συνδυασμό με τον αναστοχασμό του εκπαιδευόμενου, η οποία καταγράφεται στο χαρτοφυλάκιο του εκπαιδευόμενου.
- Όταν ένας εκπαιδευόμενος έχει επιτύχει το υψηλότερο επίπεδο ικανότητας για όλες τις ενσωματωμένες ΕΡΑ στο πλαίσιο μιας θεματικής ΕΡΑ (ή ΑΕΔ), η επιτροπή ικανοτήτων μπορεί να χορηγήσει ανάθεση για ολόκληρη τη θεματική ΕΡΑ.

Στάδιο επίτευξης ΕΡΑ (ΑΕΔ):	**Σε εξέλιξη**	**Σε εξέλιξη**	**Σε εξέλιξη**	**Επιτεύχθηκε**	**Επιτεύχθηκε**
Επίπεδα ικανότητας: **Δραστηριότητα (νασικό πρόγραμμα)**	***1 Ο επόπτης εκτελεί τη δραστηριότητα, ο εκπαιδευόμενος παρατηρεί***	***2 Ο επόπτης καθοδηγεί τον εκπαιδευόμενο κατά τη διάρκεια της δραστηριότητας***	***3 Ο επόπτης παρεμβαίνει περιστασιακά***	***4 Ο επόπτης μπορεί να είναι παρών για κάθε ενδεχόμενο***	***5 Δεν απαιτείται η παρουσία του επόπτη***
Λήψη εστιασμένου σεξουαλικού ιστορικού					
Λήψη ιστορικού με εστίαση στη σεξουαλική δυσλειτουργία					
Παροχή πληροφοριών και συμβουλών για τη διερεύνηση και αντιμετώπιση σεξουαλικώς μεταδιδόμενων λοιμώξεων					
Παροχή πληροφοριών και συμβουλών για αντισύλληψη, συμπεριλαμβανομένης της χρήσης επείγουσας αντισύλληψης					
Τοποθέτηση ενδομήτριας συσκευής					
Τοποθέτηση υποδόριων αντισυλληπτικών εμφυτευμάτωνΤοποθέτηση αντισυλληπτικών εμφυτευμάτων					

Ικανότητα σε λαπαροσκοπική στείρωση					
Ικανότητα σε συμβουλευτική και εκτέλεση ιατρικής και χειρουργικής διακοπής κύησης					

Υπογραφή ΕΡΑ (ΑΕΔ)

Ονοματεπώνυμο	
Νοσοκομείο	
Διεύθυνση	
Αρ. Τηλεφώνου	
Διεύθυνση ηλ. ταχ.	
Υπογραφή	

Παθήσεις Μαστού - παράδειγμα χαρτοφυλακίου

A. Εκπαιδευτικές εμπειρίες
- Θάλαμοι
- Εξωτερικά ιατρεία
- Μαθήματα
- Προσομοιώσεις, π.χ. για επικοινωνιακές δεξιότητες
- Στοχαστική αξιολόγηση της προόδου της εκπαίδευσης
- Σχέδιο προσωπικής ανάπτυξης

B. Αξιολόγηση για ανάθεση
- Εξετάσεις γνώσεων: Ευρωπαϊκές Εξετάσεις (ή Εθνικές εξετάσεις)
- Εξέταση προσομοίωσης
- Άμεση παρατήρηση στην κλινική πράξη
- ανατροφοδότηση από πολλαπλές πηγές
- Ανατροφοδότηση από πολλαπλές πηγέ

C. Επιτροπη ικανοτήτων
- Η επιτροπή ικανοτήτων συμπεριλαμβάνει τις εντυπώσεις της σχέσης επιβλέποντα-ασκούμενου από το χώρο εργασίας στη διαδικασία λήψης απόφασης για την ανάθεση.
- Η επιτροπή ικανοτήτων καθορίζει το επίπεδο ικανότητας που έχει επιτύχει ο εκπαιδευόμενος.
- Η επιτροπή ικανοτήτων προσδιορίζει κατά πόσον η εξέλιξη του εκπαιδευόμενου ανταποκρίνεται στις προσδοκίες, αναφορικά με το εκπαιδευτικό χρονοδιάγραμμα (βλέπε πίνακας 2).
- Η επιτροπή ικανοτήτων συντάσσει μια σύντομη απάντηση στο αίτημα ανάθεσης του εκπαιδευόμενου σε συνδυασμό με τον αναστοχασμό του εκπαιδευόμενου, η οποία καταγράφεται στο χαρτοφυλάκιο του εκπαιδευόμενου.
- Όταν ένας εκπαιδευόμενος έχει επιτύχει το υψηλότερο επίπεδο ικανότητας για όλες τις ενσωματωμένες ΕΡΑ στο πλαίσιο μιας θεματικής ΕΡΑ (ή ΑΕΔ), η επιτροπή ικανοτήτων μπορεί να χορηγήσει ανάθεση για ολόκληρη τη θεματική ΕΡΑ.

Στάδιο επίτευξης ΕΡΑ (ΑΕΔ):	**Σε εξέλιξη**	**Σε εξέλιξη**	**Σε εξέλιξη**	**Επιτεύχθηκε**	**Επιτεύχθηκε**
Επίπεδα ικανότητας: **Δραστηριότητα (νασικό πρόγραμμα)**	***1 Ο επόπτης εκτελεί τη δραστηριότητα, ο εκπαιδευόμενος παρατηρεί***	***2 Ο επόπτης καθοδηγεί τον εκπαιδευόμενο κατά τη διάρκεια της δραστηριότητας***	***3 Ο επόπτης παρεμβαίνει περιστασιακά***	***4 Ο επόπτης μπορεί να είναι παρών για κάθε ενδεχόμενο***	***5 Δεν απαιτείται η παρουσία του επόπτη***
Ακριβής εξέταση των μαστών					

Υπογραφή ΕΡΑ (ΑΕΔ)

Ονοματεπώνυμο	
Νοσοκομείο	
Διεύθυνση	
Αρ. Τηλεφώνου	
Διεύθυνση ηλ. ταχ.	
Υπογραφή	

Διαχείριση ποιότητας και αναγνώριση εκπαίδευσης

Συγγραφείς: Juriy Wladimiroff, Angelique Goverde, Fedde Scheele

Εισαγωγή

Για τη διασφάλιση βέλτιστης εκπαίδευσης στη γενική μαιευτική και γυναικολογία, απαιτείται ένα ισχυρό εσωτερικό σύστημα διαχείρισης ποιότητας και εξωτερική αναγνώριση εκπαίδευσης. Αμφότερα τα συστήματα θα πρέπει να είναι στενά συνδεδεμένα.

Ο συνδυασμός εσωτερικής διαχείρισης ποιότητας και εξωτερικής αναγνώρισης εκπαίδευσης συνδυάζει τη συνεχή βελτίωση ποιότητας εντός μικρού κύκλου με ελέγχους για την τήρηση των προτύπων, οι οποίοι θα πρέπει να επαναλαμβάνονται κάθε 5 χρόνια.

Εσωτερική διαχείριση ποιότητας

Για την εσωτερική διαχείριση ποιότητας είναι υποχρεωτική μια σαφής δομή διακυβέρνησης με κατάλληλα καθορισμένες ευθύνες για το πρόγραμμα εκπαίδευσης. Η εσωτερική διαχείριση ποιότητας αφορά τα μέτρα που λαμβάνονται από το εσωτερικό του εκπαιδευτικού ιδρύματος και στοχεύει στη συνεχή βελτίωση της εκπαίδευσης, σύμφωνα με έναν κύκλο σχεδιασμού-εκτέλεσης-ελέγχου-δράσης. Αυτός ο εσωτερικός κύκλος ποιότητας καλύπτει διάφορες πτυχές:

- Περιγραφή ενός τοπικού εκπαιδευτικού σχεδίου βασισμένου στο PACT, το οποίο προσαρμόζεται στο τοπικό περιβάλλον: το τοπικό αναλυτικό πρόγραμμα.
- Παρακολούθηση του τρόπου με τον οποίο το τοπικό εκπαιδευτικό σχέδιο μεταφράζεται στην καθημερινή εργασία: το αναλυτικό πρόγραμμα σε δράση. Συνεντεύξεις με εκπαιδευόμενους που ολοκληρώνουν την εκ περιτροπής τους υπηρεσία, μπορεί να παρέχουν χρήσιμες πληροφορίες για τη συλλογή ανατροφοδότησης για τον σκοπό αυτό.
- Παρακολούθηση του εκπαιδευτικού κλίματος, το οποίο μπορεί να μετρηθεί με το ερωτηματολόγιο D-RECT [1].
- Παρακολούθηση και συζήτηση της διδακτικής απόδοσης του προσωπικού, η οποία μπορεί να μετρηθεί με το σύστημα EFFECT [2].
- Ανάπτυξη σχεδίων για βελτίωση και παρακολούθηση των εκπαιδευτικών θεμάτων που έχουν προκύψει.

Το εσωτερικό σύστημα διαχείρισης ποιότητας είναι προσαρμόσιμο και μπορεί να λειτουργεί σε βραχυπρόθεσμη βάση. Παρέχει χρήσιμες πληροφορίες για έναν εξωτερικό φορέα πιστοποίησης, γεγονός που το καθιστά διαφανές σύστημα.

Εξωτερική Αναγνώριση Εκπαίδευσης

Η εξωτερική αναγνώριση εκπαίδευσης πραγματοποιείται είτε από εθνικούς φορείς πιστοποίησης είτε από την επιτροπή πιστοποίησης και επισκέψεων του EBCOG.

Οι στόχοι αυτής της εξωτερικής αναγνώρισης εκπαίδευσης είναι οι ακόλουθοι:

- Εναρμόνιση της εκπαίδευσης σε όλη την Ευρώπη.
- Διασφάλιση ποιότητας: κάθε νέος μαιευτήρας-γυναικολόγος στην Ευρώπη εκπαιδεύεται επαρκώς για τον πυρήνα και τον τομέα ενδιαφέροντός του, και είναι σε θέση να ασκεί με ασφάλεια και ανεξάρτητα.
- Συμβουλευτική αρχή: παροχή συμβουλών για ζητήματα που προκύπτουν εντός του εκπαιδευτικού προγράμματος.

