


School
of



Medicine

ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΧΟΛΗ
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ 

ΕΚΘΕΣΗ ΕΣΩΤΕΡΙΚΗΣ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ

Ακαδημαϊκών ετών 2005-2010

**ΙΩΑΝΝΙΝΑ
ΜΑΡΤΙΟΣ 2011**

ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΩΝ

1.	Η διαδικασία της εσωτερικής αξιολόγησης	3
2.	Παρουσίαση του Τμήματος	6
3.	Προγράμματα Σπουδών	14
4.	Διδακτικό έργο	54
5.	Ερευνητικό έργο	63
6.	Σχέσεις με κοινωνικούς/πολιτιστικούς/παραγωγικούς (ΚΠΠ) φορείς.....	75
7.	Στρατηγική ακαδημαϊκής ανάπτυξης.....	88
8.	Διοικητικές υπηρεσίες και υποδομές.....	91
9.	Συμπεράσματα	92
10.	Σχέδια βελτίωσης.....	95
	Πίνακες	99
	Παραρτήματα	161

1. Η ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΤΗΣ ΕΣΩΤΕΡΙΚΗΣ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ

Η Ενότητα αυτή περιλαμβάνει μια σύντομη περιγραφή, ανάλυση και κριτική αξιολόγηση της διαδικασίας εσωτερικής αξιολόγησης, καθώς και ενδεχόμενες προτάσεις για τη βελτίωσή της.

1.1. Περιγραφή και ανάλυση της διαδικασίας εσωτερικής αξιολόγησης στο Τμήμα

1.1.1. Ποια ήταν η σύνθεση της Ομάδας Εσωτερικής Αξιολόγησης (ΟΜΕΑ);

Η ΟΜΕΑ ορίστηκε από το Διοικητικό Συμβούλιο του Τμήματος στη συνεδρίαση αριθμ. 253^α/ 15-09-2009 και η σύνθεσή της έχει ως εξής:

Συντονίστρια: Μαργαρίτα Τζαφλίδου, καθ. Ιατρικής Φυσικής και Αναπληρωτής Πρόεδρος

Μέλη: Στυλιανή Ανδρονίκου, καθ. Νεογνολογίας
Ιωάννης Ιωαννίδης, καθ. Υγιεινής και Επιδημιολογίας
Αθανάσιος Κυρίτσης, καθ. Νευρολογίας
Κων/νος Σιαμόπουλος, καθ. Παθολογίας-Νεφρολογίας
Θεόδωρος Ξενάκης, καθ. Ορθοπαιδικής
Θωμάς Υφαντής, Αν. καθ. Ψυχιατρικής
Ευστάθιος Φριλίγγος, Αν. καθ. Βιολογικής Χημείας
και ένας εκπρόσωπος των φοιτητών

1.1.2. Με ποιους και πώς συνεργάστηκε η ΟΜΕΑ για τη διαμόρφωση της έκθεσης;

Η ΟΜΕΑ συνεργάστηκε με:

1) την Επιτροπή Σπουδών, 2) τους Διευθυντές των Τομέων του Τμήματος, 3) τους υπεύθυνους των Μεταπτυχιακών Προγραμμάτων, 4) τα μέλη ΔΕΠ του Εργαστηρίου Υγιεινής & Επιδημιολογίας, κκ. Γιάννη Δημολιάτη και Γεωργία Σαλαντή, 5) τα μέλη ΔΕΠ του Εργαστηρίου Ιατρικής Φυσικής, 6) τα μέλη της Γραμματείας του Τμήματος, 7) με μέλη ΕΤΕΠ του Τμήματος, 8) με φοιτητές του Τμήματος και 9) με προσωπικό του γραφείου Οργανωτικής Ανάπτυξης του Παν/μιου.

1.1.3. Ποιες πηγές και διαδικασίες χρησιμοποιήθηκαν για την άντληση πληροφοριών;

Τα στοιχεία που αφορούν το Τμήμα προέρχονται από το αρχείο της Γραμματείας του Τμήματος. Τα στοιχεία που αφορούν το ερευνητικό έργο των μελών του Τμήματος βασίζονται σε διεθνείς βάσεις δεδομένων Thomson ISI, Web of Knowledge.

1.1.4. Πώς και σε ποια έκταση συζητήθηκε η έκθεση στο εσωτερικό του Τμήματος;

Έγιναν συζητήσεις στους Τομείς που κυρίως αφορούσαν την προώθηση (και ιδίως τον τρόπο αξιοποίησης) των φοιτητικών ερωτηματολογίων αξιολόγησης. Επίσης συζητήσεις για τον τρόπο αξιολόγησης έχουν γίνει την τελευταία πενταετία σε ΓΣ του Τμήματος και κυρίως στην Επιτροπή Σπουδών η οποία επεξεράστηκε και πρότεινε το φοιτητικό ερωτηματολόγιο.

Η τελική Έκθεση κοινοποιήθηκε σε όλα τα μέλη του Τμήματος (ΔΕΠ, ΕΕΔΙΠ, ΕΤΕΠ, Φοιτητές) και συζητήθηκε στη ΓΣ του Τμήματος 708^α/08/03/2011.

1.2. Ανάλυση των θετικών στοιχείων και των δυσκολιών που παρουσιάστηκαν κατά τη διαδικασία της εσωτερικής αξιολόγησης

Το Ιατρικό Τμήμα έχει διαμορφώσει μια δική του διαδικασία αποτίμησης του εκπαιδευτικού του έργου. Το γεγονός αυτό διευκόλυνε τη σύνταξη της παρούσας έκθεσης. Η ανάπτυξη του ερωτηματολογίου έγινε από την Επιτροπή Προγράμματος Σπουδών και συζητήθηκε επανειλημμένα σε ΓΣ του Τμήματος και σε συναντήσεις της ΟΜΕΑ. Τα ερωτηματολόγια αξιολογήθηκαν σύμφωνα με τη σχετική βιβλιογραφία και με ειδικό αλγόριθμο που αναπτύχθηκε από μέλη ΔΕΠ του Τμήματος.

Σοβαρές δυσκολίες παρουσιάστηκαν στην ανταπόκριση των μελών ΔΕΠ στη συλλογή στοιχείων που αφορούν τα διδασκόμενα μαθήματα/κλινικές ασκήσεις καθώς και τα ατομικά απογραφικά δελτία στα ειδικά έντυπα της ΑΔΙΠ (Απογραφικό Δελτίο Εξαμηνιαίου Μαθήματος, Ατομικό Δελτίο Μαθήματος/Κλινικής Άσκησης Σχολών και Τμημάτων Επιστημών Υγείας, Ατομικό Απογραφικό Δελτίο για τα Μέλη του Εκπαιδευτικού Προσωπικού). Επίσης, ένας αριθμός μελών ΔΕΠ αρνήθηκε να συμμετέχει στην αποτίμηση του διδακτικού τους έργου από τους φοιτητές.

1.3. Προτάσεις για τη βελτίωση της διαδικασίας

Οι προτάσεις της επιτροπής για τη βελτίωση της διαδικασίας είναι:

- α) Δημιουργία Μονάδας Ιατρικής Εκπαίδευσης που θα επιτρέψει τη συνεχή συλλογή και ανάλυση στοιχείων του εκπαιδευτικού έργου. Τα δεδομένα θα αποτελούν μια βάση για την αναβάθμιση των προγραμμάτων σπουδών και γενικά της όλης εκπαιδευτικής διαδικασίας σύμφωνα με τα Ευρωπαϊκά πρότυπα και όχι μόνο.
- β) Αναβάθμιση του λογισμικού του φοιτητολογίου ώστε να είναι ευκολότερη η συλλογή μελλοντικών στοιχείων κυρίως όσον αφορά τους αποφοίτους.
- γ) Δημιουργία βάσης δεδομένων του Τμήματος η οποία να περιλαμβάνει δημοσιεύσεις των μελών ΔΕΠ πέραν των καταχωρημένων στις διεθνείς βάσεις δεδομένων, όπως βιβλία, δημοσιεύσεις σε ελληνικά περιοδικά κλπ.

2. ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ

Η Ενότητα αυτή παρουσιάζει συνοπτικά το Τμήμα και τις κύριες παραμέτρους λειτουργίας του.

2.1. Γεωγραφική θέση του Τμήματος (π.λχ. στην πρωτεύουσα, σε μεγάλη πόλη, σε μικρή πόλη, συγκεντρωμένο, κατανεμημένο σε μια πόλη κλπ).

Το Ιατρικό Τμήμα του Πανεπιστημίου Ιωαννίνων στεγάζεται από το 1997 στα νέα κτήρια του Τμήματος στην Πανεπιστημιούπολη, η οποία βρίσκεται σε απόσταση 4 χιλ. από το κέντρο της πόλης των Ιωαννίνων. Όλες οι εκπαιδευτικές (μαθήματα, εργαστήρια) και οι ερευνητικές δραστηριότητες του Τμήματος διεκπεραιώνονται στα κτήριά του.

Η πόλη των Ιωαννίνων είναι η πρωτεύουσα του νομού Ιωαννίνων και της Περιφέρειας της Ηπείρου. Έχει πληθυσμό πάνω από 100.000 κατοίκους και διαθέτει αναπτυγμένες σύγχρονες υποδομές. Συνδέεται αεροπορικώς με την Αθήνα ενώ η πρόσφατη ολοκλήρωση της Εγνατίας οδού προσφέρει γρήγορη και εύκολη διασύνδεση με το λιμάνι της Ηγουμενίτσας και τις πόλεις της Βόρειας Ελλάδος όπως η Θεσσαλονίκη. Η υπό κατασκευή Ιωνία οδός αναμένεται να συντομεύσει σημαντικά τις οδικές αποστάσεις με Πάτρα και Αθήνα.

2.2. Ιστορικό της εξέλιξης του Τμήματος

2.2.1. Στελέχωση του Τμήματος σε διδακτικό, διοικητικό και εργαστηριακό προσωπικό κατά την τελευταία πενταετία (ποσοτικά στοιχεία)¹.

Το Ιατρικό Τμήμα Πανεπιστημίου Ιωαννίνων ιδρύθηκε το 1977 με το νόμο 641/77 που δημοσιεύτηκε στο ΦΕΚ 200/22-7-77. Η πορεία του, κάτω από πολύ δύσκολες συνθήκες, θεωρείται από πολλούς εντυπωσιακή και τα επιτεύγματά του το έχουν καταστήσει ένα αξιόπιστο θεσμό παροχής εκπαίδευσης και υπηρεσιών υγείας υψηλών προδιαγραφών, καθώς και κέντρο παραγωγής νέας γνώσης.

Κατά το ακαδημαϊκό έτος ίδρυσής του (1977-1978) υπήρχαν 5 εκλεγμένα μέλη ΔΕΠ (καθηγητές εδρών) καθώς και μία σειρά θέσεων ειδικών επιστημόνων, επιμελητών και επιστημονικών συνεργατών. Την πρώτη πενταετία τα μέλη ΔΕΠ έγιναν 40 και το 2009-2010 που διανύουμε το 33^ο ακαδημαϊκό έτος τα μέλη ΔΕΠ έχουν γίνει 168 (Πίνακας 11-1).

Ο αριθμός των μελών Ειδικού και Εργαστηριακού Διδακτικού Προσωπικού (ΕΕΔΙΠ) κατά την τελευταία πενταετία είναι σταθερός (4 μέλη).

Ο αριθμός των μελών Εργαστηριακού και Τεχνικού Προσωπικού (ΕΤΕΠ) ανέρχεται στους 46. Τα τελευταία τρία έτη παρατηρείται μία μείωση στον αριθμό των μελών ΕΤΕΠ που οφείλεται σε συνταξιοδοτήσεις και εκδημίες.

Τα τελευταία έτη το διδακτικό προσωπικό του Τμήματος έχει ενισχυθεί μέσω της πρόσληψης διδασκόντων ΠΔ 407.

2.2.2. Αριθμός και κατανομή των φοιτητών ανά επίπεδο σπουδών (προπτυχιακοί, μεταπτυχιακοί, διδακτορικοί) κατά την τελευταία πενταετία².

Η εξέλιξη του αριθμού των εγγεγραμμένων φοιτητών του Τμήματος κατά την τελευταία πενταετία παρουσιάζεται στον Πίνακα 11-2.1 ενώ η εξέλιξη των εισερχομένων προπτυχιακών φοιτητών στον Πίνακα 11-2.2. Συνοπτικά το Τμήμα, το ακαδημαϊκό έτος 2009-2010, έχει 899 εγγεγραμμένους προπτυχιακούς φοιτητές.

Επίσης στον Πίνακα 11-2.1, παρουσιάζεται ο συνολικός αριθμός των μεταπτυχιακών φοιτητών των οκτώ μεταπτυχιακών προγραμμάτων του Τμήματος.

Ο συνολικός αριθμός των διδακτορικών φοιτητών με βάση τον Πίνακα 11-2.1 για το ακαδημαϊκό έτος 2009-2010 ανέρχεται σε 1249.

2.3. Σκοπός και στόχοι του Τμήματος

2.3.1. Ποιοι είναι οι στόχοι και οι σκοποί του Τμήματος σύμφωνα με το ΦΕΚ ίδρυσής του;

Σκοπός του Τμήματος είναι να προσφέρει στους φοιτητές ολοκληρωμένη, θεωρητική και πειραματική γνώση του ανθρώπινου οργανισμού στη φυσιολογική και παθολογική του κατάσταση και να τους παράσχει άρτια επιστημονική κατάρτιση για το ιατρικό λειτούργημα που θα ασκήσουν στη σταδιοδρομία τους.

2.3.2. Πώς αντιλαμβάνεται η ακαδημαϊκή κοινότητα του Τμήματος τους στόχους και τους σκοπούς του Τμήματος;

Σταθερή επιδίωξη του Τμήματος είναι η υψηλού επιπέδου ακαδημαϊκή μόρφωση των προπτυχιακών και μεταπτυχιακών φοιτητών του. Το προπτυχιακό πρόγραμμα σπουδών έχει πρόσφατα αναμορφωθεί. Το περιεχόμενό του εκτιμάται ότι είναι

σύγχρονο και διατηρεί την πληρότητα που επιβάλλεται, προκειμένου να εξασφαλιστεί ο ακαδημαϊκός χαρακτήρας εκπαίδευσης. Στόχος είναι αφ' ενός μεν η απόκτηση ενός ισχυρού υποβάθρου γνώσεων αλλά και η εισαγωγή των φοιτητών στην κλινική άσκηση από το τέταρτο έτος σπουδών ώστε οι απόφοιτοι του Τμήματος να είναι ικανοί να ειδικευτούν σε οποιονδήποτε τομέα επιθυμούν και να έχουν τη δυνατότητα να παρακολουθούν τις τρέχουσες εξελίξεις. Ανάλογη ακαδημαϊκή προσέγγιση υπάρχει και για τις μεταπτυχιακές σπουδές.

Αξιοποιείται επίσης το διαδίκτυο. Η αίθουσα Υπολογιστών και Internet που διαθέτει το Τμήμα υπό την αιγίδα του Εργαστηρίου Ιατρικής Φυσικής δίνει τις δυνατότητες στους φοιτητές όχι μόνο να πλουτίζουν τις γνώσεις τους σε θέματα αιχμής που άπτονται της Ιατρικής αλλά και να αξιοποιούν το διδακτικό υλικό (σημειώσεις, ασκήσεις, θέματα εξετάσεων, διαφάνειες) που προσφέρονται από διάφορα γνωστικά αντικείμενα.

Στο Τμήμα πραγματοποιείται βασική και κλινική έρευνα υψηλού επιπέδου, καρπού της οποίας δημοσιεύονται σε επιστημονικά περιοδικά διεθνούς κύρους με υψηλό συντελεστή εμβέλειας. Κατά την τελευταία δεκαετία (2000-2009) το Τμήμα διαθέτει 2.844 διεθνείς δημοσιεύσεις που έχουν πάρει 29.230 αναφορές.

Στο έργο του Ιατρικού Τμήματος, καταλυτικό ρόλο έχει διαδραματίσει το άρτια εξοπλισμένο και σύγχρονο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο, ο ξενώνας υψηλών προδιαγραφών του Ιδρύματος Νιάρχου και οι συνεδριακές υποδομές του Πανεπιστημίου. Το υψηλής στάθμης ιατρικό προσωπικό και το προσωπικό υποστήριξης του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου εξυπηρετεί τις ανάγκες της ΒΔ Ελλάδας και της γειτονικής Αλβανίας, κυρίως όμως κρατάει τον κόσμο της Ηπείρου στα Ιωάννινα. Έτσι, η φυγή προς Αθήνα και Θεσσαλονίκη κάθε χρόνο μειώνεται σημαντικά και ήδη σημειώνεται αντίστροφη φορά, αφού πλέον έρχονται ασθενείς από όλα τα μέρη της Ελλάδας για να αντιμετωπίσουν διάφορα προβλήματα της υγείας τους. Επιπλέον, η εκπαίδευση των ειδικευόμενων ιατρών στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο και η συνεχιζόμενη εκπαίδευση όλων των επιστημόνων υγείας της περιοχής αποσκοπεί στη συνεχή αναβάθμιση του ανθρώπινου δυναμικού στο χώρο της υγείας.

2.3.3. Υπάρχει απόκλιση των επίσημα διατυπωμένων (στο ΦΕΚ ίδρυσης) στόχων του Τμήματος από εκείνους που σήμερα το Τμήμα θεωρεί ότι πρέπει να επιδιώκει;

Οι στόχοι που επιδιώκει το Τμήμα δεν αποκλίνουν από αυτούς που είχαν αρχικά διατυπωθεί στο ΦΕΚ ίδρυσής του. Οι επιπλέον στόχοι είναι συμπληρωματικοί και συμβάλλουν στη μεγιστοποίηση της αποστολής του.

2.3.4. Επιτυγχάνονται οι στόχοι που σήμερα το Τμήμα θεωρεί ότι πρέπει να επιδιώκει; Αν όχι, ποιοι παράγοντες δρουν αποτρεπτικά ή ανασταλτικά στην προσπάθεια αυτή;

Με βάση τη σημερινή υποδομή και στελέχωσή του, το Τμήμα θεωρεί ότι οι περισσότεροι στόχοι του έχουν επιτευχθεί σε ικανοποιητικό βαθμό. Αυτό οφείλεται στις συνεχείς προσπάθειες των μελών του. Όμως, η παραγωγικότητα σε συνδυασμό με την υψηλή ποιότητα του εκπαιδευτικού και ερευνητικού του έργου καθώς και των υψηλών υπηρεσιών υγείας που προσφέρει πρέπει όχι μόνο να συνεχιστεί αλλά και να γίνει καλύτερη.

Το Τμήμα έχει καταφέρει να επιτύχει σε μεγάλο βαθμό τους στόχους του και μάλιστα κάτω από καθεστώς υποχρηματοδότησης και ανεπάρκειας προσωπικού και υποδομών. Όμως, τα τελευταία έτη τα προβλήματα τεχνικής υποστήριξης αλλά κυρίως η έλλειψη χρηματοδοτήσεων για την ανανέωση και συντήρηση της εργαστηριακής υποδομής, η αδιαφορία από την πολιτεία καθώς και η δυσλειτουργία λόγω του υπάρχοντος θεσμικού πλαισίου, δρουν ανασταλτικά στην πορεία του Τμήματος.

Το Τμήμα είναι βέβαιο ότι η διενεργούμενη αξιολόγηση θα αναδείξει ότι πράγματι το έργο που προσφέρει είναι δυσανάλογα μεγάλο με ό,τι προσφέρεται από την πολιτεία. Πνοή ανάσας θα δώσει μία γενναία αύξηση του προσωπικού του καθώς και βελτίωση των υποδομών του. Μεγάλη πρόοδος στον τομέα αυτό θα είναι η έναρξη κατασκευής των κτιρίων των κλινικών ειδικοτήτων.

2.3.5. Θεωρείτε ότι συντρέχει λόγος αναθεώρησης των επίσημα διατυπωμένων (στο ΦΕΚ ίδρυσης) στόχων του Τμήματος;

Οι στόχοι του Τμήματος όπως διατυπώθηκαν στο ΦΕΚ ίδρυσής του (200/22-7-77) θεωρείται ότι δεν είναι πλέον επαρκείς για μια σύγχρονη Ιατρική Σχολή που πρέπει

να χαρακτηρίζεται από δυναμικότητα και συνεχή αναβάθμιση με δύο βασικούς άξονες: 1) τη σύνδεση υψηλού βαθμού βασικής έρευνας με την κλινική πράξη και 2) τη συνεχή αναβάθμιση των υπηρεσιών υγείας για το καλό του κοινωνικού συνόλου. Για το σκοπό αυτό προτείνεται να συσταθεί ειδική επιτροπή η οποία θα εισηγηθεί προς το αρμόδιο υπουργείο νέες προτάσεις που θα αφορούν την αναβάθμιση της Σχολής με αποτέλεσμα την έκδοση νέου ΦΕΚ.

2.4. Διοίκηση του Τμήματος

2.4.1. Ποιες επιτροπές είναι θεσμοθετημένες και λειτουργούν στο Τμήμα;

Οι κυριότερες θεσμοθετημένες επιτροπές που λειτουργούν στο Ιατρικό Τμήμα είναι:

- 1) Επιτροπή Προγράμματος (Προπτυχιακών) Σπουδών
- 2) Επιτροπή Οδηγού Σπουδών και Ιστοσελίδας του Τμήματος
- 3) Επιτροπή Ναρκωτικών
- 4) Επιτροπή Παραλαβής Αγοραζομένων Ειδών

2.4.2. Ποιοι εσωτερικοί κανονισμοί (π.χ. εσωτερικός κανονισμός λειτουργίας Προγράμματος Μεταπτυχιακών Σπουδών) υπάρχουν στο Τμήμα;

Υπάρχει εσωτερικός κανονισμός διαδικασίας εκπονήσεως Διδακτορικής Διατριβής η οποία ενεκρίθη στη Γενική Συνέλευση του Τμήματος, αρ. 485α/12.11.2002 και ισχύει από 12.11.2002.

2.4.3. Είναι διαρθρωμένο το Τμήμα σε Τομείς; Σε ποιους; Ανταποκρίνεται η διάρθρωση αυτή στη σημερινή αντίληψη του Τμήματος για την αποστολή του;

Το Τμήμα είναι διαρθρωμένο σε επτά Τομείς:

1. Λειτουργικός-Κλινικοεργαστηριακός Τομέας
2. Μορφολογικός-Κλινικοεργαστηριακός Τομέας
3. Τομέας Κοινωνικής Ιατρικής και Ψυχικής Υγείας
4. Χειρουργικός Τομέας
5. Τομέας Υγείας του Παιδιού
6. Παθολογικός Τομέας
7. Τομέας Νευρικού Συστήματος και Αισθητηρίων

Τα γνωστικά αντικείμενα, εργαστήρια και μαθήματα που παρέχονται από κάθε Τομέα είναι:

1. Λειτουργικός-Κλινικοεργαστηριακός Τομέας

(29 μέλη ΔΕΠ, 8 μέλη ΕΤΕΠ, 2 ΕΕΔΙΠ)

Γνωστικά Αντικείμενα μελών ΔΕΠ

Βιολογική Χημεία, Βιολογία, Φυσιολογία, Μικροβιολογία, Φαρμακολογία, Κλινική Χημεία.

Μαθήματα, υποχρεωτικά

Χημεία, Βιολογία I, Βιολογία II, Φυσιολογία I, Φυσιολογία II, Βιοχημεία I, Βιοχημεία II, Φυσιολογία III, Μικροβιολογία I, Μικροβιολογία II, Φαρμακολογία I, Φαρμακολογία II.

Μαθήματα, επιλογής

Ελεύθερες ρίζες: Βιοχημεία και παθολογική βιοχημεία, Βιοτεχνολογία, Από το γονιδίωμα στο Πρωτέωμα, Ναρκωτικά, Ανάπτυξη νέων φαρμάκων, Αρχές Φαρμακοκινητικής, Μοριακή Φαρμακολογία, Κλινική Φαρμακολογία, Μικροβιολογία Τροφίμων, Νοσοκομειακές λοιμώξεις, Εισαγωγή στη Γενετική του Ανθρώπου, Κλινική Χημεία, Εισαγωγή στη Βιοπληροφορική, Περιβαλλοντική φυσιολογία - εισαγωγή στην περιβαλλοντική ιατρική, Εισαγωγή στις θεωρίες των βιολογικών συστημάτων και τις εφαρμογές τους στη φυσιολογία του ανθρώπου, Εισαγωγή στη Βιολογία των Βλαστικών Κυττάρων.

Εργαστήρια

Μικροβιολογίας, Φυσιολογίας, Βιολογίας, Βιολογικής Χημείας, Φαρμακολογίας, Κλινικής Χημείας.

Εκτροφείο Πειραματοζώων

2. Μορφολογικός-Κλινικοεργαστηριακός Τομέας

(29 μέλη ΔΕΠ, 11 μέλη ΕΤΕΠ, 2 ΕΕΔΙΠ)

Γνωστικά Αντικείμενα μελών ΔΕΠ

Ανατομία, Ανατομία-Ιστολογία-Εμβρυολογία, Παθολογική Ανατομία, Ιατρική Φυσική, Ιατρική Πληροφορική, Πυρηνική Ιατρική, Ακτινολογία, Ακτινοθεραπεία, Ιατροδικαστική, Ιατροδικαστική-Τοξικολογία.

Μαθήματα, υποχρεωτικά

Ιστολογία I - Εμβρυολογία I, Ανατομία I, Ιατρική Φυσική, Ιατρική Πληροφορική, Ανατομία II, Ιστολογία II - Εμβρυολογία II, Γενική Παθολογική Ανατομική, Ακτινολογία I, Ειδική Παθολογική Ανατομική, Ακτινολογία II, Ιατροδικαστική-Τοξικολογία (Κλινική Άσκηση).

Μαθήματα, επιλογής

Βιοϊατρική Τεχνολογία, Μηχανική βιολογικών ρευστών, Επιλεγμένα θέματα Ανατομίας-Ιστολογίας-Εμβρυολογίας, Επιλεγμένα Θέματα Βιοφυσικής, Ακτινοθεραπευτική Ογκολογία, Διαγνωστικές και θεραπευτικές εφαρμογές Πυρηνικής Ιατρικής, Επιλεγμένα Θέματα Κυτταρολογίας, Ιατρική Ευθύνη, Ακτινοπροστασία στην Ιατρική.

Εργαστήρια

Κλινικής Ακτινολογίας και Απεικόνισης, Ιατρικής Φυσικής, Παθολογικής Ανατομίας, Ακτινοθεραπευτικής Ογκολογίας, Πυρηνικής Ιατρικής, Ανατομίας-Ιστολογίας-Εμβρυολογίας, Ιατροδικαστικής και Τοξικολογίας.

3. Τομέας Κοινωνικής Ιατρικής και Ψυχικής Υγείας

(12 μέλη ΔΕΠ, 4 μέλη ΕΤΕΠ)

Γνωστικά Αντικείμενα μελών ΔΕΠ

Ψυχιατρική, Υγιεινή, Επιδημιολογία, Ιατρική Ηθική και Δεοντολογία.

Μαθήματα, υποχρεωτικά

Ιατρική Ψυχολογία, Ιατρικά Μαθηματικά-Βιοστατιστική, Ιστορία της Ιατρικής, Υγιεινή και Επιδημιολογία I, Υγιεινή και Επιδημιολογία II, Ιατρική Ηθική-Δεοντολογία-Ιατρική Νομολογία, Ψυχιατρική, Ψυχιατρική (Κλινική Άσκηση).

Μαθήματα, επιλογής

Ψυχοσωματική, Παιδοψυχιατρική, Πολιτικές Υγείας.

Εργαστήρια

Υγιεινής και Επιδημιολογίας, Ιατρικής Ψυχολογίας

Κλινικές

Ψυχιατρική

Μουσείο-Σπουδαστήριο

Ιστορίας της Ιατρικής

4. Χειρουργικός Τομέας

(39 μέλη ΔΕΠ, 6 μέλη ΕΤΕΠ)

Γνωστικά Αντικείμενα μελών ΔΕΠ

Χειρουργική, Καρδιοχειρουργική, Αγγειοχειρουργική, Πλαστική Χειρουργική, Γενική Χειρουργική-Μεταμοσχεύσεις, Μαιευτική-Γυναικολογία, Ιατρική Γενετική, Ορθοπαιδική, Αναισθησιολογία, Ουρολογία.

Μαθήματα, υποχρεωτικά

Χειρουργική/Παθολογική Σημειολογία, Χειρουργική Παθολογία I, Ουρολογία, Χειρουργική Ορθοπαιδική - Τραυματολογία, Χειρουργική Παθολογία II, Μαιευτική-Γυναικολογία, Χειρουργική (Κλινική Άσκηση), Μαιευτική-Γυναικολογία (Κλινική Άσκηση).

Μαθήματα, επιλογής

Μεταμοσχεύσεις συμπαγών οργάνων, Βασική και προχωρημένη αντιμετώπιση του τραύματος, Γυναικολογική ενδοκρινολογία και στείρωση, Ενδοσκόπηση στη Γυναικολογία, Γυναικολογική Ογκολογία, Ανδρολογία, Αθλητικές κακώσεις, Μικροχειρουργική, Αναισθησιολογία, Πλαστική χειρουργική και εγκαύματα, Προγεννητικός έλεγχος και διάγνωση, Ρομποτική χειρουργική και χρήση του Η/Υ στη σύγχρονη ιατρική

Κλινικές

Μαιευτική-Γυναικολογική, Ορθοπαιδική, Χειρουργική, Ουρολογική, Αναισθησιολογίας, Καρδιοχειρουργική και Πλαστική Χειρουργική και Εγκαυμάτων

5. Τομέας Υγείας του Παιδιού

(10 μέλη ΔΕΠ, 3 μέλη ΕΤΕΠ)

Γνωστικά Αντικείμενα μελών ΔΕΠ

Παιδιατρική, Νεογνολογία, Παιδοκαρδιολογία, Παιδοαιματολογία, Παιδονεφρολογία, Παιδονευρολογία, Λοιμώξεις

Μαθήματα, υποχρεωτικά

Φυσιολογικό Παιδί-Παιδιατρική I, Φυσιολογικό Παιδί-Παιδιατρική II, Παιδιατρική (Κλινική Άσκηση)

Μαθήματα, επιλογής

Εφηβική Παιδιατρική

Κλινικές

Παιδιατρική, Νεογνολογική, Παιδονεφρολογική, Παιδοκαρδιολογική

Εργαστήρια

Παιδιατρικής

6. Παθολογικός Τομέας

(38 μέλη ΔΕΠ, 8 μέλη ΕΤΕΠ)

Γνωστικά Αντικείμενα μελών ΔΕΠ

Παθολογία, Γαστρεντερολογία, Ρευματολογία, Πνευμονολογία, Αιματολογία, Ογκολογία, Νεφρολογία, Καρδιολογία, Δερματολογία, Ενδοκρινολογία, Εντατική Θεραπεία, Γενική Ιατρική.

