



Co-funded by the
Erasmus+ Programme
of the European Union

TRAPP PROJECT

VET CURRICULUM FOR PHLEBOLOGISTS

2018

INTELLECTUAL OUTPUT1

www.europeanregisterphlebologists.eu



TRAINING
PATH FOR
EUROPEAN
PHEBOLOGISTS



EUROPEAN
REGISTER
PHLEBOLOGISTS



ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΩΝ

ΣΥΝΟΨΗ	5
1. ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΑ ΤΗΣ ΦΛΕΒΙΚΗΣ ΝΟΣΟΥ	7
2. ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ ΤΗΣ ΦΛΕΒΙΚΗΣ ΝΟΣΟΥ	8
3. ΤΡΕΧΟΥΣΕΣ ΘΕΡΑΠΕΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗ ΧΡΟΝΙΑ ΦΛΕΒΙΚΗ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑ 9	
Α: ΓΕΝΙΚΑ ΜΕΤΡΑ	10
Β: ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΜΕ ΣΥΜΠΙΕΣΗ	10
Γ: ΦΑΡΜΑΚΑ	10
Δ: ΣΚΛΗΡΟΘΕΡΑΠΕΙΑ ΥΠΟ ΜΟΡΦΗ ΥΓΡΟΥ	10
Ε: ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ	10
ΣΤ: ΥΠΕΡΗΧΟΓΡΑΦΙΚΑ ΚΑΘΟΔΗΓΟΥΜΕΝΗ ΣΚΛΗΡΟΘΕΡΑΠΕΙΑ (UGS)	10
Ζ: ΣΚΛΗΡΟΘΕΡΑΠΕΙΑ ΜΕ ΑΦΡΟ	10
Η: ΘΕΡΜΙΚΗ ΚΑΤΑΛΥΣΗ ΣΑΦΗΝΟΥΣ ΦΛΕΒΑΣ	10
Θ: ΣΥΝΤΗΡΗΤΙΚΗ ΑΠΟΛΙΝΩΣΗ ΦΛΕΒΩΝ Ή ΠΕΡΙΠΑΤΗΤΙΚΗ ΑΙΜΟΔΥΝΑΜΙΚΗ ΣΥΝΤΗΡΗΤΙΚΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΗΣ ΦΛΕΒΙΚΗΣ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑΣ (C.H.I.V.A.)	Fehler! Textmarke nicht definiert.
Ι: ΕΞΑΛΕΙΨΗ ΜΕ ΚΟΛΛΑ Fehler! Textmarke nicht definiert.	
4. ΠΟΙΟΣ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΖΕΙ ΣΗΜΕΡΑ ΤΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΦΛΕΒΙΚΗ ΝΟΣΟ;	11
5. Ο ΕΥΡΩΠΑΙΟΣ ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΟΣ ΦΛΕΒΟΛΟΓΟΣ ΚΑΙ ΤΟ ΣΧΕΔΙΟ TRAPP	12
Φορέας ειδικών στη φλεβολογία – Αναφορές ESCO και EQF	12
Σχετικά με τις αναφορές ESCO και EQF ¹	12
Ποιος είναι Φλεβολόγος μετά τις συνεντεύξεις και την ανάλυση των συνδέσμων;	15
ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΩΔΙΚΟΠΟΙΗΣΗ ΤΟΥ ΦΛΕΒΟΛΟΓΟΥ ΕΝ ΟΨΕΙ ΤΗΣ ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗΣ	16

6. ΠΟΡΕΙΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗ ΚΑΙ ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΙΚΗΣ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΓΙΑ ΙΑΤΡΟΥΣ ΠΟΥ ΑΣΚΟΥΝ ΗΔΗ ΤΗ ΦΛΕΒΟΛΟΓΙΑ 18

7. ΤΟ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΣΕΜΙΝΑΡΙΟ (13 ΕΝΟΤΗΤΕΣ) 21

A.	ΒΑΣΙΚΗ ΕΠΙΣΤΗΜΗ ΤΗΣ ΦΛΕΒΟΛΟΓΙΑΣ.....	21
B.	ΦΛΕΒΙΚΗ ΠΑΘΟΛΟΓΙΑ.....	21
C.	ΜΗ ΕΠΕΜΒΑΤΙΚΗ ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΗ.....	21
D.	ΣΚΛΗΡΟΘΕΡΑΠΕΙΑ.....	21
E.	ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΜΕ ΣΥΜΠΙΕΣΗ.....	21
F.	ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΕΣ ΘΕΡΑΠΕΙΕΣ ΣΤΗ ΦΛΕΒΟΛΟΓΙΑ.....	22
G.	ΘΕΡΜΙΚΗ ΚΑΤΑΛΥΣΗ.....	22
H.	ΕΞΑΛΕΙΨΗ ΜΕ ΚΟΛΛΑ ΣΤΗ ΦΛΕΒΙΚΗ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑ.....	22
I.	ΕΠΕΜΒΑΤΙΚΕΣ ΘΕΡΑΠΕΙΕΣ ΓΙΑ ΦΛΕΒΙΚΗ ΣΤΕΝΩΣΗ Ή ΘΡΟΜΒΩΣΗ.....	22
J.	ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΟΥ ΦΛΕΒΙΚΟΥ ΕΛΚΟΥΣ.....	22
K.	ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΟΥ ΛΕΜΦΟΙΔΗΜΑΤΟΣ.....	23
L.	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΕΣ ΘΕΡΑΠΕΙΕΣ ΣΤΗ ΦΛΕΒΟΛΟΓΙΑ.....	23
M.	ΔΙΑΦΟΡΑ.....	23