Η εξωτερική αναγνώριση εκπαίδευσης χρησιμοποιεί:

- Τεκμηρίωση όπως απαιτείται από το Εθνικό σύστημα ή από το EBCOG. Η τεκμηρίωση θα πρέπει να παρέχει εικόνα για:
    - τον αριθμό εκπαιδευόμενων σε σχέση με τον αριθμό του επιβλέποντος προσωπικού
    - τον αριθμό διαδικασιών σε σχέση με τον αριθμό των εκπαιδευόμενων
    - Εκπαιδευτικές εγκαταστάσεις

- Οργάνωση της εκπαίδευσης προσομοίωσης
- Ανάπτυξη διδακτικού προσωπικού, εκπαίδευση των εκπαιδευτών
- Ατομικά εκπαιδευτικά προγράμματα για εκπαιδευόμενους· πυρήνα καθώς και προαιρετικά μαθήματα
- Θέση των γενικών ικανοτήτων και των ήπιων δεξιοτήτων στην εκπαίδευση
- Οργάνωση και ποιότητα αξιολόγησης για την έγκριση εμπιστευμένων επαγγελματικών δραστηριοτήτων

- Χαρτοφυλάκια εκπαιδευόμενων
- Συμμετοχή εκπαιδευόμενων σε ερευνητικά προγράμματα και κλινικούς ελέγχους
- Ευθύνες και ρόλοι εκπαιδευόμενων στη διδασκαλία εντός της ομάδας υγειονομικής περίθαλψης

- Αναφορές συστήματος που στοχεύουν στη συνεχή βελτίωση του εκπαιδευτικού προγράμματος.
- Επισκέψεις αναγνώρισης σε κύκλο 5 ετών (ή κατά προσέγγιση), στις οποίες οι εκπαιδευόμενοι διαδραματίζουν ενεργό ρόλο.

Βιβλιογραφικές αναφορές:

1. Boor K, Van Der Vleuten C, Teunissen P, Scherpbier A, Scheele F. Development and analysis of D-RECT, an instrument measuring residents' learning climate. Med Teach. 2011;33(10):820-7.
2. Fluit C, Bolhuis S, Grol R, Ham M, Feskens R, Laan R, Wensing M. Evaluation and feedback for effective clinical teaching in postgraduate medical education: validation of an assessment instrument incorporating the CanMEDS roles. Med Teach. 2012;34(11):893-901
3. Vaižgėlienė E, Padaiga Ž, Rastenytė D, Tamelis A, Petrikonis K, Kregždytė R, Fluit C. Validation of the EFFECT questionnaire for competence-based clinical teaching in residency training in Lithuania. Medicina (Kaunas). 2017;53(3):173-178.

Ανάπτυξη διδακτικού προσωπικού

Συγγραφείς: Angelique Goverde, Živa Novak Antolič, Fedde Scheele

Εισαγωγή

Η ανάπτυξη του διδακτικού προσωπικού θεωρείται ως βασικό εργαλείο για την παροχή υψηλής ποιότητας μεταπτυχιακής εκπαίδευσης. Η ανάπτυξη γνώσεων, δεξιοτήτων και στάσεων στην εκπαίδευση ενηλίκων θα επιτρέψει σε ειδικευμένους ιατρούς να γίνουν κλινικοί εκπαιδευτές που θα μπορούν να παρέχουν αποτελεσματική και αποδοτική μεταπτυχιακή εκπαίδευση.

Ρόλοι και ευθύνες των κλινικών εκπαιδευτών

Δεδομένου ότι η μεταπτυχιακή εκπαίδευση είναι κυρίως «εκπαίδευση στον χώρο εργασίας», οι κλινικοί εκπαιδευτές αντιμετωπίζουν διάφορες προκλήσεις. Ο κλινικός εκπαιδευτής έχει τις ακόλουθες ευθύνες και ρόλους:

- ασφαλή φροντίδα ασθενών
- δημιουργία ενός ενδιαφέροντος μαθησιακού περιβάλλοντος
- εφαρμογή εκπαιδευτικών εργαλείων, όπως η ανατροφοδότηση, για την ενίσχυση της στοχαστικής πρακτικής από τον εκπαιδευόμενο
- παρακολούθηση και αξιολόγηση της μαθησιακής διαδικασίας του εκπαιδευομένου
- συνεχή επαγγελματική ανάπτυξη ως εκπαιδευτής

Συνεχής επαγγελματική ανάπτυξη για εκπαιδευτές

Οι εκπαιδευτές θα πρέπει να λαμβάνουν επίσημη εκπαίδευση στη μεταπτυχιακή διδασκαλία και αξιολόγηση. Ως ελάχιστο, αυτό θα πρέπει να περιλαμβάνει τις ακόλουθες πληροφορίες ή εκπαίδευση:

- Πώς να διδάσκουν στον χώρο εργασίας (π.χ. στην κλινική, στις πτέρυγες)
- Πώς να διδάσκουν άτομα, σε μικρές ομάδες και σε διδακτικές μορφές διαλέξεων
- Πώς να παρέχουν αποτελεσματική ανατροφοδότηση
- Πώς να χρησιμοποιούν μεθόδους διαμορφωτικής αξιολόγησης για την υποστήριξη των εκπαιδευομένων
- Πώς να εντοπίζουν και να υποστηρίζουν εκπαιδευόμενους σε δυσκολία
- Πώς να χρησιμοποιούν και να τεκμηριώνουν αξιολογήσεις βασισμένες στον χώρο εργασίας

Οι κλινικοί εκπαιδευτές απαιτείται να ενημερώνουν τις κλινικές τους ικανότητες καθώς και τις εκπαιδευτικές τους ικανότητες. Ανάλογα με τον συγκεκριμένο ρόλο του ιατρού ειδικότητας στην εκπαιδευτική ομάδα, συνιστάται ελάχιστη εκπαίδευση δύο ημερών μία φορά κάθε πέντε χρόνια.

Σε εκείνες τις χώρες που έχουν σύστημα αθροιστικής αξιολόγησης κατά τη διάρκεια ή στο τέλος της εκπαίδευσης (π.χ. τοπικές ή εθνικές εξετάσεις), οι κλινικοί εκπαιδευτές που συμμετέχουν στην εξεταστική επιτροπή θα πρέπει να εκπαιδεύονται στο πώς να γράφουν εξεταστικές ερωτήσεις και πώς να σχεδιάζουν μια επικυρωμένη εξέταση.
Για τους «διευθυντές προγραμμάτων», απαιτούνται ειδικά μαθήματα που εστιάζουν στη διαχείριση της μεταπτυχιακής ιατρικής εκπαίδευσης.

Το EBCOG ενδέχεται να παρέχει υποστήριξη για μαθήματα Ανάπτυξης Διδακτικού Προσωπικού.

Παράρτημα:
GESEA ένα παράδειγμα δομημένου και επικυρωμένου εκπαιδευτικού και αξιολογικού προγράμματος στη γυναικολογική ενδοσκοπική και ρομποτική χειρουργική

Το πρόγραμμα Γυναικολογικής Ενδοσκοπικής Χειρουργικής Εκπαίδευσης και Αξιολόγησης (GESEA -Gynaecological Endoscopic Surgical Education and Assessment)

Με την εισαγωγή της ενδοσκόπησης, των προηγμένων τεχνικών απεικόνισης και της ρομποτικής, η σύγχρονη χειρουργική γίνεται όλο και πιο ψηφιακή και απαιτεί προσαρμογές στο εκπαιδευτικό μοντέλο για να αντιμετωπιστούν οι απαιτήσεις για νέες δεξιότητες που χρειάζονται όχι μόνο οι χειρουργοί αλλά και οι επαγγελματίες υγείας γενικότερα. Η αύξηση της πολυπλοκότητας που φέρνουν αυτές οι εξελίξεις, απαιτεί έναν άρτια συντονισμένο μηχανισμό στο χειρουργείο, όπου χειρουργοί, νοσηλευτές και άλλο υποστηρικτικό προσωπικό μπορούν να λειτουργούν σε συνέργεια και με αυξημένη αποδοτικότητα.

Το Εκπαιδευτικό Πρόγραμμα GESEA έχει καθιερωθεί και παρέχει πιστοποίηση σε γυναικολόγους χειρουργούς με περισσότερα από 16.000 μέλη ηλεκτρονικής μάθησης και περισσότερα από 5.000 πιστοποιητικά που έχουν εκδοθεί μέχρι σήμερα.

Το GESEA είναι ένα δομημένο πρόγραμμα εκπαίδευσης και αξιολόγησης στη Γυναικολογική ενδοσκοπική και ρομποτική χειρουργική στο οποίο οι θεωρητικές γνώσεις, οι ψυχοκινητικές δεξιότητες και οι χειρουργικές δεξιότητες διδάσκονται, επικυρώνονται και πιστοποιούνται. Είναι ζωτικής σημασίας αυτές οι **ψυχοκινητικές δεξιότητες** να εκπαιδεύονται και να ελέγχονται σε ασφαλές περιβάλλον πριν από την εφαρμογή των χειρισμών σε χειρουργείο. Βελτιώνει τη φροντίδα των ασθενών και αυξάνει σημαντικά την **εκπαιδευτική αποτελεσματικότητα** και τη **χειρουργική ικανότητα** του χειρουργού.

Το GESEA έχει ενσωματώσει τη Λαπαροσκόπηση, την Υστεροσκόπηση και τη Ρομποτική σε ένα μοναδικό εκπαιδευτικό και επικυρωτικό πρόγραμμα. Βασίζεται στην πιστοποίηση γνώσεων και ψυχοκινητικών δεξιοτήτων πριν από την είσοδο στην κλινική διαδρομή προς ένα δίπλωμα Ελάχιστα Επεμβατικής Γυναικολογικής Χειρουργικής ή Αναπαραγωγικής Χειρουργικής. Το τρίτο επίπεδο του προγράμματος παρέχει τους διαφορετικούς τομείς υποειδικότητας ή ειδικού ενδιαφέροντος υψηλού επιπέδου χειρουργικής με το κατάλληλο επικυρωμένο δίπλωμά τους.