Μαθήματα, υποχρεωτικά

Παθοφυσιολογία I, Παθοφυσιολογία II, Νοσολογία, Πνευμονολογία, Δερματολογία, Καρδιολογία, Παθολογία (Κλινική Άσκηση), Γενική Ιατρική, Επείγουσα Ιατρική, Μονάδα Εντατικής Θεραπείας, Μονάδα Εντατικής Παρακολούθησης Καρδιοπαθών (Κλινικές).

Μαθήματα, επιλογής

Μαθήματα Αιματολογίας, Μαθήματα Μοριακής Ενδοκρινολογίας, Ογκολογία, Επεμβατική Καρδιολογία, Πρόληψη καρδιαγγειακών νόσων, Επαγγελματικά Νοσήματα, Δερματολογία φαρμακευτικών εξανθημάτων, Χρόνια νεφρική νόσος, Εξειδίξεις στην εντατική θεραπεία, Μεταβολικά νοσήματα.

Κλινικές

Παθολογική Α' και Ηπατο-Γαστρεντερολογική Μονάδα, Παθολογική Β', Ογκολογική, Ρευματολογική, Αιματολογική, Ενδοκρινολογική, Καρδιολογική, Πνευμονολογική, Νεφρολογική, Δερματολογική

Εργαστήρια

Ανοσολογίας

7. Τομέας Νευρικού Συστήματος και Αισθητηρίων

(15 μέλη ΔΕΠ, 3 μέλη ΕΤΕΠ)

Γνωστικά Αντικείμενα μελών ΔΕΠ

Νευρολογία, Οφθαλμολογία, Ωτορινολαρυγγολογία, Νευροχειρουργική

Μαθήματα, υποχρεωτικά

Οφθαλμολογία, Νευρολογία, Ωτορινολαρυγγολογία, Νευρολογία (Κλινική Άσκηση).

Μαθήματα, επιλογής

Μαθήματα Παιδιατρικής Οφθαλμολογίας, Νευροχειρουργική, Γναθοπροσωπική

Κλινικές

Ωτορινολαρυγγολογική, Οφθαλμολογική, Νευρολογική, Νευροχειρουργική.

Η διάρθρωση αυτή θεωρείται ότι ανταποκρίνεται στις τρέχουσες ανάγκες του Τμήματος. Η εμπειρία της πολυετούς λειτουργίας του Τμήματος με την τρέχουσα διάρθρωση είναι θετική και για αυτούς τους λόγους το Τμήμα προτίθεται να συνεχίσει να λειτουργεί διοικητικά με την ίδια δομή.

3. ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ ΣΠΟΥΔΩΝ

Στην ενότητα αυτή το Τμήμα καλείται να αναλύσει κριτικά και να αξιολογήσει την ποιότητα των προγραμμάτων σπουδών (προπτυχιακών, μεταπτυχιακών και διδακτορικών), απαντώντας σε μια σειρά ερωτήσεων που αντιστοιχούν επακριβώς στα κριτήρια αξιολόγησης που περιγράφονται στο έντυπο «Διασφάλιση Ποιότητας στην Ανώτατη Εκπαίδευση: Ανάλυση κριτηρίων Διασφάλισης Ποιότητας Ακαδημαϊκών Μονάδων» Έκδοση 2.0, Ιούλιος 2007, ΑΔΙΠ, Αθήνα, (<http://www.adip.gr>).

Η απάντηση σε κάθε μία από τις ερωτήσεις πρέπει, τουλάχιστον, να περιλαμβάνει:

α) Ποια, κατά τη γνώμη του Τμήματος, είναι τα κυριότερα θετικά και αρνητικά σημεία του Τμήματος ως προς το αντίστοιχο κριτήριο

β) Ποιες ευκαιρίες αξιοποίησης των θετικών σημείων και ενδεχόμενους κινδύνους από τα αρνητικά σημεία διακρίνει το Τμήμα ως προς το αντίστοιχο κριτήριο

3.1. Πρόγραμμα Προπτυχιακών Σπουδών

3.1.1. Πώς κρίνετε το βαθμό ανταπόκρισης του Προγράμματος Προπτυχιακών Σπουδών στους στόχους του Τμήματος και στις απαιτήσεις της κοινωνίας;

Το πρόγραμμα προπτυχιακών σπουδών του Τμήματος Ιατρικής ανταποκρίνεται ικανοποιητικά στους στόχους του Τμήματος όπως αυτοί περιγράφονται στο Εδάφιο 2.3.2. Ανταποκρίνεται επίσης στις απαιτήσεις της κοινωνίας με: 1) την υψηλού επιπέδου μόρφωση και εκπαίδευση με τον κύκλο των υποχρεωτικών μαθημάτων και των εργαστηριακών ασκήσεων καθώς και με την εξειδικευμένη γνώση σε τομείς αιχμής με τους κύκλους των επιλεγόμενων μαθημάτων, 2) την κλινική εμπειρία με την καθημερινή κλινική άσκηση από το 4^ο έτος σπουδών (σύστημα κυκλικής εκπαίδευσης).

Το Τμήμα έχει ορίσει «Επιτροπή Προγράμματος Σπουδών» η οποία παρακολουθεί τις εξελίξεις και εισηγείται στη Γενική Συνέλευση του Τμήματος τη βελτίωση και επικαιροποίηση του Προγράμματος Προπτυχιακών Σπουδών ανάλογα με τις τρέχουσες εξελίξεις και ανάγκες.

Το Πλήρες Πρόγραμμα Σπουδών με το αναλυτικό περιεχόμενο του συνόλου των μαθημάτων δημοσιεύεται στον πρόσφατο Οδηγό Σπουδών.

3.1.2. Πώς κρίνετε τη δομή, τη συνεκτικότητα και τη λειτουργικότητα του Προγράμματος Προπτυχιακών Σπουδών;

Το Πρόγραμμα Σπουδών δίδει τους τίτλους, το περιεχόμενο και τη χρονική αλληλουχία ή αλληλεξάρτηση των υποχρεωτικών και των κατ' επιλογήν υποχρεωτικών μαθημάτων. Το περιεχόμενο κάθε μαθήματος που ορίζεται είναι περιληπτικό. Το πλήρες αναλυτικό περιεχόμενο καθορίζεται από το αρμόδιο ΔΕΠ του μαθήματος. Αρμόδια για την κατάρτιση του Προγράμματος Σπουδών είναι η Γενική Συνέλευση της Σχολής. Το Πρόγραμμα Σπουδών υπόκειται κάθε χρόνο (κάθε Ιούνιο) σε αναθεώρηση από τη Γενική Συνέλευση του Τμήματος/Σχολής μετά από προτάσεις των Τομέων, της Επιτροπής Εκπαίδευσης και μελών της Γενικής Συνέλευσης. Το Πρόγραμμα Σπουδών προσαρμόζεται στον ελάχιστο δυνατό αριθμό εξαμήνων που απαιτούνται για τη λήψη του πτυχίου, ο οποίος καθορίζεται για κάθε πτυχίο με Π.Δ. που εκδίδεται μετά από γνώμη του Συμβουλίου Ανώτατης Εκπαίδευσης (Σ.Α.Π.) και των Σχολών και δεν μπορεί να είναι μικρότερος από οκτώ. Για τη λήψη πτυχίου Ιατρικής Σχολής απαιτείται η φοίτηση σε δώδεκα (12) εξάμηνα και η επιτυχής εξέταση στα υποχρεωτικά μαθήματα του προγράμματος σπουδών και σε όλα τα προβλεπόμενα μαθήματα επιλογής.

Αναλυτικό Πρόγραμμα Σπουδών για το ακαδημαϊκό έτος 2009-2010 το οποίο εγκρίθηκε από τη Γενική Συνέλευση της Σχολής, αρ. 664^α/23.6.2009.

Α' Εξάμηνο

Ιατρικά Μαθηματικά – Βιοστατιστική
Ιστορία της Ιατρικής
Χημεία
Ιστολογία Ι – Εμβρυολογία Ι
Ξένη Γλώσσα Ι

Β' Εξάμηνο

Ανατομία Ι
Βιοχημεία Ι
Ιατρική Πληροφορική
Φυσιολογία Ι
Ξένη Γλώσσα ΙΙ

και ένα επιλεγόμενο, εκ των

1. Μηχανική βιολογικών ρευστών
2. Επιλεγμένα θέματα ανατομίας-ιστολογίας-εμβρυολογίας
3. Βιοϊατρική τεχνολογία
4. Εισαγωγή στις θεωρίες των βιολογικών συστημάτων και τις εφαρμογές τους στη φυσιολογία του ανθρώπου

Γ' Εξάμηνο

Ανατομία ΙΙ
Βιολογία Ι
Βιοχημεία ΙΙ
Φυσιολογία ΙΙ
Ιατρική Ηθική, Δεοντολογία, Ιατρική. Νομολογία

και ένα επιλεγόμενο, εκ των

1. Εισαγωγή στη γενετική του ανθρώπου
2. Εισαγωγή στη βιοπληροφορική
3. Ελεύθερες ρίζες: βιοχημεία και παθολογική βιοχημεία

Δ' Εξάμηνο

Βιολογία II
Φυσιολογία III
Ιατρική Φυσική
Ιστολογία II - Εμβρυολογία II
Μικροβιολογία I

και ένα επιλεγόμενο, εκ των

1. Εισαγωγή στη βιολογία των βλαστικών κυττάρων
2. Βιοτεχνολογία
3. Από το γονιδίωμα στο πρωτέωμα

Ε' Εξάμηνο

Διδασκόμενα Μαθήματα

Παθοφυσιολογία I
Φαρμακολογία I
Γενική Παθολογική Ανατομία
Υγιεινή και Επιδημιολογία I
Μικροβιολογία II

Εξεταζόμενα Μαθήματα

Παθοφυσιολογία I
Φαρμακολογία I
Γενική Παθολογική Ανατομία
Υγιεινή και Επιδημιολογία I
Μικροβιολογία II

και ένα επιλεγόμενο, εκ των

1. Ανάπτυξη νέων φαρμάκων
2. Ναρκωτικά
3. Αρχές φαρμακοκινητικής
4. Περιβαλλοντική φυσιολογία – Εισαγωγή στην περιβαλλοντική ιατρική
5. Ακτινοπροστασία στην ιατρική
6. Επιλεγμένα θέματα βιοφυσικής

ΣΤ' Εξάμηνο

Παθοφυσιολογία II
Χειρουργική/Παθολογική Σημειολογία
Φαρμακολογία II
Ιατρική Ψυχολογία
Υγιεινή και Επιδημιολογία II
Ειδική Παθολογική Ανατομία

και ένα επιλεγόμενο, εκ των

1. Κλινική χημεία
2. Νοσοκομειακές λοιμώξεις
3. Μικροβιολογία τροφίμων
4. Μοριακή φαρμακολογία
5. Κλινική φαρμακολογία
6. Διαγνωστικές και θεραπευτικές εφαρμογές πυρηνικής ιατρικής
7. Επιλεγμένα θέματα κυτταρολογίας
8. Ψυχοσωματική
9. Πολιτικές υγείας
10. Ακτινοθεραπευτική ογκολογία

Ζ' Εξάμηνο

Διδασκόμενα Μαθήματα

Χειρουργική Παθολογία I

Χειρουργική Ορθοπαιδική – Τραυματολογία (βαθμός προόδου)

Νοσολογία

Καρδιολογία (βαθμός προόδου)

Ουρολογία (βαθμός προόδου)

Μαιευτική-Γυναικολογία Ι (βαθμός προόδου)

Ακτινολογία Ι

Δερματολογία

Εξεταζόμενα Μαθήματα

Χειρουργική Παθολογία Ι

Νοσολογία

Ακτινολογία Ι

και ένα επιλεγόμενο, εκ των

1. Πρόληψη καρδιαγγειακών νόσων
2. Ρομποτική χειρουργική και χρήση του Η/Υ στη σύγχρονη ιατρική
3. Ιατρική Ευθύνη
4. Βασική και προχωρημένη αντιμετώπιση του τραύματος

Καθημερινή κλινική άσκηση (08:30-13:00) στις Κλινικές:

Χειρουργικής

Ακτινολογίας

Δερματολογίας

Νοσολογίας (Αιματολογία-Ογκολογία-Νεφρολογία-Ενδοκρινολογία-

Ρευματολογία-Γαστρεντερολογία)

Η' Εξάμηνο

Διδασκόμενα Μαθήματα

Χειρουργική Παθολογία ΙΙ

Πνευμονολογία (Βαθμός προόδου)

Ωτορινολαρυγγολογία

Οφθαλμολογία

Νευρολογία (Βαθμός προόδου)

Γενική Ιατρική

Ψυχιατρική (Βαθμός προόδου)

Ακτινολογία ΙΙ

Μαιευτική-Γυναικολογία ΙΙ(Βαθμός προόδου)

Εξεταζόμενα Μαθήματα

Χειρουργική Παθολογία ΙΙ

Ωτορινολαρυγγολογία

Οφθαλμολογία

Γενική Ιατρική

Ακτινολογία ΙΙ

Δερματολογία

και ένα επιλεγόμενο, εκ των

1. Προγεννητικός έλεγχος και διάγνωση
2. Μεταμοσχεύσεις συμπαγών οργάνων
3. Ανδρολογία
4. Αθλητικές κακώσεις
5. Πλαστική χειρουργική και εγκαύματα
6. Μικροχειρουργική

Καθημερινή κλινική άσκηση (08:30-13:00) στις Κλινικές:

Χειρουργικής

Ακτινολογίας

Ωτορινολαρυγγολογίας

Οφθαλμολογίας

Δερματολογίας

Νοσολογίας (Αιματολογία-Ογκολογία-Νεφρολογία-Ενδοκρινολογία-

Ρευματολογία-Γαστρεντερολογία)

Γενικής Ιατρικής

Θ' Εξάμηνο

Διδασκόμενα Μαθήματα

Ιατροδικαστική-Τοξικολογία (ασκήσεις)
Μαιευτική-Γυναικολογία (Βαθμός προόδου)
Ψυχιατρική
Νευρολογία
Φυσιολογικό Παιδί-Παιδιατρική I & II
Καρδιολογία
Πνευμονολογία
Ορθοπαιδική
Ουρολογία

Εξεταζόμενα Μαθήματα

Ψυχιατρική
Νευρολογία
Φυσιολογικό Παιδί -Παιδιατρική I & II
Καρδιολογία
Πνευμονολογία
Ορθοπαιδική
Ουρολογία

και ένα επιλεγόμενο, εκ των

1. Ογκολογία
2. Επεμβατική καρδιολογία
3. Μαθήματα παιδιατρικής οφθαλμολογίας
4. Επαγγελματικά νοσήματα
5. Γυναικολογική ενδοκρινολογία και στείρωση
6. Παιδοψυχιατρική
7. Νευροχειρουργική

I' Εξάμηνο

Διδασκόμενα Μαθήματα

Ψυχιατρική
Νευρολογία
Φυσιολογικό Παιδί –Παιδιατρική I & II
Καρδιολογία
Πνευμονολογία
Ορθοπαιδική
Ουρολογία
Μαιευτική-Γυναικολογία (Βαθμός προόδου)

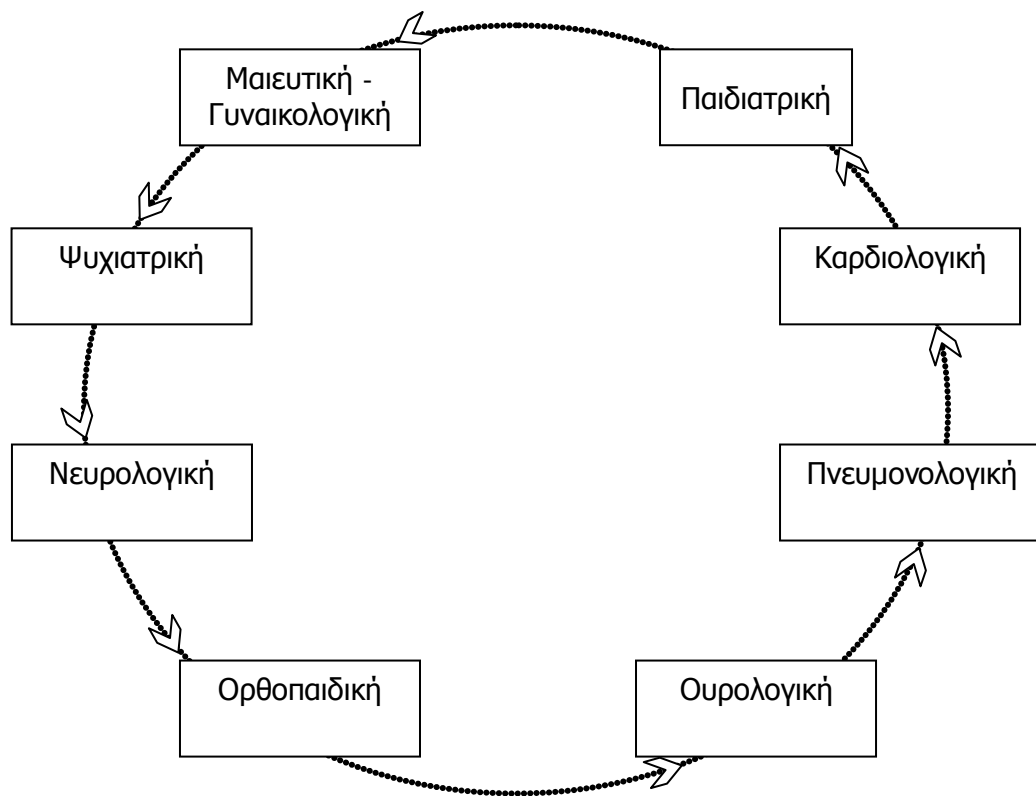
Εξεταζόμενα Μαθήματα

Ψυχιατρική
Νευρολογία
Φυσιολογικό Παιδί –Παιδιατρική I & II
Καρδιολογία
Πνευμονολογία
Ορθοπαιδική
Ουρολογία

και ένα επιλεγόμενο, εκ των

1. Μαθήματα αιματολογίας
2. Μαθήματα μοριακής ενδοκρινολογίας
3. Δερματολογία φαρμακευτικών εξανθημάτων
4. Χρόνια νεφρική νόσος
5. Εξελίξεις στην εντατική θεραπεία
6. Μεταβολικά νοσήματα
7. Ενδοσκόπηση στη γυναικολογία
8. Γυναικολογική ογκολογία
9. Αναισθησιολογία
10. Εφηβική παιδιατρική

Παρακάτω φαίνεται το σύστημα κυκλικής εκπαίδευσης των I' και Θ' εξαμήνων στα 8 αντικείμενα.



ΣΤ΄ Έτος

Κλινική άσκηση

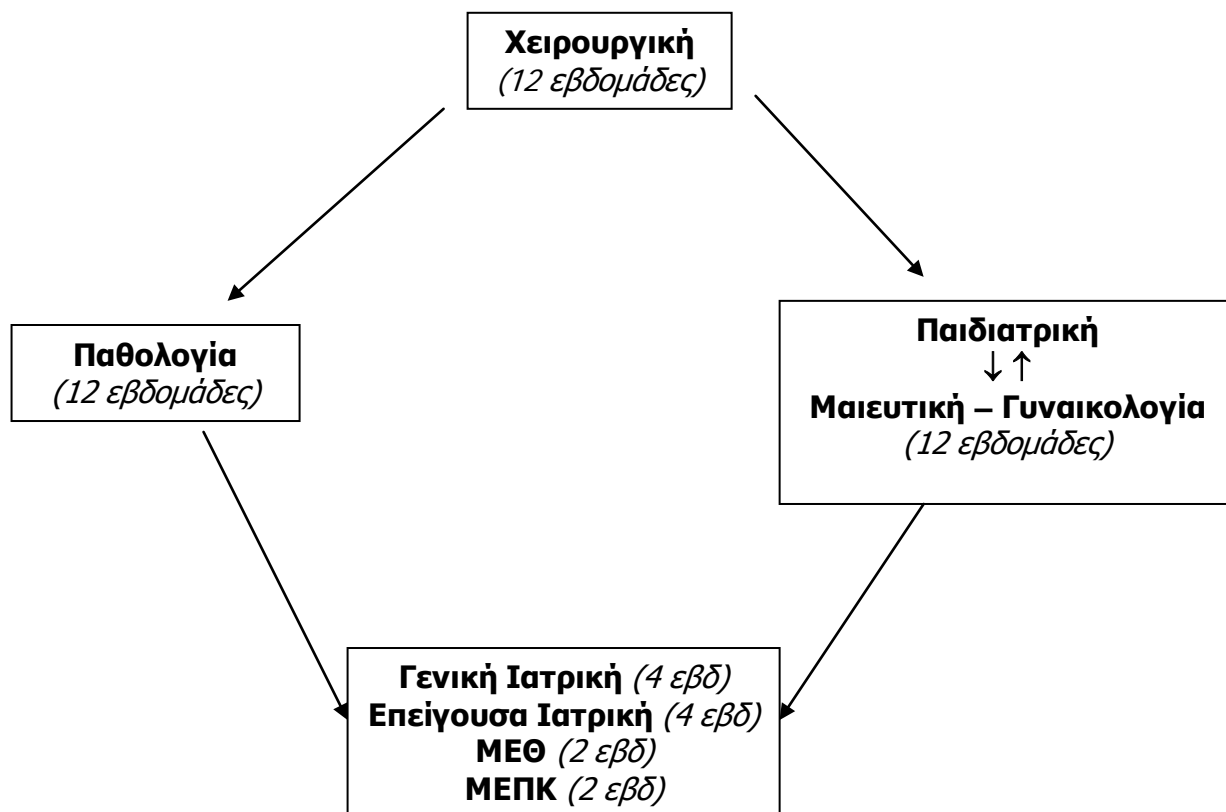
Χρόνος άσκησης

<i>Κλινική άσκηση</i>	<i>Χρόνος άσκησης</i>
Παθολογία	12 εβδομάδες
Χειρουργική	12 εβδομάδες
Παιδιατρική	12 εβδομάδες
σε συνδυασμό με τη	
Μαιευτική-Γυναικολογία	12 εβδομάδες
Γενική Ιατρική	4 εβδομάδες
Επείγουσα Ιατρική	4 εβδομάδες
ΜΕΘ	2 εβδομάδες
ΜΕΠΚ	2 εβδομάδες

ΜΕΘ : Μονάδα Εντατικής Θεραπείας

ΜΕΠΚ: Μονάδα Εντατικής Παρακολούθησης Καρδιοπαθών

Παρακάτω φαίνεται το σύστημα κυκλικής εκπαίδευσης του 6^{ου} έτους.



Οι φοιτητές των Β', Γ' και Δ' Ε' και ΣΤ' εξαμήνων μπορούν να επιλέγουν μαθήματα του εξαμήνου που είναι και προηγούμενων εξαμήνων από αυτό όπου φοιτούν.

Η ανωτέρω διάρθρωση του προγράμματος προπτυχιακών σπουδών κρίνεται ικανοποιητική και σύμφωνη με τους σκοπούς του Τμήματος και τις σύγχρονες απαιτήσεις.

Αξίζει να σημειωθούν τα ακόλουθα:

- 1) Η εισαγωγή των φοιτητών από το 4^ο έτος στις κλινικές, άρχισε από το ακαδημαϊκό έτος 2004-2005
- 2) Το αναδιαμορφωμένο πρόγραμμα προπτυχιακών σπουδών που εφαρμόζεται σήμερα, εφαρμόστηκε από το ακαδημαϊκό έτος 2005-2006 με τις παρακάτω αλλαγές:
 - α) Εισαγωγή του μαθήματος Γενική Ιατρική από το ακαδημαϊκό έτος 2008-2009
 - β) Εισαγωγή κλινικής άσκησης με αντικείμενο την Επείγουσα Ιατρική από το ακαδημαϊκό έτος 2008-2009

γ) Η κλινική άσκηση στο αντικείμενο της Εντατικής Θεραπείας από 2 εβδομάδες (2004-2005 έως 2009-2010) σε 4 εβδομάδες από το ακαδημαϊκό έτος 2010-2011.

3.1.3. Πώς κρίνετε το εξεταστικό σύστημα;

Στα προκλινικά μαθήματα η αξιολόγηση των φοιτητών πραγματοποιείται με γραπτές εξετάσεις στο τέλος του εξαμήνου οι οποίες μπορεί να συνδυάζονται με γραπτές προόδους κατά τη διάρκεια του εξαμήνου. Επίσης, στις εργαστηριακές ασκήσεις αρκετών αντικειμένων, ο φοιτητής υποχρεούται να παραδώσει, μετά από κάθε εργαστηριακή άσκηση, σε μορφή εργασίας τα αποτελέσματα των πειραμάτων τα οποία και αξιολογούνται. Στην πλειοψηφία των κλινικών μαθημάτων, καθώς και στις κλινικές ασκήσεις, η αξιολόγηση των φοιτητών γίνεται με προφορική εξέταση.

Φοιτητές που αποτυγχάνουν στην εξέταση ενός μαθήματος μπορούν να πάρουν μέρος στις επαναληπτικές εξετάσεις οι οποίες λαμβάνουν χώρα πριν την έναρξη του ακαδημαϊκού έτους. Οι επί πτυχίω φοιτητές έχουν δικαίωμα συμμετοχής σε μία πρόσθετη εξεταστική στο τέλος του εξαμήνου κατά το οποίο δεν διδάσκεται το σχετικό μάθημα.

Τα τελευταία έτη, το Τμήμα καταβάλλει προσπάθειες για να εξασφαλιστεί η διαφάνεια και η ακεραιότητα της διαδικασίας εξέτασης των φοιτητών καθώς και να αναπτύξει μηχανισμούς ελέγχου και αξιολόγησης.

3.1.4. Πώς κρίνετε τη διεθνή διάσταση του Προγράμματος Προπτυχιακών Σπουδών;

Στα πλαίσια των προγραμμάτων (SOCRATES-ERASMUS) υπάρχει δυνατότητα πραγματοποίησης ενός ή δύο εξαμήνων σε αντίστοιχο Ευρωπαϊκό Πανεπιστημιακό Τμήμα η οποία τους αναγνωρίζεται πλήρως για τη λήψη του πτυχίου τους. Μέχρι τώρα, μόνο ένας μικρός αριθμός φοιτητών έχει κάνει χρήση αυτής της δυνατότητας.

Για την εγγύηση της πλήρους αναγνώρισης της ισοτιμίας των μαθημάτων που παρακολουθούν οι φοιτητές προγραμμάτων Ανταλλαγών, χρησιμοποιούνται οι πιστωτικές μονάδες ECTS (European Credit Transfer System). Στο Τμήμα, το Σύστημα Πιστωτικών Μονάδων εφαρμόστηκε για πρώτη φορά το ακαδημαϊκό έτος 2008-2009. Οι πιστωτικές μονάδες που ισχύουν για το κάθε μάθημα του Προγράμματος Προπτυχιακών Σπουδών, αναφέρονται αναλυτικά στον πρόσφατο

Οδηγό Προπτυχιακών Σπουδών. Επιπλέον, η ΓΣ του Τμήματος έχει ορίσει Συντονιστή των Πιστωτικών Μονάδων, σε επίπεδο Τμήματος. Η ανταλλαγή φοιτητών παρέχει την ευκαιρία στους φοιτητές να εκτεθούν σε διαφορετικά συστήματα ιατρικής εκπαίδευσης καθώς επίσης να πραγματοποιήσουν κλινικές ασκήσεις σε χώρες της ΕΕ. Το Τμήμα, από το 2010 συμμετέχει στο Ευρωπαϊκό Δίκτυο Ιατρικών Σχολών MEDINE2 που αποτελεί συνέχεια του MEDINE (Medical Education in Europe).

3.1.5. Πώς κρίνετε την κλινική άσκηση των φοιτητών;

Η κλινική άσκηση αποσκοπεί στην απόκτηση κλινικής εμπειρίας και δεξιοτήτων. Στοχεύει δηλαδή στο να αναλάβει ο φοιτητής την υπευθυνότητα των ασθενών που επιβλέπει, δρώντας ουσιαστικά ως ειδικευόμενος χωρίς όμως να έχει τη δυνατότητα υπογραφής ιατρικών οδηγιών.

Η αποτελεσματικότητα της κλινικής άσκησης επηρεάζεται από το γεγονός ότι οι φοιτητές συχνά προσέρχονται στην κλινική ανεπαρκώς προετοιμασμένοι, χωρίς δηλαδή να διαθέτουν τις θεωρητικές γνώσεις από τα προκλινικά και τα από έδρας κλινικά μαθήματα που είναι απαραίτητες για την κατανόηση της διάγνωσης και θεραπείας των διαφόρων ασθενειών. Μέρος του προβλήματος σχετίζεται με το ότι η διδασκαλία των από έδρας κλινικών μαθημάτων γίνεται ανεξάρτητα από την κλινική άσκηση των φοιτητών στο νοσοκομείο. Ένας τρόπος βελτίωσης θα ήταν ένας καλύτερος συντονισμός και πιο δυνατή σύνδεση ανάμεσα στα κλινικά μαθήματα και στις κλινικές ασκήσεις.

3.2. Προγράμματα Μεταπτυχιακών Σπουδών (ΠΜΣ)

Στο Τμήμα λειτουργούν οκτώ μεταπτυχιακά προγράμματα σπουδών, τέσσερα με διοικητική ευθύνη του Τμήματος και τέσσερα με διοικητική ευθύνη άλλων Τμημάτων. Τα κατωτέρω ΠΜΣ απονέμουν διπλώματα ειδίκευσης. Οι διπλωματούχοι μπορούν να συνεχίσουν για εκπόνηση διδακτορικής διατριβής.