8. ΤΟ ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΜΗΤΡΩΟ ΦΛΕΒΟΛΟΓΩΝ ΚΑΙ ΕΤΑΙΡΟΙ ΣΤΗΝ ΑΝΑΠΤΥΞΗ ΤΟΥ ΣΧΕΔΙΟΥ TRAPP 24

ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΛΕΒΟΛΟΓΙΑΣ ΤΗΣ ΡΟΥΜΑΝΙΑΣ.....	24
ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΜΗΤΡΩΟ ΦΛΕΒΟΛΟΓΩΝ.....	24
ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΔΕΡΜΑΤΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ.....	24
ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΦΛΕΒΩΝ.....	24
ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΛΕΒΟΛΟΓΙΑΣ ΤΗΣ ΙΤΑΛΙΑΣ.....	24
PRAIT.....	24
EUROPARTNERS.....	24
ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΡΙΟ ΥΓΕΙΑΣ.....	24

ΠΑΡΑΠΟΜΠΕΣ FEHLER! TEXTMARKE NICHT DEFINIERT.

ΣΥΝΟΨΗ:

Η φλεβολογία είναι ο κλάδος της ιατρικής που μελετά και αντιμετωπίζει τη φλεβική νόσο. Παρόλο που ο αριθμός των ασθενών που προσβάλλεται από φλεβικές παθήσεις είναι εξαιρετικά μεγάλος (εκτιμάται ότι παραπάνω από το 50% του ενήλικου πληθυσμού στις χώρες του δυτικού κόσμου εμφανίζει κάποιο πρόβλημα από τις φλέβες), η φλεβολογία δεν έχει ακόμη αναγνωριστεί ως ξεχωριστή ειδικότητα σε ακαδημαϊκό επίπεδο.

Για πολλά χρόνια στην άσκηση της φλεβολογίας εμπλέκονταν γενικοί χειρουργοί, αγγειοχειρουργοί, παθολόγοι, δερματολόγοι και πολλές άλλες διαφορετικές ιατρικές ειδικότητες. Τον τελευταίο καιρό και σε πολλές χώρες, ιατροί που προέρχονται από άλλες ειδικότητες, όπως ακτινολογία, αισθητική ιατρική (ακόμη και οδοντιατρική) ασκούν επίσης τη φλεβολογία.

Ακριβώς όπως ισχύει και σε πολλούς άλλους τομείς της ιατρικής, η φλεβολογία έχει αλλάξει δραματικά, καθώς τελευταία εμφανίζονται νέες εξελιγμένες θεραπείες.

Γι' αυτές τις εξελιγμένες θεραπείες απαιτούνται ειδικές δεξιότητες και γνώσεις, οι οποίες μπορούν να αποκτηθούν μόνο μετά από εξειδικευμένη εκπαίδευση και από άτομα με ξεχωριστό ενδιαφέρον γι' αυτό το πεδίο.

Οι ιατροί που ασκούν τη φλεβολογία ως μικρό μόνο μέρος της κλινικής τους ενασχόλησης δύσκολα θα ασχοληθούν με τις εξελιγμένες θεραπείες, καθώς απαιτούνται γνώσεις και ειδικές δεξιότητες που δεν αποτελούν πάντοτε μέρος της εκπαίδευσής τους.

Το αποτέλεσμα είναι ότι η ιατρική φροντίδα που λαμβάνουν συχνά οι ασθενείς στην Ευρώπη στο πλαίσιο της φλεβολογίας είναι ξεπερασμένη και ως επί το πλείστον επεμβατική, στοιχίζει πολύ και προσφέρει πτωχή ποιότητα ζωής.

Έτσι, αυτοί που ασκούν τη φλεβολογία ως κύριο τομέα ενασχόλησης νιώθουν την ανάγκη να καθιερωθεί ο «Ευρωπαίος εξειδικευμένος φλεβολόγος». Επιπλέον, ακόμη και οι σύλλογοι των ασθενών αποζητούν την ίδια εξέλιξη από την ιατρική κοινότητα.

Ο Ευρωπαίος εξειδικευμένος φλεβολόγος είναι η απάντηση στα αιτήματα αυτά, ένας εξειδικευμένος επαγγελματίας υγείας, που θα μπορούσε να προσφέρει εξειδικευμένες, σύγχρονες, λιγότερο επεμβατικές και φθηνότερες θεραπείες στους ασθενείς με φλεβικές παθήσεις.

Η φιλοδοξία του σχεδίου TRAPP είναι να περιγράψει την πορεία αξιολόγησης και

ανάπτυξης του ιατρού που καταλήγει στον ορισμό των δεξιοτήτων και των γνώσεων που θα κατέχει ο Ευρωπαίος εξειδικευμένος φλεβολόγος. Επιπλέον, πιστεύουμε ότι η δημιουργία

ενός Ευρωπαϊκού Μητρώου Φλεβολόγων θα βοηθήσει στον έλεγχο και την καθοδήγηση αυτής της διαδικασίας σε διάφορες ευρωπαϊκές χώρες.

1. ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΑ ΤΗΣ ΦΛΕΒΙΚΗΣ ΝΟΣΟΥ

Οι διαθέσιμες μελέτες σχετικά με την επίπτωση και τον επιπολασμό των φλεβικών παθήσεων στον ενήλικο πληθυσμό είναι πολλές. Παρ' όλες τις διαφορές που καταγράφονται μεταξύ των διαφόρων δημοσιεύσεων, όλες συμφωνούν σε ό,τι αφορά την υψηλή συχνότητα αυτών των νόσων.