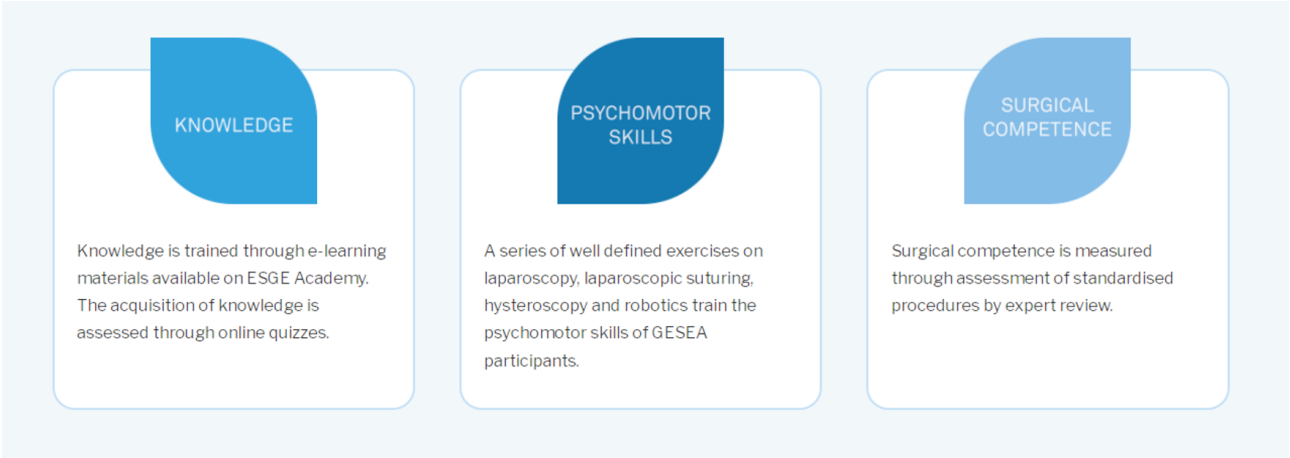
Σήμερα οι ενότητες πιστοποίησης και διπλώματος του Εκπαιδευτικού Προγράμματος του GESEA για γυναικολόγους χειρουργούς είναι τυποποιημένες και εφαρμόζονται σε Κέντρα Διπλωμάτων σε όλη την Ευρώπη και πέρα από αυτήν.

Το πρόγραμμα EU4Health είναι το μεγαλύτερο από τα προγράμματα υγείας της ΕΕ και παρέχει χρηματοδότηση μέσω του προγράμματος GESEA4EU για την τυποποίηση της Εκπαίδευσης σε Γυναικολογική Ενδοσκόπηση και Ρομποτική.
Το GESEA4EU είναι ένα διετές έργο που βασίζεται στο GESEA το οποίο ξεκίνησε τον Φεβρουάριο του 2023. Αυτό το καινοτόμο διασυνοριακό έργο συγκεντρώνει 16 εταίρους από 8 ευρωπαϊκές χώρες. Θα τυποποιήσει την εκπαιδευτική προσφορά GESEA που ήδη παρέχεται σε χειρουργούς στα υπάρχοντα 12 κέντρα GESEA και θα την επεκτείνει για να καλύψει τις εκπαιδευτικές ανάγκες άλλων επαγγελματιών υγείας συμπεριλαμβανομένων νοσηλευτών και υποστηρικτικού μη κλινικού προσωπικού.
Κατά τη διάρκεια ζωής του έργου, θα αναπτυχθούν 27 εκπαιδευτικές ενότητες και δοκιμές πραγματοποιούνται σε 12 κέντρα εντός του υπάρχοντος δικτύου. Επιπλέον, εντοπίζονται 9 νέα κέντρα σε χώρες της ΕΕ όπου θα πιλοτικά εφαρμοστούν οι εκπαιδευτικές ενότητες.

Αυτές οι ενότητες θα ενσωματωθούν στο πρόγραμμα GESEA για να εφαρμοστούν σε όλη την Ευρώπη και θα προωθηθούν μέσω του Ευρωπαϊκού Συμβουλίου και Κολλεγίου Μαιευτικής και Γυναικολογίας.

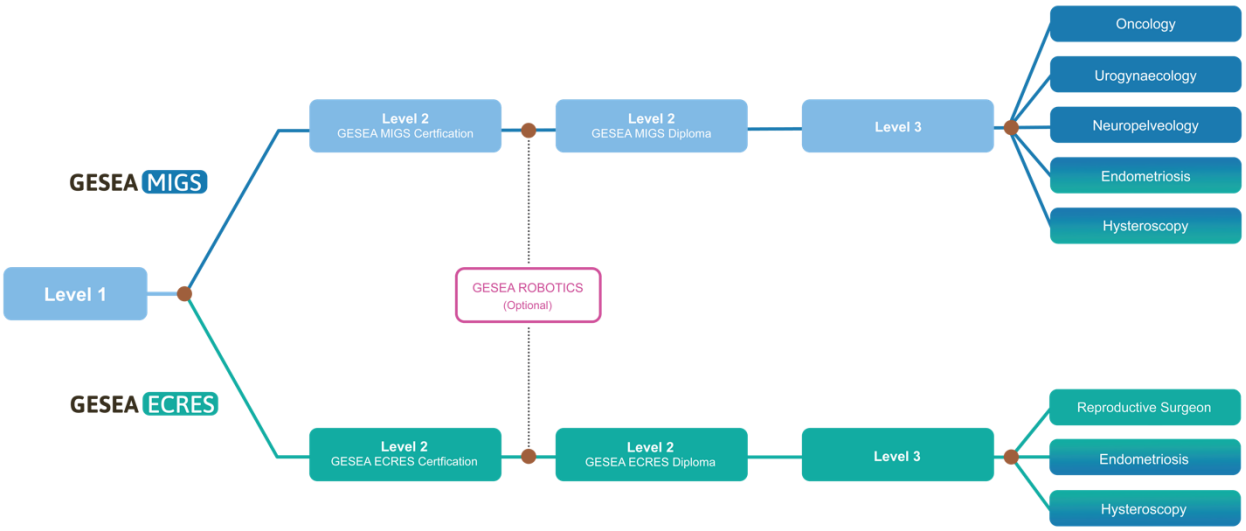
Σχήμα 1: Οι αρχές του προγράμματος GESEA.

Το πρόγραμμα Γυναικολογικής Ενδοσκοπικής Χειρουργικής Εκπαίδευσης και Αξιολόγησης (GESEA -Gynaecological Endoscopic Surgical Education and Assessment) είναι ένα δομημένο εκπαιδευτικό πρόγραμμα για τη Γυναικολογική Ενδοσκόπηση. Εκπαιδεύει και πιστοποιεί **γνώση** *και* **πρακτικές δεξιότητες** *πριν από την* χειρουργική ικανότητα*.*



Σχήμα 2: Διαφορετικά επίπεδα του προγράμματος GESEA

Το Επίπεδο 1 είναι η καθολική πύλη εισόδου, στη συνέχεια έχουμε 2 κύριες διαδρομές. Στο επίπεδο 2, διδάσκει και αξιολογεί τις γνώσεις και τις χειρουργικές δεξιότητες που απαιτούνται για ελάχιστα επεμβατικό γυναικολόγο χειρουργό (MIGS) ή για χειρουργούς αναπαραγωγικής ενδοσκόπησης (ECRES).
Για αμφότερες τις διαδρομές παρέχεται μια διάσταση Ρομποτικής (Robotics).



Σχήμα 3: Οι διαφορετικές εκπαιδευτικές διαδρομές για τα 3 επίπεδα εξειδίκευσης

	E-learning	Psychomotor skills	Certification	Experience	Diploma
LEVEL 1					
GESEA Universal Entry Gate Basic Endoscopy Training	✓	✓	Level 1 Certification		
LEVEL 2					
GESEA MIGS	✓	✓	Level 2 MIGS Certification	✓	Level 2 MIGS Diploma
GESEA ECRES	✓	✓	Level 2 ECRES Certification	✓	Level 2 ECRES Diploma
GESEA ROBOTICS	✓	✓	Level 2 Robotics Certification	✓	Level 2 Robotics Diploma
LEVEL 3					
MIGS – Oncology	✓			✓	Level 3 Oncology **Diploma**
MIGS – Urogynaecology	✓			✓	Level 3 Urognaecology **Diploma**
MIGS – Neuropelveology	✓			✓	Level 3 Neuropelveology **Diploma**
MIGS & ECRES – Endometriosis	✓			✓	Level 3 Endometriosis **Diploma**
MIGS & ECRES – Hysteroscopy	✓			✓	Level 3 Hysteroscopy **Diploma**
ECRES – Reproductive surgeon	✓			✓	Level 3 Reproductive Surgeon **Diploma**

Το Εκπαιδευτικό Πρόγραμμα GESEA είναι δομημένο σε τρία επίπεδα ικανότητας τα οποία προοδευτικά στηρίζονται το ένα στο άλλο. Πρέπει να πληρούνται τα κριτήρια για κάθε επίπεδο πριν αποκτηθεί πρόσβαση και γίνει πρόοδος στο επόμενο επίπεδο.

Το πρώτο επίπεδο είναι η καθολική πύλη εισόδου GESEA για τη βασική εκπαίδευση των ψυχοκινητικών δεξιοτήτων ενδοσκόπησης. Το Εκπαιδευτικό Πρόγραμμα GESEA είναι πλήρως εστιασμένο στο να παρέχει στους γιατρούς τις απαραίτητες γνώσεις και δεξιότητες για να ξεκινήσουν την εκπαίδευσή τους στο χειρουργείο. Το Πιστοποιητικό Επιπέδου 1 είναι το ίδιο για καθεμία από τις δύο διαδρομές.

Το **δεύτερο επίπεδο** του Εκπαιδευτικού Προγράμματος GESEA προετοιμάζει τους γιατρούς, είτε για ενδοσκοπικές διαδικασίες MIGS είτε για ECRES επιπέδου 2 στο χειρουργείο. Οι δύο διαδρομές έχουν τόσο κοινές όσο και ειδικές για κάθε διαδρομή εκπαιδευτικές ενότητες, με ξεχωριστές πιστοποιήσεις και διπλώματα. Για αμφότερες τις διαδρομές το πιστοποιητικό/δίπλωμα Ρομποτικής είναι προαιρετικό.