Ακολουθεί η ανάλυση για κάθε πρόγραμμα.

3.2.1. Μεταπτυχιακές Σπουδές στην Κοινωνική Ψυχιατρική - Παιδοψυχιατρική

3.2.1.1. Τίτλος του Προγράμματος Μεταπτυχιακών Σπουδών

Κοινωνική Ψυχιατρική – Παιδοψυχιατρική

3.2.2.1. Τμήματα και Ιδρύματα που συμμετέχουν στο Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών

Το Πρόγραμμα δεν είναι Διατμηματικό ή Διιδρυματικό. Συμμετέχει μόνο το Ιατρικό Τμήμα.

3.2.3.1. Πώς κρίνετε το βαθμό ανταπόκρισης του Προγράμματος Μεταπτυχιακών Σπουδών στους στόχους του Τμήματος και τις απαιτήσεις της κοινωνίας;

Αντικείμενο του ΠΜΣ είναι οι Γενικές Αρχές και Εφαρμογές της Κοινωνικής Ψυχιατρικής και της Κοινωνικής Παιδοψυχιατρικής. Παράλληλα, παρέχονται στους σπουδαστές οι αναγκαίες, για την επίτευξη των σκοπών του ΠΜΣ, γνώσεις Κοινωνικής Ψυχολογίας, Κλινικής Ψυχολογίας, Ψυχιατρικής και Παιδοψυχιατρικής. Σκοπός είναι η δημιουργία στελεχών Ψυχικής Υγείας υψηλής εξειδίκευσης, ικανών να εργασθούν σε σύγχρονες δομές Κοινωνικής Ψυχιατρικής, ή να συνεργασθούν στενά με αυτές. Το Πρόγραμμα στοχεύει να καλύψει ανάγκες στελέχωσης των νέων δομών περίθαλψης. Η δημιουργία του Προγράμματος αυτού συμβάλλει ουσιαστικά στην ψυχιατρική μεταρρύθμιση. Με βάση τα παραπάνω, ο βαθμός ανταπόκρισης του Προγράμματος κρίνεται θετικός.

3.2.4.1. Πώς κρίνετε τη δομή, τη συνεκτικότητα και τη λειτουργικότητας του Προγράμματος Μεταπτυχιακών Σπουδών;

Το μεταπτυχιακό πρόγραμμα Κοινωνική Ψυχιατρική – Παιδοψυχιατρική λειτουργεί στο Τμήμα από το ακαδημαϊκό έτος 1993-94 (ΦΕΚ έγκρισης: 465/29-6-93τ.Β', ΦΕΚ συμπλήρωσης: 531/7-7-94τ.Β' ΦΕΚ τροποποίησης: 490/24-4-99τ.Β').

Η διάρκεια σπουδών για την απόκτηση του Μεταπτυχιακού Διπλώματος Ειδίκευσης είναι 4 διδακτικά εξάμηνα. Οι κάτοχοι του ΜΔΕ μπορούν να προχωρήσουν στην εκπόνηση διδακτορικής διατριβής σε θέμα συνδεδεμένο με τα αντικείμενα της Κοινωνικής Ψυχιατρικής και της πρακτικής – ερευνητικής εμπειρίας.

Η θεωρητική διδασκαλία γίνεται συμπυκνωμένα κατά περιόδους με σεμινάρια (2 ανά εξάμηνο και διάρκειας 4 ημερών και 40 ωρών διδασκαλίας) που αντιστοιχούν σε 25 διδακτικές μονάδες ανά εξάμηνο. Το σύνολο των διδακτικών μονάδων του προγράμματος είναι 100. Η θεωρητική διδασκαλία συνοδεύεται από την πρακτική άσκηση 25 ωρών την εβδομάδα, καθ' όλη τη διάρκεια των δύο ετών (22 μήνες), σε δομές ψυχικής υγείας του Παν/μίου Ιωαννίνων, της Εταιρίας Κοινωνικής Ψυχιατρικής και Ψυχικής Υγείας καθώς και σε δομές Παν/μίων και φορέων που συνεργάζονται με την Ψυχιατρική κλινική Ιωαννίνων.

Η διδακτέα ύλη μπορεί να συνοψισθεί στις ακόλουθες ενότητες:

- α. Εισαγωγή στην Κοινωνική Ψυχιατρική
- β. Κοινωνική Ψυχολογία
- γ. Ψυχοπαθολογία ενηλίκων και Κοινωνική Ψυχιατρική
- δ. Ψυχοπαθολογία ανηλίκων και Κοινωνική Ψυχιατρική
- ε. Θεραπευτικές παρεμβάσεις στην Κοινωνική Ψυχιατρική
- στ. Προβλήματα σχολικής εκπαίδευσης, διαταραχών του λόγου και Κοινωνική Παιδοψυχιατρική
- ζ. Πρακτικά προβλήματα της Ψυχιατρικής Μεταρρύθμισης

Το πρόγραμμα λειτουργεί σε συνεργασία με μέλη ΔΕΠ από διάφορα ελληνικά πανεπιστήμια, τα οποία ορίζονται ως επιβλέποντες των σπουδαστών για τη διάρκεια των σπουδών τους.

3.2.5.1. Πώς κρίνετε το εξεταστικό σύστημα;

Η απόκτηση του Μεταπτυχιακού Διπλώματος Ειδίκευσης γίνεται μετά την ολοκλήρωση των υποχρεώσεων του σπουδαστή (παρακολούθηση 8 σεμιναρίων, παράδοση 4 μικρών εργασιών εγκεκριμένων από των επιβλέποντα, γραπτή εξέταση με θέματα προσαρμοσμένα στον κάθε κλάδο επιτυχώς, παράδοση, παρουσίαση της διπλωματικής εργασίας σε ένα από τα σεμινάρια και αξιολόγησης από τον επιβλέποντα και βεβαιωμένη ολοκλήρωση της πρακτικής άσκησης) με έγκριση της Γενικής Συνέλευσης του Ιατρικού Τμήματος. Το σύστημα αυτό κρίνεται ικανοποιητικό.

3.2.6.1. Πώς κρίνετε τη διαδικασία επιλογής των μεταπτυχιακών φοιτητών;

Στο ΜΠΣ γίνονται δεκτοί πτυχιούχοι όλων των ειδικοτήτων Επαγγελματιών Ψυχικής Υγείας, δηλαδή ιατροί, ψυχολόγοι, νοσηλεύτες, κοινωνικοί λειτουργοί και εργοθεραπευτές. Γίνονται επίσης δεκτοί πτυχιούχοι κοινωνιολόγοι εκπαιδευτικοί και άλλες ειδικότητες εάν διαθέτουν πιστοποιημένη εκπαιδευτική, ερευνητική ή πρακτική εμπειρία τουλάχιστον ενός έτους σε δομές ή υπηρεσίες ψυχικής υγείας.

Οι Μεταπτυχιακοί σπουδαστές επιλέγονται από την επιτροπή αξιολόγησης που ορίζεται από τη Συντονιστική Επιτροπή του προγράμματος. Γίνεται μετά από προκήρυξη του προγράμματος, αίτηση του υποψηφίου και υποβολή βιογραφικού σημειώματος, τίτλων σπουδών, πιστοποίησης γνώσης ξένης γλώσσας, βεβαίωσης επαγγελματικής ή ερευνητικής εμπειρίας και συστατικών επιστολών. Μετά των έλεγχο των δικαιολογητικών τους καλούνται σε δύο ανεξάρτητες συνεντεύξεις από τα μέλη της επιτροπής και κριτήρια τα αναφερόμενα στο άρθρο 12 παρ. 2(α) και (β) του Ν.2083/92.

Οι πτυχιούχοι των ΤΕΙ υποβάλλονται επιπλέον σε μία γραπτή 3ωρη εξέταση βασικών γνώσεων Ιατρικής Ψυχολογίας, Ψυχιατρικής και Κοινωνικής Ψυχιατρικής.

Στο πρόγραμμα γίνονται δεκτοί έως 50 σπουδαστές ανά έτος.

Το ΠΜΣ λειτούργησε ως το ακαδημαϊκό έτος 2004-2005. Βρίσκεται όμως σε παράταση για να ολοκληρώσουν τις σπουδές τους εκείνοι οι μεταπτυχιακοί φοιτητές οι οποίοι για διάφορους λόγους έχουν εκκρεμότητες.

3.2.7.1. Πώς κρίνετε τη χρηματοδότηση του Προγράμματος Μεταπτυχιακών Σπουδών;

Οι Μεταπτυχιακοί σπουδαστές του προγράμματος υποχρεούνται σε καταβολή διδάκτρων ύψους 234,80 Ευρώ ετησίως για την κάλυψη των λειτουργικών εξόδων του προγράμματος.

3.2.8.1. Πώς κρίνετε τη διεθνή διάσταση του Προγράμματος Μεταπτυχιακών Σπουδών;

Εκτός από την δομή και τα περιεχόμενα του προγράμματος των μαθημάτων, που χαρακτηρίζονται από τη διεθνή εμπειρία και πρακτική, το Πρόγραμμα κρίνεται ανά πάσα στιγμή από τη διεθνή πορεία των αποφοίτων. Από τα μέχρι τώρα στοιχεία η θέση του Προγράμματος σε διεθνές πλαίσιο κρίνεται απολύτως ικανοποιητική.

3.2.2. Μεταπτυχιακές Σπουδές στη Βιοτεχνολογία

3.2.1.2. Τίτλος του Προγράμματος Μεταπτυχιακών Σπουδών

Βιοτεχνολογία

3.2.2.2. Τμήματα και Ιδρύματα που συμμετέχουν στο Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών

Πρόκειται για Διατμηματικό ΠΜΣ του Πανεπιστημίου Ιωαννίνων, του οποίου ο κύριος όγκος διδακτικής, εργαστηριακής και διοικητικής υποστήριξης προέρχεται από το Ιατρικό Τμήμα. Στο Πρόγραμμα συμμετέχουν, ως ιδρυτικά εργαστήρια, τα εργαστήρια Βιολογικής Χημείας, Βιολογίας και Παθολογικής Ανατομικής του Ιατρικού Τμήματος του Πανεπιστημίου Ιωαννίνων, καθώς και το εργαστήριο Βιοχημείας του Χημικού Τμήματος του Πανεπιστημίου Ιωαννίνων. Εκτός από διδάσκοντες των Τμημάτων Ιατρικής και Χημείας, συγκεκριμένες θεματικές ενότητες διδάσκονται από μέλη ΔΕΠ του Τμήματος Βιολογικών Εφαρμογών και Τεχνολογιών του Πανεπιστημίου Ιωαννίνων, καθώς και από ερευνητές Ερευνητικών Ινστιτούτων (ΙΒΕΙ/ΙΤΕ, Παστέρ). Στα πλαίσια της εκπόνησης της Διατριβής Μεταπτυχιακής Ειδίκευσης των μεταπτυχιακών φοιτητών (βλ. 3.2.4.2.), υπάρχει άμεση συνεργασία των εργαστηρίων υποδοχής με εξωτερικούς συνεργάτες, τόσο από άλλα Ελληνικά Πανεπιστήμια και Ερευνητικά Κέντρα (π.χ. ΕΚΠΑ, Πανεπιστήμιο Κρήτης, Φλέμινγκ, Εθνικό Ίδρυμα Ερευνών, ΕΚΕΦΕ Δημόκριτος) όσο και από το εξωτερικό (π.χ. UCLA, Imperial College London, EMBL), βάσει των αντίστοιχων ερευνητικών προγραμμάτων που υλοποιούνται (βλ. 3.2.7.2).

3.2.3.2. Πώς κρίνετε το βαθμό ανταπόκρισης του Προγράμματος Μεταπτυχιακών Σπουδών στους στόχους του Τμήματος και τις απαιτήσεις της κοινωνίας;

Αντικείμενο του ΠΜΣ είναι η Βιοτεχνολογία. Σκοπός του ΠΜΣ είναι η παροχή μεταπτυχιακής εκπαίδευσης στη Βιοτεχνολογία και η προετοιμασία επιστημόνων για άριστη σταδιοδρομία στους τομείς της βασικής και εφαρμοσμένης βιοτεχνολογίας, έρευνας και διδασκαλίας.

Οι κάτοχοι του Μεταπτυχιακού Διπλώματος Ειδίκευσης (ΜΔΕ) μπορούν με αίτησή τους να ζητήσουν συνέχιση των Σπουδών τους για απόκτηση Διδακτορικού Διπλώματος (ΔΔ). Με βάση τα παραπάνω ο βαθμός ανταπόκρισης του προγράμματος κρίνεται θετικός.

3.2.4.2. Πώς κρίνετε τη δομή, τη συνεκτικότητα και τη λειτουργικότητα του Προγράμματος Μεταπτυχιακών Σπουδών;

Το μεταπτυχιακό πρόγραμμα Βιοτεχνολογία λειτουργεί στο Τμήμα από το ακαδημαϊκό έτος 1997-98 (ΦΕΚ έγκρισης: 942/2-9-98τ.Β', ΦΕΚ τροποποίησης: 619/20-5-03τ.Β', ΦΕΚ τροποποίησης: 1564/14-11-05 τ.Β').

Η δομή του ΠΜΣ παρουσιάζεται αναλυτικά στην ιστοσελίδα του http://www.uoi.gr/postgraduate/detail.php?pg_id=28.

Το Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών απονέμει:

α) Μεταπτυχιακό Δίπλωμα Ειδίκευσης (ΜΔΕ) στον τομέα της Βιοτεχνολογίας.

β) Διδακτορικό Δίπλωμα (ΔΔ) στην Βιοτεχνολογία.

Για τη λήψη Μεταπτυχιακού Διπλώματος Ειδίκευσης (ΜΔΕ) οι φοιτητές υποχρεούνται να παρακολουθήσουν και να εξεταστούν επιτυχώς σε δύο κύκλους εξαμηνιαίων μαθημάτων (Μοριακή Βιολογία του Γονιδίου, Μοριακή Βιολογία του Κυττάρου, Εισαγωγή στην Ερευνητική Μεθοδολογία και Μοριακή Παθολογία, Βιοτεχνολογικά Προϊόντα, Διαγονιδιακοί Οργανισμοί) και να εκπονήσουν μία ετήσια πειραματική ερευνητική εργασία (Διατριβή Μεταπτυχιακής Ειδίκευσης) σε εργαστήριο που επιλέγεται από το φοιτητή σε συνεργασία με τους επιβλέποντες. Εκτός από την παρακολούθηση των μαθημάτων, οι φοιτητές ενημερώνονται για τις δραστηριότητες των ερευνητικών ομάδων που συμμετέχουν στο ΠΜΣ καθώς και για τις επιστημονικές θεματικές που απασχολούν τα μέλη ΔΕΠ του ΠΜΣ. Η ενημέρωση αυτή πραγματοποιείται με επισκέψεις στα αντίστοιχα εργαστήρια και μερική συμμετοχή στις υλοποιούμενες πειραματικές διαδικασίες και έχει στόχο την εξοικείωση των φοιτητών με τα τρέχοντα ερευνητικά προγράμματα έτσι ώστε η μελλοντική επιλογή του να στηρίζεται στη βασική γνώση του αντικειμένου.

Η παραπάνω δομή κρίνεται απολύτως ικανοποιητική.

3.2.5.2. Πώς κρίνετε το εξεταστικό σύστημα;

Μετά την ολοκλήρωση των έξι γραπτών εξετάσεων που αντιστοιχούν στα δύο πρώτα εξάμηνα σπουδών, οι επιτυχόντες μπορούν να προχωρήσουν στο δεύτερο και τελικό στάδιο εξέτασης που αφορά τη διπλωματική εργαστηριακή τους άσκηση. Ο φοιτητής οφείλει να επιτύχει σε όλα τα εξεταζόμενα θεωρητικά μαθήματα πριν από την παρουσίαση της Διπλωματικής Μεταπτυχιακής του Εργασίας (ΔΜΕ). Παρόλα αυτά είναι δυνατόν να αρχίσει να υλοποιεί την πρακτική του άσκηση εφόσον έχει εξετασθεί επιτυχώς σε 4 από τα 6 προαναφερθέντα μαθήματα. Στο δεύτερο στάδιο, μετά την επιτυχή εξέταση στο σύνολο των μαθημάτων, την ολοκλήρωση της ερευνητικής εργασίας και την συγγραφή της ΔΜΕ, ο υποψήφιος αναπτύσσει δημόσια τις μεθόδους και τα αποτελέσματα της έρευνάς του και βαθμολογείται από πενταμελή επιστημονική επιτροπή, στην οποία συμμετέχουν ο επιβλέπων καθηγητής, ο επιστημονικός υπεύθυνος (ΕΥ) και αναπληρωτής ΕΥ του ΠΜΣ, και δύο διδάσκοντες με συγγενή ερευνητικά πεδία ενδιαφέροντος. Το ΜΔΕ απονέμεται στους ολοκληρώσαντες με επιτυχία και τα δύο εξεταστικά στάδια.

Ως συνέχεια του πρώτου κύκλου σπουδών που οδηγεί στη λήψη ΜΔΕ, οι μεταπτυχιακοί φοιτητές έχουν τη δυνατότητα να προχωρήσουν σε εκπόνηση διδακτορικής διατριβής, με ελάχιστη χρονική διάρκεια τα 3 έτη, η οποία περιλαμβάνει: εντατική έρευνα για την απόκτηση ερευνητικής εμπειρίας σε έναν τουλάχιστον τομέα της βιοτεχνολογίας, που θα διεξαχθεί σε εργαστήριο της επιλογής του φοιτητή, συγγραφή πρωτότυπης διδακτορικής διατριβής και δημόσια υποστήριξή της, καθώς και συνεπικουρία των μελών Δ.Ε.Π. του εργαστηρίου επιλογής στα εκπαιδευτικά τους καθήκοντα, σύμφωνα με το άρθρο 9 του Ν. 3685/2008.

Το σύστημα αυτό κρίνεται απολύτως ικανοποιητικό.

3.2.6.2. Πώς κρίνετε τη διαδικασία επιλογής των μεταπτυχιακών φοιτητών;

Η διαδικασία επιλογής των φοιτητών έχει ως ακολούθως:

Ο Διευθυντής Μεταπτυχιακών Σπουδών ανακοινώνει στον ημερήσιο Τύπο και καταχωρεί στην ιστοσελίδα του Πανεπιστημίου πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος. Αυτή περιλαμβάνει τις προϋποθέσεις υποβολής υποψηφιοτήτων, τα δικαιολογητικά που πρέπει να υποβληθούν και την καταληκτική ημερομηνία υποβολής τους. Η επιλογή των μεταπτυχιακών φοιτητών γίνεται από τη

συντονιστική επιτροπή με βάση τα παρακάτω κριτήρια: συνέντευξη με συντελεστή βαρύτητας 40%, βαθμός πτυχίου με συντελεστή βαρύτητας 25%, άλλα στοιχεία του βιογραφικού (ερευνητική εμπειρία, προϋπηρεσίες, συνάφεια κτλ) με συντελεστή βαρύτητας 20% και γνώση της αγγλικής γλώσσας με συντελεστή βαρύτητας 15%. Η επαρκής γνώση της Αγγλικής γλώσσας τεκμηριώνεται με τίτλο σπουδών από Εκπαιδευτικό Ίδρυμα αγγλόφωνης χώρας. Οι υποψήφιοι που δεν έχουν τα απαραίτητα αποδεικτικά στοιχεία αναφορικά με τη γνώση της αγγλικής ή ελληνικής γλώσσας εξετάζονται προφορικά από τη συντονιστική επιτροπή.

Ανά αντικείμενο του πρώτου πτυχίου τους, οι υποψήφιοι ήταν:

	2010	2008	2006	2004	2002
Ιατρική	3 (1)	0	3 (1) (1)	0	0
Βιολογία	19 (8)	12 (10)	13 (5) (3)	3	3 (2) (2)
Βιοχημεία	2 (1)	0	0	0	10 (4)(4)
Χημεία	2	0	1	5 (2) (1)1	
Μοριακή Βιολογία	3 (1)	0	1	1	0
Μαθηματικά	0	0	0	1 (1) (1)	0
Φυσική	1	0	0	0	0
Μηχ. Επιστ. Υλικών	2	0	0	0	0
Ηλ-Μηχ. Υπολογιστών	2 (1)	0	0	0	0
Γεωπονία	1	0	0	1	2 (1)
Αγροτικών προϊόντων	0	0	0	4 (1)	0
Περιβάλλοντος	1	0	0	0	1
Κτηνιατρική	1	0	1	0	1
Ιατρικών Εργαστηρίων	0	2	1	3 (2) (2)	0
Νοσηλευτική	0	1	1	0	0
Οικονομία	0	0	1	0	0
ΣΥΝΟΛΟ	37 (12)	15 (10)	22 (6) (4)	18 (6) (4)	18 (7)(6)

(σε παρένθεση αναφέρεται ο αριθμός των εγγραφέντων και σε δεύτερη παρένθεση ο αριθμός των αποφοιτησάντων με ΜΔΕ από κάθε κατηγορία)

Η διαδικασία επιλογής φοιτητών κρίνεται πολύ ικανοποιητική.

3.2.7.2. Πώς κρίνετε τη χρηματοδότηση του Προγράμματος Μεταπτυχιακών Σπουδών;

Στα αρχικά στάδια λειτουργίας του (από το 1998 έως και 31-8-2004), το Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών «Βιοτεχνολογία» χρηματοδοτήθηκε από Προγράμματα ΕΠΕΑΕΚ, μετά από διαδοχικές αξιολογήσεις. Σήμερα, το βασικό κόστος λειτουργίας του ΠΜΣ καλύπτεται από επιχορηγήσεις του κρατικού προϋπολογισμού ενώ μέρος των δαπανών, που αφορούν κυρίως αναλώσιμο υλικό για την υποστήριξη των πειραματικών μεταπτυχιακών εργασιών, καλύπτονται ή αναμένεται να καλυφθούν

από πόρους των συμμετεχόντων εργαστηρίων, προερχόμενους από ανταγωνιστικά ερευνητικά προγράμματα. Ο προϋπολογισμός του ΠΜΣ δεν περιλαμβάνει έσοδα από δίδακτρα.

3.2.8.2. Πώς κρίνετε τη διεθνή διάσταση του Προγράμματος Μεταπτυχιακών Σπουδών;

Το Πρόγραμμα Σπουδών του ΠΜΣ είναι σε συμφωνία με τα αντίστοιχα Προγράμματα αναγνωρισμένων Πανεπιστημίων του Εξωτερικού και η κατάρτιση των αποφοίτων του είναι υψηλού επιπέδου. Αυτό αποδεικνύεται από την παραγωγή ερευνητικού έργου (δημοσιευμένου σε έγκριτα περιοδικά διεθνούς κύρους) με συμμετοχή των μεταπτυχιακών φοιτητών. Επίσης, οι διπλωματικές εργασίες και οι εργασίες που προκύπτουν από τις διδακτορικές διατριβές, δημοσιεύονται κατά κανόνα σε έγκριτα διεθνή επιστημονικά περιοδικά. Ενδεικτικά, την τελευταία πενταετία (2005-2010), ο συνολικός αριθμός εργασιών που έχουν δημοσιευθεί σε έγκριτα διεθνή περιοδικά από τις ερευνητικές ομάδες του ΠΜΣ «Βιοτεχνολογία» με συμμετοχή μεταπτυχιακών φοιτητών ή υποψηφίων διδασκτόρων είναι 23. Οι εργασίες αυτές είναι γενικά σε υψηλού κύρους περιοδικά όπως *J. Cell Sci.*, *J. Biol. Chem.*, *J. Mol. Biol.*, *Frontiers Biosci.*, *Am. J. Physiol.*, *BMC Bioch.*, *Mol. Membr. Biol.*, *Free Rad. Biol. Med.*, *Human Reprod.*, *Anticancer Res.*, *Modern Pathol.*, και έχουν ήδη λάβει συνολικά περί τις 200 αναφορές (citations). Επίσης, πολύ σημαντική είναι η πορεία πρώην φοιτητών μας οι οποίοι έχουν συνεχίσει για μεταδιδακτορικές σπουδές εκτός Ελλάδος (Yale University, Washington Univ, Rutgers Univ) και έχουν ήδη δημοσιεύσει εργασίες τους σε κορυφαία περιοδικά όπως *PLoS One*, *J Neurosci*, *PNAS*, *Cell*, *EMBO J*, με σημαντική επίπτωση στα αντίστοιχα πεδία έρευνάς τους (περίπου 100 αναφορές από 6 εργασίες, που δημοσιεύθηκαν την τελευταία τριετία).

Εξάλλου, οι διδάσκοντες/ερευνητές του προγράμματος έχουν εγκαθιδρύσει ένα σημαντικό δίκτυο διεθνών συνεργασιών με κορυφαία ερευνητικά ιδρύματα του εξωτερικού (π.χ. UCLA, Yale, Harvard, JGI, MIND, Imperial College London, EMBL-Heidelberg, Max Planck Institute), βάσει αντίστοιχων ερευνητικών προγραμμάτων που υλοποιούνται. Μέσω των συνεργασιών αυτών έχουν εξασφαλισθεί πολύ

αξιόλογα ποσά χρηματοδοτήσεων για έρευνα και εργαστηριακές υποδομές μέσω συμμετοχής σε χρηματοδοτούμενα ανταγωνιστικά προγράμματα, τόσο από το εσωτερικό (ΥΠΕΠΘ, ΕΠΑΝ, ΓΓΕΤ-ΠΕΝΕΔ, ΓΓΕΤ-Διακρατικά, Περιφέρεια Ηπείρου), συγχρηματοδοτούμενα από κοινοτικά ευρωπαϊκά κονδύλια, όσο και απευθείας από Ευρωπαϊκά Κοινοτικά Δίκτυα (FP6, FP5, COST actions) ή και από τις Η.Π.Α. (National Heart, Lung and Blood Inst., NIH).

3.2.3. Μεταπτυχιακές Σπουδές στη Νοσηλευτική Παθολογία

3.2.1.3. Τίτλος του Προγράμματος Μεταπτυχιακών Σπουδών

Νοσηλευτική Παθολογία

3.2.2.3. Τμήματα και Ιδρύματα που συμμετέχουν στο Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών

Ιατρικό Τμήμα, Τμήμα Νοσηλευτικής Τ.Ε.Ι. Ηπείρου

3.2.3.3. Πώς κρίνετε το βαθμό ανταπόκρισης του Προγράμματος Μεταπτυχιακών Σπουδών στους στόχους του Τμήματος και τις απαιτήσεις της κοινωνίας;

Οι βασικοί σκοποί του προγράμματος σπουδών είναι οι εξής:

1) Παροχή υψηλού επιπέδου μεταπτυχιακών σπουδών και διεύρυνση της ακαδημαϊκής έρευνας σε άλλες παθογενείς καταστάσεις που θα μπορούσε να αντιμετωπίσει ο νοσηλευτής στην καθημερινότητά του. Παροχή γνώσης στις σύγχρονες εξελίξεις της ενδοσκόπησης και της ηπατολογίας, με επέκταση του φυσικού αντικειμένου σε λοιμώξεις, πνευμονίες, ουρολοιμώξεις, λοιμώξεις γαστρεντερικού συστήματος, 2) Εφαρμογή σύγχρονων εκπαιδευτικών μεθοδολογιών για την εκπαίδευση Νοσηλευτών με υψηλές δυνατότητες στελέχωσης σύγχρονων ενδοσκοπικών και άλλων τμημάτων, ειδικών ηπατολογικών ιατρείων-μονάδων και εξειδικευμένων μονάδων αντιμετώπισης λοιμώξεων, 3) Εκπαίδευση με πρακτική εφαρμογή και καθημερινό ποιοτικό έλεγχο για την αναβάθμιση της ποιότητας της παρεχόμενης Νοσηλευτικής φροντίδας με τελικό στόχο την αναβάθμιση της ποιότητας ζωής των ασθενών και 4) Δημιουργία επιστημόνων με τις

απαιτούμενες δεξιότητες για επιτυχή σταδιοδρομία στον ιδιωτικό, δημόσιο και ακαδημαϊκό τομέα. Προετοιμασία για μεταπτυχιακές σπουδές διδακτορικού επιπέδου.

Με βάση τα παραπάνω ο βαθμός ανταπόκρισης του προγράμματος κρίνεται θετικός.

3.2.4.3. Πώς κρίνετε τη δομή, τη συνεκτικότητα και τη λειτουργικότητα του Προγράμματος Μεταπτυχιακών Σπουδών;

Το μεταπτυχιακό πρόγραμμα Νοσηλευτική Παθολογία λειτουργεί στο Τμήμα από το ακαδημαϊκό έτος 2003-2004.

Η δομή του ΠΜΣ παρουσιάζεται αναλυτικά στην ιστοσελίδα του <http://medlab.cs.uoi.gr/medicalschool/Nursing-Pathology/index.htm>

Οι προτεινόμενες μεταπτυχιακές σπουδές οδηγούν στην απόκτηση : 1) Μεταπτυχιακού διπλώματος ειδίκευσης : α) στη Νοσηλευτική Φροντίδα προ, κατά και μετά την ενδοσκόπηση β) στη Νοσηλευτική φροντίδα ηπατοπαθούς ασθενούς, γ) στη Νοσηλευτική φροντίδα για την αντιμετώπιση Λοιμωδών Νοσημάτων και Λοιμώξεων 2) Διδακτορικού διπλώματος: α) στη Νοσηλευτική Φροντίδα προ, κατά και μετά την ενδοσκόπηση β) στη Νοσηλευτική φροντίδα ηπατοπαθούς ασθενούς.

Η χρονική διάρκεια για την απονομή του Μεταπτυχιακού Διπλώματος ειδίκευσης (ΜΔΕ) ορίζεται σε τέσσερα (4) εξάμηνα και για το Διδακτορικό δίπλωμα σε έξι (6) τουλάχιστον εξάμηνα. Για την κατάταξη στους υποψηφίους διδάκτορες απαιτείται η κατοχή ή Μεταπτυχιακού εξειδίκευσης ή Μεταπτυχιακού τίτλου (Master)

Η παραπάνω δομή κρίνεται ικανοποιητική.

