

Κυπριακός Σύνδεσμος Νοσηλευτών Χειρουργείου
Cyprus Operating Room Nurses Association

Φίλιου Τσιγαρίδη 20
SPI COURT 15, 2235, Διαμ. 102
Λατσιά, Λευκωσία
Τηλ.: +357 99884510
Email: info@kysynox.com
<https://www.kysynox.com>



20 Filiou Tsigaridi
SPI COURT 15, 2235, Apt. 102
Latsia, Nicosia
Tel.: +357 99884510
Email: info@kysynox.com
<https://www.kysynox.com>

**19^ο ΠΑΓΚΥΠΡΙΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΟΥ ΚΥ.ΣΥ.ΝΟ.Χ
5 - 6 ΑΠΡΙΛΙΟΥ 2019,
ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΟ ADAMS BEACH HOTEL, ΑΓΙΑ ΝΑΠΑ**

Αγαπητοί συνάδελφοι, φίλοι και συνεργάτες

Το επιστημονικό συνέδριο του Κυπριακού Συνδέσμου Νοσηλευτών Χειρουργείου καθιερώθηκε, όπως έχουμε υποσχεθεί, ετήσιος θεσμός. Το Διοικητικό Συμβούλιο είναι στην ευχάριστη θέση να σας αναγγείλει ότι άρχισε την διοργάνωση του 19^{ου} Παγκύπριου συνεδρίου Περιεγχειρητικής, το οποίο θα διεξαχθεί στις **5 - 6 ΑΠΡΙΛΙΟΥ 2019**, στο **ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΟ ADAMS BEACH HOTEL, ΑΓΙΑ ΝΑΠΑ**. Σε ένα όμορφο και ειδυλλιακό περιβάλλον, δίπλα από την φημισμένη παραλία Nissi Beach, μια από τις πιο κοσμοπολίτικες παραλίες, με τα ρηχά, ήρεμα, καταγάλανα νερά και την ψιλή, χρυσή αμμουδιά. Σχηματίζεται μέσα σε ένα φυσικό κόλπο και το όνομα της το πήρε από το μικρό νησάκι που βρίσκεται σε κοντινή απόσταση και ενώνεται με ένα φυσικό αμμώδες μονοπάτι.

Η μόρφωση είναι ένας βασικός παράγοντας, καθοριστικός και καταλυτικός για την πορεία της ζωής του ανθρώπου και της εξέλιξής του. Ο Δημόκριτος θεωρεί την εκπαίδευση σαν μια δια βίου λειτουργία σε τρία επίπεδα: α) ως απόκτηση δεξιοτήτων (αναγκαίων για την προσαρμογή στις απαιτήσεις της ζωής), β) ως απόκτηση της αρετής (αναγκαίας ιδιότητας για τις αμοιβαίες σχέσεις στην κοινωνία) και γ) ως απόκτηση γνώσεων, μιας πνευματικής χαράς που αποτελεί προϋπόθεση της ευτυχίας (Vogos, 1975).

Η Δια βίου Παιδεία θα πρέπει να αποτελεί αξία και επιλογή στη ζωή μας και ιδιαίτερα σήμερα στο κλάδο μας, με τις επικείμενες μεγάλες αλλαγές, την αυτονόμηση και την εισαγωγή του ΓΕΣΥ. Η μόρφωση δεν είναι δυνατό να θεωρείται ποτέ ολοκληρωμένη, δεν αποτελεί μία στατική κατάσταση, αλλά μία δυναμική, συνεχώς σε ανάπτυξη και εξέλιξη. Ένας σύγχρονος άνθρωπος και ιδιαίτερα επαγγελματίας Υγείας, οφείλει και δικαιούται να παρακολουθεί τις εξελίξεις στο τομέα του, να προσαρμόζεται στις μεταβολές, να αξιοποιεί και να είναι σε θέση να εκμεταλλεύεται και να εφαρμόζει τα νέα - σύγχρονα δεδομένα ώστε να καταστήσει τον εαυτό του συναγωνίσιμο και ανταγωνιστικό. Σύμφωνα με τον Αμερικανό ιστορικό Daniel Boorstin (1914-2004) **“Εκπαίδευση είναι να μαθαίνεις εκείνα που ποτέ δεν υποψιαζόσουν ότι αγνοούσες”**.

Σας καλούμε όλους και ευελπιστούμε ότι θα συνδράμετε ενεργά, ώστε ενώνοντας τις προσπάθειες και τις πνευματικές μας ικανότητες να πετύχουμε το επιθυμητό αποτέλεσμα.