Το τρίτο επίπεδο του Εκπαιδευτικού Προγράμματος GESEA είναι το επίπεδο εμπειρογνώμονα και θα εστιάσει σε υποειδικότητες όπως η ογκολογία, η δύσκολη χειρουργική ενδομητρίωσης, η προηγμένη αναπαραγωγική χειρουργική καθώς και η υστεροσκόπηση επιπέδου εμπειρογνώμονα.

Γλωσσάρι

Αξιολόγηση
Η διαδικασία της διατύπωσης κρίσης για την απόδοση ενός εκπαιδευόμενου σε μια επαγγελματική δραστηριότητα. Θα πρέπει να γίνει διάκριση μεταξύ της 'αξιολόγησης για μάθηση' (γνωστή και ως διαμορφωτική αξιολόγηση, δηλαδή καθοδήγηση μελλοντικής μάθησης, παροχή διαβεβαίωσης και προώθηση αναστοχασμού) και της αξιολόγησης για εμπιστοσύνη (γνωστή και ως συνολική αξιολόγηση, δηλαδή διατύπωση κρίσης σχετικά με την ικανότητα ή την ικανότητα για προαγωγή σε υψηλότερα επίπεδα ευθύνης).
Οι μορφές αξιολόγησης περιλαμβάνουν κλινικές αξιολογήσεις (όπως OSATS, άμεση παρατήρηση στην κλινική πράξη), εξετάσεις, προσομοίωση, αξιολογήσεις πολλαπλών πηγών (360 μοιρών) και αναστοχαστικές αυτοαξιολογήσεις.

Αξιολογητής
Το άτομο πουθ διεξάγει τη διαδικασία της διατύπωσης κρίσης για την απόδοση ενός εκπαιδευόμενου σε μια επαγγελματική δραστηριότητα.

Κλινικός έλεγχος
Ο κλινικός έλεγχος είναι ένα κυκλικό εργαλείο βελτίωσης ποιότητας που στοχεύει στην επανεξέταση της κλινικής πρακτικής έναντι σαφών προτύπων βασισμένων σε τεκμήρια και στην εισαγωγή αλλαγών με στόχο τη βελτίωση της φροντίδας και των αποτελεσμάτων των ασθενών όταν τα πρότυπα δεν τηρούνται. Οι διαδοχικοί κύκλοι κλινικού ελέγχου μπορούν να αξιοποιηθούν για τη διαπίστωση προοδευτικής βελτίωσης της κλινικής πρακτικής.

Κλινικό διδακτικό προσωπικό, κλινικός επόπτης, κλινικός εκπαιδευτής
Η ομάδα των ειδικευμένων ιατρών (ή ο ειδικευμένος ιατρός) που καθοδηγεί το κλινικό έργο ενός εκπαιδευόμενου. Ένα μέλος του κλινικού διδακτικού προσωπικού μπορεί να αναλάβει το ρόλο του καθηγητή.

Βασικός κορμός
Το μέρος ενός προγράμματος σπουδών που είναι υποχρεωτικό στο εκπαιδευτικό πρόγραμμα όλων των εκπαιδευομένων.

Ικανότητα
Η ικανότητα ενσωμάτωσης γνώσεων, δεξιοτήτων, στάσεων και συμπεριφορών για εφαρμογή σε συγκεκριμένες καταστάσεις (επαγγελματικές δραστηριότητες) στον χώρο εργασίας.

Επιτροπή ικανοτήτων
Ομάδα προσώπων εντός ενός εκπαιδευτικού ιδρύματος ή τμήματος που καθορίζει το επίπεδο ικανότητας ενός εκπαιδευόμενου για μια συγκεκριμένη επαγγελματική δραστηριότητα και που παρέχει εμπιστοσύνη για επαγγελματικές δραστηριότητες. Μια επιτροπή ικανότητας αποτελείται από τουλάχιστον δύο μέλη του διδακτικού προσωπικού που γνωρίζουν καλά την απόδοση του εκπαιδευόμενου και τουλάχιστον δύο άλλα μέλη του κλινικού διδακτικού προσωπικού.

Βασικό πρόγραμμα σπουδών
Το βασικό πρόγραμμα σπουδών είναι ο κοινός κορμός του προγράμματος σπουδών EBCOG-PACT που είναι υποχρεωτικό για όλους τους εκπαιδευόμενους. Περιγράφει τους τελικούς όρους της εκπαίδευσης, οι οποίοι έχουν καθοριστεί με ευρωπαϊκή συναίνεση.
Βλέπε επίσης πρόγραμμα σπουδών και Προαιρετικό πρόγραμμα σπουδών.

Πρόγραμμα σπουδών
Εκπαιδευτικό πρόγραμμα.

Προαιρετικό πρόγραμμα σπουδών
Το προαιρετικό πρόγραμμα σπουδών περιγράφει τα αποτελέσματα εκπαίδευσης για συγκεκριμένους τομείς ενδιαφέροντος εντός της ειδικότητας της Μαιευτικής και Γυναικολογίας· αυτά τα αποτελέσματα εκπαίδευσης είναι σε πιο εις βάθος επίπεδο από εκείνα του βασικού προγράμματος σπουδών. Επομένως, η εκπαίδευση σε ένα προαιρετικό μάθημα στοχεύει σε υψηλότερο επίπεδο ικανότητας σε αυτόν τον συγκεκριμένο τομέα ενδιαφέροντος.
Βλέπε επίσης πρόγραμμα σπουδών και Βασικό πρόγραμμα σπουδών.

Εκπαιδευτικός επόπτης
Βλέπε: εκπαιδευτής

Εκπαιδευτής
Επαγγελματικός ρόλος που στοχεύει στην εκπαίδευση και διδασκαλία, ή άτομο με ειδικό ενδιαφέρον για την εκπαίδευση και διδασκαλία, που έχει αναπτύξει γνώσεις και κατανόηση στην εκπαίδευση μέσω ειδικής κατάρτισης.

Ανάθεση επαγγελματικής Δραστηριότητας (EPA ή ΑΕΔ)
Η επαγγελματική δραστηριότητα (είτε αυτόνομη είτε συνολική) για την οποία ο εκπαιδευόμενος μπορεί να φτάσει στο επίπεδο ικανότητας της ανεξάρτητης άσκησης, επισημοποιημένη από την επιτροπή ικανότητας.
Βλέπε και ανάθεση, ενσωματωμένη ΑΕΔ ή επαγγελματική δραστηριότητα.

Ανάθεση
Η επίσημη έγκριση ότι ο εκπαιδευόμενος έχει φτάσει στο επίπεδο ικανότητας της ανεξάρτητης άσκησης, και του επιτρέπεται να εκτελεί μια δραστηριότητα χωρίς επίβλεψη.
Σε ορισμένες χώρες η επίσημη ανάθεση παρέχεται μόνο στο τέλος της εκπαίδευσης για νομοθετικούς λόγους.

Διδακτικό προσωπικό
Η ομάδα των εξειδικευμένων ιατρών ενός τμήματος που συμμετέχουν στην εκπαίδευση.
Βλέπε και κλινικό διδακτικό προσωπικό.

Ανάπτυξη διδακτικού προσωπικού
Δομημένη εκπαίδευση στον εκπαιδευτικό τομέα του κλινικού προσωπικού/επόπτων/εκπαιδευτών που συμμετέχουν στην παροχή ιατρικής εκπαίδευσης. Επίσης γνωστή ως εκπαίδευση των εκπαιδευτών.

Ανατροφοδότηση
Στοχασμός επί της απόδοσης, εντοπισμός δυνατών και αδύναμων σημείων.

Διαμορφωτική αξιολόγηση
Βλέπε: αξιολόγηση

Ανεξάρτητη άσκηση
Εκτέλεση ιατρικής φροντίδας στο συγκεκριμένο πλαίσιό της χωρίς (άμεση ή έμμεση) επίβλεψη, όπου το άτομο που παρέχει τη φροντίδα φέρει την κύρια ευθύνη.

Κουλτούρα δικαιοσύνης
Η Κουλτούρα Δικαιοσύνης υιοθετεί μια συστημική προσέγγιση στα περιστατικά, όπου υπάρχει κοινή ευθύνη για τη διατήρηση της ασφάλειας των ασθενών, επιτρέποντας στους επαγγελματίες υγείας να μαθαίνουν χωρίς φόβο αντιποίνων

Ημερολόγιο
Το έγγραφο στο οποίο ο εκπαιδευόμενος τηρεί αρχείο των δραστηριοτήτων του κατά τη διάρκεια της εκπαίδευσης,

όπως αριθμός επεμβάσεων κ.λπ.
Βλέπε και χαρτοφυλάκιο.

Μοντέλο δασκάλου-εκπαιδευόμενου
Εργασιακή κατάσταση στην οποία ένας άπειρος ιατρός (δηλαδή εκπαιδευόμενος) εργάζεται και αποκτά εμπειρία υπό στενή παρακολούθηση και επίβλεψη ενός έμπειρου ιατρού (υπο)ειδικού (ο δάσκαλος, δηλαδή εκπαιδευτής, καθηγητής, κλινικός επόπτης), βασισμένη στις έννοιες της μάθησης μέσω μίμησης και καθοδήγησης.

Εξειδικευμένος ιατρός
Ο εξειδικευμένος ιατρός είναι ιατρός που έχει ολοκληρώσει ένα μεταπτυχιακό πρόγραμμα εκπαίδευσης σε μια συγκεκριμένη ιατρική ειδικότητα.

Μέντορας
Άτομο που παρέχει υποστήριξη, καθοδήγηση και αντικειμενική άποψη για το πώς ο εκπαιδευόμενος μπορεί να αναπτυχθεί και να προοδεύσει στο εργασιακό του περιβάλλον, συχνά χρησιμοποιώντας ερωτήσεις για να βοηθήσει τον εκπαιδευόμενο να βρει τη δική του λύση. Οι μέντορες δεν χρειάζεται να έχουν εξειδικευμένη γνώση του τομέα άσκησης του ιατρού.