3.2.5.3. Πώς κρίνετε το εξεταστικό σύστημα;

Για τη λήψη ΜΔΕ οι φοιτητές υποχρεούνται να παρακολουθήσουν και να εξεταστούν επιτυχώς σε δύο κύκλους εξαμηνιαίων μαθημάτων. Απαιτείται επίσης εβδομαδιαία παρακολούθηση στην Α' Πανεπιστημιακή κλινική στις μονάδες και τα εξωτερικά ιατρεία της καθώς και συγγραφή Μεταπτυχιακής Διπλωματικής Εργασίας.

Το σύστημα κρίνεται ικανοποιητικό.

3.2.6.3. Πώς κρίνετε τη διαδικασία επιλογής των μεταπτυχιακών φοιτητών;

Για την επιλογή των φοιτητών που θα εγγραφούν στο ΠΜΣ λαμβάνονται υπόψη : ο γενικός Βαθμός Πτυχίου, η επαρκής γνώση της Αγγλικής γλώσσας και της Ελληνικής γλώσσας για τους αλλοδαπούς υποψηφίους, η ερευνητική εμπειρία, η προϋπηρεσία, η συνάφεια με το αντικείμενο απασχόλησης, η χρήση Η/ Υ.

Επίσης, οι υποψήφιοι εξετάζονται γραπτώς στα μαθήματα της Φυσιολογίας, Ανατομίας και Παθοφυσιολογίας Γαστρεντερικού συστήματος. Επιπλέον, ακολουθεί συνέντευξη.

Το σύστημα θεωρείται θετικό.

3.2.7.3. Πώς κρίνετε τη χρηματοδότηση του Προγράμματος Μεταπτυχιακών Σπουδών;

Η λειτουργία του προγράμματος έχει χρηματοδοτηθεί από την Ευρωπαϊκή Ένωση μέσω του Επιχειρησιακού Προγράμματος Εκπαίδευσης και Αρχικής Επαγγελματικής Κατάρτισης (ΕΠΕΑΕΚ).

3.2.8.3. Πώς κρίνετε τη διεθνή διάσταση του Προγράμματος Μεταπτυχιακών Σπουδών;

Εκτός από τη δομή και τα περιεχόμενα του προγράμματος των μαθημάτων, που χαρακτηρίζονται από τη διεθνή εμπειρία και πρακτική, το Πρόγραμμα κρίνεται ανά πάσα στιγμή από την επιτυχή πορεία των αποφοίτων.

3.2.4. Μεταπτυχιακές Σπουδές στην Αντιμετώπιση του Πόνου

3.2.1.4. Τίτλος του Προγράμματος Μεταπτυχιακών Σπουδών

Αντιμετώπιση του Πόνου

3.2.2.4. Τμήματα και Ιδρύματα που συμμετέχουν στο Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών

Το ΠΜ.Σ οργανώνεται από Ιατρικό Τμήμα του Πανεπιστημίου Ιωαννίνων σε σύμπραξη με το Γενικό Τμήμα Βασικών Ιατρικών Μαθημάτων του Τ.Ε.Ι. Αθήνας.

3.2.3.4. Πώς κρίνετε το βαθμό ανταπόκρισης του Προγράμματος Μεταπτυχιακών Σπουδών στους στόχους του Τμήματος και τις απαιτήσεις της κοινωνίας;

Αντικείμενο του ΠΜΣ είναι η παροχή εκπαίδευσης σε μεταπτυχιακούς φοιτητές, έτσι ώστε να καταστούν ικανοί να δραστηριοποιηθούν στα πλαίσια δράσεων που ορίζει η Παγκόσμια Οργάνωση Υγείας.

Οι βασικοί σκοποί του ΠΜΣ είναι οι εξής:

1) Η βελτιστοποίηση των γνώσεων των Φυσιοπαθολογικών Μηχανισμών του οξέος και του χρόνιου πόνου, 2) Η αξιολόγηση και θεραπευτική αντιμετώπιση της Ψυχολογικής συνιστώσας του πόνου 3) Η αξιολόγηση του ασθενή που πάσχει από πόνο, 4) Η παρουσίαση των βασικών Συνδρόμων για τον οξύ και τον χρόνια πόνο, 5) Η προσέγγιση των Αρχών της Φαρμακευτικής Θεραπείας και των Εναλλακτικών Μορφών Θεραπείας, 6) Η οργάνωση της αντιμετώπισης του πόνου (Σχηματισμός Δικτύων - Κλινικές Πόνου - Διεπιστημονική εμπλοκή επαγγελματιών υγείας), 7) Η εκπαίδευση και εξειδίκευση Επαγγελματιών Υγείας, που θα στελεχώσουν λειτουργικά και συμβουλευτικά στο άμεσο μέλλον τα Ιατρεία του πόνου και τις υπηρεσίες κατ' οίκον νοσηλείας και θα συμβάλλουν στην περαιτέρω έρευνα της ανακούφισης του πόνου.

Το ΠΜΣ στοχεύει στην κάλυψη των γνώσεων και των αναγκών που υπάρχουν στο αντικείμενο της αντιμετώπισης του πόνου στο χώρο της Ιατρικής πρακτικής καθώς και στην κάλυψη με εξειδικευμένους επιστήμονες των Διεπιστημονικών Ιατρείων αντιμετώπισης του πόνου που ήδη λειτουργούν σε ορισμένες υπηρεσίες Υγείας ή που θα δημιουργηθούν στο μέλλον.

Με βάση τα παραπάνω, ο βαθμός ανταπόκρισης του Προγράμματος κρίνεται θετικός.

3.2.4.4. Πώς κρίνετε τη δομή, τη συνεκτικότητα και τη λειτουργικότητα του Προγράμματος Μεταπτυχιακών Σπουδών;

Το Μεταπτυχιακό Πρόγραμμα Σπουδών «Αντιμετώπιση του Πόνου» λειτουργεί στο Τμήμα από το ακαδημαϊκό έτος 2004-2005 (ΦΕΚ έγκρισης: 442/4-3-2004τ.Β', ΦΕΚ τροποποίησης: 679/30-4-07τ.Β').

Η δομή του ΠΜΣ παρουσιάζεται αναλυτικά στην ιστοσελίδα του <http://users.uoi.gr/mdpsycho/mpatp.html>

Το Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών απονέμει:

α) Μεταπτυχιακό Δίπλωμα Ειδίκευσης (ΜΔΕ) στην Αντιμετώπιση του Πόνου μετά από σπουδές τεσσάρων (4) διδακτικών εξαμήνων.

β) Διδακτορικό Δίπλωμα (ΔΔ)

Οι κάτοχοι του Μεταπτυχιακού Διπλώματος Ειδίκευσης μπορούν, αν το επιθυμούν, να προχωρήσουν στην εκπόνηση Διδακτορικής Διατριβής.

Το ΠΜΣ περιλαμβάνει 480 ώρες Θεωρητικής Διδασκαλίας και 60 ώρες Πρακτικής Άσκησης κατά την διάρκεια του 3ου και 4ου εξαμήνου σπουδών. Το σύνολο των σπουδών στο ΠΜΣ αντιστοιχεί σε 120 Διδακτικές Μονάδες (ECTS). Σύνολο Θεωρητικής Διδασκαλίας ανά εξάμηνο 120 ώρες. Σύνολο Διδακτικών Μονάδων (ECTS) ανά εξάμηνο 30. Η Θεωρητική Διδασκαλία των εκπαιδευτικών αντικειμένων γίνεται σε έξι (6) τριήμερα σεμινάρια των είκοσι (20) ωρών κάθε ένα, ανά εξάμηνο σπουδών. Τα τρία (3) σεμινάρια πραγματοποιούνται στα Ιωάννινα και τα άλλα τρία (3) στην Αθήνα.

Οι διδακτικές ενότητες είναι οι εξής:

1) Βασικές αρχές Φυσιολογίας και Νευροφυσιολογίας του πόνου, 2) Μορφές και αξιολόγηση του πόνου στις διάφορες ασθένειες, 3) Βασικές αρχές της ψυχολογίας, 4) Ψυχοπαθολογία ασθενών με σωματικές νόσους, 5) Μεθοδολογία Έρευνας, 6) Βασικές αρχές Φαρμακολογίας του πόνου, 7) Μηχανισμοί ελέγχου του πόνου, 8) Ψυχοθεραπευτικές προσεγγίσεις για την αντιμετώπιση του πόνου, 9) Οργάνωση και λειτουργία μονάδων για την αντιμετώπιση του πόνου.

Η όλη δομή, η συνεκτικότητα και η λειτουργικότητα του Προγράμματος κρίνονται ικανοποιητικές.

3.2.5.4. Πώς κρίνετε το εξεταστικό σύστημα;

Στο τέλος καθενός από τα δύο (2) πρώτα εκπαιδευτικά εξάμηνα, ο Μεταπτυχιακός Φοιτητής υποχρεούται στην εκπόνηση μίας (1) μικρής εργασίας είκοσι τουλάχιστον σελίδων, με ανασκόπηση και σχολιασμό της διεθνούς βιβλιογραφίας πάνω στα εκπαιδευτικά αντικείμενα του κάθε εξαμήνου. Στο τέλος του τρίτου εξαμήνου υποχρεούται στην παράδοση ενός προοιμίου της Διπλωματικής Εργασίας είκοσι τουλάχιστον σελίδων, όπου θα περιγράφεται το θέμα, μία πρώτη ανασκόπηση της διεθνούς βιβλιογραφίας, καθώς και η μεθοδολογία και τα ερευνητικά εργαλεία προσέγγισής του. Στο τέλος του τετάρτου εξαμήνου υποχρεούται στην παράδοση

Διπλωματικής Εργασίας (Δ.Ε.) πενήντα τουλάχιστον σελίδων. Σε κάθε εκπαιδευτικό εξάμηνο προβλέπεται εξεταστική περίοδος για τις διδακτικές ενότητες του εξαμήνου. Το σύστημα κρίνεται ικανοποιητικό.

3.2.6.4. Πώς κρίνετε τη διαδικασία επιλογής των μεταπτυχιακών φοιτητών;

Στο Π.Μ.Σ. γίνονται δεκτοί ως υποψήφιοι μετά από σχετική προκήρυξη:

α) Κάτοχοι πτυχίου Τμημάτων Επιστημών Υγείας (Ιατρικής, Νοσηλευτικής, Οδοντιατρικής, Φαρμακευτικής) ή ΤΕΦΑΑ ή Τμημάτων Ψυχολογίας, κατόχων Άδειας Ασκήσεως Επαγγέλματος, Ελληνικών Πανεπιστημίων ή ισοτίμων και αντιστοίχων Πανεπιστημίων εξωτερικού. β) Κάτοχοι πτυχίου Τ. Ε. Ι. των Τμημάτων των Σχολών Επαγγελμάτων Υγείας και Πρόνοιας (Φυσικοθεραπείας, Εργοθεραπείας, Νοσηλευτικής, Μαιευτικής, Επισκεπτών/ιών Υγείας, Ραδιολογίας - Ακτινολογίας, Δημόσιας Υγείας) ή ισοτίμων και αντιστοίχων ομοταγών Τμημάτων του εξωτερικού.

Για τους υποψηφίους κατόχους πτυχίων Τ.Ε.Ι. ορίζεται η συμπληρωματική εξέταση στα προπτυχιακά μαθήματα της Φυσιολογίας, της Ανατομίας και της Ιατρικής Ψυχολογίας.

Για την επιλογή των φοιτητών στο Π.Μ.Σ λαμβάνονται υπόψη και:

1) Ο γενικός βαθμός του πτυχίου, 2) Η βαθμολογία στα προπτυχιακά μαθήματα τα σχετικά με το Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών, 3) Η επίδοση σε διπλωματική εργασία, όπου προβλέπεται, στο προπτυχιακό επίπεδο, 4) Η τυχόν ερευνητική δραστηριότητα του υποψηφίου, 5) Η χρήση Η/Υ, 6) Το αποτέλεσμα της γραπτής δοκιμασίας των υποψηφίων μεταπτυχιακών φοιτητών αποφοίτων Τμημάτων των Τ.Ε.Ι. στις εξετάσεις γενικών γνώσεων προπτυχιακού επιπέδου στα τρία (3) προαναφερόμενα μαθήματα, 7) Η επαρκής γνώση μιας ξένης γλώσσας και κατά προτίμηση της Αγγλικής, Γαλλικής, Γερμανικής, Ιταλικής, 8) Η επαρκής γνώση της Ελληνικής Γλώσσας για τους αλλοδαπούς πτυχιούχους που αποδεικνύεται με πτυχίο ή μεταπτυχιακό τίτλο σπουδών Ελληνικού Πανεπιστημίου ή Απολυτήριο Ελληνικού Λυκείου ή εξαταξίου Γυμνασίου ή πιστοποιητικό ελληνομάθειας από το Κέντρο Ελληνικής Γλώσσας, 9) Η συνέντευξη, 10) Οι τυχόν υποτροφίες.

Το σύστημα κρίνεται απολύτως ικανοποιητικό.

3.2.7.4. Πώς κρίνετε τη χρηματοδότηση του Προγράμματος Μεταπτυχιακών Σπουδών;

Το ΠΜΣ έχει έσοδα από: Τον Κρατικό Προϋπολογισμό, από Χορηγίες του Δημοσίου και Ιδιωτικού Φορέα και έσοδα από παροχή εκπαιδευτικών υπηρεσιών προς τους εκπαιδευόμενους μεταπτυχιακούς φοιτητές, τα οποία ορίζονται 1.500 ευρώ ετησίως + 100 ευρώ για το δικαίωμα υποβολής δικαιολογητικών και αξιολόγησης. Επιπλέον, από 1.9.2004 έως 31.8.2006 το ΠΜΣ χρηματοδοτήθηκε και από το ΕΠΕΑΕΚ II με το ποσό των 70.000 ευρώ.

3.2.8.4. Πώς κρίνετε τη διεθνή διάσταση του Προγράμματος Μεταπτυχιακών Σπουδών;

Οι διδάσκοντες που συμμετέχουν στο πρόγραμμα έχουν συστηματικές επαφές / συνεργασίες με ακαδημαϊκά και ερευνητικά ιδρύματα στο εξωτερικό, δημιουργώντας ευκαιρίες διεθνούς κινητικότητας για τους ενδιαφερόμενους φοιτητές.

3.2.5. Μεταπτυχιακές Σπουδές στην Οργάνωση και Διοίκηση Υπηρεσιών Υγείας - Πληροφορική Υγείας

3.2.1.5. Τίτλος του Προγράμματος Μεταπτυχιακών Σπουδών

Οργάνωση και Διοίκηση Υπηρεσιών Υγείας - Πληροφορική Υγείας

3.2.2.5. Τμήματα και Ιδρύματα που συμμετέχουν στο Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών

Διαπανεπιστημιακό-Διατμηματικό Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών των Τμημάτων Νοσηλευτικής, Πληροφορικής και Οικονομικών Επιστημών του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών, του Γενικού Τμήματος της Πολυτεχνικής Σχολής του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης, του Ιατρικού Τμήματος του Πανεπιστημίου Ιωαννίνων, καθώς και των Τμημάτων Πληροφορικής, και Βιομηχανικής Διοίκησης και Τεχνολογίας του Πανεπιστημίου Πειραιώς.
Διοικητική ευθύνη: Τμήμα Νοσηλευτικής ΕΚΠΑ.

3.2.3.5. Πώς κρίνετε το βαθμό ανταπόκρισης του Προγράμματος Μεταπτυχιακών Σπουδών στους στόχους του Τμήματος και τις απαιτήσεις της κοινωνίας;

Οι βασικοί σκοποί του ΠΜΣ είναι οι εξής:

1) Η παροχή εξειδικευμένων επιστημονικών γνώσεων στους πτυχιούχους σε ειδικεύσεις που ανταποκρίνονται στις σύγχρονες ανάγκες της Φροντίδας Υγείας μέσω της Οργάνωσης και Διοίκησης των Υπηρεσιών Υγείας και της Πληροφορικής Υγείας, 2) Η εισαγωγή και η καθοδήγηση των μεταπτυχιακών φοιτητών στην επιστημονική έρευνα έτσι ώστε οι διπλωματούχοι του προγράμματος να μπορούν να εκτελούν ερευνητικά προγράμματα και να αξιολογούν και να εφαρμόζουν τα ερευνητικά αποτελέσματα καθώς και να σχεδιάζουν και να εκπονούν έρευνα στα γνωστικά αντικείμενα της Οργάνωσης και Διοίκησης Υπηρεσιών Υγείας καθώς και της Πληροφορικής Υγείας, αντίστοιχα.

Με βάση τα παραπάνω ο βαθμός ανταπόκρισης του προγράμματος κρίνεται θετικός.

3.2.4.5. Πώς κρίνετε τη δομή, τη συνεκτικότητα και τη λειτουργικότητα του Προγράμματος Μεταπτυχιακών Σπουδών;

Το Μεταπτυχιακό Πρόγραμμα Σπουδών «Οργάνωση και Διοίκηση Υπηρεσιών Υγείας - Πληροφορική Υγείας» λειτουργεί στο Τμήμα από το ακαδημαϊκό έτος 1998-1999 (ΦΕΚ έγκρισης: 1085/Β'/16-10-98, ΦΕΚ διόρθωσης 28/ Β'/25-1-99, ΦΕΚ τροποποίησης: 1200/Β'/26-8-03).

Η δομή του ΠΜΣ παρουσιάζεται αναλυτικά στην ιστοσελίδα του

http://www.yrepth.gr/el_ec_page392.htm

Το Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών απονέμει:

α) Μεταπτυχιακό Δίπλωμα Ειδίκευσης (ΜΔΕ)

β) Διδακτορικό Δίπλωμα (ΔΔ)

στις εξής ειδικεύσεις: 1) Οργάνωση και Διοίκηση Υπηρεσιών Υγείας και 2) Πληροφορική Υγείας.

Η ελάχιστη χρονική διάρκεια για την απονομή του ΜΔΕ ορίζεται το ένα ημερολογιακό έτος και για το διδακτορικό δίπλωμα δύο έτη. Η έκδοση και απονομή των ως άνω τίτλων γίνεται από το Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών.

Για την απόκτηση ΜΔΕ ο φοιτητής πρέπει να συγκεντρώσει τον ελάχιστο αριθμό διδακτικών μονάδων (ΔΜ) που προβλέπονται στην αντίστοιχη ειδικευση. Κάθε ΔΜ αντιστοιχεί σε 10 ώρες, παρακολούθησης διδασκαλίας, εργαστηριακής - φροντιστηριακής απασχόλησης ή συγγραφής εργασιών. Το πρόγραμμα μαθημάτων του ΠΜΣ περιλαμβάνει διδακτικές ενότητες υποχρεωτικές και κατ'επιλογήν.

Για την απόκτηση ΜΔΕ οι υποχρεωτικές διδακτικές ενότητες είναι:

α) Ειδικευση: Οργάνωση και Διοίκηση Υπηρεσιών Υγείας

1) Πληροφορική Υγείας, 2) Εισαγωγή στις Επιστήμες Υγείας, 3) Οργάνωση Συστημάτων – Πολιτική Υγείας – Αξιολόγηση Υπηρεσιών Υγείας, 4) Ερευνητική Μεθοδολογία, 5) Πληροφοριακά Συστήματα Νοσοκομείων, 6) Οικονομία Υγείας, 7) Οικονομικά Νοσοκομείων – Προμήθειες, 8) Επιχειρησιακή Έρευνα, 9) Θεωρία Οργάνωσης και Διοίκησης, 10) Οργάνωση και Διοίκηση Νοσοκομείων, 11) Διαχείριση Τεχνολογίας Υγείας, 12) Στατιστική.

β) Ειδικευση: Πληροφορική Υγείας

1) Πληροφορική Υγείας, 2) Εισαγωγή στις Επιστήμες Υγείας, 3) Οργάνωση Συστημάτων – Πολιτική Υγείας – Αξιολόγηση Υπηρεσιών Υγείας, 4) Ερευνητική Μεθοδολογία, 5) Διαχείριση Έργων, 6) Αναδιοργάνωση Λειτουργιών Νοσοκομείου, 7) Πληροφοριακά Συστήματα Νοσοκομείων, 8) Ανάπτυξη Πληροφοριακών Συστημάτων, 9) Βάσεις Δεδομένων, 10) Ηλεκτρονικός Φάκελος Ασθενών, 11) Δίκτυα Υπολογιστών.

Η όλη δομή, συνεκτικότητα και λειτουργικότητα κρίνονται ικανοποιητικές.

3.2.5.5. Πώς κρίνετε το εξεταστικό σύστημα;

Ο μεταπτυχιακός φοιτητής υποχρεούται να παρακολουθήσει επιτυχώς όλες τις παραπάνω υποχρεωτικές διδακτικές ενότητες και να συμπληρώσει τον προβλεπόμενο αριθμό ΔΜ από τα μαθήματα επιλογής που είναι διαφορετικά για κάθε ειδικευση. Οι διδακτικές ενότητες εμπεριέχουν θεωρητικά μαθήματα, πρακτικές ασκήσεις και ερευνητική απασχόληση. Επιπλέον, απαιτείται η συγγραφή μεταπτυχιακής διπλωματικής εργασίας.

Για την επιτυχή ολοκλήρωση του προγράμματος στην Ειδικευση της Οργάνωσης και Διοίκησης Υπηρεσιών Υγείας απαιτούνται 20 ΔΜ από τις υποχρεωτικές ενότητες, 15 ΔΜ από τις κατ'επιλογήν διδακτικές ενότητες και 15 από τη μεταπτυχιακή

διπλωματική εργασία. Για την Ειδίκευση της Πληροφορικής Υγείας απαιτούνται αντίστοιχα 28, 8 και 15 ΔΜ. Ο τελικός βαθμός αποτελεί ένα από τα κριτήρια επιλογής του μεταπτυχιακού φοιτητή για τον επόμενο κύκλο του ΠΜΣ, δηλαδή το Διδακτορικό Δίπλωμα.

Το σύστημα αυτό θεωρείται ικανοποιητικό.

3.2.6.5. Πώς κρίνετε τη διαδικασία επιλογής των μεταπτυχιακών φοιτητών;

Στο ΠΜΣ γίνονται δεκτοί πτυχιούχοι των Τμημάτων Νοσηλευτικής, Ιατρικής, Φαρμακευτικής, Οδοντιατρικής, Οικονομικών Επιστημών, Πληροφορικής, Τεχνολογίας και Συστημάτων Παραγωγής, Οργάνωσης και Διοίκησης, Ηλεκτρολόγων Μηχανικών και Μηχανικών Η/Υ. Επίσης, μπορούν να γίνουν δεκτοί και πτυχιούχοι άλλων Τμημάτων ΑΕΙ συναφών προς τις ειδικεύσεις του παρόντος ΠΜΣ κατά την κρίση της Ειδικής Διαπανεπιστημιακής – Διατμηματικής Επιτροπής. Επιπλέον, γίνονται δεκτοί πτυχιούχοι της αλλοδαπής ισοτίμων προς τα Ελληνικά Πανεπιστήμια σύμφωνα με το ΔΟΑΤΑΠ. Επίσης, μπορούν να γίνουν δεκτοί και πτυχιούχοι ΤΕΙ σύμφωνα με τις αντίστοιχες Υπουργικές Αποφάσεις και τις προϋποθέσεις του Εσωτερικού Κανονισμού Λειτουργίας του ΠΜΣ. Όλοι οι υποψήφιοι πρέπει να γνωρίζουν καλά την Ελληνική και την Αγγλική γλώσσα η γνώση της οποίας επιβεβαιώνεται με γραπτή εξέταση και γίνεται από μέλη ΔΕΠ. Μόνο όσοι υποψήφιοι περατώσουν επιτυχώς τη δοκιμασία της Αγγλικής γλώσσας μπορούν να προχωρήσουν στο επόμενο στάδιο επιλογής που είναι η συνέντευξη ενώπιον της Επιτροπής Επιλογής. Ειδικά για τους πτυχιούχους ΤΕΙ ισχύει η επιπλέον προϋπόθεση της παρακολούθησης και επιτυχούς εξέτασης στα παρακάτω 6 προπτυχιακά μαθήματα του Τμήματος Νοσηλευτικής: 1) Βιοστατιστική, 2) Οικονομικά της Υγείας, 3) Οργάνωση Υπηρεσιών Υγείας, 4) Διοίκηση Νοσηλευτικών Υπηρεσιών, 5) Πληροφορικά Συστήματα Νοσοκομείων, 6) Βιοϊατρική Πληροφορική και Τεχνολογία.

Η τελική επιλογή των υποψηφίων γίνεται με συνεκτίμηση των παρακάτω: 1) το βαθμό πτυχίου σε ποσοστό 30%, 2) τη βαθμολογία σε προπτυχιακά μαθήματα συναφή με τις αντίστοιχες ειδικεύσεις του παρόντος ΠΜΣ κατά την κρίση της Επιτροπής Επιλογής και την επίδοση σε πτυχιακή εργασία, αν προβλέπεται στο προπτυχιακό πρόγραμμα σπουδών, σε ποσοστό 30% και 3) την αξιολόγηση ύστερα

από συνέντευξη του υποψηφίου από τα μέλη της Επιτροπής Επιλογής σε ποσοστό 40%.

Η Επιτροπή Επιλογής ορίζεται από την ΕΔΔΕ, είναι πενταμελής και αποτελείται από μέλη ΔΕΠ των Τμημάτων που συγκροτούν το παρόν ΠΜΣ.

Στην Ειδίκευση «Οργάνωση και Διοίκηση Υπηρεσιών Υγείας» ο αριθμός εισακτέων κατανέμεται κατ'ανώτατο όριο ως εξής: 12 πτυχιούχοι Τμήματος Νοσηλευτικής, 2 Τμημάτων Ιατρικής, 2 Τμημάτων Οικονομικών Επιστημών, 2 Τμήματος Τεχνολογίας και Συστημάτων Παραγωγής και 2 πτυχιούχων άλλων Τμημάτων ΑΕΙ συναφών προς τις ειδικεύσεις του παρόντος ΠΜΣ. Στην Ειδίκευση «Πληροφορική Υγείας» ο αριθμός εισακτέων κατανέμεται αντίστοιχα ως εξής: 7, 2, 9 και 2.

Από τα παραπάνω η όλη διαδικασία θεωρείται θετική.

3.2.7.5. Πώς κρίνετε τη χρηματοδότηση του Προγράμματος Μεταπτυχιακών Σπουδών;

Το ΠΜΣ έχει έσοδα από παροχή εκπαιδευτικών υπηρεσιών προς τους εκπαιδευόμενους μεταπτυχιακούς φοιτητές και από ΕΠΕΑΕΚ κατά τα ακαδημαϊκά 1998-1999 έως 2002-2003.

3.2.8.5. Πώς κρίνετε τη διεθνή διάσταση του Προγράμματος Μεταπτυχιακών Σπουδών;

Η ποιότητα των σπουδών σύμφωνα με το πρόγραμμα σπουδών του μεταπτυχιακού, το υψηλό ερευνητικό επίπεδο των διδασκόντων με τις διεθνείς συνεργασίες που διατηρούν και η μετέπειτα σταδιοδρομία των αποφοίτων του προγράμματος κρίνονται ικανοποιητικές.

3.2.6. Μεταπτυχιακές Σπουδές στην Ιατρική Φυσική-Ακτινοφυσική

3.2.1.6. Τίτλος του Προγράμματος Μεταπτυχιακών Σπουδών

Διαπανεπιστημιακό Διατμηματικό Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών στην Ιατρική Φυσική – Ακτινοφυσική (ΔΔΠΜΣΙΦΑ)

3.2.2.6. Τμήματα και Ιδρύματα που συμμετέχουν στο Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών

Το Διαπανεπιστημιακό Διατμηματικό Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών στην Ιατρική Φυσική – Ακτινοφυσική (ΔΔΠΜΣΙΦΑ) συνδιοργανώνουν και λειτουργούν με την παρούσα μορφή η Ιατρική Σχολή, το Φυσικό και το Βιολογικό Τμήμα του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών (ΕΚΠΑ), το Ιατρικό Τμήμα του Πανεπιστημίου Ιωαννίνων, το Ιατρικό Τμήμα του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης, το Ιατρικό Τμήμα του Δημοκριτείου Πανεπιστημίου Θράκης και το Ιατρικό Τμήμα του Πανεπιστημίου Κρήτης, σε συνεργασία με την Ελληνική Επιτροπή Ατομικής Ενέργειας (ΕΕΑΕ) και το Ε.Κ.Ε.Φ.Ε “Δημόκριτος” σύμφωνα με την υπουργική απόφαση 621/120/Β7 (ΦΕΚ Β969, 15-7-2003). Το εν λόγω πρόγραμμα λειτουργεί ουσιαστικά με την παρούσα μορφή από το 1998 και αποτελεί συνέχεια παρόμοιου προγράμματος (ΦΕΚ Β1002/24-9-98) που με την έναρξη του καταργήθηκαν τα προϋπάρχοντα χωριστά προγράμματα του ΕΚΠΑ (1994 -1998), του Πανεπιστημίου Ιωαννίνων (1994-1998) και του Δημοκρίτειου Πανεπιστημίου Θράκης (1995-1998). Κατά την παρούσα φάση έχει συνταχθεί σχέδιο υπουργικής απόφασης για την επικαιροποίηση και διεύρυνση του προγράμματος, που βρίσκεται σε φάση διαδοχικών εγκρίσεων από τους συμμετέχοντες φορείς.