Οι Vuylsteke και συνεργάτες εκπόνησαν μια μελέτη το 2015, για την οποία στρατολογήθηκαν 6009 ασθενείς ηλικίας άνω των 18 ετών από 406 γενικούς ιατρούς στο Βέλγιο και το Λουξεμβούργο.

Καταγράφηκαν τα χαρακτηριστικά των ασθενών, ο επιπολασμός των παραγόντων κινδύνου, η συμπτωματολογία και η κατηγορία C στην ταξινόμηση κατά CEAP. Οι γενικοί ιατροί διέγνωσαν χρόνια φλεβική νόσο (CVD) και μέτρησαν την ανάγκη για θεραπεία. Οι ασθενείς με διάγνωση CVD συμπλήρωσαν ένα ερωτηματολόγιο που αφορούσε το ιστορικό τους για τα προβλήματα των κάτω άκρων και μια βαθμολόγηση της ποιότητας ζωής (CIVIQ-14). Τα δεδομένα αυτά μετατράπηκαν σε έναν γενικό δείκτη βαθμολογίας (GIS) CIVIQ.

Η μέση ηλικία των ασθενών ήταν 53,4 έτη και ήταν κυρίως γυναίκες (67,5%). Μεταξύ των 3889 συμπτωματικών ασθενών, οι συχνότερες ενοχλήσεις ήταν το βάρος στα πόδια, ο πόνος και η αίσθηση οιδήματος στα πόδια. Το 61,3% των ασθενών που συμπεριλήφθηκαν στη μελέτη ταξινομήθηκε στις κατηγορίες C1-C6. Πάντως, οι γενικοί ιατροί θεώρησαν ότι μόνο το 45,9% αυτών των ασθενών έπασχε από CVD. Θεραπεία προτάθηκε στο 49,5% των ασθενών. Πρέπει πάντως να επισημανθεί ότι η CVD δεν είναι πάντοτε συμπτωματική, οπότε στους αριθμούς αυτούς θα πρέπει να προστεθούν και οι ασθενείς που έχουν κίρσους αλλά δεν έχουν συμπτώματα.

2. ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ ΤΗΣ ΦΛΕΒΙΚΗΣ ΝΟΣΟΥ

Το οικονομικό βάρος με το οποίο επιφορτίζεται το σύστημα υγείας είναι τεράστιο. Οι τελευταίες εκτιμήσεις τοποθετούν το κόστος της θεραπείας της CVD στα 3 δισεκατομμύρια δολάρια τον χρόνο στις Ηνωμένες Πολιτείες ή έως και στο 2% του συνολικού προϋπολογισμού για την υγεία σε όλες τις χώρες του δυτικού κόσμου.

Ο επιπολασμός της CVD εξακολουθεί να υποεκτιμάται τόσο από τους ασθενείς όσο και από τους επαγγελματίες υγείας. Αυτή η υποεκτίμηση οφείλεται στο γεγονός ότι η χρόνια φλεβική ανεπάρκεια (CVI) δεν συνιστά θανατηφόρο πάθηση τις περισσότερες φορές και ότι οι συνέπειες αυτής της χρόνιας διαταραχής συχνά παραβλέπονται. Όμως, ο αντίκτυπος της CVD στην ποιότητα ζωής των ασθενών (QOL) και στους προϋπολογισμούς της φροντίδας υγείας, ειδικότερα στα πιο προχωρημένα, βαρύτερα στάδια είναι αρκετά μεγάλος.

Κοινωνικοοικονομικό φορτίο της χρόνιας φλεβικής ανεπάρκειας. Ο υψηλός επιπολασμός της CVI, το κόστος της διερεύνησης και της θεραπείας και η απώλεια εργάσιμων ημερών σημαίνουν ότι η CVD έχει σημαντικό κοινωνικοοικονομικό αντίκτυπο. Το πρόβλημα περιπλέκεται από το γεγονός ότι η CVI είναι μια προϊούσα κατάσταση και έχει την τάση να υποτροπιάζει. Στη Γαλλία ξοδεύονται 2,24 δισεκατομμύρια ευρώ για τη θεραπεία της CVI, από τα οποία το 41% αφορούσε φάρμακα, το 34% νοσοκομειακή φροντίδα και το 13% ιατρικές αμοιβές. Στη Γαλλία καταγράφηκαν 200.000 νοσηλείες το 1991 για την CVI (το 50% αφορούσε κιρσούς), που αποτέλεσε την όγδοη πιο συχνή αιτία νοσηλείας. Το κόστος της θεραπείας αντιπροσώπευε το 2,6% του συνολικού προϋπολογισμού για την υγεία εκείνη τη χρονιά.

Στη Γερμανία, το άμεσο κόστος για τους ασθενείς που νοσηλεύθηκαν ήταν 250 εκατομμύρια ευρώ, το κόστος των εξωτερικών ασθενών ήταν 234 εκατομμύρια ευρώ και το φαρμακευτικό κόστος ήταν 207 εκατομμύρια ευρώ.

Μπορούμε συνεπώς να συμπεράνουμε ότι η φλεβική νόσος είναι μια από τις συχνότερες παθήσεις του ενήλικου πληθυσμού στην Ευρώπη και καταναλώνει ένα σημαντικό τμήμα του προϋπολογισμού για την υγεία στις χώρες του δυτικού κόσμου. Η εφαρμογή νέων θεραπειών χαμηλού

κόστους από ειδικά εκπαιδευμένο προσωπικό θα μπορούσε να αποφέρει σημαντική μείωση στο συνολικό κόστος για τη φροντίδα υγείας.