Αξιολόγηση/ Ανατροφοδότηση από πολλαπλές πηγές (360 μοιρών):
Εργαλείο που χρησιμοποιείται για τη συλλογή απόψεων συναδέλφων σχετικά με την κλινική απόδοση και την επαγγελματική συμπεριφορά ενός ατόμου. Οι εκπαιδευόμενοι ενθαρρύνονται να λάβουν απόψεις από όσο το δυνατόν περισσότερους διαφορετικούς συναδέλφους (π.χ. ειδικούς, εκπαιδευόμενους, νοσηλευτές, μαίες, γραμματείς κ.λπ.).

Ενσωματωμένη επαγγελματική δραστηριότητα, ενσωματωμένη ΕΡΑ ή ΑΕΔ
Μια συγκεκριμένη, καλά καθορισμένη δραστηριότητα, περιγραφόμενη από εργασίες και πτυχές που απαιτούνται για την εκτέλεσή της στο πλαίσιο της φροντίδας ασθενών, ως μέρος μιας ευρύτερης (ανατεθειμένης) επαγγελματικής δραστηριότητας.
Βλέπε και θεματική ενότητα.

Χαρτοφυλάκιο
Το έγγραφο στο οποίο ο εκπαιδευόμενος τηρεί αρχείο της ανάπτυξης και της προόδου του κατά τη διάρκεια της εκπαίδευσης. Ο φάκελος περιέχει τεκμηρίωση της μαθησιακής εμπειρίας (μεταξύ των οποίων το ημερολόγιο και το σχέδιο προσωπικής ανάπτυξης), φόρμες αξιολόγησης, πρακτικά της επιτροπής ικανοτήτων που περιγράφουν τις επαγγελματικές εντυπώσεις, και τις αποφάσεις εμπιστοσύνης.
Βλέπε και ημερολόγιο

Επαγγελματική δραστηριότητα
Μια συγκεκριμένη δραστηριότητα, περιγραφόμενη από ιατρικές εργασίες και γενικές ικανότητες που απαιτούνται για την εκτέλεσή της στο πλαίσιο της φροντίδας ασθενών. Η επαγγελματική δραστηριότητα ως συνολικό θέμα περιγράφει μια ομάδα μικρότερων συγκεκριμένων επαγγελματικών δραστηριοτήτων, που ονομάζονται ένσωματωμένη επαγγελματική δραστηριότητα'.
Βλέπε και ΑΕΔ, ενσωματωμένη επαγγελματική δραστηριότητα.

Διευθυντής προγράμματος
Ο διευθυντής προγράμματος είναι υπεύθυνος για τον συντονισμό, την παρακολούθηση και την αξιολόγηση του εκπαιδευτικού προγράμματος που παρέχεται στο τμήμα του.
Ο ρόλος είνια γνωστός και ως συντονιστής προγράμματος

Βελτίωση Ποιότητας

Η Βελτίωση Ποιότητας στον τομέα της υγειονομικής περίθαλψης είναι η προσπάθεια που καταβάλλεται για τη βελτίωση των αποτελεσμάτων των ασθενών, της παροχής φροντίδας και της επαγγελματικής ανάπτυξης εντός ενός πολύπλοκου και δυναμικού συστήματος που βρίσκεται σε συνεχή εξέλιξη. Προϋποθέτει τον εντοπισμό προβλημάτων σε ένα σύστημα υγείας, με στόχο την αντιμετώπιση των αναγνωρισμένων ζητημάτων μέσω διαχείρισης αλλαγών και στη συνέχεια τη μέτρηση της βελτίωσης

Προσομοίωση
Οποιαδήποτε εκπαιδευτική δραστηριότητα που χρησιμοποιεί βοηθήματα για να αναπαράγει/μιμηθεί ένα κλινικό σενάριο. Παραδείγματα περιλαμβάνουν λαπαροσκοπικούς προσομοιωτές, πυελικά ή κοιλιακά ομοιώματα και ασκήσεις μαιευτικών δεξιοτήτων.

Υπο-ειδικότητα
Μια συγκεκριμένη περιοχή εντός της ιατρικής ειδικότητας για την οποία ορίζεται ένα τυποποιημένο εκπαιδευτικό πρόγραμμα σε κέντρο επίσημα διαπιστευμένο για αυτούς τους σκοπούς. Οι επαγγελματικές δραστηριότητες μιας υποειδικότητας αντιπροσωπεύουν τις πιο σύνθετες και εις βάθος δραστηριότητες εντός της ειδικότητας. Οι ιατροί που έχουν ολοκληρώσει ικανοποιητικά ένα τέτοιο τυποποιημένο εκπαιδευτικό πρόγραμμα είναι ιατροί με υποειδικότητα.

Αθροιστική αξιολόγηση
Βλέπε: αξιολόγηση

Επόπτης ή κλινικός επόπτης
Ειδικευμένος ιατρός που εποπτεύει το έργο ενός εκπαιδευόμενου.

Επίβλεψη
Εποπτεία του έργου ενός εκπαιδευόμενου.

Θεματική ενότητα
Η ονομασία για μια συνολική ανατεθείσα επαγγελματική δραστηριότητα (ΑΕΔ), που περιγράφει συγκεκριμένα θέματα σχετικά με τη φροντίδα ασθενών στον τομέα μιας ιατρικής ειδικότητας.

Εκπαιδευόμενος
Ο εκπαιδευόμενος είναι ιατρός που είναι εγγεγραμμένος σε επίσημο μεταπτυχιακό εκπαιδευτικό πρόγραμμα για την απόκτηση ειδικότητας.
Επίσης αποκαλείται ειδικευόμενος.

Εκπαιδευτής
Άτομο, όχι απαραίτητα εξειδικευμένος ιατρός, που εποπτεύει μια συγκεκριμένη εκπαιδευτική στιγμή για τον εκπαιδευόμενο.

Αναγνώριση εκπαίδευσης
Το αποτέλεσμα της διαδικασίας εξωτερικού ελέγχου της ποιότητας ενός ιατρικού εκπαιδευτικού προγράμματος ενός τμήματος.

Εκπαιδευτής ιατρός
Εξειδικευμένος ιατρός που καθοδηγεί τη μαθησιακή διαδικασία μεμονωμένων εκπαιδευομένων. Ο εκπαιδευτής ιατρός είναι υπεύθυνος για τη συνολική εποπτεία και διαχείριση της εκπαιδευτικής προόδου του εκπαιδευομένου. Ο εκπαιδευτής ιατρός προσφέρει εκπαιδευτική εποπτεία και συμβουλές σταδιοδρομίας, αναλαμβάνει αξιολόγηση και παρέχει τακτική, συνεχή ανατροφοδότηση (κάθε 3 - 6 μήνες).
Ονομάζεται και εκπαιδευτικός επόπτης.

Συνεισφέροντες στην αναθεώρηση του 2025

Μέλη της SCTA υπό την ηγεσία της Προέδρου Fionnuala McAuliffe:

Karen Rose, Anna Aabakke, Angelique Goverde, Fedde Scheele, Alexandra Kristufkova, Σοφία Τσιαπακίδου, Helena Bartels, Mark Formosa, Anabela Serranito, Annalisa Tancredi, Ursula Catena, Goknur Topcu

Αξιωματούχοι και Εκτελεστικά Μέλη EBCOG & Τμήμα Μαιευτικής/Γυναικολογίας UEMS (από Ιανουάριο 2025)

Πρόεδρος
Καθηγητής Frank Louwen

Γενικός γραμματέας
Καθηγητής Helle Karro

Εκλεγμένος Πρόεδρος
Αναπλ. Καθηγητής (Επίτιμος) Sambit Mukhopadhyay

Ταμίας
Καθηγητής Piotr Sieroszewski

Εκτελεστικά Μέλη EBCOG
Αναπλ. Καθηγήτρια Anna Aabakke
Δρ Ferry Boekhorst
Αναπλ. Καθηγήτρια Alexandra Kristufkova
Καθηγητής Luigi Nappi
Professor Fionnuala McAuliffe

Πρόεδρος Standing Committee on Training and Assessment (SCTA)
Professor Fionnuala McAuliffe

Πρόεδρος Standing Committee on Training Recognition (SCTR)
Δρ Petr Velebil

Πρόεδρος Examination Standing Committee/ Director of Examinations
Καθηγητής Ιωάννης Ε. Μεσσίνης

Πρόεδρος Standing Committee on Standards of Care and Position Statements (SCSCPS)
Dr Tahir Mahmood

European Network of Trainees in Obstetrics and Gynaecology (ENTOG)
Δρ Σοφία Τσιαπακίδου

European Urogynaecology Association (EUGA)
Καθηγητής Στάυρος Αθανασίου

European Association of Perinatal-Medicine (EAPM)
Καθηγητής Diogo Ayres-de-Campos

European Society of Gynaecological Oncology (ESGO)
Δρ Maja Pakiz

European Society of Human Reproduction and Embryology (ESHRE)
Δρ Tatjana Motrenko Simic; Καθηγητής Αντώνιος Μακριγιαννάκης
Δρ Borut Kovacic (Embryology)

European Association of Paediatric and Adolescent Gynaecology (EURAPAG)
Καθηγητής Zoran Stankovic

European Society for Gynaecological Endoscopy (ESGE)
Δρ Ursula Catena

European Federation for Colposcopy (EFC)
Καθηγήτρια Jana Zodzika

European Society of Contraception and Reproductive Health (ESCRH)
Καθηγητής Johannes Bitzer

International Society of Psychosomatic Obstetrics and Gynaecology (ISPOG)
Καθηγητής Sibil Tschudin

International Society for the Study of Vulvovaginal Disease (ISSVD)
Δρ Pedro Vieira Baptista