3.2.3.6. Πώς κρίνετε το βαθμό ανταπόκρισης του Προγράμματος Μεταπτυχιακών Σπουδών στους στόχους του Τμήματος και τις απαιτήσεις της κοινωνίας;

Αντικείμενο του ΔΔΠΜΣΙΦΑ είναι η εκπαίδευση, η προαγωγή της γνώσης και η έρευνα στην Ιατρική Φυσική – Ακτινοφυσική. Σκοπός του είναι η ειδίκευση απόφοιτων τμημάτων Φυσικής των ΑΕΙ στο αντικείμενο της Ιατρικής Φυσικής – Ακτινοφυσικής μέσω της παροχής μεταπτυχιακής εκπαίδευσης, που είναι απαραίτητη προϋπόθεση για την απόκτηση της άδειας άσκησης επαγγέλματος Φυσικού Νοσοκομείων – Ακτινοφυσικού Ιατρικής σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία, καθώς και η δημιουργία κουλτούρας ασφάλειας στη χώρα στο πεδίο εφαρμογής των ιοντιζουσών και μη ακτινοβολιών. Οι απόφοιτοι του προγράμματος προορίζονται να καλύψουν ανάγκες τόσο στον τομέα της υγείας, όσον και σε άλλους τομείς που έχουν άμεση σχέση με την ακτινοφυσική και την ακτινοπροστασία των ατόμων και του περιβάλλοντος, όπως οι βιομηχανικές και ερευνητικές εφαρμογές

των ιοντιζουσών και μη ακτινοβολιών, η πυρηνική ασφάλεια, η διαχείριση ραδιενεργών υλικών, κ.λ.π. Επιπλέον το ΔΔΠΜΣΙΦΑ αποσκοπεί στη δημιουργία επιστημόνων ικανών να στελεχώσουν θέσεις εμπειρογνομόνων ή υπευθύνων ακτινοπροστασίας. Χαρακτηριστικά αναφέρεται ότι 4 από τους αποφοίτους του Πανεπιστημίου Ιωαννίνων υπηρετούν στο Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Ιωαννίνων, δυο υπηρετούν στο Τμήμα Ακτινοπροστασίας του Πυρηνικού Αντιδραστήρα του ΕΚΕΦΕ Δημόκριτος και ένας στην ΕΕΑΕ.

Από τα παραπάνω, ο βαθμός ανταπόκρισης κρίνεται απολύτως ικανοποιητικός.

3.2.4.6. Πώς κρίνετε τη δομή, τη συνεκτικότητα και τη λειτουργικότητα του Προγράμματος Μεταπτυχιακών Σπουδών;

Η διάρκεια του ΠΜΣ για απόκτηση ΜΔΕ είναι τουλάχιστον πέντε (5) εξάμηνα. Η διδασκαλία των μαθημάτων κατά τα δύο πρώτα εξάμηνα πραγματοποιείται στην Αθήνα, ενώ η πρακτική άσκηση σε πανεπιστημιακό νοσοκομείο (τρίτο και τέταρτο εξάμηνο) και η διπλωματική εργασία (πέμπτο εξάμηνο) πραγματοποιούνται στις έδρες των συνεργαζομένων ΑΕΙ. Επιπλέον ως την πρόσφατη σχετική νομοθετική αλλαγή, το πρόγραμμα χορηγούσε και διδακτορικό δίπλωμα στο γνωστικό του αντικείμενο σε κατόχους σχετικού ΜΔΕ.

Σύμφωνα με την από το 2003 υπουργική απόφαση, το 1^ο εξάμηνο για απόκτηση ΜΔΕ περιλαμβάνει 12 μαθήματα συνολικής διάρκειας 260 διδακτικών ωρών, χωρισμένα σε 4 ενότητες. Το 2^ο εξάμηνο 11 μαθήματα συνολικής διάρκειας 345 ωρών χωρισμένα σε 3 ενότητες. Το 3^ο και το 4^ο εξάμηνο διάρκειας 6 μηνών το κάθε ένα, περιλαμβάνει πρακτική άσκηση των μεταπτυχιακών φοιτητών στα αντίστοιχα νοσοκομεία υπό την επίβλεψη μελών ΔΕΠ σύμφωνα με το σχετικό πρόγραμμα, μετά από σχετική έγκριση της Διεύθυνσης Υγείας του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης για κάθε φοιτητή χωριστά. Το 5^ο εξάμηνο περιλαμβάνει εκπόνηση διπλωματικής εργασίας υπό την επίβλεψη μέλους ΔΕΠ διάρκειας 6 μηνών τουλάχιστον.

Η θεωρητική διδασκαλία του 1^{ου} έτους περιλαμβάνει από έδρας διδασκαλία, εργαστηριακές ασκήσεις, επιδείξεις και εκπαιδευτικές επισκέψεις, ενώ στα υπόλοιπα έτη η εκπαίδευση περιλαμβάνει εκτός των άλλων, υποχρεωτική συμμετοχή σε

σεμινάρια, ημερίδες και συνέδρια σχετικά με το γνωστικό αντικείμενο του Προγράμματος.

Για τη διδασκαλία και την άσκηση των φοιτητών χρησιμοποιούνται οι κτιριακές εγκαταστάσεις και η εργαστηριακή υποδομή εργαστηρίων των συνεργαζόμενων Σχολών / Τμημάτων ΑΕΙ, των αντίστοιχων με Ιατρικές Σχολές Πανεπιστημιακών Νοσοκομείων καθώς και οι κτιριακές εγκαταστάσεις και εργαστηριακές υποδομές της ΕΕΑΕ και του ΕΚΕΦΕ "Δημόκριτος". Ο συνολικός αριθμός των διδασκόντων στο πρόγραμμα είναι περί τους 50 και περιλαμβάνει εκτός των μελών ΔΕΠ των φορέων που συμμετέχουν στο Πρόγραμμα, μέλη ΔΕΠ άλλων πανεπιστημίων, ερευνητές και ειδικοί επιστήμονες της ΕΕΑΕ και του ΕΚΦΕ Δημόκριτος. Επίσης συμβάλλουν στην πρακτική άσκηση και έμπειροι φυσικοί νοσοκομείου των αντίστοιχων Πανεπιστημιακών Νοσοκομείων και μέλη ΔΕΠ συναφών αντικειμένων.

Στη συνδιδασκαλία των φοιτητών κατά το 1^ο έτος τρία μέλη ΔΕΠ της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Ιωαννίνων προσφέρουν περί τις 50 ώρες θεωρητικής διδασκαλίας κατά το 2^ο εξάμηνο, κυρίως σε θέματα δοσιμετρίας ιοντιζουσών ακτινοβολιών, φυσικής της ακτινολογίας και ακτινοπροστασίας.

Ιδιαίτερο χαρακτηριστικό του εν λόγω προγράμματος είναι η συνεργατικότητα όλων μελών ΔΕΠ της χώρας που ασχολούνται με το αντικείμενο των ιατρικών εφαρμογών των ιοντιζουσών ακτινοβολιών, ανεξάρτητα του φορέα που ανήκουν (π.χ. μετέχουν ως διδάσκοντες και μέλη ΔΕΠ του ΕΜΠ, του Πανεπιστημίου Πατρών) και των δυο κυριότερων επιστημονικών σχετικών φορέων, της ΕΕΑΕ και του ΕΚΕΦΕ Δημόκριτος. Αυτό επιτρέπει την υψηλού επιπέδου εκπαίδευση λόγω της συμμετοχής σε αυτό των καλύτερων στο κάθε αντικείμενο επιστημόνων της χώρας καθώς και των υποδομών πολλών επιστημονικών φορέων, χωρίς απώλεια της αυτοδυναμίας και της ιδιαιτερότητας κάθε φορέα. Επιπλέον συμβάλλει στο συντονισμό της εκπαιδευτικής και ερευνητικής δράσης των εμπλεκόμενων φορέων. Μειονέκτημα του, είναι το αυξημένο κόστος μετακινήσεων μελών ΔΕΠ για διοικητικούς και εκπαιδευτικούς σκοπούς, και σε ορισμένες αποστάσεις οι δυσκολίες συντονισμού λόγω χωροταξικής κατανομής των φορέων σε ολόκληρη τη χώρα, κυρίως κατά την αρχική φάση λειτουργίας του Προγράμματος.

Η όλη δομή, συνεκτικότητα και λειτουργικότητα του Προγράμματος κρίνονται θετικά.

3.2.5.6. Πώς κρίνετε το εξεταστικό σύστημα;

Για τη λήψη του ΜΔΕ απαιτείται η επιτυχής περάτωση των διδασκομένων μαθημάτων (εξετάσεις), καθώς και η περάτωση της ανωτέρω αναφερομένης πρακτικής άσκησης. Επιπλέον, η εκπόνηση διπλωματικής εργασίας.

Το σύστημα κρίνεται ικανοποιητικό.

3.2.6.6. Πώς κρίνετε τη διαδικασία επιλογής των μεταπτυχιακών φοιτητών;

Για την απόκτηση του ΜΔΕ γίνονται δεκτοί προς επιλογή απόφοιτοι των τμημάτων Φυσικής των ΑΕΙ της ημεδαπής ή κάτοχοι αναγνωρισμένων πτυχίων αντιστοίχων τμημάτων ΑΕΙ της αλλοδαπής. Επίσης, γίνονται κατ' αρχήν δεκτές υποψηφιότητες κατόχων άλλων τίτλων σπουδών στο γνωστικό αντικείμενο της Φυσικής ως οι νόμοι ορίζουν. Την επιλογή των μεταπτυχιακών φοιτητών επιμελείται και εισηγείται ειδική εξεταστική επιτροπή, η οποία συγκροτείται με απόφαση της Ειδικής Διατμηματικής Επιτροπής (ΕΔΕ) του ΔΔΠΜΣΙΦΑ. Η διαδικασία, τα τελευταία έτη, περιλαμβάνει εξέταση σε θέματα Φυσικής των ιοντιζουσών ακτινοβολιών, έλεγχο επιπέδου γνώσης της αγγλικής γλώσσας με γραπτή εξέταση και συνέντευξη σε οκταμελή εξεταστική επιτροπή. Οι υποψήφιοι, πριν από την διαδικασία αξιολόγησης και τελικής επιλογής οφείλουν να δηλώσουν την Ιατρική Σχολή που ενδιαφέρονται να εγγραφούν και να εκπαιδευθούν κατά το 3^ο, 4^ο και 5^ο εξάμηνο.

Η διαδικασία κρίνεται απολύτως θετική.

3.2.7.6. Πώς κρίνετε τη χρηματοδότηση του Προγράμματος Μεταπτυχιακών Σπουδών;

Κύριες πηγές άμεσης και έμμεσης χρηματοδότησης μέχρι σήμερα ήταν ευρωπαϊκά προγράμματα, ο ειδικός λογαριασμός της ΕΕΑΕ, τακτικός προ-ύπολογισμός των συνεργαζομένων ΑΕΙ και του ΕΚΕΦΕ Δημόκριτος και από την παροχή εκπαιδευτικών υπηρεσιών προς τους εκπαιδευόμενους μεταπτυχιακούς φοιτητές σε περιόδους που η χρηματοδότηση από άλλες πηγές ήταν τόσο περιορισμένη που δεν ήταν δυνατή η λειτουργία του Προγράμματος.

3.2.8.6. Πώς κρίνετε τη διεθνή διάσταση του Προγράμματος Μεταπτυχιακών Σπουδών;

Το Πρόγραμμα Σπουδών του ΠΜΣ είναι σε συμφωνία με τα αντίστοιχα Προγράμματα αναγνωρισμένων πανεπιστημίων του εξωτερικού και η παρεχόμενη εκπαίδευση, θεωρητική και πρακτική, είναι υψηλού επιπέδου. Αυτό αποδεικνύεται από την απορρόφηση των αποφοίτων του σε θέσεις σχετικές με το αντικείμενο του προγράμματος και την παραγωγή ερευνητικού έργου (δημοσιευμένου σε έγκριτα περιοδικά διεθνούς κύρους) με συμμετοχή των φοιτητών του. Η επιτυχία του Προγράμματος συνέτεινε στο να ανατεθεί από τον Διεθνή Οργανισμό Ατομικής Ενέργειας στην Ελλάδα η οργάνωση του Ευρωπαϊκού Προγράμματος Εξειδίκευσης που γίνεται στα Αγγλικά με συμμετοχή του Εργαστηρίου Ιατρικής Φυσικής του Πανεπιστημίου Ιωαννίνων.

3.2.7. Μεταπτυχιακές Σπουδές στις Σύγχρονες Ηλεκτρονικές Τεχνολογίες

3.2.1.7. Τίτλος του Προγράμματος Μεταπτυχιακών Σπουδών

Σύγχρονες Ηλεκτρονικές Τεχνολογίες

3.2.2.7. Τμήματα και Ιδρύματα που συμμετέχουν στο πλαίσιο του Προγράμματος Μεταπτυχιακών Σπουδών

Το Διατμηματικό Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών λειτουργεί με ευθύνη του Τμήματος Φυσικής σε συνεργασία με το Τμήμα Χημείας και το Εργαστήριο Ιατρικής Φυσικής του Ιατρικού Τμήματος.

3.2.3.7. Πώς κρίνετε το βαθμό ανταπόκρισης του Προγράμματος Μεταπτυχιακών Σπουδών στους στόχους του Τμήματος και τις απαιτήσεις της κοινωνίας;

Στη ραγδαία ανάπτυξη του τομέα των ηλεκτρονικών, ένα μεταπτυχιακό πρόγραμμα που σχετίζεται με την ειδίκευση στην κατεύθυνση αυτή ακόμη και σε ένα Τμήμα Ιατρικής θεωρείται χρήσιμο. Το πρόγραμμα (ΦΕΚ 749/27-8-96) εφοδιάζει τους

φοιτητές με γνώσεις (θεωρητικές αλλά κυρίως εφαρμοσμένες) στην κατεύθυνση των σύγχρονων ηλεκτρονικών τεχνολογιών.

Αντικείμενο του Προγράμματος Μεταπτυχιακών Σπουδών στις Σύγχρονες Ηλεκτρονικές Τεχνολογίες (ΠΜΣ – ΣΗΤ) είναι η μεταπτυχιακή εκπαίδευση και εξειδίκευση σε σύγχρονες ηλεκτρονικές τεχνολογίες αιχμής πτυχιούχων Φυσικής, Χημείας, Ιατρικής Φυσικής, Πληροφορικής, Ηλεκτρονικών Μηχανικών, Ηλεκτρολόγων Μηχανικών, Μηχανικών Ηλεκτρονικών Υπολογιστών και άλλων συναφών ειδικοτήτων, οι οποίοι είναι απόφοιτοι Ελληνικών ΑΕΙ ή ΤΕΙ, ή κάτοχοι αναγνωρισμένων ισότιμων διπλωμάτων της αλλοδαπής.

Σκοπός του ΠΜΣ-ΣΗΤ είναι να εκπαιδεύσει τους προαναφερόμενους πτυχιούχους έτσι ώστε αυτοί να μπορούν να συμβάλουν στην προαγωγή των ερευνητικών και αναπτυξιακών διαδικασιών, καθώς και στην υποστήριξη της παραγωγής σε σύγχρονα τεχνολογικά θέματα αιχμής στους κλάδους των Σύγχρονων Ηλεκτρονικών Τεχνολογιών. Θεωρείται ότι οι αποκτούμενες γνώσεις μπορούν να αποβούν ιδιαίτερα χρήσιμες για την ηλεκτρονική απόκτηση ιατρικών δεδομένων, για την επεξεργασία τους αλλά και για τη χρήση σύγχρονων/πολύπλοκων ιατρικών οργάνων. Επομένως, το υπάρχον μεταπτυχιακό πρόγραμμα στις Σύγχρονες Ηλεκτρονικές Τεχνολογίες ανταποκρίνεται πλήρως στους στόχους του Τμήματος και τις απαιτήσεις της κοινωνίας στο χώρο της υγείας.

3.2.4.7. Πώς κρίνετε τη δομή, τη συνεκτικότητα και τη λειτουργικότητα του Προγράμματος Μεταπτυχιακών Σπουδών;

Το Μεταπτυχιακό Πρόγραμμα Σπουδών «Σύγχρονες Ηλεκτρονικές Τεχνολογίες» λειτουργεί από το ακαδημαϊκό έτος 1996-1997 (ΦΕΚ έγκρισης: 749/27-8-96).

Το Πρόγραμμα οδηγεί στην απονομή Μεταπτυχιακού Διπλώματος Ειδίκευσης (ΜΔΕ) ή και Διδακτορικού Διπλώματος (ΔΔ) σε κατόχους πτυχίων Φυσικής, Χημείας, Ιατρικής Φυσικής, Πληροφορικής, Ηλεκτρονικών Μηχανικών, Ηλεκτρολόγων Μηχανικών, Μηχανικών Ηλεκτρονικών Υπολογιστών και άλλων συναφών ειδικοτήτων, οι οποίοι είναι απόφοιτοι Ελληνικών ΑΕΙ ή ΑΤΕΙ, ή κάτοχοι αναγνωρισμένων ισότιμων διπλωμάτων της αλλοδαπής.

Η διάρκεια των μαθημάτων είναι δύο εξάμηνα, ενώ απαιτείται και τουλάχιστον ένα πρόσθετο εξάμηνο για την εκτέλεση και συγγραφή της μεταπτυχιακής εργασίας. Ο

αριθμός των μαθημάτων είναι συνολικά 13 (8 το πρώτο εξάμηνο και 5 το δεύτερο). Οι παρακολουθήσεις στα μαθήματα είναι υποχρεωτικές. Η όλη δομή του Προγράμματος, η συνεκτικότητα και η λειτουργικότητα θεωρούνται ικανοποιητικές.

3.2.5.7. Πώς κρίνετε το εξεταστικό σύστημα;

Στο τέλος κάθε εξαμήνου οι φοιτητές εξετάζονται στα αντίστοιχα μαθήματα γραπτώς ή και προφορικώς ενώ κατά τη διάρκεια του εξαμήνου καλούνται να εκτελέσουν εργασίες από τις οποίες προκύπτει μέρος της τελικής τους βαθμολογίας. Μέρος της τελικής βαθμολογίας προκύπτει από εργασίες που παραδίνονται από τους φοιτητές κατά τη διάρκεια του εξαμήνου.

Το εξεταστικό σύστημα κρίνεται θετικό.

3.2.6.7. Πώς κρίνετε τη διαδικασία επιλογής των μεταπτυχιακών φοιτητών;

Οι μεταπτυχιακοί φοιτητές επιλέγονται, μετά από ανοικτή προκήρυξη του Τμήματος Φυσικής. Η επιλογή των φοιτητών γίνεται με βάση το βιογραφικό σημείωμα των υποψηφίων, τις συστατικές επιστολές, γραπτές εξετάσεις σε μια ξένη γλώσσα και σε στοιχεία ηλεκτρομαγνητισμού και ηλεκτρονικών και μετά από συνέντευξη των υποψηφίων ενώπιον όλων των μελών της συντονιστικής επιτροπής του προγράμματος. Οι εξετάσεις διενεργούνται από επιτροπή εξετάσεων που ορίζει η συντονιστική επιτροπή του προγράμματος. Την τελική επιλογή αποφασίζει η ΓΣΕΣ του Τμήματος Φυσικής. Η διαδικασία αυτή κρίνεται ικανοποιητική.

3.2.7.7. Πώς κρίνετε τη χρηματοδότηση του Προγράμματος Μεταπτυχιακών Σπουδών;

Το πρόγραμμα χρηματοδοτήθηκε την περίοδο 2001-2004 από το ΕΠΕΑΕΚ II με το συνολικό ποσό των 90.000 ΕΥΡΩ περίπου. Έκτοτε, η χρηματοδότηση του προγράμματος προέρχεται αποκλειστικά από τον τακτικό προϋπολογισμό του Τμήματος Φυσικής και θεωρείται τελείως ανεπαρκής. Τα τελευταία χρόνια η χρηματοδότηση ανέρχεται μόλις στο ποσό των περίπου 10.000 Ευρώ ετησίως. Οι υποτροφίες προς τους φοιτητές είναι ελάχιστες έως ανύπαρκτες λόγω της υποχρηματοδότησης. Οι ελάχιστες υποτροφίες που έχουν δοθεί στηρίζονται

αποκλειστικά σε χρηματοδότηση από ερευνητικά προγράμματα που έχουν εξασφαλίσει μέλη ΔΕΠ του Τμήματος με αντίστοιχη συμμετοχή των μεταπτυχιακών στα προγράμματα αυτά. Η ανεπαρκής χρηματοδότηση δημιουργεί μεγάλα προβλήματα στην ομαλή λειτουργία του προγράμματος.

3.2.8.7. Πώς κρίνετε τη διεθνή διάσταση του Προγράμματος Μεταπτυχιακών Σπουδών;

Η ποιότητα των σπουδών σύμφωνα με το πρόγραμμα σπουδών του μεταπτυχιακού, το υψηλό ερευνητικό επίπεδο των διδασκόντων με τις διεθνείς συνεργασίες που διατηρούν και η μετέπειτα σταδιοδρομία των αποφοίτων του προγράμματος κρίνονται ικανοποιητικές.

3.2.8. Μεταπτυχιακές Σπουδές στην Πιστοποίηση Αγροτικών Προϊόντων Ποιότητας

3.2.1.8. Τίτλος του Προγράμματος Μεταπτυχιακών Σπουδών

Πιστοποίηση Αγροτικών Προϊόντων Ποιότητας

3.2.2.8. Τμήματα και Ιδρύματα που συμμετέχουν στο Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών

Διατμηματικό Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών των Τμημάτων Διοίκησης Επιχειρήσεων Αγροτικών Προϊόντων και Τροφίμων, Διαχείρισης Περιβάλλοντος και Φυσικών Πόρων καθώς και του Εργαστηρίου Πειραματικής Φυσιολογίας του Ιατρικού Τμήματος του Πανεπιστημίου Ιωαννίνων.

3.2.3.8. Πώς κρίνετε το βαθμό ανταπόκρισης του Προγράμματος Μεταπτυχιακών Σπουδών στους στόχους του Τμήματος και τις απαιτήσεις της κοινωνίας;

Βασικός σκοπός του ΠΜΣ είναι η εκπαίδευση πτυχιούχων προερχόμενων από τα συνεργαζόμενα Τμήματα [Διοίκησης Επιχειρήσεων Αγροτικών Προϊόντων και Τροφίμων (ΔΕΑΠΤ), Διαχείρισης Περιβάλλοντος και Φυσικών πόρων (ΔΠΦΠ) και

της Ιατρικής], καθώς και πτυχιούχων άλλων συναφών Τμημάτων των Εκπαιδευτικών Ιδρυμάτων της χώρας ή του εξωτερικού στα γνωστικά αντικείμενα του Προγράμματος με τους εξής στόχους:

α) την παραγωγή εξειδικευμένων στελεχών σε θέματα πιστοποίησης και διασφάλισης ποιότητας γεωργικών προϊόντων σε σχέση με την διατροφή και την υγεία του καταναλωτή. Τα στελέχη αυτά θα έχουν ουσιαστική παρέμβαση και γνώση σε τοπικό, περιφερειακό και εθνικό επίπεδο σχετικά με την παραγωγή και πιστοποίηση ποιοτικών προϊόντων.

β) την προαγωγή της επιστημονικής γνώσης και την ικανοποίηση των ερευνητικών, εκπαιδευτικών και αναπτυξιακών αναγκών του τόπου, και

γ) την αντιμετώπιση των σύγχρονων προκλήσεων σε θέματα γεωργικής παραγωγής και ιδιαίτερα των εναλλακτικών μορφών γεωργίας συμπεριλαμβανομένης της ολοκληρωμένης και οικολογικής καθώς και το μείζον θέμα της γενετικής τροποποίησης.

Με βάση τα παραπάνω, ο βαθμός ανταπόκρισης του προγράμματος κρίνεται θετικός.

3.2.4.8. Πώς κρίνετε τη δομή, τη συνεκτικότητα και τη λειτουργικότητα του Προγράμματος Μεταπτυχιακών Σπουδών;

Το Μεταπτυχιακό Πρόγραμμα Σπουδών «Πιστοποίηση Αγροτικών Προϊόντων Ποιότητας» λειτουργεί στο Τμήμα από το ακαδημαϊκό έτος 2003-2004 (ΦΕΚ έγκρισης: 383/Β'/25-2-04, ΦΕΚ τροποποίησης: 1375/Β'/3-8-07 και 938/Β'/21-5-08).

Το Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών απονέμει:

α) Μεταπτυχιακό Δίπλωμα Ειδίκευσης (ΜΔΕ)

β) Διδακτορικό Δίπλωμα (ΔΔ)

στην «Πιστοποίηση Αγροτικών Προϊόντων Ποιότητας».

Το πρόγραμμα σπουδών του Μεταπτυχιακού Διπλώματος Ειδίκευσης (Μ.Δ.Ε.), είναι διετούς διάρκειας και απαιτεί την εκπόνηση ερευνητικής διατριβής κατά το δεύτερο ακαδημαϊκό έτος των σπουδών.

Τα 14 διδασκόμενα μαθήματα έχουν τη μορφή δεκαπενθήμερων, ενιαίων ως προς το αντικείμενο, διαλέξεων και κατανέμονται εξίσου στο χειμερινό και στο εαρινό εξάμηνο κάθε ακαδημαϊκού έτους (δηλαδή 7 σε κάθε εξάμηνο). Η κάθε θεματικά ενιαία ενότητα περιλαμβάνει 35 ώρες διδασκαλίας σε εβδομαδιαία βάση, εκ των

οποίων 20 ώρες είναι Θεωρία και 15 ώρες Πρακτική-Εργαστηριακή άσκηση. Θεματικές ενότητες για τις οποίες δεν είναι απαραίτητη η Πρακτική-Εργαστηριακή άσκηση περιλαμβάνει μόνο 35 ώρες θεωρητικής διδασκαλίας.

Προκειμένου ο φοιτητής να συμπληρώσει τις σπουδές του και να αποκτήσει το ΜΔΕ χρειάζεται να παρακολουθήσει και να αξιολογηθεί επιτυχώς και στα δεκατέσσερα (14) μαθήματα.

Η ερευνητική εργασία εκπονείται υπό την επίβλεψη και καθοδήγηση ενός μέλους ΔΕΠ από τα τρία (3) συνεργαζόμενα Τμήματα. Αξιολογείται από τριμελή εξεταστική επιτροπή που ορίζεται από την Ειδική Διατμηματική Επιτροπή. Στην επιτροπή συμμετέχει υποχρεωτικά ο επιβλέπων και άλλα δύο μέλη συναφών ειδικοτήτων, τα οποία μπορεί να ανήκουν στο ίδιο Τμήμα ή σε άλλα συνεργαζόμενα Τμήματα ή Ινστιτούτα. Η διάρκεια εκπόνησης της διπλωματικής εργασίας καθορίστηκε σε ένα έτος και πραγματοποιείται στο Β έτος του ΠΜΣ. Επέκταση πέραν του έτους και για χρονικό διάστημα όχι μεγαλύτερο ενός έτους, είναι δυνατή έπειτα από αιτιολογημένη εισήγηση του επιβλέποντα και έγκριση από την Ειδική Διατμηματική Επιτροπή.

Στη διδασκαλία των μαθημάτων συμμετέχουν τα μέλη ΔΕΠ του Τμήματος Διοίκησης Επιχειρήσεων Αγροτικών Προϊόντων και Τροφίμων, Διαχείρισης Περιβάλλοντος και Φυσικών Πόρων και Ιατρικής του Πανεπιστημίου Ιωαννίνων που έχουν συναφή με το περιεχόμενο του Π.Μ.Σ. γνωστικά αντικείμενα. Επίσης συμμετέχουν και άλλα μέλη ΔΕΠ Τμημάτων του Πανεπιστημίου Ιωαννίνων ή άλλων Πανεπιστημίων της ημεδαπής και της αλλοδαπής, ερευνητές που εργάζονται σε αναγνωρισμένα ερευνητικά ιδρύματα, Ειδικοί Επιστήμονες, εφόσον πληρούν τις προϋποθέσεις του νόμου 2083/92, άρθρο 12 παρ.3α.

Σύμφωνα με τα παραπάνω, το όλο σύστημα κρίνεται ικανοποιητικό.

3.2.5.8. Πώς κρίνετε το εξεταστικό σύστημα;

Η αξιολόγηση των φοιτητών στα μαθήματα (14) γίνεται με εξετάσεις γραπτές ή και προφορικές ανάλογα με τη φύση του μαθήματος και με ευθύνη του ή των διδασκόντων. Μετά την επιτυχή ολοκλήρωση του κύκλου των μαθημάτων, οι φοιτητές είναι υποχρεωμένοι να ολοκληρώσουν με επιτυχία την ερευνητική τους εργασία προκειμένου να αποκτήσουν το δίπλωμά τους (ΜΔΕ). Η βαθμολογία της ερευνητικής εργασίας πολλαπλασιάζεται επί 5 για τον υπολογισμό του τελικού

βαθμού του Μεταπτυχιακού Διπλώματος Ειδίκευσης. Κάθε φοιτητής καταθέτει στη Γραμματεία του Τμήματος τρία αντίτυπα της εργασίας του.

Το σύστημα αυτό κρίνεται θετικά.

3.2.6.8. Πώς κρίνετε τη διαδικασία επιλογής των μεταπτυχιακών φοιτητών;

Η επιλογή των μεταπτυχιακών φοιτητών γίνεται με βάση τις διαδικασίες που ορίζονται στον εσωτερικό Κανονισμό Λειτουργίας του ΠΜΣ. Ειδικότερα:

Για τη συμμετοχή στη διαδικασία επιλογής υποψηφίων Μ.Δ.Ε. είναι απαραίτητη η κατοχή ή επικείμενη κατοχή πτυχίου Ελληνικού Πανεπιστημίου ή ΑΤΕΙ ή ισότιμου τίτλου ξένου Πανεπιστημίου σε συγγενές αντικείμενο όπως ορίζεται στην Υπουργική Απόφαση Έγκρισης του ΠΜΣ.

Η αξιολόγηση για την αποδοχή Μ.Φ. στο Πρόγραμμα γίνεται από 11μελή Επιτροπή Επιλογής η οποία συγκροτείται από: 1) από 9 μέλη ΔΕΠ των τριών συμμετεχόντων Τμημάτων του Προγράμματος τα οποία να είναι ταυτόχρονα και διδάσκοντες του Προγράμματος (3 μέλη από κάθε Τμήμα) επιλεγόμενα κατ' έτος με κλήρωση που διενεργείται από την Ε.Δ.Επ., και 2) το Διευθυντή Σπουδών του Προγράμματος και τον Αναπληρωτή του.

Οι Μ.Φ. που γίνονται δεκτοί στο Πρόγραμμα είναι πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης.