3. ΤΡΕΧΟΥΣΕΣ ΘΕΡΑΠΕΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗ ΧΡΟΝΙΑ ΦΛΕΒΙΚΗ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑ

Οι θεραπευτικοί στόχοι στη χρόνια φλεβική νόσο είναι η βελτίωση των συμπτωμάτων, η μείωση του οιδήματος, η θεραπεία της λιποδερματοσκλήρυνσης και η επούλωση των ελκών.

Η θεραπεία βελτιώνει τη μεταφορά οξυγόνου στο δέρμα, αυξάνει τη φλεβική ροή και μειώνει τη φλεγμονή.

Για πολλά χρόνια η θεραπεία της CVD βασιζόταν κυρίως στα εξής:

- a. Γενικά μέτρα
- b. Θεραπεία με συμπίεση
- c. Φάρμακα
- d. Σκληροθεραπεία με υγρό υπό οπτικό έλεγχο
- e. Χειρουργική θεραπεία

A: ΓΕΝΙΚΑ ΜΕΤΡΑ

B: ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΜΕ

ΣΥΜΠΙΕΣΗ

Γ: ΦΑΡΜΑΚΑ

Δ: ΣΚΛΗΡΟΘΕΡΑΠΕΙΑ ΜΕ ΥΓΡΟ ΥΠΟ

ΟΠΤΙΚΟ ΕΛΕΓΧΟ

Ε: ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ

ΣΤ: ΥΠΕΡΗΧΟΓΡΑΦΙΚΑ ΚΑΘΟΔΗΓΟΥΜΕΝΗ

ΣΚΛΗΡΟΘΕΡΑΠΕΙΑ (UGS)

Ζ: ΣΚΛΗΡΟΘΕΡΑΠΕΙΑ ΜΕ ΑΦΡΟ

Η: ΘΕΡΜΙΚΗ ΚΑΤΑΛΥΣΗ ΣΑΦΗΝΟΥΣ ΦΛΕΒΑΣ

*Θ: ΣΥΝΤΗΡΗΤΙΚΗ ΑΠΟΛΙΝΩΣΗ ΦΛΕΒΩΝ Ή
ΠΕΡΙΠΑΤΗΤΙΚΗ ΑΙΜΟΔΥΝΑΜΙΚΗ ΣΥΝΤΗΡΗΤΙΚΗ
ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΗΣ ΦΛΕΒΙΚΗΣ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑΣ (C.H.I.V.A)*

Ι: ΕΞΑΛΕΙΨΗ ΜΕ ΚΟΛΛΑ

4. ΠΟΙΟΣ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΖΕΙ ΣΗΜΕΡΑ ΤΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΦΛΕΒΙΚΗ ΝΟΣΟ;

Λόγω της έλλειψης συγκεκριμένης ιατρικής ειδικότητας, οι ασθενείς αντιμετωπίζονται σήμερα από γενικούς ιατρούς, γενικούς χειρουργούς, δερματολόγους και πολλούς άλλες κατηγορίες ιατρών που δεν έχουν ειδικό ενδιαφέρον για τη φλεβική ανεπάρκεια.

Αυτές οι ετερογενείς προσεγγίσεις έχουν ως αποτέλεσμα η ποιότητα της παρεχόμενης αντιμετώπισης να είναι πτωχή, ενώ το κόστος για τη φροντίδα υγείας είναι αυξημένο, για τους εξής λόγους:

- a) κατάχρηση χειρουργικών θεραπειών ενώ θα μπορούσαν να χρησιμοποιηθούν μη επεμβατικές τεχνικές
- b) καθυστερημένη παραπομπή σε φλεβολόγο όταν η κλινική εικόνα έχει επιβαρυνθεί
- c) πτωχή αντιμετώπιση των φλεβικών ελκών με υψηλό κοινωνικό κόστος
- d) χρήση τεχνικών που δεν επιτρέπουν γρήγορη ανάρρωση με απώλεια χρόνου εργασίας

5. Ο ΕΥΡΩΠΑΙΟΣ ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΟΣ ΦΛΕΒΟΛΟΓΟΣ ΚΑΙ ΤΟ ΣΧΕΔΙΟ TRAPP

ΦΟΡΕΑΣ ΕΙΔΙΚΩΝ ΣΤΗ ΦΛΕΒΟΛΟΓΙΑ – ΑΝΑΦΟΡΕΣ ESCO ΚΑΙ EQF

Είναι εξαιρετικά σημαντικό να ευαισθητοποιηθούν οι ειδικοί του υγειονομικού τομέα στη φλεβολογία. Το σχέδιο TRAPP αναλύει τις δεξιότητες VET σε διάφορες χώρες (Ρουμανία – Ελλάδα – Πορτογαλία – Ιταλία) για να δημιουργηθεί και να οριστεί μια αποκλειστική ευρωπαϊκή επάρκεια ικανοτήτων για τους φλεβολόγους.

Η παρούσα έκθεση θα προτείνει έναν τύπο φλεβολόγου και γι' αυτό το είδος προφίλ θα δημιουργηθεί μια πορεία επαγγελματικής και μορφωτικής εκπαίδευσης (Vocational and educational training, VET).

ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΙΣ ΑΝΑΦΟΡΕΣ ESCO ΚΑΙ EQF¹

Η ESCO είναι μια κοινή γλώσσα ταξινόμησης που έχει σχεδιαστεί για να συνδέονται τα άτομα με εργασίες. Έχει δημιουργηθεί από τη Γενική Διεύθυνση Απασχόλησης της Ευρωπαϊκής Επιτροπής. Το σύστημα EQF είναι το μητρώο στο οποίο θα κωδικοποιηθούν οι ικανότητες και οι δεξιότητες για κάθε τύπο εργασίας.

Τα μαθησιακά αποτελέσματα που αφορούν το Επίπεδο 8 είναι:
Για παράδειγμα, στον τομέα της Ιατρικής, ο Καρδιολόγος ταξινομείται ως:

Χώρα Λετονία

Επίπεδο 6 κατά EQF

Περιγραφή

Τα μαθησιακά αποτελέσματα για το πρόγραμμα σπουδών διαμορφώνονται σύμφωνα με (1) το εθνικό πρότυπο του δευτέρου επιπέδου επαγγελματικής ανώτερης εκπαίδευσης και (2) το σχετικό επαγγελματικό πρότυπο.

Εθνικό πρότυπο εκπαίδευσης

Μητρώο επαγγελματικών

προτύπων

Μαθησιακά αποτελέσματα:

Η συνεχιζόμενη επαγγελματική εκπαίδευση (ειδικότητα) στοχεύει στη διασφάλιση της απόκτησης θεωρητικών γνώσεων και πρακτικών δεξιοτήτων για την πιστοποίηση στη ειδικότητα σε συμμόρφωση με τους νόμους και τους κανονισμούς της Δημοκρατίας της Λετονίας.

Τα σχεδιαζόμενα αποτελέσματα ορίζονται σύμφωνα με τους περιγραφικούς δείκτες των κύκλων στο NQF της Λετονίας, δηλαδή σχετικά με το 7ο επίπεδο του EQF.

Γνώση και δεξιότητες:

Με την επιτυχή ολοκλήρωση του προγράμματος:

- ↓— οι απόφοιτοι θα είναι σε θέση να επιδείξουν βαθιά και ευρεία γνώση και κατανόηση της ιατρικής θεωρίας, καθώς και γνώση της συγκεκριμένης ιατρικής ειδικότητας, τηρώντας τις απαιτήσεις της συγκεκριμένης ειδικότητας και διαθέτοντας την ικανότητα να εφαρμόζουν δημιουργική σκέψη κατά τη διάρκεια της κλινικής τοποθέτησης, καθώς και να διεξαγάγουν έρευνα σε κάποιο βαθμό με επίδειξη διεπιστημονικής επάρκειας.

Ικανότητα εφαρμογής της γνώσης:

Με την επιτυχή ολοκλήρωση του προγράμματος, οι απόφοιτοι θα είναι σε θέση να χρησιμοποιούν ανεξάρτητα δεξιότητες επίλυσης προβλημάτων κατά την επίλυση ιατρικών προβλημάτων, για την εκτέλεση των επαγγελματικών ευθυνών ενός ειδικού με εξαιρετικά προσόντα στη πρόληψη των νόσων, στις διαγνωστικές διαδικασίες, στη θεραπεία και στη φροντίδα υγείας.

Οι απόφοιτοι θα είναι σε θέση να εκτελούν πρακτικούς χειρισμούς, να εργάζονται σε οργανισμούς φροντίδας υγείας, στην εκπαίδευση και την έρευνα.

Ανάλυση, σύνθεση, αξιολόγηση:

Με την επιτυχή ολοκλήρωση του προγράμματος, οι απόφοιτοι θα είναι σε θέση να εκτελούν τις ακόλουθες ενέργειες:

- ↓— να διατυπώνουν ανεξάρτητα και να αναλύουν κριτικά δύσκολα κλινικά ιατρικά προβλήματα, να αξιολογούν κριτικά τις έρευνες που διεξάγονται στον τομέα της ιατρικής επιστήμης, να εκτελούν την απαραίτητη πρόσθετη ανάλυση και, εάν είναι απαραίτητο, να αιτιολογούν τις αποφάσεις τους,
- ↓— να ενσωματώνουν τη γνώση των διαφόρων ιατρικών πεδίων, να

συννοψίζουν την εμπειρία, να συμβάλουν στη διαμόρφωση νέας γνώσης και στην ανάπτυξη της έρευνας ή της επαγγελματικής μεθοδολογίας,

- ↓— να επιδεικνύουν ότι έχουν κατανοήσει την ανάγκη δεοντολογικής αντιμετώπισης των αποτελεσμάτων της επαγγελματικής εργασίας, τον πιθανό αντίκτυπο της κλινικής ή της επιστημονικής έρευνας στον ασθενή και στην κοινωνία γενικά.

Επικοινωνία:

Με την επιτυχή ολοκλήρωση του προγράμματος:

- ↓— οι απόφοιτοι θα είναι σε θέση να αιτιολογούν τις απόψεις τους και να συζητούν σχετικά με σύνθετες ή συστηματικές πτυχές της συγκεκριμένης ιατρικής ειδικότητας και της ιατρικής επιστήμης, τόσο με ειδικούς όσο και με μη ειδικούς, με ασθενείς, με μέλη της κοινωνίας, διατηρώντας συναδελφικές σχέσεις και εργαζόμενοι ομαδικά.