European Midwives Association
Καθηγήτρια Victoria Vivilaki

Webmaster
Δρ Jure Klanjšček

Πρόεδρος Frankfurt Congress Scientific Committee
Δρ Nuno Nogueira Martins

Κεντρικά Γραφεία
Kate Thorman

Γραμματεία Εξετάσεων
Αλέξανδρος Περιστερόπουλος

EBCOG & UEMS Τμήμα Εθνικών Αντιπροσώπων Μαιευτικής/Γυναικολογίας

Αυστρία
Καθηγητής Wolfgang Umek
Δρ Philipp Foessleitner

Βέλγιο
Δρ Femke Delporte
Δρ Mathieu Luyckx

Βουλγαρία
Καθηγητής Emil Kovachev
Καθηγητής Ivan Kostov

Κροατία
Καθηγητής Miroslav Kopjar

Κύπρος
Δρ Αφροδίτη Ελισσαίου
Καθηγητής Γαβριήλ Καλακούτης

Τσεχική Δημοκρατία
Καθηγητής Marian Kacerovský
Καθηγητής Vladimir Dvorak

Δανία
Αναπ. Καθηγήτρια Anna Aabakke
Αναπ. Καθηγήτρια Hanne Brix Westergaard

Εστονία
Καθηγητής Helle Karro
Δρ Piret Veerus

Φινλανδία
Καθηγητής Marjo Tuppurainen
Καθηγητής Paivi Polo

Γαλλία
Καθηγήτρια Joelle Belaisch Allart
Καθηγητής Philippe Descamps

Γερμανία
Καθηγητής Δρ med. Dr h.c. Frank Louwen
Δρ Klaus Doubek

Ελλάς
Δρ Νικόλαος Λινάρδος
Καθηγητής Αλέξανδρος Ροδολ

Ουγγαρία
Καθηγητής Nandor Acs

Ισλανδία
Δρ Matthildur Sigurdardottir

Ιρλανδία
Δρ Michael Robson
Καθηγήτρια Fionnuala McAuliffe

Ισραήλ (Παρατηρητής)
Καθηγητής Ron Maymon

Ιταλία
Καθηγητής Luigi Nappi
Δρ Giuseppe Trojano
Δρ Annalisa Tancredi

Λετονία
Δρ Lasma Lidaka
Καθηγητής Dace Rezeberga

Λιθουανία
Καθηγήτρια Zana Bumbuliene
Καθηγήτρια Diana Ramasauskaite

Μάλτα
κα Isabelle Saliba

Ολλανδία
Καθηγητής Fedde Scheele
Δρ Angelique J. Goverde

Δημοκρατία της Βόρειας Μακεδονίας
Καθηγητής Gligor Tofoski

Νορβηγία
Δρ Ragnar Kvie Sande
Δρ Birgitte Sanda

Πολωνία
Καθηγητής Sebastian Kwiatkowski
Καθηγητής nadzw. Piotr Sieroszewski

Πορτογαλλία
Καθηγήτρια Teresa Almeida Santos
Καθηγητής Helder Ferreira

Ρουμανία
Καθηγητής Daniel Muresan
Καθηγητής Radu Vladareanu

Σλοβακική Δημοκρατία
Αναπ. Καθηγήτρια Alexandra Kristufkova
Δρ Mikulas Redecha

Σλοβενία
Καθηγητής Borut Kobul
Καθηγητής Lili Steblovnik

Σουηδία
Δρ Kristin Andre
Αναπ. Καθηγητής Mehreen Zaigham

Ελβετία
Καθηγητής Johannes Bitzer
Καθηγητής Gabriele Merki

Τουρκία
Καθηγητής Cansun Demir

Ουκρανία
Καθηγητής Vyacheslav Kaminskyy
Δρ Dmytro Ledin

Ηνωμένο Βασίλειο
Δρ Ranee Thakar
Καθηγητής Στέργιος Κ. Δουμουχτσής

Συντελεστές της έκδοσης του 2018

Το έργο πραγματοποιήθηκε με τη συμβολή πολλών φορέων και ατόμων:

Διαχείριση Έργου
Fedde Scheele
Jessica van der Aa

Επιτροπή Έργου
Angelique Goverde
Tahir Mahmood
Jacky Nizard
Anna Aabakke

Δεξιότητες και Γνώσεις
Chiara Benedetto
Annalisa Tancredi
Jaroslav Feyereisl
Petr Velebil

Κοινωνική συμβολή
Peter Hornnes
Annette Settnes
Anna Aabakke
Betina Ristorp Andersen
Joyce Hoek-Pula
Britt Myren
Noortje Jonker
Petra Kunkeler
Hans van der Schoot

Εκπαιδευτική στρατηγική & αξιολόγηση
Rudi Campo
Yves van Belle
Helder Ferreira
Jette Led Sørensen
Sibil Tschudin
Juriy Wladimiroff

Εξετάσεις
Rolf Kirschner

Ευρωπαϊκό Δίκτυο Εκπαιδευομένων στη Μαιευτική και Γυναικολογία

Anna Aabakke

Agnieszka Horała (Πολωνία)
Goknar Topçu (Τουρκία)
Laura Spinnewijn (Ολλανδία)
Jure Klanjšček (Σλοβενία)
Vladimír Dvořák (Σλοβακική Δημοκρατία)

QUICK GUIDE TO

KEY MENOPAUSE TERMS

MENOPAUSE

the permanent cessation of menstruation resulting from loss of ovarian follicular activity: may be natural or induced

TYPES OF MENOPAUSE

NATURAL

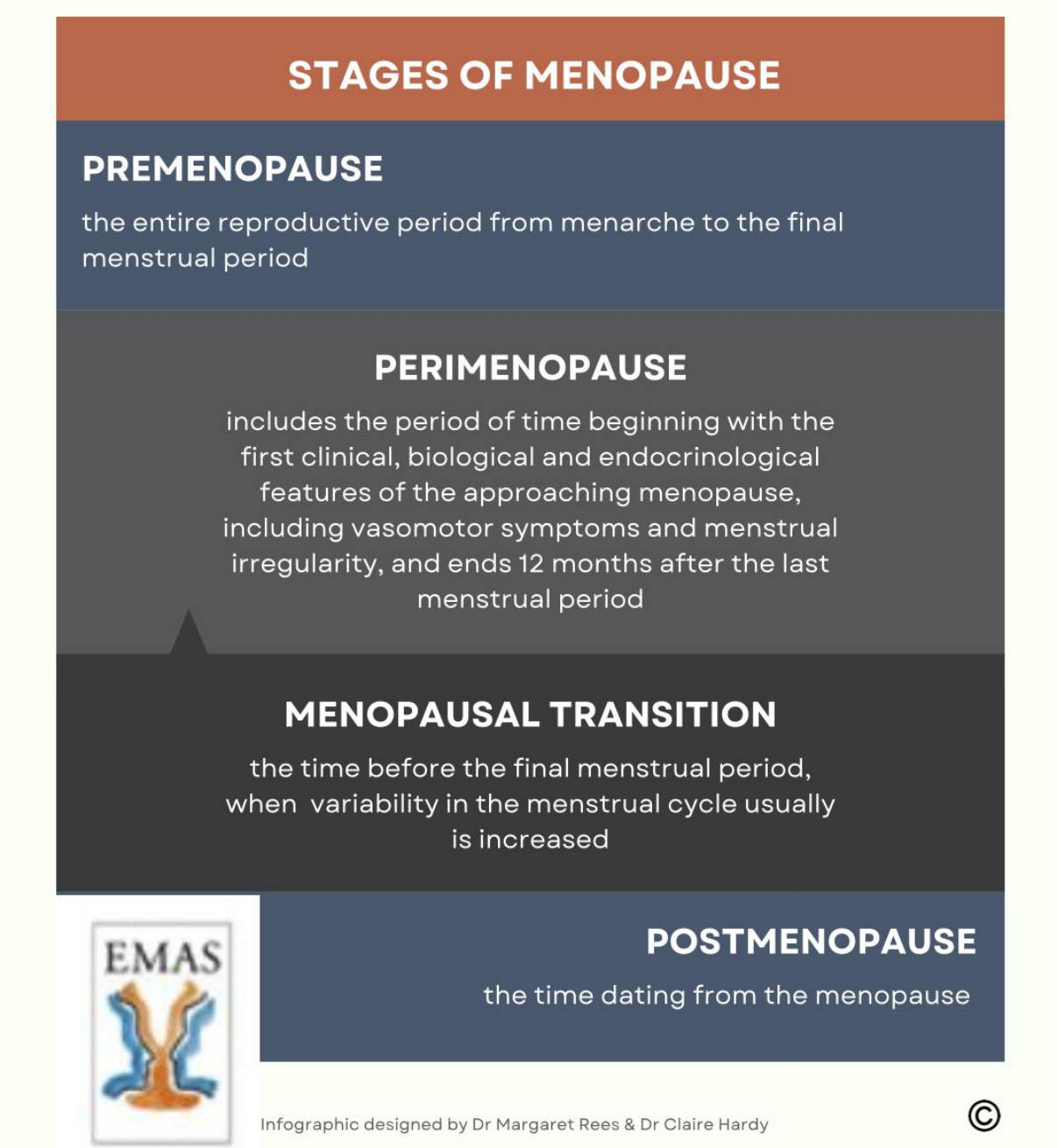
recognized to have occurred when a woman has had 12 consecutive months without periods (amenorrhea) due loss of ovarian follicular activity for which no other obvious pathological or physiological cause is present and occurs on average at the age of 51 years. Menopause occurs with the final menstrual period and thus is known with certainty only in retrospect one year after the event.

INDUCED

the cessation of menstruation which follows either surgical removal of both ovaries (with or without hysterectomy) or iatrogenic ablation of ovarian function (e.g. by chemotherapy or radiation). Surgical menopause can be timed precisely.

PREMATURE OR EARLY

menopause occurring much earlier than the average age of 51 years. Thus, menopause before the age of 40 is commonly referred to as premature menopause, although primary ovarian insufficiency (POI) is currently considered to be a better term to denote the loss of ovarian function, as it does not specify definitive failure. Menopause that occurs between 40 and 45 years is termed early menopause.


STAGES OF MENOPAUSE
PREMENOPAUSE
the entire reproductive period from menarche to the final menstrual period
PERIMENOPAUSE
includes the period of time beginning with the first clinical, biological and endocrinological features of the approaching menopause, including vasomotor symptoms and menstrual irregularity, and ends 12 months after the last menstrual period
MENOPAUSAL TRANSITION
the time before the final menstrual period, when variability in the menstrual cycle usually is increased
EMAS
POSTMENOPAUSE
the time dating from the menopause
Infographic designed by Dr Margaret Rees & Dr Claire Hardy
©

MENOPAUSE CURRICULUM FOR HEALTHCARE PROFESSIONALS

A European Menopause and Andropause Society (EMAS) position statement

Highlights

Managing perimenopausal and postmenopausal health is a key issue for all areas of healthcare, not just gynecology.