Για την επιλογή υποψηφίων για Μ.Δ.Ε. συνεκτιμάται το αποτέλεσμα της συνέντευξης ενώπιον της 11μελούς Επιτροπής Επιλογής. Για την επιλογή λαμβάνεται επίσης υπ' όψιν ο βαθμός πτυχίου, ο βαθμός στα συναφή με το ΠΜΣ μαθήματα, η άρτια γνώση της Αγγλικής, προηγούμενη εμπειρία, επιστημονικές δημοσιεύσεις, και συστατικές επιστολές. Μετά από σχετική απόφαση της Ε.Δ.Ε. είναι δυνατόν για την επιλογή των υποψηφίων να συνεκτιμηθεί η απόδοσή τους και σε γραπτές εξετάσεις. Στον τελικό αριθμό επιλεγέντων Μεταπτυχιακών Φοιτητών, το μέγιστο ποσοστό από ΑΤΕΙ ορίζεται στο 10%.

Η προφορική συνέντευξη γίνεται σε θέματα ευρύτερου επιστημονικού ενδιαφέροντος και αποβλέπει: α) στην διαπίστωση του κατά πόσον οι ατομικές

συνεντεύξεις αντανακλούν την γενική κατάρτιση του υποψηφίου και την εικόνα που σκιαγραφούν οι συστατικές επιστολές, β) στην αξιολόγηση άλλων χαρακτηριστικών του υποψηφίου και γ) στη διαμόρφωση (ανάλογα με τις προηγηθείσες σπουδές) μιας εικόνας των ειδικών αναγκών και ιδιαιτεροτήτων του υποψηφίου στην περίπτωση που θα γίνει δεκτός (ειδικά προπτυχιακά μαθήματα, κ.λ.π).

Η επιλογή υποψηφίων που δεν προέρχονται από το ΠΜΣ «Πιστοποίηση Αγροτικών Προϊόντων Ποιότητας» για το πρόγραμμα που οδηγεί στη λήψη διδακτορικού διπλώματος (Δ.Δ.) γίνεται με ανάλογη διαδικασία αυτής που περιγράφεται στα ανωτέρω. Οι κάτοχοι ΜΔΕ προερχόμενοι από το ΠΜΣ «Πιστοποίηση Αγροτικών Προϊόντων Ποιότητας» οι οποίοι έχουν βαθμό μεγαλύτερο ή ίσο του 7/10 δύνανται να ενταχθούν στο Πρόγραμμα για εκπόνηση Δ.Δ. μετά από σχετική αίτησή τους. Επιπλέον εκπονούν διατριβή 9 υποψήφιοι διδάκτορες.

Η διαδικασία επιλογής κρίνεται ικανοποιητική.

3.2.7.8. Πώς κρίνετε τη χρηματοδότηση του Προγράμματος Μεταπτυχιακών Σπουδών;

Για το διάστημα από 1-9-2003 έως 31-8-2008 η λειτουργία ΠΜΣ χρηματοδοτήθηκε στα πλαίσια του προγράμματος ΕΠΕΑΚ II «Νέα Προγράμματα Μεταπτυχιακών Σπουδών Πανεπιστημίου Ιωαννίνων».

Από Από 1-9-2008 μέχρι 31-12-2010 το ετήσιο κόστος λειτουργίας του Π.Μ.Σ. αναμένεται να είναι 30.000 Ευρώ, προβλέπεται να καλυφθεί από τις εξής πηγές: α) Ο Τακτικός Προϋπολογισμός του Πανεπιστημίου Ιωαννίνων έως του ποσού των 23.000,000 €, β) Ερευνητικά Προγράμματα, γ) σχετικές μελέτες κ.α.

3.2.8.8. Πώς κρίνετε τη διεθνή διάσταση του Προγράμματος Μεταπτυχιακών Σπουδών;

Εκτός από τη δομή και τα περιεχόμενα του προγράμματος των μαθημάτων, που χαρακτηρίζονται από τη διεθνή εμπειρία και πρακτική, το Πρόγραμμα κρίνεται ανά πάσα στιγμή από την επιτυχή πορεία των αποφοίτων.

4. ΔΙΔΑΚΤΙΚΟ ΕΡΓΟ

Στην ενότητα αυτή το Τμήμα καλείται να αναλύσει κριτικά και να αξιολογήσει την ποιότητα του επιτελούμενου σ' αυτό διδακτικού έργου, σε όλα τα επίπεδα σπουδών (προπτυχιακών, μεταπτυχιακών και διδακτορικών), απαντώντας σε μια σειρά ερωτήσεων που αντιστοιχούν επακριβώς στα κριτήρια αξιολόγησης που περιγράφονται στο έντυπο «Διασφάλιση Ποιότητας στην Ανώτατη Εκπαίδευση: Ανάλυση κριτηρίων Διασφάλισης Ποιότητας Ακαδημαϊκών Μονάδων» Έκδοση 2.0, Ιούλιος 2007, ΑΔΙΠ, Αθήνα, (<http://www.adip.gr>).

Η απάντηση σε κάθε μία από τις ερωτήσεις πρέπει, τουλάχιστον, να περιλαμβάνει:

α) Ποια, κατά τη γνώμη του Τμήματος, είναι τα κυριότερα θετικά και αρνητικά σημεία του Τμήματος ως προς το αντίστοιχο κριτήριο

β) Ποιες ευκαιρίες αξιοποίησης των θετικών σημείων και ενδεχόμενους κινδύνους από τα αρνητικά σημεία διακρίνει το Τμήμα ως προς το αντίστοιχο κριτήριο

4.1. Πώς κρίνετε την αποτελεσματικότητα του διδακτικού προσωπικού;

Στο Τμήμα ενεργοποιούνται στην προπτυχιακή διδασκαλία όλα τα μέλη ΔΕΠ, 4 μέλη ΕΕΔΙΠ και μέλη που προσελήφθησαν σύμφωνα με το ΠΔ407 (βλ. Πίνακας 11-1). Συγχρόνως, στη διδασκαλία εμπλέκονται αρκετοί γιατροί του Ε.Σ.Υ. χωρίς όμως να έχουν θεσμικό ρόλο.

Η αντικειμενική αποτίμηση της αποτελεσματικότητας του διδακτικού προσωπικού είναι εξαιρετικά δύσκολη διαδικασία, η οποία θα απαιτούσε πολυετή συλλογή στοιχείων και συνυπολογισμό σειράς παραγόντων που είναι δύσκολο να σταθμιστούν και να απομονωθούν από εξωτερικούς παράγοντες που επηρεάζουν το σύνολο της εκπαιδευτικής διαδικασίας. Για παράδειγμα, η επίδοση των φοιτητών στις εξετάσεις, η οποία φαινομενικά αποτελεί ένα σημαντικό στοιχείο αποτίμησης της αποτελεσματικότητας, έχει διαπιστωθεί ότι παρουσιάζει σημαντικές διαφοροποιήσεις ανάλογα με το εκπαιδευτικό έτος, ακόμη και σε μαθήματα τα οποία διδάσκονται από τον ίδιο διδάσκοντα, οφειλόμενες κυρίως σε παράγοντες πέραν της διδασκαλίας του συγκεκριμένου μαθήματος, όπως απώλειες διδακτικών ωρών λόγω κινητοποιήσεων, η παράλληλη παρακολούθηση μεγάλου αριθμού μαθημάτων κ.α.

Η διεθνής πρακτική στο θέμα αυτό εστιάζεται κυρίως στη χρήση ερωτηματολογίων τα οποία συμπληρώνονται από τους φοιτητές. Το Τμήμα άρχισε να θέτει τις βάσεις για την ανάπτυξη ενός συστήματος αποτίμησης του εκπαιδευτικού του έργου βασισμένου σε ερωτηματολόγιο αρκετά έτη πριν. Από το ακαδημαϊκό έτος 2009-2010, η οργάνωση της όλης προσπάθειας ετέθη σε διαφορετικές βάσεις και το ερωτηματολόγιο που απευθύνεται στους φοιτητές του Τμήματος τροποποιήθηκε

κατάλληλα και πήρε τη μορφή του Παραρτήματος Ι. Το ερωτηματολόγιο αυτό εγκρίθηκε από τη ΓΣ του Τμήματος 655^α/10-3-2009.

Το διδακτικό έργο μελών ΔΕΠ εκτιμάται θετικά από τους φοιτητές όπως διαπιστώνεται από τις εκθέσεις αξιολόγησης του διδακτικού έργου του χειμερινού και εαρινού εξαμήνου του ακαδημαϊκού έτους 2009-2010 (βλ. Παράρτημα ΙΙ). Οι εκθέσεις βασίστηκαν στις απαντήσεις των φοιτητών στα ερωτηματολόγια που μοιράστηκαν και στη διεθνή βιβλιογραφία. Η αξιολόγηση των ερωτηματολογίων και σύνταξη των εκθέσεων, έγιναν από τον Επ. καθ. Υγιεινής & Επιδημιολογίας Γ. Δημολιάτη. Συμβολή στη στατιστική είχε η Λέκτορας Επιδημιολογίας Γεωργία Σαλαντή. Ο Επ. καθ. Ιατρικής Φυσικής Κώστας Ρήγας ανέπτυξε ειδικό λογισμικό επεξεργασίας των πρωτοταγών αδρών δεδομένων και αυτόματης ενσωμάτωσης των αποτελεσμάτων στις εκθέσεις.

Παρόλο ότι το διδακτικό έργο κρίθηκε θετικά από τους φοιτητές, εκτιμάται ότι επιδέχεται βελτίωση. Η χαμηλή προσέλευση των φοιτητών στα μαθήματα είναι πολύ ανησυχητική. Ακόμη, ο μη σύγχρονος τρόπος διδασκαλίας από μερικούς διδάσκοντες εντείνει το πρόβλημα. Επίσης, σημαντικά προβλήματα δημιουργούνται από τις διακοπές του διδακτικού έργου για διάφορους λόγους όπως συνελεύσεις των φοιτητών κλπ.

4.2. Πώς κρίνετε την ποιότητα και αποτελεσματικότητα της διδακτικής διαδικασίας;

Για την ποιότητα της διδακτικής διαδικασίας ισχύουν τα αναγραφόμενα στο Εδάφιο 4.1

4.3. Πώς κρίνετε την οργάνωση και την εφαρμογή του διδακτικού έργου;

Η οργάνωση του διδακτικού έργου επιμερίζεται τόσο στα συλλογικά όργανα διοίκησης και τις επιτροπές του Τμήματος όσο και στους διδάσκοντες. Οι διδάσκοντες επιλέγουν την ύλη και τα διδακτικά βοηθήματα και οι εισηγήσεις τους συζητούνται και εγκρίνονται στα διοικητικά όργανα. Συνήθως όμως δεν υπάρχει συνεννόηση μεταξύ των διδασκόντων των διαφόρων μαθημάτων και αυτό μερικές φορές μπορεί να οδηγήσει σε επικαλύψεις ή κενά μεταξύ μαθημάτων. Υπάρχουν μεμονωμένες περιπτώσεις υπερβολικών απαιτήσεων του διδάσκοντα που αφορούν την έκταση της ύλης και τη δυσκολία των εξετάσεων.

Οι φοιτητές έχουν τη δυνατότητα κατά τη διάρκεια του ακαδημαϊκού έτους να έρχονται σε άμεση επικοινωνία με τους διδάσκοντες. Ο θεσμός του συμβούλου των φοιτητών από μέλη ΔΕΠ που έχει θεσπιστεί από το Τμήμα πριν από μερικά χρόνια δυστυχώς σήμερα υπολειτουργεί.

Η αναβάθμιση και συντήρηση του εκπαιδευτικού εργαστηριακού εξοπλισμού ολοκληρώνεται πριν από την έναρξη των μαθημάτων.

Για την αξιολόγηση της επίδοσης των φοιτητών συνήθως γίνονται γραπτές εξετάσεις (κυρίως στα προκλινικά μαθήματα) και σε μικρότερο βαθμό προφορικές (κυρίως στα κλινικά μαθήματα). Αν και η Γενική συνέλευση του Τμήματος έχει αποφασίσει να μη γίνονται πρόοδοι κατά τη διάρκεια των μαθημάτων, αρκετοί διδάσκοντες εφαρμόζουν το σύστημα αυτό με αποτέλεσμα να εμποδίζεται η παρακολούθηση άλλων μαθημάτων από τους φοιτητές.

Ο βαθμός επιτυχίας των φοιτητών στις εξετάσεις ποικίλλει από μάθημα σε μάθημα. Σε λίγα μόνο μαθήματα παρατηρείται μεγάλο ποσοστό αποτυχίας. Όπως προκύπτει από τον πίνακα 11-6.1 το ποσοστό των υψηλόβαθμων αποφοίτων μπορεί να θεωρηθεί πολύ ικανοποιητικό με βάση τόσο τα ελληνικά όσο και τα διεθνή δεδομένα.

Όπως προκύπτει από τις απαντήσεις των φοιτητών η οργάνωση και διδασκαλία τόσο των βασικών, προκλινικών όσο και των κλινικών μαθημάτων θεωρείται από καλή ως πολύ καλή. Πιο συγκεκριμένα:

Χειμερινό εξάμηνο ακαδημαϊκού έτους 2009-2010 η Επιτροπή Εσωτερικής Αξιολόγησης είχε στη διάθεσή της 1025 ερωτηματολόγια για 17 υποχρεωτικά μαθήματα και 1 επιλογής τα οποία είναι τα εξής:

Υποχρεωτικά: Ακτινολογία I (n=14), Ανατομία II (n=117), Ιατρικά Μαθηματικά-Βιοστατιστική (n=35), Βιοχημεία II (n=49), Ιστολογία-Εμβρυολογία I (n=116), Καρδιολογία (n=34), Νευρολογία (n=38), Γενική Παθολογική Ανατομία (n=25), Παθοφυσιολογία (n=17), Παιδιατρική (n=65), Φυσιολογικό Παιδί-Παιδιατρική I & II (n=30), Υγιεινή-Επιδημιολογία I (n=87), Φαρμακολογία I (n=57), Φυσιολογία II (n=95), Χειρουργική (n=25), Χημεία (n=109), ΩΡΛ (n=14) και **Επιλογής:** Νευροχειρουργική (n=21). Επίσης η Επιτροπή έχει στη διάθεσή της δύο εκθέσεις στα υποχρεωτικά μαθήματα Νοσολογία (n=99) και Παθολογία (n=21). Οι φοιτητές βαθμολόγησαν τα μαθήματα αυτά από **53%** έως **72%**.

Εαρινό εξάμηνο ακαδημαϊκού έτους 2009-2010 η Επιτροπή Εσωτερικής Αξιολόγησης είχε στη διάθεσή της 1490 ερωτηματολόγια για 22 υποχρεωτικά μαθήματα, 2 υποχρεωτικής επιλογής και 9 επιλογής τα οποία είναι τα εξής:

Υποχρεωτικά: Ιατρική Ψυχολογία (n=80), Υγιεινή –Επιδημιολογία II (n=80), Βιοχημεία I (98), Φυσιολογία I (n=120), Ακτινολογία II (n=31), Ανατομία I (n=100), Ειδική Παθολογική Ανατομία (n=67), Ιατρική Φυσική (n=95), Ιατρική Πληροφορική (n=103), Ιστολογία-Εμβρυολογία II (n=32), Οφθαλμολογία (n=29), ΩΡΛ (n=13), Γενική Ιατρική (n=5), Καρδιολογία (n=30), ΜΕΘ (Κλινική Άσκηση) (n=57), Παθολογία (n=27), Παθοφυσιολογία II (n=22), Φυσιολογικό Παιδί-Παιδιατρική I & II (n=18), Γυναικολογία (n=20), Ορθοπαιδική (n=60), Ουρολογία (n=52), Χειρουργική (n=26),

Υποχρεωτικής Επιλογής: Ενδοκρινολογία (n=15), Αναισθησιολογία (n=79) και

Επιλογής: Από το Γονιδίωμα στο Πρωτέωμα (n=57), Εισαγωγή στις Θεωρίες των Βιολογικών Συστημάτων & τις Εφαρμογές τους στη Φυσιολογία του Ανθρώπου (n=12), Βιοτεχνολογία (n=15), Περιβαλλοντική Φυσιολογία και Εισαγωγή στην Περιβαλλοντική Ιατρική (n=32), Ακτινοθεραπευτική Ογκολογία (n=29), Βιοϊατρική Τεχνολογία (n=25), Μηχανική Βιολογικών Ρευστών (n=18), Επεμβατική Καρδιολογία (n=19), Αθλητικές Κακώσεις (n=9).

Οι φοιτητές βαθμολόγησαν τα μαθήματα αυτά από **52%** έως **76%**.

Αναλυτική έκθεση για κάθε μάθημα ξεχωριστά και για τα δύο εξάμηνα περιγράφεται στο επισυναπτόμενο CD.

4.4. Πώς κρίνετε τα εκπαιδευτικά βοηθήματα;

Επιδίωξη του Τμήματος είναι τα εκπαιδευτικά βοηθήματα να είναι υψηλού επιπέδου. Αν και σήμερα με την παρουσία του διαδικτύου, το σύγγραμμα δεν διαδραματίζει τον ίδιο ρόλο όπως και στο παρελθόν, εξακολουθεί να παραμένει ένα πολύτιμο εργαλείο διδασκαλίας. Τα περισσότερα συγγράμματα που προτείνονται είναι σύγχρονα και είναι τα καλύτερα διαθέσιμα στην Ελληνική γλώσσα. Αυτά είτε έχουν γραφτεί από τους διδάσκοντες είτε είναι μεταφράσεις έγκυρων ξενόγλωσσων βιβλίων. Το υλικό αυτό σε αρκετά μαθήματα συμπληρώνεται με πρόσθετο διδακτικό υλικό όπως σημειώσεις ή / και εγχειρίδια. Σε συγκεκριμένα μαθήματα παρέχεται στους φοιτητές επιπρόσθετη τρέχουσα ξενόγλωσση βιβλιογραφία. Σε έναν αρκετά μεγάλο αριθμό μαθημάτων, οι σημειώσεις και οι διαφάνειες από τις διαλέξεις, αναρτώνται στην ιστοσελίδα <http://need.uoi.gr/album/> που φιλοξενείται στη Μονάδα Ηλεκτρονικών

Υπολογιστών και Internet του Τμήματος και η οποία λειτουργεί υπό την αιγίδα του Εργαστηρίου Ιατρικής Φυσικής.

Όπως προκύπτει από τα ερωτηματολόγια που συμπλήρωσαν οι φοιτητές του Τμήματος κατά το ακαδημαϊκό έτος 2009-2010 σε πολύ μεγάλο ποσοστό θεωρούν ότι η παραλαβή των συγγραμμάτων δεν είναι έγκαιρη. Αυτό αφενός μεν οφείλεται στο σύστημα που διαθέτει το αντίστοιχο Υπουργείο για τη διανομή των συγγραμμάτων και αφετέρου στη μη έγκαιρη προσέλευση των φοιτητών στη Γραμματεία του Τμήματος για τη δήλωση του προτιμητέου συγγράμματος. Το θέμα αυτό θα πρέπει να απασχολήσει το Τμήμα πολύ σοβαρά.

4.5. Πώς κρίνετε τα διαθέσιμα μέσα και υποδομές;

Οι χώροι του Τμήματος όπου στεγάζονται τα Εργαστήρια κατά πλειοψηφία μπορούν να θεωρηθούν επαρκείς. Η συνεχής όμως αύξηση των εισακτέων φοιτητών εκτιμάται ότι θα προκαλέσει σοβαρά προβλήματα κορεσμού που ήδη έχουν αρχίσει να είναι εμφανή τόσο στους χώρους που χρησιμοποιούνται για τις εργαστηριακές ασκήσεις των φοιτητών όσο και στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο όπου πραγματοποιούνται οι κλινικές ασκήσεις των φοιτητών. Οι εργαστηριακοί χώροι έχουν δομηθεί ώστε να δέχονται 40 εισακτέους φοιτητές ενώ σήμερα οι εισακτέοι φοιτητές συνήθως ανέρχονται στους 130. Ο εκπαιδευτικός εργαστηριακός εξοπλισμός είναι ικανοποιητικά επαρκής ο οποίος από καιρό σε καιρό ανανεώνεται και εκσυγχρονίζεται. Χρειάζεται όμως να ενισχυθούν τα Εργαστήρια με πόρους για αναλώσιμα και συνεχή ανανέωση του εξοπλισμού.

Η στέγαση των κλινικών ειδικοτήτων είναι σκορπισμένη και οι χώροι είναι ανεπαρκείς. Η έναρξη της στέγασης των ειδικοτήτων αυτών έχει σημαντικά καθυστερήσει και είναι αβέβαιο αν και πότε θα υλοποιηθεί.

Το μεγάλο πρόβλημα του Τμήματος είναι οι αίθουσες διδασκαλίας. Παρά τις συνεχείς προσπάθειες του σημερινού Προεδρείου για αναβάθμιση των αιθουσών δεν έχει γίνει καμιά ενέργεια εκ μέρους του Πανεπιστημίου προς την κατεύθυνση αυτή. Οι αίθουσες διδασκαλίας δεν διαθέτουν συστήματα κλιματισμού και δεν είναι εξοπλισμένες με κανένα εποπτικό μέσον. Ο κάθε διδάσκων πρέπει κάθε φορά να μεταφέρει τα δικά του εποπτικά μέσα. Η βελτίωση του προγράμματος σπουδών συνδέεται σε σημαντικό βαθμό με την εγκατάσταση συστημάτων προβολής σε όλες τις αίθουσες διδασκαλίας. Οι αίθουσες όμως δεν κλειδώνονται και η φύλαξη του

κτιρίου είναι ατελής γεγονός που καθιστά την εγκατάσταση συστημάτων προβολής προβληματική. Επίσης, το δάπεδο των αιθουσών δεν είναι επικλινές με αποτέλεσμα στις μεγάλες αίθουσες η παρακολούθηση των φοιτητών να δυσχεραίνεται. Επιπλέον παρά τις προσπάθειες του Προεδρείου για τη δημιουργία αναγνωστηρίου το Πανεπιστήμιο χρησιμοποίησε τον υπάρχοντα χώρο για άλλο σκοπό.

Οι φοιτητές έχουν τη δυνατότητα να συνδέονται με το διαδίκτυο καθημερινώς (εκτός Κυριακής) από τις 9.00 π.μ. έως τις 9.00 μ.μ. στην άριστα εξοπλισμένη μονάδα Ηλεκτρονικών Υπολογιστών και Internet του Τμήματος (υπό την αιγίδα του Εργαστηρίου Ιατρικής Φυσικής) όπου επίσης μπορούν να εκτυπώνουν και να φωτοτυπούν εκπαιδευτικό υλικό.

4.6. Πώς κρίνετε τον βαθμό αξιοποίησης των τεχνολογιών πληροφορικής και επικοινωνιών;

Η αξιοποίηση των ΤΠΕ στη διδασκαλία έχει αυξηθεί εντυπωσιακά την τελευταία πενταετία διαχεόμενη ικανοποιητικά στο σύνολο του προπτυχιακού προγράμματος σπουδών όπως φαίνεται από τα συμπληρωμένα απογραφικά δελτία εξαμηνιαίων μαθημάτων και κλινικών ασκήσεων (επισυνάπτεται CD). Στη διάθεση της othea υπήρχαν 59 συμπληρωμένα δελτία για 31 υποχρεωτικά μαθήματα, 2 μαθήματα υποχρεωτικής επιλογής, 17 επιλογής και 9 κλινικές ασκήσεις. Τα συμπληρωμένα δελτία αφορούν τα εξής μαθήματα και κλινικές ασκήσεις: **Υποχρεωτικά:** Υγιεινή & Επιδημιολογία I & II, Ιατρικά Μαθηματικά-Βιοστατιστική, Ιατρική Ψυχολογία, Ιστολογία-Εμβρυολογία I, Ανατομία II, Ακτινολογία I & II, Ειδική Παθολογική Ανατομική II, Γενική Παθολογική Ανατομική, Ιατρική Φυσική, Ιατρική Πληροφορική, Γενική Ιατρική, Νοσολογία, Παθολογία, Παθοφυσιολογία I & II, Καρδιολογία, Χειρουργική Ορθοπαιδική-Τραυματολογία, Νευρολογία, Οφθαλμολογία, ΩΡΛ, Φυσιολογικό Παιδί-Παιδιατρική I & II, Βιοχημεία I & II, Μικροβιολογία, Φυσιολογία I, Ιατρική Φαρμακολογία I & II, **Υποχρεωτικά Επιλογής:** Μαθήματα Μοριακής Ενδοκρινολογίας, Αναισθησιολογία, **Επιλογής:** Μηχανική Βιολογικών Ρευστών, Βιοϊατρική Τεχνολογία, Ακτινοθεραπευτική Ογκολογία, Επιλεγμένα Θέματα Ανατομίας-Ιστολογίας, Επεμβατική Καρδιολογία, Πρόληψη Καρδιακών Νοσημάτων, Νευροχειρουργική, Παιδιατρική Οφθαλμολογία, Εφηβική Παιδιατρική, Από το Γονιδίωμα στο Πρωτέωμα, Περιβαλλοντική Φυσιολογία, Εισαγωγή στη Γενετική του

Ανθρώπου, Μοριακή Φαρμακολογία, Θέματα Κλινικής Φαρμακολογίας, Αρχές Φαρμακοκινητικής, Ανάπτυξη Νέων Φαρμάκων, Ναρκωτικά, **Κλινικές Ασκήσεις**: Ακτινολογία I & II, Καρδιολογία, Νοσολογία, Παθολογία, Παθοφυσιολογία I & II, Παιδιατρική, Νευρολογία, Οφθαλμολογία, ΩΡΛ.

Πολλά προπτυχιακά μαθήματα διαθέτουν ιστοσελίδες είτε σαν Εργαστήρια ή Κλινικές ή μέσω της πλατφόρμας σύγχρονης τηλεκπαίδευσης του Πανεπιστημίου (<http://e-course.uoi.gr>). Μεγάλο ποσοστό εκπαιδευτικού υλικού αναρτάται στο site <http://need.uoi.gr/album/> που φιλοξενείται στη Μονάδα Ηλεκτρονικών Υπολογιστών και Internet του Τμήματος. Το εκπαιδευτικό αυτό υλικό αφορά διαφάνειες διαλέξεων, διαλέξεις, αναζήτηση βιβλιογραφίας μέσω εκπαιδευτικού λογισμικού, σημειώσεις, μαθησιακά βοηθήματα, video, παρασκευάσματα, ερωτηματολόγια multiple choice, εικόνες, ηλεκτρονικά βιβλία, ειδικά προπλάσματα, προγράμματα Inhospital Emergency Simulation & Προγράμμα Προσομοίωσης Prehospital. Στα περισσότερα Εργαστήρια οι τεχνολογίες ΤΠΕ χρησιμοποιούνται σε λιγότερο ή περισσότερο βαθμό για την εκπαίδευση των φοιτητών και κατά τη διάρκεια των Εργαστηριακών Ασκήσεων. Οι τεχνολογίες ΤΠΕ χρησιμοποιούνται σε απόλυτο βαθμό στο μάθημα της Ιατρικής Πληροφορικής. Σχεδόν σε όλα τα από έδρας μαθήματα χρησιμοποιούνται για τη διδασκαλία φορητοί υπολογιστές και βιντεοπροβολείς. Αν και στις αίθουσες διδασκαλίας υπάρχει η δυνατότητα χρήσης δικτύου δεν έχει ακόμη εφαρμοστεί η on-line σύνδεση στο διαδίκτυο κατά την ώρα της διδασκαλίας.

4.7. Πώς κρίνετε την αναλογία διδασκόντων/διδασκομένων και τη μεταξύ τους συνεργασία;

Ο μεγάλος αριθμός φοιτητών είναι ένα από τα σημαντικότερα μειονεκτήματα της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Ιωαννίνων. Αυτό δυσκολεύει την ανάπτυξη προσωπικών σχέσεων ανάμεσα σε φοιτητές και καθηγητές και κατά κάποιο τρόπο δυσκολεύει το έργο της εκπαίδευσης. Στα υποχρεωτικά μαθήματα, δεν δίνει τη δυνατότητα στο διδάσκοντα να εφαρμόσει την από έδρας διδασκαλία σε μικρές ομάδες φοιτητών. Ο τρόπος αυτός διδασκαλίας μπορεί να γίνει μόνο στα μαθήματα επιλογής. Επίσης, ο μεγάλος αριθμός φοιτητών, στις εργαστηριακές και κλινικές ασκήσεις, απαιτεί τη συγκρότηση πολλών ολιγομελών ομάδων με αποτέλεσμα τη δέσμευση μεγάλου αριθμού μελών ΔΕΠ. Καταβάλλεται όμως συστηματική

προσπάθεια ώστε η αναλογία διδασκόντων/διδασκομένων να διατηρείται σε ικανοποιητικά επίπεδα. Στις εργαστηριακές ασκήσεις εφαρμόζεται η επικούρηση των μελών ΔΕΠ από μεταπτυχιακούς φοιτητές και στις κλινικές ασκήσεις από ειδικευόμενους ιατρούς και ιατρούς του ΕΣΥ.

Όπως έχει ήδη αναφερθεί, η επαναλειτουργία του θεσμού του Συμβούλου του φοιτητή από μέλη ΔΕΠ μπορεί να συμβάλει στην επίτευξη των στόχων του διδακτικού έργου. Σε γενικές όμως γραμμές, τα περισσότερα μέλη ΔΕΠ είναι διαθέσιμα για να συνεργαστούν με τους φοιτητές τους ακόμη και σε ώρες εκτός των ωρών διδασκαλίας κατά τη διάρκεια των μαθημάτων και κατά την περίοδο των εξετάσεων. Θα ήταν καλό να αυξηθεί ο αριθμός των φοιτητών που αξιοποιεί τις δυνατότητες άμεσης συνεργασίας με μέλη ΔΕΠ.