Εκ μέρους του διοικητικού συμβουλίου ΚΥ.ΣΥ.ΝΟ.Χ.

Παναγιώτα Μυλωνά
Πρόεδρος ΚΥ.ΣΥ.ΝΟ.Χ

ΟΡΓΑΝΩΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

Παναγιώτα Μυλωνά - Πρόεδρος
Σαπίνα Μονογιού - Αντιπρόεδρος
Χριστόδουλος Δημοσθένους - Γραμματέας
Ειρήνη Χατζηλοή - Ταμίας
Νίκος Κωνσταντίνου - Μέλος
Γεωργία Τσαγγάρη - Μέλος
Μάριος Πολυδώρου - Μέλος
Χριστιάνα Ορφανίδου – Μέλος
Μάρκος Σπανός – Μέλος

ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗ

ΕΠΙΤΡΟΠΗ

Πρόεδρος - Παναγιώτα Μυλωνά
Αντιπρόεδρος – Νίκος Κωνσταντίνου
Μέλη- Ειρήνη Χατζηλοή
Χριστόδουλος Δημοσθένους
Χριστιάνα Ορφανίδου
Μάριος Πολυδώρου
Κωνσταντίνος Τσαγγαρίδης

**ΤΟΠΟΣ ΚΑΙ ΧΡΟΝΟΣ ΣΥΝΕΔΡΙΟΥ: ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΟ ADAMS BEACH HOTEL 5 - 6
Απριλίου 2019**

**ΣΗΜΑΝΤΙΚΕΣ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΕΣ: Ημερομηνία λήξης υποβολής περίληψης εργασιών 1 Μαρτίου
2019**

ΓΛΩΣΣΑ: Επίσημη γλώσσα Συνεδρίου είναι η Ελληνική

ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

Το επιστημονικό πρόγραμμα περιλαμβάνει Στρογγυλές Τράπεζες, Διαλέξεις, Ελεύθερες Ανακοινώσεις, εργαστήρια. Στο τέλος του συνεδρίου θα κληρωθούν μεταξύ των ομιλητών, τρεις δωροεπιταγές αξίας 100 ευρώ εκάστη.

ΕΚΘΕΣΗ

Κατά τη διάρκεια του Συνεδρίου θα λειτουργήσει έκθεση Ιατροτεχνικού εξοπλισμού σε ειδικά διαμορφωμένο χώρο.

ΟΔΗΓΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΠΟΒΟΛΗ ΠΕΡΙΛΗΨΕΩΝ

- Οι συγγραφείς μπορούν να υποβάλουν τις περιλήψεις των εργασιών τους σε ηλεκτρονική μορφή στην ηλεκτρονική διεύθυνση: info@kysynox.com
- Η περίληψη να είναι γραμμένη στο Η/Υ σε πρόγραμμα WORD σε γραμματοσειρά Arial 12 στιγμών και διάστημα 1,5 και να υποβληθεί μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου στη Πρόεδρο της επιστημονικής επιτροπής info@kysynox.com με τη μορφή συνημμένου αρχείου. Ο τίτλος της



εργασίας θα πρέπει να αναγράφεται με κεφαλαία γράμματα στην Ελληνική και Αγγλική γλώσσα και σε γραμματοσειρά **ARIAL BOLD 14** στιγμών.

- Κάτω από το τίτλο της εργασίας σας να αναγράφεται το επώνυμό και μετά το όνομα σας, το ο τίτλος που κατέχετε, το τμήμα και το νοσηλευτήριο που υπηρετείτε, η ηλεκτρονική σας διεύθυνση και τα τηλέφωνα επικοινωνίας, όπως και ο τίτλος της παρουσίασης σας στα Αγγλικά, όπως εσείς θέλετε να διατυπωθεί, για να μπορεί να σταλεί το επιστημονικό πρόγραμμα στον Ευρωπαϊκό Σύνδεσμο Νοσηλευτών Χειρουργείου προς αξιολόγηση, στη Αγγλική γλώσσα.

- Σε περίπτωση ομαδικής εργασίας παρακαλώ όπως παραθέσετε ονοματεπώνυμο, θέση και χώρο εργασίας, ακαδημαϊκά προσόντα των συνεργατών σας. Το όνομα του συγγραφέα που θα παρουσιάσει την εργασία να είναι **πρώτο και υπογραμμισμένο**.

- Οι περιλήψεις θα γίνονται δεκτές μέχρι την **1η Μαρτίου 2019**.