Training programs for healthcare professionals worldwide should include menopause and postmenopausal health in their curriculum.

The curriculum should include assessment, diagnosis and evidence-based management strategies.

MENOPAUSE

the permanent cessation of menstruation resulting from loss of ovarian follicular activity: may be natural or induced

Curriculum content

There are several key areas training should include:

- Menopause terminologies
- Menopause symptoms
- Clinical assessment and screening
- Staying healthy in the menopause
- Menopause symptom treatment options
- Long-term health and treatments
- Delivering menopause healthcare

Delivery

Ideally covered by:

Lectures

E-learning

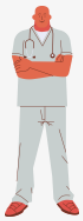
Placements

Accredited menopause experts

Healthcare professionals should provide an evidence-based approach for assessment and management and refer to specialist services as required.

Summary

Women should have access to accurate information, and be able to seek advice on how to optimize the management of their natural or induced menopause and the years beyond.



Some people require additional attention, with involvement of specialist services. These include women with chronic disease, premature ovarian insufficiency or early menopause or pre-existing disability, as well as transgender and gender-nonconforming people.

Infographic designed by Dr Claire Hardy ©

Page 9. and 33.

Subspecialty	Υποεξειδίκευση
Electives	Μαθήματα Επιλογής
Core	Κύριο πρόγραμμα

Page 11. and 35.

Treatment (Tx)	Θεραπεία (Tx)
Indication for treatment (Ind)	Ένδειξη θεραπείας (Ind)
Information (Info)	Πληροφόρηση (Info)
Diagnosis (Dx)	Διάγνωση (Dx)
Problem Identification (Px)	Αναγνώριση προβλήματος (Px)

Page 62.

BASIC ENDOSCOPIC TRAINING	ΒΑΣΙΚΗ ΕΝΔΟΣΚΟΠΙΚΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ
START OF IN-OR TRAINING	ΕΝΑΡΞΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΣΤΟ ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΟ
ADVANCED ENDOSCOPIC TRAINING	ΠΡΟΗΓΜΕΝΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ ΣΤΗΝ ΕΝΔΟΣΚΟΠΗΣΗ
START OF IN-OR SURGERY	ΕΝΑΡΞΗ ΤΗΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ ΕΠΕΜΒΑΣΗΣ ΣΤΟ ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΟ
START	ΈΝΑΡΞΗ
ASSESSMENT	ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ
General endoscopic knowledge acquisition	Απόκτηση γνώσεων των γενικών ενδοσκοπικών αρχών και τεχνικών
Basic endoscopic practical skill training	Βασική πρακτική εκπαίδευση ενδοσκοπικών δεξιοτήτων
Exposure to expert endoscopist as mentor	Έκθεση σε έμπειρο ενδοσκόπο ως μέντορα
Standard level procedures knowledge acquisition	Βασική πρακτική εκπαίδευση ενδοσκοπικών δεξιοτήτων
Stepwise approach from simple to complex procedures under close supervision	Βηματική προσέγγιση από απλές σε σύνθετες διαδικασίες υπό στενή επίβλεψη
Basic endoscopic practical skill training	Βασική πρακτική εκπαίδευση ενδοσκοπικών δεξιοτήτων
Exposure to teamwork and OR practices	Έκθεση στις βασικές πρακτικές του χειρουργείου και στη συνεργασία ομάδας
Advanced endoscopic practical skill training	Προχωρημένη πρακτική εκπαίδευση ενδοσκοπικών δεξιοτήτων

Page 76.

Recording of learning experiences	Καταγραφή εκπαιδευτικών εμπειριών
Master-apprentice impressions	Εντυπώσεις δασκάλου-εκπαιδευόμενου
Competence committee judges on three sources	Η επιτροπή ικανοτήτων κρίνει βάσει τριών πηγών
Recording of assessments for entrustment	Καταγραφή αξιολογήσεων για την ανάθεση ευθύνης
Entrustment decision	Αποφάσεις ανάθεσης

Page 77.

Assessment information as pixels	Στοιχεία αξιολόγησης με τη μορφή εικονοστοιχείων

Page 78.

Assessment for entrustment	Αξιολόγηση για ανάθεση
Recorded in portfolio	Καταγραφή στο χαρτοφυλάκιο
Adds to entrustment decision	Προσθήκη στην απόφαση ανάθεσης
Consider frequency of assessment; too high versus too low for clear assessment image	Λάβετε υπόψη τη συχνότητα των αξιολογήσεων: η πολύ υψηλή ή πολύ χαμηλή συχνότητα μπορεί να

	επηρεάσει τη σαφήνεια της εικόνας αξιολόγησης
Assessment for learning	Αξιολόγηση με σκοπό την μάθηση
Not recorded in portfolio	Δεν καταγράφηκε στο χαρτοφυλάκιο
Focuses on trainee's development	Επικεντρώνεται στην ανάπτυξη του εκπαιδευόμενου
Aimed at supporting the learning process	Στοχεύει στην υποστήριξη της μαθησιακής διαδικασίας
Frequency is tailored to the needs of the trainee	Η συχνότητα προσαρμόζεται στις ανάγκες του εκπαιδευόμενου

Page 110.

KNOWLEDGE	ΓΝΩΣΗ
Knowledge is trained through e-learning materials available on ESGE Academy. The acquisition of knowledge is assessed through online quizzes.	Η γνώση καλλιεργείται μέσω εκπαιδευτικών υλικών e-learning που είναι διαθέσιμα μέσω της ESGE Academy. Η απόκτηση γνώσεων αξιολογείται μέσω διαδικτυακών κουίζ.
PSYCHOMOTOR SKILLS	ΨΥΧΟΚΙΝΗΤΙΚΕΣ ΔΕΞΙΟΤΗΤΕΣ
A series of well defined exercises on laparoscopy, laparoscopic suturing, hysteroscopy and robotics train the psychomotor skills of GESEA participants.	Μια σειρά από καλά καθορισμένες ασκήσεις στη λαπαροσκόπηση, τη λαπαροσκοπική ραφή, την υστεροσκόπηση και τη ρομποτική εκπαιδεύει τις ψυχοκινητικές δεξιότητες των συμμετεχόντων στο GESEA.
SURGICAL COMPETENCE	ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΕΣ ΔΕΞΙΟΤΗΤΕΣ
Surgical competence is measured through assessment of standardised procedures by expert review.	Η χειρουργική επάρκεια μετράται μέσω αξιολόγησης τυποποιημένων διαδικασιών που διεξάγονται από εξειδικευμένους αναθεωρητές.
Level 1	Επίπεδο 1
GESEA MIGS	GESEA MIGS
Level 2	Επίπεδο 2 Πιστοποίηση GESEA MIGS
GESEA MIGS Certification	Επίπεδο 3 Πτυχίο GESEA MIGS
Level 3	Επίπεδο 3
GESEA MIGS Diploma	Ογκολογία
Level 3	Ουρογυναικολογία
Oncology	Νευροπυελαιολογία
Urogynaecology	Ενδομητρίωση
Neuropelveology	Υστεροσκοπία
Endometriosis	GESEA ECRES
Hysteroscopy	Επίπεδο 2 Πιστοποίηση GESEA ECRES
GESEA ECRES	Επίπεδο 2 Πτυχίο GESEA ECRES
Level 2	Επίπεδο 3
GESEA ECRES Certification	Ειδικός χειρουργός υποβοηθούμενης αναπαραγωγής
Level 2	Ενδομητρίωση
GESEA ECRES Diploma	Υστεροσκοπία

Page 111.

E-learning	E-learning
Psychomotor skills	Ψυχοκινητικές δεξιότητες
Certification	Πιστοποίηση

Experience	Εμπειρία
Diploma	Δίπλωμα
LEVEL 1	ΕΠΙΠΕΔΟ 1
GESEA Universal Entry Gate Basic Endoscopy Training	GESEA Καθολική Πύλη Εισόδου: Βασική Εκπαίδευση στην Ενδοσκόπηση
Level 1 Certification	Πιστοποίηση Επιπέδου 1
LEVEL 2	ΕΠΙΠΕΔΟ 2
GESEA MIGS	GESEA MIGS
Level 2 MIGS Certification	Πιστοποίηση MIGS Επιπέδου 2
Level 2 MIGS Diploma	Δίπλωμα MIGS Επιπέδου 2
GESEA ECRES	GESEA ECRES
Level 2 ECRES Certification	Πιστοποίηση ECRES Επιπέδου 2
Level 2 ECRES Diploma	Δίπλωμα ECRES Επιπέδου 2
GESEA ROBOTICS	ΡΟΜΠΟΤΙΚΗ GESEA
Level 2 Robotics Certification	Πιστοποίηση Ρομποτικής Επιπέδου 2
Level 2 Robotics Diploma	Δίπλωμα Ρομποτικής Επιπέδου 2
LEVEL 3	ΕΠΙΠΕΔΟ 3
MIGS - Oncology	MIGS - Ογκολογία
Level 3 Oncology Diploma	Δίπλωμα Ογκολογίας Επιπέδου 3
MIGS - Urogynaecology	MIGS - Ουρογυναικολογία
Level 3 Urogynaecology Diploma	Δίπλωμα Ουρογυναικολογία Επιπέδου 3
MIGS - Neuropelveology	MIGS - Νευροπυελαιολογία
Level 3 Neuropelveology Diploma	Δίπλωμα Νευροπυελαιολογίας Επιπέδου 3
MIGS & ECRES - Endometriosis	MIGS & ECRES - Ενδομητρίωση
Level 3 Endometriosis	Ενδομητρίωση Επιπέδου 3
MIGS & ECRES - Hysteroscopy	MIGS & ECRES - Υστεροσκοπία
Level 3 Hysteroscopy Diploma	Δίπλωμα Υστεροσκοπίας Επιπέδου 3
ECRES - Reproductive surgeon	ECRES - Χειρουργός υποβοηθούμενης αναπαραγωγής
Level 3 Reproductive Surgeon Diploma	Δίπλωμα χειρουργού υποβοηθούμενης αναπαραγωγής Επιπέδου 3