Γενικές δεξιότητες:

Με την επιτυχή ολοκλήρωση του προγράμματος:

- ↓— οι απόφοιτοι θα είναι σε θέση να σχεδιάζουν και να οργανώνουν ανεξάρτητα την ανάπτυξη των δικών τους επαγγελματικών ικανοτήτων,
- ↓— να αναλαμβάνουν την ευθύνη των αποτελεσμάτων της ομαδικής εργασίας και των αναλύσεών τους,
 - να συμμετέχουν σε επιχειρηματικές και καινοτόμες δραστηριότητες της συγκεκριμένης ειδικότητας,
- ↓— να παρέχουν επείγουσα ιατρική φροντίδα, να εκτελούν καθήκοντα, να συνεχίζουν την εκπαίδευση ή την έρευνα ακόμη και σε απρόβλεπτες και δύσκολες περιστάσεις και, εάν είναι απαραίτητο, να εφαρμόζουν νέες προσεγγίσεις για να τις ξεπεράσουν.

Η κύρια κριτική για το σχέδιο αυτό είναι η κωδικοποίηση των ικανοτήτων για κάθε κράτος που είναι εταίρος στο σχέδιο και η ετερογενής προσέγγιση σε αυτό το είδος ικανοτήτων.

ΠΟΙΟΣ ΕΙΝΑΙ ΦΛΕΒΟΛΟΓΟΣ ΜΕΤΑ ΤΙΣ ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΕΙΣ ΚΑΙ ΤΗΝ ΑΝΑΛΥΣΗ ΤΩΝ ΣΥΝΔΕΣΜΩΝ;

Για το σύστημα EQF, προτείνουμε το επίπεδο 6/7, όπως είναι το επίπεδο για τον καρδιολόγο στην Ευρώπη (6) και τη Λετονία (7).

Ορισμός:

Φλεβολόγος είναι οι ιατρός που ασχολείται με τη διάγνωση και την αντιμετώπιση προβλημάτων των φλεβών, ανεξάρτητα από την ειδίκευσή του, με δεξιότητες και εμπειρία στα εξής:

1. χειρουργική θεραπεία
2. σκληροθεραπεία
3. ενδαγγειακές μέθοδοι
4. λέιζερ (διαδερμικό)
5. δερματολογία

Κύριες ικανότητες Διαγνωστικές και θεραπευτικές γνώσεις

Ο κύριος στόχος του φλεβολόγου είναι να προλαμβάνει, να διαγιγνώσκει και να αντιμετωπίζει μια μεγάλη γκάμα φλεβικών παθήσεων που προσβάλλουν τα κάτω άκρα, από μικρά αισθητικά προβλήματα έως περίπλοκα περιστατικά φλεβικών ελκών, από νεαρούς ενήλικες έως ηλικιωμένα άτομα, και εκτός από αυτά, να παρέχει την καλύτερη δυνατή εκπαίδευση σε νέους φλεβολόγους.

Ο φλεβολόγος πρέπει να είναι σε θέση να αντιλαμβάνεται όλα τα σημεία και τα συμπτώματα και να συσχετίζει τις υποκειμενικές ενοχλήσεις με αντικειμενικά σημεία που συλλέγονται από ένα λεπτομερές ιστορικό, την κλινική εξέταση και με τη χρήση διαφόρων συσκευών (όπως υπερηχογραφία doppler, φωτοπληθυσμογραφία, νέα υπέρυθρη τεχνολογία λέιζερ) για να καταλήξει σε μια διάγνωση και να προτείνει την ορθή θεραπεία που ταιριάζει στις επιθυμίες (αισθητική) και τις ανάγκες (λειτουργικότητα) του ασθενούς. Θα πρέπει επίσης να αλληλεπιδρά με τις κρατικές αρχές για να προωθεί

τη σωστή διαχείριση της φλεβικής νόσου, με όσο το δυνατόν λιγότερες επιπλοκές.

Δεν υπάρχει εθνική πιστοποίηση σε κάθε χώρα, ενώ υπάρχουν μόνον ιδιωτικά μεταπτυχιακά προγράμματα για την αναβάθμιση των ικανοτήτων του ιατρού σε φλεβολόγο.

Οι ειδικοί διαφωνούν μεταξύ τους ως προς τη διατύπωση της έκβασης του μεταπτυχιακού προγράμματος για ιατρούς. Η πρότασή μας είναι να καθοριστεί ο τίτλος της εκπαίδευσης να δημιουργηθεί ένας μοναδικός ορισμός για τον φλεβολόγο.

Η τελευταία παρατήρηση αφορά το κύριο αίτημα στα νοσοκομεία:

Είναι απαραίτητο να υπάρχει πάντοτε φλεβολόγος στο νοσοκομείο. Το αίτημα είναι πάντοτε ανεπίσημο και ο ιατρός της πρωτοβάθμιας φροντίδας γνωρίζει ότι είναι απαραίτητο, αλλά καθώς δεν διαθέτει αναφορές σε επίσημες δεξιότητες, η έρευνα ενεργοποιείται μέσω ανεπίσημων μεθόδων. Μια πολύ αντιεπαγγελματική, αλλά μοναδική μέθοδος το 2018.

6. ΠΟΡΕΙΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗ ΚΑΙ ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΙΚΗΣ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΓΙΑ ΙΑΤΡΟΥΣ ΠΟΥ ΑΣΚΟΥΝ ΗΔΗ ΤΗ ΦΛΕΒΟΛΟΓΙΑ

Τομέας προέλευσης:

Επίπεδο Α. Αγγειοχειρουργική /

Επίπεδο Β. Γενική χειρουργική/ καρδιαγγειακή ιατρική

Επίπεδο Γ. Ακτινολογία / δερματολογία

Επίπεδο Δ άλλες ειδικότητες

Επίπεδο Ε χωρίς ειδικότητα

Βιογραφικό: μέγιστο 20 μόρια (στο CV περιλαμβάνονται όλα τα προηγούμενα συνέδρια, μαθήματα, μεταπτυχιακά προγράμματα κλπ.)