- **Ο ομιλητής είναι ελεύθερος συνδρομής συνεδρίου.**

- Η επιστημονική επιτροπή θα σας ενημερώσει για την παραλαβή της περίληψης σας με ηλεκτρονικό μήνυμα.

- Το κείμενο της περίληψης να μην υπερβαίνει τις **250 λέξεις**. Οι περιλήψεις θα δημοσιευτούν στα πρακτικά και στη ιστοσελίδα του συνεδρίου

- Η περίληψη να έχει την εξής δομή:

Αν είναι ερευνητική εργασία:

- Εισαγωγή – Σκοπός
- Υλικό – Μέθοδος
- Αποτελέσματα
- Συμπεράσματα /εισηγήσεις

Εάν πρόκειται για ανασκόπηση:

- Εισαγωγή – Σκοπός
- Ανασκόπηση βιβλιογραφίας
- Αποτελέσματα
- Συμπεράσματα / εισηγήσεις



ΧΡΟΝΙΚΟ ΠΛΑΙΣΙΟ ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗΣ ΕΡΓΑΣΙΩΝ

Ελεύθερες Ανακοινώσεις: 15 λεπτά

Διαλέξεις: 20 λεπτά

Στρογγυλές Τράπεζες: 60 λεπτά

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΓΓΡΑΦΕΑ

Επώνυμο: _____ Όνομα: _____

Νοσοκομείο/Κλινική: _____

Τμήμα: _____ Θέση: _____

Διεύθυνση Αλληλογραφίας:

Πόλη: _____ Διεύθυνση: _____ Τ.Κ.: _____

Τηλέφωνο Εργασίας: _____ Κινητό Τηλέφωνο: _____

ΦΑΞ: _____ email: _____ @ _____

Η περίληψη της παρουσίαση σας θα δημοσιευτεί στα πρακτικά του συνεδρίου.

Παρακαλώ σημειώστε εάν αποδέχεστε η παρουσίαση σας θα μπορεί να αναρτηθεί
στη ιστοσελίδα του συνδέσμου **ΝΑΙ** **ΟΧΙ**

**Στο τέλος του συνεδρίου θα κληρωθούν μεταξύ των ομιλητών, τρεις δωροεπιταγές αξίας
100 ευρώ εκάστη**



ΕΓΓΡΑΦΗ/ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ

Για την εγγραφή σας στο ΣΥΝΕΔΡΙΟ παρακαλείστε όπως παραδώσετε συμπληρωμένο το Δελτίο Συμμετοχής σας, στα μέλη Δ.Σ. ΚΥ.ΣΥ.ΝΟ.Χ ανά επαρχία ή αποσταλεί στο **ΦΑΧ 24631535**

ΚΟΣΤΟΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ:

	ΜΕΧΡΙ 5 ΜΑΡΤΙΟΥ 2019	ΑΠΟ 6 ΜΑΡΤΙΟΥ ΜΕΧΡΙ 5 ΑΠΡΙΛΙΟΥ 2019
ΝΟΣΗΛΕΥΤΕΣ	€40	€50
ΦΟΙΤΗΤΕΣ	€20	€25

Το κόστος εγγραφής περιλαμβάνει:

- Είσοδο στις επιστημονικές διαλέξεις
- Συμμετοχή στα Κλινικά Εργαστήρια
- Συνεδριακό υλικό (Συνεδριακή τσάντα, μπλοκ σημειώσεων, στυλό, πρακτικά συνεδρίου, πιστοποιητικό παρακολούθησης)
- Συμμετοχή στην τελετή έναρξης
- Καφέ και σνακ στα διαλείματα
- Ελαφρύ δείπνο μετά την τελετή έναρξης

Το βράδυ της Παρασκευής 5/4/2019, μετά την τελετή έναρξης, προγραμματίζεται ελαφρύ δείπνο για όλους τους συνέδρους.

ΤΡΟΠΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ

- ΤΡΑΠΕΖΙΚΟ ΕΜΒΑΣΜΑ ΣΤΟ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟ:

ΚΥΠΡΙΑΚΟΣ ΣΥΝΔΕΣΜΟΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΟΥ (ΚΥ.ΣΥ.ΝΟ.Χ.)

ΣΤΗ ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ ΛΤΔ (ΠΡΩΗΝ ΣΥΝΕΡΓΑΤΙΚΗΚΥΠΡΙΑΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ)

ΑΡΙΘΜΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ IBAN : CY15 0071 1610 0000 0000 4027 2356

BIC: CCBKCY2N

Παρακαλώ όπως η απόδειξη αποσταλεί με FAX στον αριθμό 24631535

- ΜΕΤΡΗΤΑ στα μέλη του Δ.Σ. ΚΥΣΥΝΟΧ ανά επαρχία ή στο χώρο του Συνεδρίου κατά τις καθορισμένες ώρες εγγραφής όπως θα αναγράφονται στο τελικό πρόγραμμα.