4.8. Πώς κρίνετε τον βαθμό σύνδεσης της διδασκαλίας με την έρευνα;

Η σύνδεση της διδασκαλίας με την έρευνα είναι σχετικά περιορισμένη κατά τη διδασκαλία των υποχρεωτικών μαθημάτων. Μέσω των μαθημάτων επιλογής όμως επιχειρείται η εξοικείωση των φοιτητών με τις μεθόδους της ερευνητικής διαδικασίας (αναζήτηση βιβλιογραφίας, οργάνωση και παρουσίαση υλικού, ανίχνευση νέων στοιχείων). Γενικά όμως, η παντός είδους διδασκαλία (από έδρας, εργαστήρια, κλινικές) πρέπει να είναι σε σύνδεση με το ερευνητικό έργο. Πάνω σε αυτή τη βάση, η συμμετοχή των φοιτητών σε ερευνητικά προγράμματα θα πρέπει να ενθαρρύνεται από τα μέλη ΔΕΠ αλλά και να διευκολύνεται με οικονομικούς πόρους και υποδομές από την πολιτεία.

Η συμμετοχή του συνόλου του φοιτητικού δυναμικού στην έρευνα κατά τη διάρκεια των σπουδών τους δεν φαίνεται να μπορεί να επιτευχθεί στο άμεσο μέλλον. Ενδεχομένως η διαδικασία που επικρατεί στο εξωτερικό, δηλαδή η καθιέρωση του ερευνητή ιατρού, μετά την απόκτηση πτυχίου Ιατρικής, και όχι κατά ανάγκη η πορεία του κλινικού ιατρού, μπορεί να δώσει ώθηση στην ενασχόληση των φοιτητών Ιατρικής με την έρευνα.

4.9. Πώς κρίνετε τις συνεργασίες με εκπαιδευτικά κέντρα του εσωτερικού και του εξωτερικού και με το κοινωνικό σύνολο;

Υφίστανται μακροχρόνιες και ανανεωνόμενες ερευνητικές συνεργασίες με πολλά ακαδημαϊκά και ερευνητικά κέντρα τόσο του εσωτερικού όσο και του εξωτερικού (βλ.

ενότητα 5.6). Οι συνεργασίες του Τμήματος με το κοινωνικό σύνολο αναφέρονται στην ενότητα 6.

4.10. Πώς κρίνετε την κινητικότητα του διδακτικού προσωπικού και των φοιτητών;

Το Ιατρικό Τμήμα συμμετέχει στο Πρόγραμμα Erasmus που χρηματοδοτείται από την Ευρωπαϊκή Κοινότητα με στόχο την προώθηση της Ευρωπαϊκής διαπανεπιστημιακής συνεργασίας ως μέσο βελτίωσης της ποιότητας της εκπαίδευσης. Θεωρήθηκε ότι από τα βασικότερα στοιχεία της διαπανεπιστημιακής συνεργασίας είναι η κινητικότητα των φοιτητών. Για την εγγύηση της πλήρους αναγνώρισης της ακαδημαϊκής εργασίας του φοιτητή, χρησιμοποιεί τις ακαδημαϊκές μονάδες ECTS (European Credit transfer system). Οι συμμετέχοντες μπορούν να επιλέξουν την παρακολούθηση μαθημάτων, εργαστηρίων και κλινικών ασκήσεων. Η περίοδος σπουδών στο εξωτερικό θα πρέπει να αποτελεί αναπόσπαστο μέρος του προγράμματος σπουδών των φοιτητών του Ιατρικού Τμήματος Πανεπιστημίου Ιωαννίνων και μπορεί να κυμαίνεται μεταξύ 3 έως 12 μηνών. Η περίοδος σπουδών στο εξωτερικό αναγνωρίζεται πλήρως. Ο φοιτητής που θα μετακινηθεί πρέπει να έχει αποκτήσει επαρκή γνώση της γλώσσας στην οποία παραδίδονται τα μαθήματα που πρόκειται να παρακολουθήσει στο Πανεπιστήμιο της χώρας υποδοχής. Για τη γλωσσική προετοιμασία, σε χώρες υποδοχής με λιγότερο ομιλούμενες γλώσσες υπάρχει δυνατότητα παρακολούθησης μαθημάτων της γλώσσας, της χώρας της υποδοχής.

Κάθε φοιτητής πλην των πρωτοετών, μπορεί να μετακινηθεί με το πρόγραμμα ERASMUS/SOCRATES. Η κατάθεση της αίτησής του γίνεται το Μάρτιο κάθε έτους στη Γραμματεία του Γραφείου Διεθνών και Δημοσίων Σχέσεων του Πανεπιστημίου Ιωαννίνων. Εφ' όσον εγκριθεί η μετακίνησή του, δικαιούται χρηματική επιχορήγηση, η οποία δίδεται μέσω του Ιδρύματος Κρατικών Υποτροφιών (ΙΚΥ).

Μέσω του ανωτέρω προγράμματος έχει μετακινηθεί έως τώρα από το Τμήμα μόνο ένας μικρός αριθμός φοιτητών (Πίνακας 11-8). Γίνεται προσπάθεια ο αριθμός αυτός να αυξηθεί έτσι ώστε όσον το δυνατόν περισσότεροι φοιτητές να αξιοποιήσουν τις ευκαιρίες μετεκπαίδευσης και κλινικής άσκησης. Στόχος του Τμήματος είναι μέσω συμφωνιών διμερούς συνεργασίας να μετακινηθούν φοιτητές και προς το Τμήμα.

5. ΕΡΕΥΝΗΤΙΚΟ ΕΡΓΟ

Στην ενότητα αυτή το Τμήμα καλείται να αναλύσει κριτικά και να αξιολογήσει την ποιότητα του επιτελούμενου σ' αυτό ερευνητικού έργου, απαντώντας σε μια σειρά ερωτήσεων που αντιστοιχούν επακριβώς στα κριτήρια αξιολόγησης που περιγράφονται στο έντυπο «Διασφάλιση Ποιότητας στην Ανώτατη Εκπαίδευση: Ανάλυση κριτηρίων Διασφάλισης Ποιότητας Ακαδημαϊκών Μονάδων» Έκδοση 2.0, Ιούλιος 2007, ΑΔΙΠ, Αθήνα, (<http://www.adip.gr>).

Η απάντηση σε κάθε μία από τις ερωτήσεις πρέπει, τουλάχιστον, να περιλαμβάνει:

α) Ποια, κατά τη γνώμη του Τμήματος, είναι τα κυριότερα θετικά και αρνητικά σημεία του Τμήματος ως προς το αντίστοιχο κριτήριο

β) Ποιες ευκαιρίες αξιοποίησης των θετικών σημείων και ενδεχόμενους κινδύνους από τα αρνητικά σημεία διακρίνει το Τμήμα ως προς το αντίστοιχο κριτήριο

5.1. Πώς κρίνετε την προαγωγή της έρευνας στο πλαίσιο του Τμήματος;

Στο Ιατρικό Τμήμα πραγματοποιείται έρευνα υψηλού επιπέδου τόσο σε βασικό όσο και σε κλινικό επίπεδο. Το υψηλό επίπεδο της ερευνητικής δραστηριότητας αποδεικνύεται από τον αριθμό των δημοσιεύσεων σε υψηλού κύρους επιστημονικά περιοδικά, τον αριθμό αναφορών των μελών ΔΕΠ, αλλά και τις συνεργασίες μελών του Τμήματος με επιστήμονες από αναγνωρισμένα Ερευνητικά Κέντρα και Ιδρύματα του εσωτερικού και εξωτερικού. Τα στοιχεία αυτά παρατίθενται παρακάτω.

Θα πρέπει εδώ να τονιστεί ότι δεν υπάρχει ουσιαστική δυνατότητα χρηματοδότησης των υποψηφίων διδασκόντων από κονδύλια του Τμήματος ή του Ιδρύματος. Το πρόβλημα αυτό είναι ιδιαίτερα σημαντικό για τα Βασικά Εργαστήρια του Τμήματος τα οποία στο θέμα αυτό αιμορραγούν. Η χρηματοδότηση κατά την τελευταία πενταετία εξασφαλίστηκε μερικώς από τα προγράμματα «ΗΡΑΚΛΕΙΤΟΣ» και «ΠΕΝΕΔ» του Γ' ΚΠΣ και από εξωτερικούς φορείς όπως το ΙΚΥ. Δεδομένων αυτών των συνθηκών ο αριθμός των υποψηφίων διδασκόντων και η παραγωγή διδακτορικών διπλωμάτων από το Τμήμα, κρίνονται πολλοί ικανοποιητικοί αλλά είναι απαραίτητη η εξεύρεση πόρων για την τακτική τους χρηματοδότηση. Σημαντική συνεισφορά στην έρευνα έχουν και οι μεταδιδάκτορες ερευνητές. Κάποιοι από αυτούς χρηματοδοτήθηκαν από το Πρόγραμμα «ΠΥΘΑΓΟΡΑΣ» του Γ' ΚΠΣ και άλλοι από Ευρωπαϊκά Ερευνητικά Προγράμματα. Ο μικρός σχετικά αριθμός μεταδιδασκόντων ερευνητών, ο οποίος αποτελεί σημαντικό εμπόδιο στην περαιτέρω ανάπτυξη της ερευνητικής δραστηριότητας του Τμήματος, κυρίως για τη βασική έρευνα, αιτιολογείται από την πλήρη ανυπαρξία σχετικής χρηματοδότησης εκ μέρους του αντίστοιχου Υπουργείου προς τα ΑΕΙ. Όλες οι σχετικές θέσεις

προέρχονται από ερευνητικά προγράμματα για τα οποία ακόμη και όταν υπάρχει σχετική χρηματοδότηση παρατηρούνται σοβαρές δυσκολίες στον προγραμματισμό. Η εξασφάλιση πόρων για ένα σταθερό αριθμό θέσεων μεταδιδασκτόρων ερευνητών πρέπει να αποτελέσει μια από τις προτεραιότητες του Τμήματος.

5.2. Πώς κρίνετε τα ερευνητικά προγράμματα και έργα που εκτελούνται στο Τμήμα;

Όπως αποδεικνύεται από τα συνημμένα απογραφικά δελτία, μέλη του Τμήματος συμμετέχουν σε ένα σημαντικό αριθμό ερευνητικών προγραμμάτων. Η συμμετοχή αυτή είναι ιδιαίτερα σημαντική για την προώθηση της έρευνας.

5.3. Πώς κρίνετε τις διαθέσιμες ερευνητικές υποδομές;

Το Τμήμα διαθέτει 15 θεσμοθετημένα Εργαστήρια, 27 Κλινικές, 1 Σπουδαστήριο και 1 Μουσείο. Επίσης, στους χώρους του Τμήματος είναι εγκατεστημένα 4 Εργαστήρια με σύγχρονο τεχνολογικό εξοπλισμό που ανήκουν στο Δίκτυο Εργαστηρίων Οριζοντίων Δράσεων του Πανεπιστημίου Ιωαννίνων και την ευθύνη λειτουργίας των οποίων έχουν μέλη ΔΕΠ του Τμήματος. Στη διάθεση όλων των μελών ΔΕΠ και φοιτητών του Τμήματος βρίσκεται επίσης και η μονάδα ΗΥ/Internet που αποτελείται από μία συστοιχία υπολογιστών (35) υψηλής απόδοσης και η οποία διαθέτει το δικό της server.

Γενικά, εκτιμάται ότι ο εξοπλισμός των εργαστηρίων σε επιμέρους τομείς χρήζει ανανέωσης και εμπλουτισμού με νέες πειραματικές τεχνικές.

5.4. Πώς κρίνετε τις επιστημονικές δημοσιεύσεις των μελών του διδακτικού προσωπικού του Τμήματος κατά την τελευταία πενταετία;

Γραφήματα. Διεθνείς δημοσιεύσεις με διεύθυνση προέλευσης από την Ιατρική Σχολή του Πανεπιστημίου Ιωαννίνων και αριθμός αναφορών που έχουν γίνει σε αυτές. Τα δεδομένα προέρχονται από το Thomson ISI, Web of Knowledge και περιλαμβάνουν δεδομένα για όλες τις δημοσιεύσεις έως 17/1/2011. Έχουν αφαιρεθεί οι καταχωρήσεις που είναι περιλήψεις συνεδρίων.

Όπως φαίνεται από τα γραφήματα η παραγωγικότητα και απήχηση της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Ιωαννίνων εμφανίζει πολύ μεγάλη επιτάχυνση. Ο αριθμός δημοσιεύσεων ακολουθεί σιγμοειδή πορεία και φαίνεται πως η Σχολή φτάνει σε μια φάση ωριμότητας ως προς τον αριθμό των άρθρων που δημοσιεύει. Ο αριθμός αναφορών συνεχίζει την επιτάχυνσή του που σημαίνει βελτίωση της μέσης ποιότητας/απήχησης των δημοσιεύσεων. Οι 4.541 δημοσιεύσεις έχουν πάρει συνολικά 59.388 αναφορές και ο ιδρυματικός δείκτης ή κατά Hirsch για την Ιατρική Σχολή είναι 86.

Ειδικά κατά το 2009-2010, η Ιατρική Σχολή του Πανεπιστημίου Ιωαννίνων διαθέτει καταχωρημένες συνολικά 799 διεθνείς δημοσιεύσεις που έχουν πάρει 2264 αναφορές.

*Το Ιατρικό Τμήμα Πανεπιστημίου Ιωαννίνων θεωρεί ότι οι εργασίες σε συνέδρια έχουν σχετικά μικρή επιστημονική απήχηση και για αυτό το λόγο δεν συμπληρώθηκε ο πίνακας 11-9. Τέτοιου είδους πληροφορίες υπάρχουν στο επισυναπτόμενο CD των Ατομικών Απογραφικών Δελτίων των μελών ΔΕΠ που τα συμπλήρωσαν.

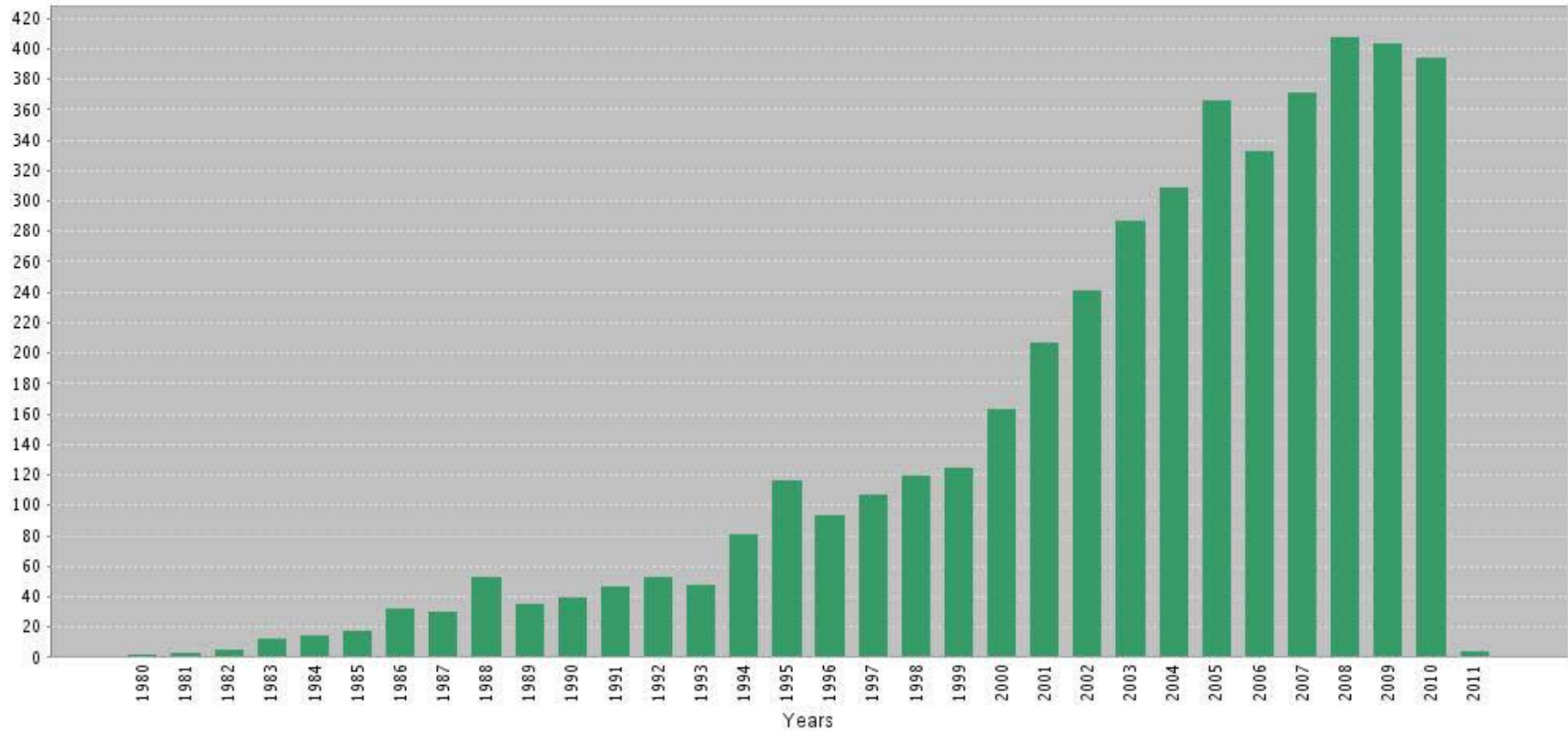
5.5. Πώς κρίνετε τον βαθμό αναγνώρισης της έρευνας που γίνεται στο Τμήμα από τρίτους;

Η Ιατρική Σχολή αντιπροσωπεύει περίπου το 42% των δημοσιεύσεων του Πανεπιστημίου Ιωαννίνων και πάνω από το 50% των αναφορών που έχει λάβει το Πανεπιστήμιο Ιωαννίνων. Η παρουσία της Ιατρικής Σχολής είναι ακόμα πιο αισθητή στις δημοσιεύσεις με κορυφαία απήχηση στη βιβλιογραφία. Δεκατρείς από τις δημοσιεύσεις με διεύθυνση από το πανεπιστήμιο Ιωαννίνων έχουν ήδη πάρει πάνω από 300 αναφορές. Οι δημοσιεύσεις αυτές προέρχονται στην πλειονότητά τους από την Ιατρική Σχολή (10/13).

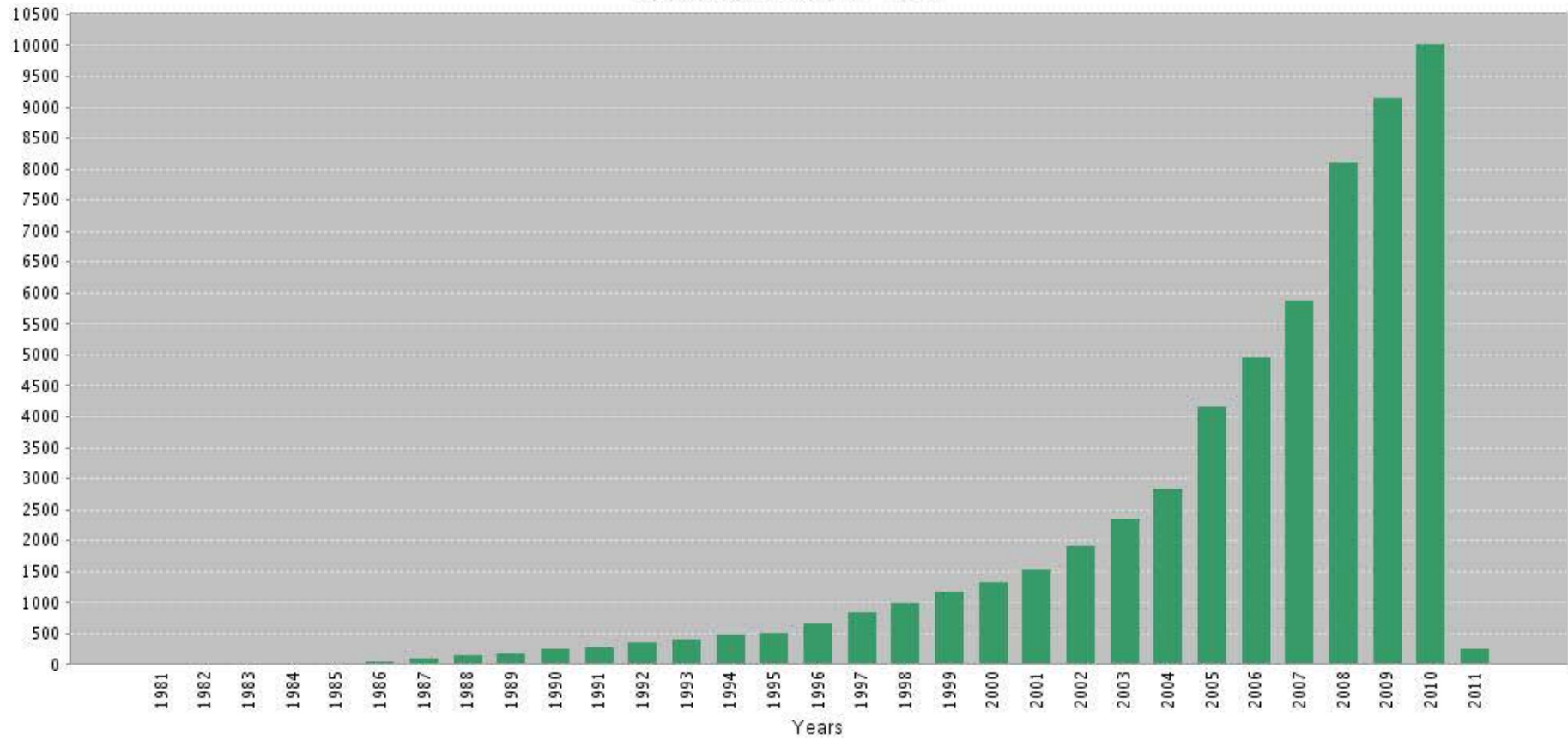
Συγκριτικά με άλλες Ιατρικές Σχολές τις χώρες στην αντίστοιχη δεκαετία, η Ιατρική Σχολή του Πανεπιστημίου Ιωαννίνων έχει μεγαλύτερο αριθμό αναφορών ανά αριθμό μελών ΔΕΠ, μεγαλύτερο αριθμό άρθρων στο κορυφαίο 1% του γνωστικού τους χώρου (με βάση Essential Science Indicators) και μεγαλύτερο αριθμό αναφορών ανά άρθρο από όλες τις Ιατρικές Σχολές και υπολείπεται σε συνολικό αριθμό

αναφορών μόνο της Ιατρικής Αθηνών (η οποία όμως έχει πολλαπλάσιο αριθμό μελών ΔΕΠ)

Published Items in Each Year





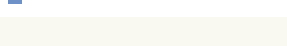





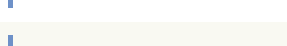
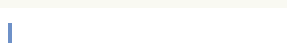




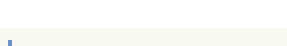
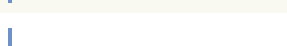

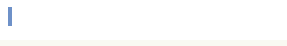
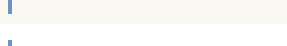
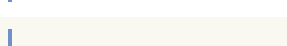




Citations in Each Year



5.6. Πώς κρίνετε τις ερευνητικές συνεργασίες του Τμήματος;

Οι διεθνείς δημοσιεύσεις της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Ιωαννίνων συνολικά εμφανίζουν συνεργασίες με εκατοντάδες άλλα ιδρύματα, τόσο του εσωτερικού όσο και του εξωτερικού. Οι 100 πιο συχνές διευθύνσεις που εμφανίζονται καταχωρούνται παρακάτω. Όπως φαίνεται το πιο στενά συνεργαζόμενο ίδρυμα στην Ελλάδα είναι το Πανεπιστήμιο Αθηνών (339 κοινές δημοσιεύσεις) και το πιο συχνά συνεργαζόμενο διεθνές ίδρυμα είναι το Πανεπιστήμιο Tufts (291 δημοσιεύσεις). Έξι διακεκριμένα διεθνή ιδρύματα εμφανίζονται ως συνεργαζόμενα ιδρύματα σε ≥ 30 δημοσιεύσεις της Ιατρικής Σχολής.

UNIV IOANNINA	3831	84.3647 %	
UNIV HOSP IOANNINA	518	11.4072 %	
UNIV ATHENS	339	7.4653 %	
TUFTS UNIV	291	6.4083 %	
IOANNINA UNIV HOSP	180	3.9639 %	
ARISTOTLE UNIV THESSALONIKI	153	3.3693 %	
FDN RES & TECHNOL HELLAS	131	2.8848 %	
UNIV HOSP	112	2.4664 %	
UNIV CRETE	85	1.8718 %	
UNIV PATRAS	77	1.6957 %	
UNIV THESSALY	61	1.3433 %	
MED SCH IOANNINA	56	1.2332 %	
G HATZIKOSTA GEN HOSP	52	1.1451 %	
AGII ANARGIRI CANC HOSP	50	1.1011 %	
HARVARD UNIV	42	0.9249 %	
UCL	40	0.8809 %	
INST CONTINUING MED EDUC IOANNINA	39	0.8588 %	
METROPOLITAN HOSP	35	0.7708 %	
FORTH	33	0.7267 %	
UNIV LONDON	33	0.7267 %	
HENRY DUNANT HOSP	32	0.7047 %	
METAXA CANC HOSP	32	0.7047 %	
UNIV HOSP PATRAS	32	0.7047 %	
UNIV MANCHESTER	32	0.7047 %	

NATL TECH UNIV ATHENS	31	0.6827 %	
HYGEIA HOSP	30	0.6606 %	
UNIV BRISTOL	30	0.6606 %	
ARISTOTELIAN UNIV SALONIKA	29	0.6386 %	
UNIV HYDERABAD	28	0.6166 %	
UNIV LONDON IMPERIAL COLL SCI TECHNOL & MED	28	0.6166 %	
CTR DIS CONTROL & PREVENT	27	0.5946 %	
UNIV NEBRASKA	27	0.5946 %	
NATL UNIV ATHENS	26	0.5726 %	
CYPRUS INST NEUROL & GENET	25	0.5505 %	
DEMOCRITUS UNIV THRACE	25	0.5505 %	
NCI	25	0.5505 %	
RED CROSS HOSP	25	0.5505 %	
COLUMBIA UNIV	24	0.5285 %	
GEORGE WASHINGTON UNIV	24	0.5285 %	
EVANGELISMOS MED CTR	23	0.5065 %	
KAROLINSKA INST	22	0.4845 %	
HIPPOKRATEION HOSP	21	0.4625 %	
NATL HELLEN RES FDN	21	0.4625 %	
TOTTORI UNIV	20	0.4404 %	
TUFTS MED CTR	20	0.4404 %	
GEN HOSP IOANNINA	19	0.4184 %	
IOANNINA MED SCH	19	0.4184 %	
MCGILL UNIV	19	0.4184 %	
UNIV OTTAWA	19	0.4184 %	
AHEPA UNIV HOSP	18	0.3964 %	
LAIKON GEN HOSP	18	0.3964 %	
MRC	18	0.3964 %	
NIH	18	0.3964 %	
UNIV OXFORD	18	0.3964 %	
GEORGETOWN UNIV	17	0.3744 %	
TUFTS NEW ENGLAND MED CTR	17	0.3744 %	
UNIV GEN HOSP ATTIKON	17	0.3744 %	
UNIV THESSALIA	17	0.3744 %	

ST MARYS HOSP	16	0.3523 %	
UNIV HOSP MAASTRICHT	16	0.3523 %	
UNIV IOANNINA HOSP	16	0.3523 %	
BROOKHAVEN NATL LAB	15	0.3303 %	
ERASMUS MC	15	0.3303 %	
INT AGCY RES CANC	15	0.3303 %	
ROYAL FREE HOSP	15	0.3303 %	
UNIV CAMBRIDGE	15	0.3303 %	
UNIV FLORENCE	15	0.3303 %	
UNIV THESSALONIKI	15	0.3303 %	
CENT LANCASHIRE TEACHING HOSP	14	0.3083 %	
UNIV COPENHAGEN	14	0.3083 %	
UNIV ILLINOIS	14	0.3083 %	
UNIV TEXAS	14	0.3083 %	
GEN HOSP G HATZIKOSTA	13	0.2863 %	
HELLEN COOPERAT ONCOL GRP	13	0.2863 %	
INSERM	13	0.2863 %	
LEIDEN UNIV	13	0.2863 %	
NATL SCH PUBL HLTH	13	0.2863 %	
SCI INST PUBL HLTH	13	0.2863 %	
UCL ROYAL FREE & UNIV COLL	13	0.2863 %	
ARISTOTELIAN UNIV THESSALONIKI	12	0.2643 %	
ATHENS EUROCLIN	12	0.2643 %	
BEN GURION UNIV NEGEV	12	0.2643 %	
DUKE UNIV	12	0.2643 %	
INST CANC RES	12	0.2643 %	
RUSSELLS HALL HOSP	12	0.2643 %	
UNIV HELSINKI	12	0.2643 %	
UNIV MAASTRICHT	12	0.2643 %	
AGII ANARGYRI CANC HOSP	11	0.2422 %	
ATTIKON UNIV HOSP	11	0.2422 %	
EUROPEAN MOL BIOL LAB	11	0.2422 %	
HAMMERSMITH HOSP	11	0.2422 %	
MASSACHUSETTS GEN HOSP	11	0.2422 %	
NASA	11	0.2422 %	
UNIV HOSP HERAKLION	11	0.2422 %	

UNIV PISA	11	0.2422 %	
UNIV PITTSBURGH	11	0.2422 %	
UNIV WASHINGTON	11	0.2422 %	
UPPSALA UNIV	11	0.2422 %	
ADAM MICKIEWICZ UNIV POZNAN	10	0.2202 %	
ALEXANDRA UNIV HOSP	10	0.2202 %	

Σε επίπεδο χωρών προέλευσης:

GREECE	4541
USA	640
ENGLAND	421
ITALY	133
FRANCE	128
GERMANY	128
NETHERLANDS	97
BELGIUM	79
SWEDEN	71
SPAIN	70
SWITZERLAND	68
CANADA	67
JAPAN	54
DENMARK	49
FINLAND	42
NORWAY	39
CYPRUS	38
SCOTLAND	37
ISRAEL	35
AUSTRALIA	32
INDIA	29
IRELAND	27
PORTUGAL	27
AUSTRIA	23
POLAND	23
PEOPLES R CHINA	19
RUSSIA	15
CZECH REPUBLIC	11
BRAZIL	10
WALES	9
ALBANIA	8

ICELAND	8
TURKEY	8
HUNGARY	6
SOUTH AFRICA	6
ARGENTINA	5
MEXICO	5
EGYPT	4
ROMANIA	4
SINGAPORE	4
SLOVAKIA	4
SLOVENIA	4
TAIWAN	4
CROATIA	3
FYROM	3
NEW ZEALAND	3
NORTH IRELAND	3
SERBIA	3
THAILAND	3
CHILE	2
FED REP GER	2
IRAN	2
SOUTH KOREA	2
BULGARIA	1
BYELARUS	1
CZECHOSLOVAKIA	1
ESTONIA	1
LUXEMBOURG	1
PERU	1
SAUDI ARABIA	1
SERBIA MONTENEG	1
TANZANIA	1
UKRAINE	1
USSR	1
VENEZUELA	1
YUGOSLAVIA	1

5.7. Πώς κρίνετε τις διακρίσεις και τα βραβεία ερευνητικού έργου που έχουν απονεμηθεί σε μέλη του Τμήματος;

Αρκετά από τα μέλη ΔΕΠ του Ιατρικού Τμήματος Ιωαννίνων κατέχουν διεθνώς εξέχουσα θέση στο πεδίο τους. Τεκμήρια αποτελούν οι επιστημονικές δημοσιεύσεις σε επιστημονικά περιοδικά με υψηλό δείκτη εμβέλειας, οι ετεροαναφορές καθώς και η χρηματοδότησή τους από Ευρωπαϊκούς ή Διεθνείς Οργανισμούς. Επίσης, μέλη ΔΕΠ καλούνται συχνά ως κριτές σε οργανισμούς που προσφέρουν ερευνητικά κονδύλια και σε διεθνή επιστημονικά περιοδικά. Ακόμη καλούνται ως προσκεκλημένοι σημαντικών πανεπιστημίων του εξωτερικού να δώσουν διαλέξεις ή να αναλάβουν την οργάνωση διεθνών συνεδρίων. Σε μέλη ΔΕΠ έχουν απονεμηθεί σημαντικές διεθνείς διακρίσεις. Οι ατομικές αυτές διακρίσεις και βραβεία αναφέρονται στα Ατομικά Απογραφικά Δελτία των μελών ΔΕΠ (92), τα οποία και επισυνάπτονται.