Δεξιότητες:

ΤΥΠΟΣ 1 ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΕΣ

1. ανατομία
(e-learning τεστ:5/ σεμινάριο:5 προηγούμενες δημοσιεύσεις:10)
2. παθοφυσιολογία, αιμοδυναμική
(e-learning τεστ:5/ σεμινάριο:5 προηγούμενες δημοσιεύσεις:10)
3. φλεβική παθολογία
(e-learning τεστ:5/ σεμινάριο:5 προηγούμενες δημοσιεύσεις:10)
4. μη επεμβατική διαγνωστική
(σεμινάριο 10/ στατιστική προσωπικών περιστατικών :10 εάν έχουν εκτελεστεί περισσότερες από 300 εξετάσεις φλεβών, 20 εάν έχουν εκτελεστεί περισσότερες από 500 εξετάσεις φλεβών)
5. σκληροθεραπεία

(e-learning τεστ:5/ σεμινάριο:10/ προηγούμενες δημοσιεύσεις:5 προσωπικές σειρές:10 εάν έχουν εκτελεστεί περισσότερες από 300 ελάσσονες και 100 μείζονες επεμβάσεις σκληροθεραπείας--- 20 εάν έχουν εκτελεστεί περισσότερες από 500 ελάσσονες και 300 μείζονες επεμβάσεις σκληροθεραπείας)

ΤΥΠΟΣ 2 ΠΡΟΑΙΡΕΤΙΚΕΣ

6. μη χειρουργική κατάλυση σαφηνούς (εκτός σκληροθεραπείας)
(e-learning τεστ:5/ σεμινάριο:10/ προηγούμενες δημοσιεύσεις:5 προσωπικές σειρές:10 εάν έχουν εκτελεστεί περισσότερες από 100 επεμβάσεις --- 20 εάν έχουν εκτελεστεί περισσότερες από 300 επεμβάσεις)
7. χειρουργική επέμβαση κιστών
(e-learning τεστ:5/ σεμινάριο:10/ προηγούμενες δημοσιεύσεις:5 προσωπικές σειρές:10 εάν έχουν εκτελεστεί περισσότερες από 100 επεμβάσεις --- 20 εάν έχουν εκτελεστεί περισσότερες από 300 επεμβάσεις)
8. αντιμετώπιση τραύματος
(e-learning τεστ:5/ σεμινάριο:10/ προηγούμενες δημοσιεύσεις:5 προσωπικές σειρές:10 εάν έχουν αντιμετωπιστεί περισσότερα από 50 έλκη)
9. ελαστική συμπίεση
(e-learning τεστ:5/ σεμινάριο:10/ προηγούμενες δημοσιεύσεις:5 προσωπικές σειρές:10 εάν έχουν εφαρμοστεί περισσότερες από 300 θεραπείες)
10. λεμφολογία
(e-learning τεστ:5/ προηγούμενες δημοσιεύσεις:5 προσωπικές σειρές:10 εάν ακολουθούνται περισσότερα από 20 περιστατικά τον χρόνο)
11. τοποθέτηση οπτικών ινών ή ενδοφλέβιων συσκευών
(e-learning τεστ:5/ σεμινάριο:10/ προηγούμενες δημοσιεύσεις:5 προσωπικές σειρές:10 εάν έχουν εκτελεστεί περισσότερες από 50 επεμβάσεις)

ΤΥΠΟΣ 3

12. χειρουργική επέμβαση εν τω βάθει φλεβών

(e-learning τεστ:5/ προηγούμενες δημοσιεύσεις:5 /σεμινάριο : 5/
προσωπικές σειρές:10 εάν έχουν εκτελεστεί περισσότερες από 10
επεμβάσεις)

13. επεμβατική ακτινολογία

(e-learning τεστ:5/ σεμινάριο:10/ προηγούμενες δημοσιεύσεις:5
προσωπικές σειρές:10 εάν έχουν εκτελεστεί περισσότερες από 100
επεμβάσεις)

14. επίδειξη γνώσης και εμπειρίας στην αντιμετώπιση αγγειακών ανωμαλιών

(e-learning τεστ:5/ σεμινάριο:10/ προηγούμενες δημοσιεύσεις:5 προσωπικές
σειρές:10 εάν έχουν εκτελεστεί περισσότερες από 10 επεμβάσεις)

Η στατιστική των περιστατικών

πρέπει να είναι πιστοποιημένη

Η βαθμολογία πολλαπλασιάζεται

επί

Επίπεδο A x1

Επίπεδο B x0,9

Επίπεδο C

x0,85

Επίπεδο D x

0,8

Επίπεδο E x

0,75

Ελάχιστη βαθμολογία 130 συνολικά και 10 ή 12 για το βασικό KSU

7 ΤΟ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ (13 ΕΝΟΤΗΤΕΣ)

A. ΒΑΣΙΚΗ ΕΠΙΣΤΗΜΗ ΤΗΣ ΦΛΕΒΟΛΟΓΙΑΣ

1. ΑΝΑΤΟΜΙΑ
2. ΑΡΧΕΣ ΑΙΜΟΔΥΝΑΜΙΚΗΣ

B. ΦΛΕΒΙΚΗ ΠΑΘΟΛΟΓΙΑ

1. ΦΛΕΒΙΚΗ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑ
2. ΦΛΕΒΙΚΗ ΘΡΟΜΒΩΣΗ
3. ΑΓΓΕΙΑΚΕΣ ΑΝΩΜΑΛΙΕΣ
4. ΠΑΘΟΛΟΓΙΑ ΤΗΣ ΛΕΜΦΟΥ