19^ο Παγκύπριο Συνέδριο Νοσηλευτών Χειρουργείου
Ξενοδοχείο ADAMS BEACH HOTEL, 5 - 6 Απριλίου 2019

ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Όνοματεπώνυμο	
Διεύθυνση Αλληλογραφίας: Οδός / Αριθμός	/
Πόλη / Τ.Κ	/
Αριθμός Τηλεφώνου	
Ηλεκτρονική Διεύθυνση	@
Τμήμα / Θέση / ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ	/

Αποδοχή λήψης ηλεκτρονικών μηνυμάτων για σκοπούς ενημέρωσης επαγγελματικών

δραστηριοτήτων (Συνέδρια / Ημερίδες) **ΝΑΙ** **ΟΧΙ**

ΚΟΣΤΟΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

	ΔΗΛΩΣΤΕ √	ΜΕΧΡΙ 5 ΜΑΡΤΙΟΥ 2019	ΑΠΟ 6 ΜΑΡΤΙΟΥ ΜΕΧΡΙ 5 ΑΠΡΙΛΙΟΥ 2019
ΝΟΣΗΛΕΥΤΕΣ		€40	€50
ΦΟΙΤΗΤΕΣ		€20	€25

ΤΡΟΠΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ

Α) Παρακαλείστε όπως παραδώσετε το κόστος εγγραφής και το Δελτίο Συμμετοχής πλήρως συμπληρωμένο και υπογεγραμμένο στα μέλη Δ.Σ. ΚΥ.ΣΥ.ΝΟ.Χ ανά επαρχία.

Β) Μέσω τραπεζικού εμβάσματος στο λογαριασμό της Ελληνικής Τράπεζας ΛΤΔ
"Κυπριακός Σύνδεσμος Νοσηλευτών Χειρουργείου"

IBAN: CY15 0071 1610 0000 0000 4027 2356

BIC: CCBKCY2N

και η απόδειξη του εμβάσματος να αποστέλλεται απαραίτητα στο **FAX 24631535** ή ηλεκτρονικά στο **info@kysynox.com**
Ακύρωση της συμμετοχής σας μέχρι και την 10^η Μαρτίου 2019, θα συνεπάγεται επιστροφή του 50% του ποσού που πληρώθηκε. Μετά από αυτή την ημερομηνία δεν θα γίνεται καμία επιστροφή.

Η τιμή περιλαμβάνει:

- την συμμετοχή σας στο επιστημονικό πρόγραμμα
- τσάντα με τα πρακτικά του συνεδρίου
- πιστοποιητικό παρακολούθησης μοριοδοτημένο από τον EORNA
- ροφήματα και δείπνο μετά την τελετή έναρξης του Συνεδρίου.

Εάν επιθυμείτε να συμμετέχετε σε εργαστήριο, παρακαλώ όπως συμπληρώσετε το σχετικό έντυπο, το οποίο θα κυκλοφορήσει αργότερα.

Όσοι σύνεδροι επιθυμούν να διαμείνουν στο ξενοδοχείο κατά την διάρκεια του συνεδρίου θα ισχύουν οι πιο κάτω τιμές. Θα μπορούν να κάνουν κράτηση τηλεφωνικός στο 23840000 ή μέσω email στο **reservations@adams.com.cy** και σε κάθε περίπτωση θα πρέπει να αναφέρουν ότι η κράτηση γίνεται για το Παγκύπριο Συνέδριο Νοσηλευτών Χειρουργείων για να μπορέσουν να εξασφαλίσουν τις ειδικές τιμές. Η πληρωμή θα γίνεται απευθείας στο ξενοδοχείο από των κάθε σύνεδρο. €80.00 το δωμάτιο το βράδυ (μονόκλινο ή δίκλινο), €100.00 το δωμάτιο το βράδυ (Οικογενειακό δωμάτιο μέχρι και 2 παιδιά στο δωμάτιο)

Για περαιτέρω πληροφορίες μπορείτε να αποτείνεστε στα τηλέφωνα: 99884510, 99645877, 99817012

Επιθυμώ να συμμετάσχω στο δείπνο στις 5 Απριλίου 2019 και ώρα 20:30	ΝΑΙ	ΟΧΙ
---	-----	-----

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:

ΥΠΟΓΡΑΦΗ:

Σελ.: 6 / 6