Page 122

QUICK GUIDE TO KEY MENOPAUSE TERMS	ΣΥΝΟΠΤΙΚΟΣ ΟΔΗΓΟΣ ΕΜΜΗΝΟΠΑΥΣΗΣ - ΓΛΩΣΣΑΡΙ
MENOPAUSE	ΕΜΜΗΝΟΠΑΥΣΗ
the permanent cessation of menstruation resulting from loss of ovarian follicular activity: may be natural or induced	Η μόνιμη παύση της έμμηνης ρύσης που προκύπτει από την απώλεια της ωοθηκικής θυλακικής δραστηριότητας: μπορεί να είναι φυσική ή επαγόμενη
TYPES OF MENOPAUSE	ΜΟΡΦΕΣ ΤΗΣ ΕΜΜΗΝΟΠΑΥΣΗΣ
NATURAL	ΦΥΣΙΚΗ
recognized to have occurred when a woman has had 12 consecutive months without periods (amenorrhea) due loss of ovarian follicular activity for which no other obvious pathological or physiological cause is present and occurs on average at the age of 51 years. Menopause occurs with the final menstrual period and thus is known with certainty only in retrospect one year after the event.	Αναγνωρίζεται ότι έχει συμβεί όταν μια γυναίκα έχει 12 συνεχόμενους μήνες χωρίς έμμηνο ρύση (αμηνόρροια) λόγω απώλειας της ωοθηκικής θυλακικής δραστηριότητας, για την οποία δεν υπάρχει άλλη προφανής παθολογική ή φυσιολογική αιτία, και εμφανίζεται κατά μέσο όρο στην ηλικία των 51 ετών. Η εμμηνόπαυση συμβαίνει με την τελευταία έμμηνο ρύση και, ως εκ τούτου, είναι γνωστή με βεβαιότητα μόνο εκ των υστέρων, ένα χρόνο μετά το γεγονός.
INDUCED	ΕΠΑΓΟΜΕΝΗ
the cessation of menstruation which follows either	Η διακοπή της έμμηνης ρύσης που επέρχεται είτε

surgical removal of both ovaries (with or without hysterectomy) or iatrogenic ablation of ovarian function (e.g. by chemotherapy or radiation). Surgical menopause can be timed precisely.	μετά από χειρουργική αφαίρεση και των δύο ωοθηκών (με ή χωρίς υστερεκτομή) είτε από ιατρογενή καταστολή της ωοθηκικής λειτουργίας (π.χ. μέσω χημειοθεραπείας ή ακτινοβολίας). Η χειρουργική εμμηνόπαυση μπορεί να προσδιοριστεί με ακρίβεια χρονικά.
PREMATURE OR EARLY	ΠΡΟΩΡΗ Ή ΠΡΩΙΜΗ
menopause occurring much earlier than the average age of 51 years. Thus, menopause before the age of 40 is commonly referred to as premature menopause, although primary ovarian insufficiency (POI) is currently considered to be a better term to denote the loss of ovarian function, as it does not specify definitive failure. Menopause that occurs between 40 and 45 years is termed early menopause.	Η εμμηνόπαυση που εμφανίζεται πολύ νωρίτερα από τη μέση ηλικία των 51 ετών. Έτσι, η εμμηνόπαυση πριν από την ηλικία των 40 ετών αναφέρεται συνήθως ως πρόωρη εμμηνόπαυση, αν και η πρωτοπαθής ωοθηκική ανεπάρκεια (Primary Ovarian Insufficiency - POI) θεωρείται πλέον ο καταλληλότερος όρος για να δηλώσει την απώλεια της ωοθηκικής λειτουργίας, καθώς δεν υποδηλώνει οριστική αποτυχία. Η εμμηνόπαυση που εμφανίζεται μεταξύ 40 και 45 ετών ονομάζεται πρώιμη εμμηνόπαυση.
PREMENOPAUSE	ΠΡΟΕΜΜΗΝΟΠΑΥΣΗ
the entire reproductive period from menarche to the final menstrual period	Ολόκληρη η αναπαραγωγική περίοδος από την εμμηναρχή έως την τελευταία έμμηνο ρύση
PERIMENOPAUSE	ΠΕΡΙΕΜΜΗΝΟΠΑΥΣΗ
includes the period of time beginning with the first clinical, biological and endocrinological features of the approaching menopause, including vasomotor symptoms and menstrual irregularity, and ends 12 months after the last menstrual period	Περιλαμβάνει την περίοδο που ξεκινά με τα πρώτα κλινικά, βιολογικά και ενδοκρινολογικά χαρακτηριστικά της επερχόμενης εμμηνόπαυσης, όπως αγγειοκινητικά συμπτώματα και ανωμαλίες της έμμηνης ρύσης, και ολοκληρώνεται 12 μήνες μετά την τελευταία έμμηνο ρύση
MENOPAUSAL TRANSITION	ΜΕΤΑΒΑΣΗ ΣΤΗΝ ΕΜΜΗΝΟΠΑΥΣΗ
the time before the final menstrual period, when variability in the menstrual cycle usually is increased	Η περίοδος πριν από την τελευταία έμμηνο ρύση, κατά την οποία η μεταβλητότητα στον έμμηνο κύκλο συνήθως αυξάνεται
POSTMENOPAUSE	ΜΕΤΕΜΜΗΝΟΠΑΥΣΗ
the time dating from the menopause	Η περίοδος που ξεκινά από την εμμηνόπαυση και μετά
Infographic designed by Dr Margaret Rees & Dr Claire Hardy	Γραφικό πληροφοριών σχεδιασμένο από τη Δρ Margaret Rees και τη Δρ Claire Hardy
MENOPAUSE CURRICULUM FOR HEALTHCARE EMAS PROFESSIONALS	ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΣΠΟΥΔΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΜΜΗΝΟΠΑΥΣΗ ΓΙΑ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΕΣ ΥΓΕΙΑΣ ΤΗΣ EMAS
A European Menopause and Andropause Society (EMAS) position statement	Δήλωση θέσης της Ευρωπαϊκής Εταιρείας Εμμηνόπαυσης και Ανδρόπαυσης (EMAS)
Highlights	Κύρια Σημεία
Managing perimenopausal and postmenopausal health is a key issue for all areas of healthcare, not just gynecology.	Η διαχείριση της υγείας κατά την περιεμμηνόπαυση και τη μετεμμηνόπαυση αποτελεί βασικό ζήτημα για όλους τους τομείς της υγειονομικής περίθαλψης, όχι μόνο για τη γυναικολογία.
Training programs for healthcare professionals worldwide should include menopause and postmenopausal health in their curriculum.	Τα προγράμματα εκπαίδευσης για επαγγελματίες υγείας παγκοσμίως θα πρέπει να περιλαμβάνουν την εμμηνόπαυση και τη μετεμμηνοπαυσιακή υγεία στο πρόγραμμά τους.
The curriculum should include assessment, diagnosis and evidence-based management	Το πρόγραμμα σπουδών θα πρέπει να περιλαμβάνει την αξιολόγηση, τη διάγνωση και

strategies.	στρατηγικές διαχείρισης βασισμένες σε αποδείξεις.
MENOPAUSE the permanent cessation of menstruation resulting from loss of ovarian follicular activity: may be natural or induced	ΕΜΜΗΝΟΠΑΥΣΗ Η μόνιμη παύση της έμμηνης ρύσης που προκύπτει από την απώλεια της ωοθηκικής θυλακικής δραστηριότητας: μπορεί να είναι φυσική ή επαγόμενη
Curriculum content	Περιεχόμενο Προγράμματος Σπουδών
There are several key areas training should include: - Menopause terminologies - Menopause symptoms - Clinical assessment and screening - Staying healthy in the menopause - Menopause symptom treatment options - Long-term health and treatments - Delivering menopause healthcare	Υπάρχουν αρκετοί βασικοί τομείς που θα πρέπει να περιλαμβάνει η εκπαίδευση: - Ορολογίες Εμμηνόπαυσης - Συμπτώματα εμμηνόπαυσης - Κλινική αξιολόγηση και προσυμπτωματικός έλεγχος - Διατήρηση της υγείας κατά την εμμηνόπαυση - Επιλογές θεραπείας για τα συμπτώματα της εμμηνόπαυσης - Μακροχρόνια υγεία και θεραπείες - Παροχή υγειονομικής περίθαλψης για την εμμηνόπαυση
Delivery Ideally covered by Lectures E-learning Placements Accredited menopause experts	Παροχή Καλύπτεται ιδανικά από Διαλέξεις E-learning Τοποθετήσεις Πιστοποιημένοι Ειδικοί Εμμηνόπαυσης
Healthcare professionals should provide an evidence-based approach for assessment and management and refer to specialist services as required.	Οι επαγγελματίες υγείας θα πρέπει να παρέχουν μια προσέγγιση βασισμένη σε αποδείξεις για την αξιολόγηση και τη διαχείριση και να παραπέμπουν σε εξειδικευμένες υπηρεσίες όταν αυτό απαιτείται.
Summary Women should have access to accurate information, and be able to seek advice on how to optimize the management of their natural or induced menopause and the years beyond. Some people require additional attention, with involvement of specialist services. These include women with chronic disease, premature ovarian insufficiency or early menopause or pre-existing disability, as well as transgender and gender-nonconforming people.	Περίληψη Οι γυναίκες θα πρέπει να έχουν πρόσβαση σε ακριβείς πληροφορίες και να μπορούν να ζητούν συμβουλές για το πώς να βελτιστοποιήσουν τη διαχείριση της φυσικής ή προκληθείσας εμμηνόπαυσής τους και των χρόνων που ακολουθούν. Ορισμένα άτομα χρειάζονται επιπλέον προσοχή, με τη συμμετοχή εξειδικευμένων υπηρεσιών. Σε αυτά περιλαμβάνονται γυναίκες με χρόνια νοσήματα, πρόωρη ωοθηκική ανεπάρκεια ή πρώιμη εμμηνόπαυση ή προϋπάρχουσα αναπηρία, καθώς και τρανς άτομα και άτομα με μη συμμορφούμενη ταυτότητα φύλου.
Infographic designed by Dr Claire Hardy	Γραφικό πληροφοριών σχεδιασμένο από τη Δρ Claire Hardy