C. ΜΗ ΕΠΕΜΒΑΤΙΚΗ ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΗ

5. ΕΓΧΡΩΜΟ ΥΠΕΡΗΧΟΓΡΑΦΗΜΑ DUPLEX

D. ΣΚΛΗΡΟΘΕΡΑΠΕΙΑ

1. ΣΚΛΗΡΟΘΕΡΑΠΕΙΑ ΜΕ ΥΓΡΟ
2. ΥΠΕΡΗΧΟΓΡΑΦΙΚΑ ΚΑΘΟΔΗΓΟΥΜΕΝΗ ΣΚΛΗΡΟΘΕΡΑΠΕΙΑ
3. ΣΚΛΗΡΟΘΕΡΑΠΕΙΑ ΜΕ ΑΦΡΟ
4. ΑΙΣΘΗΤΙΚΗ ΣΚΛΗΡΟΘΕΡΑΠΕΙΑ

E. ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΜΕ ΣΥΜΠΙΕΣΗ

1. ΒΑΣΙΚΗ ΕΠΙΣΤΗΜΗ ΤΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΣΥΜΠΙΕΣΗΣ
 2. ΕΠΙΔΕΞΕΙΣ
 3. ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΚΑΛΤΣΕΣ
-

F. ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΕΣ ΘΕΡΑΠΕΙΕΣ ΣΤΗ ΦΛΕΒΟΛΟΓΙΑ

4. ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΓΙΑ ΦΛΕΒΙΚΗ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑ

- ↓— Εκρίζωση σαφηνούς
- ↓— Φλεβεκτομές
- ↓— Συντηρητική χειρουργική επέμβαση
- ↓— διάφορα

5. ΑΙΜΟΔΥΝΑΜΙΚΗ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ

- ↓— CHIVA
- ↓— ASVAL

6. ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΓΙΑ ΕΙΔΙΚΕΣ ΠΑΘΗΣΕΙΣ

G. ΘΕΡΜΙΚΗ ΚΑΤΑΛΥΣΗ

1. EVLT
2. ΡΑΔΙΟΣΥΧΝΟΤΗΤΕΣ
3. ΚΑΤΑΛΥΣΗ ΜΕ ΑΤΜΟ
4. ΥΒΡΙΔΙΚΕΣ ΘΕΡΑΠΕΙΕΣ (LAFOS)

H. ΕΞΑΛΕΙΨΗ ΜΕ ΚΟΛΛΑ ΣΤΗ ΦΛΕΒΙΚΗ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑ

I. ΕΠΕΜΒΑΤΙΚΕΣ ΘΕΡΑΠΕΙΕΣ ΓΙΑ ΦΛΕΒΙΚΗ ΣΤΕΝΩΣΗ Ή ΘΡΟΜΒΩΣΗ

J. ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΟΥ ΦΛΕΒΙΚΟΥ ΕΛΚΟΥΣ

Κ. ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΟΥ ΛΕΜΦΟΙΔΗΜΑΤΟΣ

Λ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΕΣ ΘΕΡΑΠΕΙΕΣ ΣΤΗ ΦΛΕΒΟΛΟΓΙΑ

Μ. ΔΙΑΦΟΡΑ

Το σεμινάριο θα πραγματοποιηθεί ως σύνολο ή οι ενότητες μπορούν να διδαχθούν ξεχωριστά και να πραγματοποιηθούν ως μαθήματα σε αίθουσα ή μέσω e-learning (ή και τα δύο) Κάθε ενότητα θα διδαχθεί σε 1-5 ημέρες ανάλογα με την πολυπλοκότητα των θεμάτων.

Μετά την αντικειμενική αξιολόγηση του ιατρού (πλέγμα αξιολόγησης) μία ή περισσότερες ενότητες θα ζητηθεί να συμμορφωθούν με την καθιερωμένη γνώση.



8. ΤΟ ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΜΗΤΡΩΟ ΦΛΕΒΟΛΟΓΩΝ ΚΑΙ ΕΤΑΙΡΟΙ ΣΤΗΝ ΑΝΑΠΤΥΞΗ ΤΟΥ ΣΧΕΔΙΟΥ TRAPP

ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΛΕΒΟΛΟΓΙΑΣ ΤΗΣ ΡΟΥΜΑΝΙΑΣ

ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΜΗΤΡΩΟ ΦΛΕΒΟΛΟΓΩΝ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΔΕΡΜΑΤΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ

ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΦΛΕΒΩΝ

ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΛΕΒΟΛΟΓΙΑΣ ΤΗΣ ΙΤΑΛΙΑΣ

PR.A.IT Soc.Coop.

EUROPARTNERS S.r.l.

ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΡΙΟ

ΥΓΕΙΑΣ



Co-funded by the
Erasmus+ Programme
of the European Union

TRAPP PROJECT

INTELLECTUAL OUTPUT1

www.europeanregisterphlebologists.eu



TRAINING
PATH FOR
EUROPEAN
PHLEBOLOGISTS

VET CURRICULUM FOR PHLEBOLOGISTS



EUROPEAN
REGISTER
PHLEBOLOGISTS

Europe
Vein Center®