5.8. Πώς κρίνετε το βαθμό συμμετοχής των φοιτητών/σπουδαστών στην έρευνα;

Οι φοιτητές έρχονται σε επαφή με την ερευνητική δραστηριότητα του Τμήματος μέσω σεμιναρίων, διαλέξεων, τοπικών συνεδρίων, συμμετοχής σε μικρά projects και συζητήσεων με μέλη ΔΕΠ του Τμήματος.

6. ΣΧΕΣΕΙΣ ΜΕ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΥΣ/ΠΟΛΙΤΙΣΤΙΚΟΥΣ/ΠΑΡΑΓΩΓΙΚΟΥΣ (ΚΠΠ) ΦΟΡΕΙΣ

Στην ενότητα αυτή το Τμήμα καλείται να αναλύσει κριτικά και να αξιολογήσει την ποιότητα των σχέσεων του με ΚΠΠ φορείς, απαντώντας σε μια σειρά ερωτήσεων που αντιστοιχούν επακριβώς στα κριτήρια αξιολόγησης που περιγράφονται στο έντυπο «Διασφάλιση Ποιότητας στην Ανώτατη Εκπαίδευση: Ανάλυση κριτηρίων Διασφάλισης Ποιότητας Ακαδημαϊκών Μονάδων» Έκδοση 2.0, Ιούλιος 2007, ΑΔΙΠ, Αθήνα, (<http://www.adip.gr>).

Η απάντηση σε κάθε μία από τις ερωτήσεις πρέπει, τουλάχιστον, να περιλαμβάνει:

α) Ποια, κατά τη γνώμη του Τμήματος, είναι τα κυριότερα θετικά και αρνητικά σημεία του Τμήματος ως προς το αντίστοιχο κριτήριο

β) Ποιες ευκαιρίες αξιοποίησης των θετικών σημείων και ενδεχόμενους κινδύνους από τα αρνητικά σημεία διακρίνει το Τμήμα ως προς το αντίστοιχο κριτήριο

Η δυνατότητα ανάπτυξης της ιατρικής περίθαλψης στην Ήπειρο αλλά και γενικότερα στη ΒΔ Ελλάδα μέσα από το Ιατρικό Τμήμα Ιωαννίνων ώστε να σταματήσει η φυγή προς την Αθήνα, ήταν ένας στόχος του Τμήματος που συγκέντρωσε το ενδιαφέρον της τοπικής κοινωνίας. Αυτό οδήγησε στη διαμόρφωση πολλαπλών σχέσεων συνεργασίας μεταξύ του Τμήματος και της κοινωνίας που παρατίθενται παρακάτω.

6.1. Πώς κρίνετε τις συνεργασίες του Τμήματος με ΚΠΠ φορείς;

Οργάνωση Συνεδρίων – Επιστημονικών Εκδηλώσεων

Τα μέλη ΔΕΠ του Τμήματος έχουν αναλάβει πολλαπλές πρωτοβουλίες για την οργάνωση και διεξαγωγή συνεδρίων και ημερίδων στα Ιωάννινα και σε άλλες πόλεις της Ελλάδας που συμβάλλουν στη συνεχιζόμενη εκπαίδευση των ιατρών και νοσηλευτών. Ενδεικτικά αναφέρουμε τη διεξαγωγή τέτοιων συνεδρίων και ημερίδων από την Πνευμολογική Κλινική, την Α΄ & Β΄ Παθολογική, τη Ρευματολογική (ετησίως), τη Δερματικών & Αφροδισίων Νόσων, την Εντατικής Θεραπείας, την Ωτορινολαρυγγολογική, την Οφθαλμολογική, τη Νευρολογική, την Ορθοπαιδική, την Παιδιατρική, την Ψυχιατρική, το Ακτινολογικό Εργαστήριο, τα Εργαστήρια Βιολογίας, Βιολογικής Χημείας, Μικροβιολογίας, Υγιεινής & Επιδημιολογίας.

Εκπαιδευτικά σεμινάρια σε ιατρούς και νέους ερευνητές

Επίσης, για τη συνεχιζόμενη εκπαίδευση των ιατρών οργανώνεται μεγάλος αριθμός εκπαιδευτικών σεμιναρίων από τις περισσότερες Κλινικές του Τμήματος και τα Εργαστήρια του Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου. Ενδεικτικά, η Β΄ Παθολογική Κλινική, η Ογκολογική, η Καρδιολογική, η Πνευμολογική και η

Ορθοπαιδική οργανώνουν ετησίως τέτοια σεμινάρια εθνικού και διεθνούς βεληνεκούς.

Μέλη ΔΕΠ της Αναισθησιολογίας έχουν οργανώσει και συμμετάσχει ως εκπαιδευτές σε προγράμματα Βασικής Υποστήριξης της Ζωής (CPR) με την έγκριση του Ευρωπαϊκού Συμβουλίου Αναζωογόνησης για δασκάλους, όπως της Βασικής και Εξειδικευμένης Υποστήριξης της Ζωής, σε οδοντίατρους ιδιώτες και μη, γαστρεντερολόγους, ιδιώτες και μη, νοσηλευτές, σπουδαστές των ΤΕΙ.

Μέλη ΔΕΠ της Ψυχιατρικής Κλινικής στα πλαίσια οργάνωσης ημερίδας με θέμα « Έγκαιρη παρέμβαση στην Ψύχωση –Ευαισθητοποίηση των φορέων της κοινότητας- Ενημέρωση των επαγγελματιών ψυχικής υγείας» εκπαίδευσαν πάνω από 100 καθηγητές της μέσης εκπαίδευσης καθώς και πάνω από 10 κληρικούς ασχολούμενοι κυρίως με την εξομολόγηση και εκπαιδεύτηκαν στην αναγνώριση ψυχωτικών συμπτωμάτων. Ενημερώθηκαν μέσα από αυτή την διαδικασία η διεύθυνση δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης του Νομού Ιωαννίνων καθώς και η Ιερά Μητρόπολη. Επίσης οργάνωσαν σεμινάρια για την «έγκαιρη παρέμβαση στην ψύχωση» σε Κέρκυρα, Καρδίτσα και Λάρισα σε επαγγελματίες ψυχικής υγείας εργαζόμενους σε διάφορες δομές. Γενικότερα, μέλη ΔΕΠ της ανωτέρω Κλινικής υπήρξαν προσκεκλημένοι ομιλητές σε έναν μεγάλο αριθμό εκπαιδευτικών σεμιναρίων με σκοπό την εκπαίδευση ιατρών της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, νοσηλευτών, κοινωνικών λειτουργών και ειδικευομένων άλλων ειδικοτήτων στην Ελλάδα και στο εξωτερικό.

Το Εργαστήριο Ιατρικής Ψυχολογίας συμμετέχει στα ετήσια εκπαιδευτικά σεμινάρια των εθελοντών του Ερυθρού Σταυρού Ιωαννίνων και Κέρκυρας για την Ψυχολογική στήριξη ασθενών τελικού σταδίου καθώς και για θέματα Ψυχοογκολογίας (Ψυχολογικές ανάγκες και επικοινωνία με ασθενείς που πάσχουν από καρκίνο και τις οικογένειες τους. Συμμετέχει επίσης στον κύκλο τεσσάρων ημερησίων εκπαιδευτικών σεμιναρίων σε δασκάλους και καθηγητές της πρωτοβάθμιας και της δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης Κέρκυρας με θέματα που αφορούν την επικοινωνία με παιδιά και εφήβους στο εκπαιδευτικό περιβάλλον, στο πλαίσιο των εκπαιδευτικών δραστηριοτήτων του Ιονίου Διεπιστημονικού Ινστιτούτου Υγείας σε συνεργασία με τις Διευθύνσεις Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης Κέρκυρας. Ακόμη, στις εκπαιδευτικές δραστηριότητες της Ιατροχειρουργικής

Εταιρείας Κέρκυρας προς τους γιατρούς του νομού με θέμα την θεραπευτική σχέση και επικοινωνία γιατρού ασθενή.

Στα πλαίσια γνωστοποίησης των δραστηριοτήτων του Εργαστηρίου Πυρηνικής Ιατρικής διενεργούνται ομιλίες, διαλέξεις, παρουσιάσεις σε μεγάλα Νομαρχιακά Νοσοκομεία της ΒΔ Ελλάδας (Γενικό Νοσοκομείο Πρέβεζας, Ιωαννίνων, Άρτας, Φιλιατών κ.α.). Για την πληρέστερη ενημέρωση των ιατρών της Ηπείρου και της ευρύτερης περιοχής της ΒΔ Ελλάδας, έχει διανεμηθεί ενημερωτικό φυλλάδιο δραστηριοτήτων του Εργαστηρίου μέσω των Ιατρικών Συλλόγων των περιοχών αυτών. Επίσης, στο Εργαστήριο Πυρηνικής Ιατρικής μετεκπαιδεύονται Πυρηνικοί Ιατροί και από χώρες εκτός Ελλάδας, όπως Τσεχία, Κροατία, Σερβία.

Από τα Εργαστήρια Βιολογίας και Βιολογικής Χημείας υπήρξαν πρωτοβουλίες που αφορούν δραστηριότητες σε θέματα εργαστηριακής εκπαίδευσης νέων ερευνητών, διαλέξεις και ομιλίες για επιστημονική κατάρτιση ομάδων, και ανάπτυξη αντίστοιχου εκπαιδευτικού υλικού σε ηλεκτρονική μορφή στο διαδίκτυο.

Δημιουργία Συλλόγων – Ίδρυση Επιστημονικών Εταιρειών

Με πρωτοβουλίες μελών ΔΕΠ δημιουργήθηκαν συνεργασίες με τον Αντιαναιμικό Σύλλογο Ιωαννίνων, και το Ελληνικό Ίδρυμα Γαστρεντερολογίας και Διατροφής (Παράρτημα Ιωαννίνων).

Επίσης ιδρύθηκαν:

- 1) η Γαλλο-Ελληνική Ωτορινολαρυγγολογική Ένωση και υπογράφηκε Πρωτόκολλο Συνεργασίας μεταξύ των δύο χωρών
- 2) η «Ελληνική εταιρεία Διαχείρισης Επείγοντων Περιστατικών» με στόχο τη διάδοση της γνώσης της βασικής καρδιοαναπνευστικής αναζωογόνησης σε όλους τους πολίτες αλλά και την παροχή εξειδικευμένης επείγουσας Ιατρικής στους επαγγελματίες Υγείας.

Ενημερωτικές εκδηλώσεις στο κοινό

Αρκετές δραστηριότητες του Τμήματος έχουν στόχο την ενημέρωση του κοινού σε πολλαπλά θέματα υγείας. Τέτοιες δραστηριότητες έχουν οργανωθεί από: την Καρδιολογική Κλινική, την Πνευμολογική, τη Νεφρολογική, την Ενδοκρινολογική, τη Δερματικών & Αφροδισίων Νόσων, την Α΄ & Β΄ Παθολογική, την

Ωτορινολαρυγγολογική, την Οφθαλμολογική, τη Νευρολογική, την Παιδιατρική, την Ορθοπαιδική

Το Εργαστήριο Παθολογικής Ανατομικής στα πλαίσια των δραστηριοτήτων του Κυτταρολογικού Εργαστηρίου έχει συνεργαστεί με την Ελληνική Αντικαρκινική Εταιρεία και με άλλους φορείς (π.χ. Κέντρα Υγείας) για την ενημέρωση του πληθυσμού σε θέματα υγείας.

Από τα Εργαστήρια Βιολογίας, Βιολογικής Χημείας, Φαρμακολογίας και Μικροβιολογίας υπήρξε ενημέρωση σε επιστημονικά θέματα επικαιρότητας μέσω σεμιναρίων σε ευρύ ακροατήριο ή και μέσω ανακοινώσεων σε ηλεκτρονική μορφή από τις ιστοσελίδες ελληνικών επιστημονικών εταιρειών όπου συμμετέχουν μέλη ΔΕΠ (Ελληνική Εταιρεία Βιοχημείας και Μοριακής Βιολογίας, Ελληνική Εθνική Πρωτοβουλία Μικροβιόκοσμος). Ειδικότερα θέματα αφορούν την ευαισθητοποίηση καταναλωτικών οργανώσεων και των καταναλωτών σε θέματα υγιεινής και ασφάλειας τροφίμων με διαλέξεις σε σχολεία, δημόσιες υπηρεσίες, κέντρα περιβαλλοντικής εκπαίδευσης και βιομηχανίες (Εργαστήριο Μικροβιολογίας), ή τη σωστή ενημέρωση και ευαισθητοποίηση σχετικά με το κοινωνικό πρόβλημα της χρήσης ψυχοτρόπων ουσιών από μαθητές και φοιτητές με υλοποίηση ερευνητικών προγραμμάτων που έχουν αποτελέσει βασική πηγή πληροφοριών για το Υπουργείο Παιδείας και για το Εθνικό Κέντρο Κοινωνικών Ερευνών σε πρώιμα στάδια αντιμετώπισης του προβλήματος και συμμετοχή σε σχετικές ενημερωτικές εκδηλώσεις (Εργαστήριο Φαρμακολογίας).

Από μέλη ΔΕΠ του Εργαστηρίου Υγιεινής & Επιδημιολογίας έχουν δοθεί πάνω από 100 ομιλίες σε εθνικό & διεθνές επίπεδο ανοιχτές σε ευρύτερο κοινό σε επιστημονικά θέματα με κοινωνικό αντίκτυπο.

Μέλη ΔΕΠ της Ψυχιατρικής Κλινικής εισήγαγαν δύο φορές στο Νομαρχιακό Συμβούλιο Ιωαννίνων (τελευταία τετραετία) τα προβλήματα των δομών ψυχικής υγείας [Κινητή Μονάδα, οικοτροφεία κλπ] ενημερώνοντας μέσα από αυτή την διαδικασία το Νομαρχιακό Συμβούλιο και ευαισθητοποιώντας αντίστοιχα την κοινότητα, μέσα από την αντίστοιχη κάλυψη των τοπικών ΜΜΕ. Επίσης έχουν δοθεί πολυάριθμες ομιλίες με στόχο την ενημέρωση του κοινού για θέματα ψυχικής υγείας. Επιπλέον, στα πλαίσια εθελοντικής συνεργασίας τους με τον συμβουλευτικό σταθμό φοιτητών, βλέπουν και συνομιλούν τακτικά με φοιτητές του πανεπιστημίου

μας (και τους γονείς τους) που αντιμετωπίζουν προβλήματα ψυχικής υγείας / προσαρμογής στο Πανεπιστήμιο.

Άρθρα σε Περιοδικά και Εφημερίδες

Από μέλη ΔΕΠ του Τμήματος έχει δημοσιευτεί ένας μεγάλος αριθμός άρθρων σε θέματα υγείας και έρευνας γενικού ενδιαφέροντος που συνδέονται με τη Ρευματολογική Κλινική, την Α΄ & Β΄ Παθολογική, τη Δερματικών & Αφροδισίων Νόσων, την Ενδοκρινολογική, την Εντατικής Θεραπείας, την Ωτορινολαρυγγολογική, τη Νευρολογική, την Ορθοπαιδική, το Εργαστήριο Υγιεινής & Επιδημιολογίας (εθνικό & διεθνές τύπο). Επιπλέον μέλη ΔΕΠ του Εργαστηρίου Υγιεινής & Επιδημιολογίας έχουν δώσει πάνω από 100 συνεντεύξεις και πολλές χιλιάδες αναφορές, δημοσιεύσεις και αναδημοσιεύσεις συνεντεύξεων σε ελληνικές (π.χ. Βήμα, Ελευθεροτυπία) και διεθνείς εφημερίδες (π.χ. New York Times, Boston Globe, Washington Post, Chicago Tribune, Guardian), περιοδικά (magazine στήλες σε επιστημονικά περιοδικά όπως Science, Nature, New Scientist, Scientist, Science AAAS News, Scientific American και επιστημονικές-κοινωνικές στήλες σε περιοδικά γενικού αναγνωστικού κοινού όπως Economist, New Yorker, The Atlantic, Forbes, Newsweek, Wall Street Journal, Technology Review, κ.α). Ακόμη παρουσίασαν βιβλία σε θέματα που αφορούν την κατάσταση του ελληνικού πανεπιστημίου και τη σχέση του με την κοινωνία (Αρχαιολογική Εταιρεία, Ζωσιμαία). Το άρθρο “Why most published research findings are false” έχει κατεβαστεί από περίπου 340,000 αναγνώστες και είναι το άρθρο με το μεγαλύτερο αριθμό downloads στην ιστορία των δημοσιεύσεων ανοικτής πρόσβασης.

Συμμετοχή σε Ραδιοφωνικές και Τηλεοπτικές Εκπομπές

Μέλη ΔΕΠ έχουν λάβει πολλές φορές μέρος σε τέτοιες εκδηλώσεις σχετιζόμενες με νοσήματα που αφορούν την Πνευμονολογική Κλινική, την Ογκολογική, την Εντατικής Θεραπείας, τη Δερματικών & Αφροδισίων Νόσων, τη Ρευματολογική, την Α΄ & Β΄ Παθολογική, τη Νευρολογική, την Ψυχιατρική. Τα Εργαστήρια Φαρμακολογίας, Βιολογίας, Μικροβιολογίας, Υγιεινής & Επιδημιολογίας (εθνικό & διεθνές τύπο) σε ερευνητικά θέματα αιχμής. Επιπλέον από μέλη ΔΕΠ του Εργαστηρίου Υγιεινής & Επιδημιολογίας έχουν δοθεί περισσότερα από 20 δελτία ειδήσεων στο πρακτορείο Reuters και το Associated Press πάνω σε επιστημονικά θέματα και εργασίες με

ευρύτερη κοινωνική εμβέλεια. Το Εργαστήριο Ιατρικής Ψυχολογίας έχει δώσει ομιλίες σε τοπικούς τηλεοπτικούς σταθμούς στην Κέρκυρα για την ενημέρωση του κοινού και την προώθηση των στόχων του Δικτύου κατά του Καρκίνου.

Εθελοντισμός

Στελέχη της Πνευμονολογικής Κλινικής της Ιατρικής Πανεπιστημίου Ιωαννίνων έχουν κάνει πλήθος εξορμήσεων σε συνεργασία με Κέντρα Υγείας της περιοχής για ανίχνευση ΧΑΠ. Επίσης κινητή μονάδα Σπιρομέτρησης οργανώθηκε από την ίδια κλινική και έχει κάνει εξορμήσεις σε όλους τους νομούς της Ηπείρου. Περίπου 500 κάτοικοι των Ιωαννίνων εξετάστηκαν δωρεάν στα πλαίσια της Ημέρας Σπιρομέτρησης. Επίσης ο Διευθυντής της κλινικής έχει επεξεργαστεί το Εθνικό Πρόγραμμα Ελέγχου Φυματίωσης.

Το Εργαστήριο Παθολογικής Ανατομικής στα πλαίσια των δραστηριοτήτων του Κυτταρολογικού Εργαστηρίου έχει συμμετάσχει σε προγράμματα προληπτικού ελέγχου του πληθυσμού με την Κινητή Γυναικολογική Μονάδα ή σε συνεργασία με άλλους φορείς (π.χ. Κέντρα Υγείας) για την παροχή δωρεάν εξετάσεων, όπως test Pap, στην ευρύτερη περιοχή της Βορειοδυτικής Ελλάδας, αλλά και της γείτονος χώρας, της Αλβανίας.

Το Εργαστήριο Βιολογίας στα πλαίσια των δραστηριοτήτων της κυτταρογενετικής πραγματοποίησε γενετικό έλεγχο σε άτομα με νοητική υστέρηση χωρίς οικονομική επιβάρυνση των οικογενειών στηριζόμενο από πρόγραμμα της Επιτροπής Ερευνών Πανεπιστημίου Ιωαννίνων. Επίσης έγινε δωρεάν σε περιπτώσεις σπάνιων γενετικών νοσημάτων ειδικός γενετικός έλεγχος σε εξειδικευμένα κέντρα του εξωτερικού.

Ο Διευθυντής της Ενδοκρινολογικής Κλινικής είναι ιδρυτικό μέλος της μη κυβερνητικής οργάνωσης «Έλληνες Γιατροί». Επίσης η Κλινική Εντατικής Θεραπείας έχει δημιουργήσει εθελοντική ομάδα που προσφέρει φροντίδα κατ' οίκον σε ασθενείς που πάσχουν από χρόνια νευρολογικά νοσήματα με μηχανική αναπνοή μέσω τραχειοστομίας.

Μέλη ΔΕΠ του Εργαστηρίου Υγιεινής & Επιδημιολογίας έχουν βασικό ρόλο στον παγκόσμιο μη κερδοσκοπικό οργανισμό Cochrane Collaboration. Η Cochrane Collaboration εκδίδει συστηματικές ανασκοπήσεις που αξιολογούν τις ιατρικές παρεμβάσεις και χρησιμοποιούνται από πολλούς επαγγελματίες της υγείας. Η

οργάνωση αποτελείται από εθελοντές. Ακόμη έχουν συμμετάσχει σε δεκάδες διεθνείς πρωτοβουλίες για τη διάδοση της τεκμηριωμένης ιατρικής, βελτίωσης της υγείας σε αναπτυσσόμενες χώρες, χρήση κατευθυντηρίων γραμμών στην ευρύτερη κοινότητα, μεγάλες διεθνείς βιοτράπεζες και άλλα θέματα ευρύτερου κοινωνικού ενδιαφέροντος.

Το Εργαστήριο Ιατρικής Φυσικής στη διαδρομή του χρόνου από την ίδρυσή του μέχρι σήμερα ανέπτυξε μια σειρά μετρητικών οργάνων (μετρητής ολοσώμου ακτινοβολίας, μετρητής του λόγου Ca/P στα οστά, αγωγιμος διάδρομος βάδισης κ.α.). Η χρήση των οργάνων αυτών καθώς και οι εγκαταστάσεις τους σε συνεργασία με διάφορες Κλινικές ήταν και είναι, χωρίς οικονομική επιβάρυνση, στη διάθεση των ασθενών για τη βελτίωση της θεραπείας τους ή την εκτίμηση της υγείας τους.

Μέλη του Εργαστηρίου Φαρμακολογίας συμμετείχαν ως εμπειρογνώμονες στην αξιολόγηση νέων φαρμακευτικών προϊόντων από τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων (ΕΜΕΑ, Λονδίνο). Ο Διευθυντής του Εργαστηρίου Φαρμακολογίας είχε ενεργό συμμετοχή στις δραστηριότητες του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων (Διοικητικό Συμβούλιο, Επιτροπές Αξιολόγησης Νέων Φαρμάκων, Δευτεροβάθμιο Επιστημονικό Συμβούλιο, Επιτροπή Εθνικού Συνταγολογίου κ.ά.).

Το Εργαστήριο Ιατρικής Ψυχολογίας συνεργάζεται με την Ιατροχειρουργική Εταιρία Κέρκυρας , του Συλλόγου Ασθενών με Καρκίνο και του Ιονίου Διεπιστημονικού Ινστιτούτου Υγείας για την δημιουργία του Δικτύου κατά του καρκίνου με στόχο την προώθηση των θεμάτων για την κάλυψη των αναγκών των ασθενών και των οικογενειών τους και την παροχή δωρεάν ψυχολογικών υποστηρικτικών υπηρεσιών στους ασθενείς και τις οικογένειες τους στο πλαίσιο δημιουργίας Μονάδας Ψυχοογκολογίας. Από το 2005 έως σήμερα καλύπτει τις ανάγκες της Μονάδας Ψυχοογκολογίας για την παροχή δωρεάν ψυχολογικών υπηρεσιών σε ασθενείς με καρκίνο και τις οικογένειες τους στο πλαίσιο των δραστηριοτήτων της Ιατροχειρουργικής Εταιρείας Κέρκυρας (μέχρι το 2006) και του Δικτύου κατά του Καρκίνου (από το 2007 έως σήμερα).

Μέλη ΔΕΠ της Ψυχιατρικής Κλινικής επιμελήθηκαν την έκδοση εκπαιδευτικού εγχειριδίου με τίτλο «Στέκομαι και πάλι στα πόδια μου- κατανοώντας και αναρρώνοντας από την ψύχωση» από την Κινητή Μονάδα Ψυχικής Υγείας Ιωαννίνων-Θεσπρωτίας και την Μονάδα Έγκαιρης Παρέμβασης στην Ψύχωση της

Κλινικής. Το παραπάνω χορηγείται σε ασθενείς και οικογένειες που παρουσιάζουν για πρώτη φορά ψύχωση καθώς επίσης και σε επαγγελματίες της πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας και επαγγελματίες ψυχικής υγείας. Επίσης, μέσω μέσω του διαδικτύου από τους δικτυακούς τόπους www.stress.gr (ενήλικοι) και stressteen.stress.gr (έφηβοι) προσφέρεται υλικό προαγωγής ψυχικής υγείας που στοχεύει στην έγκαιρη ανίχνευση και αυτό-διάγνωση αλλά και στην γενικότερη ενημέρωση (πρωτογενής και δευτερογενής πρόληψη). Και τα δυο sites έχουν σημαντικά μεγάλη επισκεψιμότητα από όλη την Ελλάδα και έξω από αυτήν. Στα πλαίσια των παραπάνω δικτυακών τόπων προσφέρεται επίσης δωρεάν υπηρεσία ηλεκτρονικής συμβουλευτικής κατά την οποία δίνονται απαντήσεις σε ερωτήματα χρηστών με προβλήματα ψυχικής υγείας γενικότερου ενδιαφέροντος. Μέχρι στιγμής η βάση των ερωτήσεων – απαντήσεων έχει πάνω από 1000 μηνύματα σε όλες τις κατηγορίες ψυχικών διαταραχών.

Διασυνοριακές Συνεργασίες Ελλάδας-Αλβανίας

Από το 1990 που άνοιξαν τα σύνορα της Ελλάδας με την Αλβανία, η Ιατρική Σχολή Ιωαννίνων, τα Νοσοκομεία και τα Κέντρα Υγείας της Ηπείρου, και ιδίως τα δύο μεγάλα Νοσοκομεία των Ιωαννίνων, έχουν υποστεί το μεγαλύτερο βάρος της περίθαλψης των Αλβανών υπηκόων στην Ελλάδα. Όμως, δεν υπήρξε από την αρχή ένας συντονισμένος τρόπος καταγραφής, πρόληψης και αντιμετώπισης των ιδιαιτέρων προβλημάτων υγείας αυτών των ανθρώπων. Χαρακτηριστικό παράδειγμα είναι αυτό της ηπατίτιδας που σπάνιζε στην Ελλάδα αλλά είχε μεγάλες διαστάσεις στην Αλβανία.

Έτσι, ένα μόνιμο συντονιστικό διασυνοριακό κέντρο της Ηπατο-Γαστρεντερολογικής Μονάδας της Α΄ Παθολογικής Κλινικής εγκαταστάθηκε και λειτουργεί στο Εργαστήριο Ανοσολογίας του Τμήματος. Οι στόχοι του μόνιμου κέντρου είναι η συνεχής αποτύπωση της διασυνοριακής πραγματικότητας όσον αφορά την καταγραφή της υφιστάμενης κατάστασης, την ανάπτυξη πρωτοκόλλων για τη συλλογή στοιχείων, τη συλλογή υπαρχόντων στοιχείων και την αξιολόγησή τους σε βάθος χρόνου, την ανάπτυξη ψηφιακής βάσης δεδομένων για την καταγραφή των στοιχείων, τη σύσταση διασυνοριακού οργάνου ενημέρωσης, τη σύνταξη μελετών-προτάσεων για την αντιμετώπιση των μεταδιδόμενων νοσημάτων και για τη χρήση εξαρτησιογόνων ουσιών, τη διοργάνωση ενημερωτικών ημερίδων στα Ιωάννινα, την

Ηγουμενίτσα, το Αργυρόκαστρο και την Αυλώνα, τη διοργάνωση Ελληνο-Αλβανικού επιστημονικού συνεδρίου στα Ιωάννινα, την έκδοση ενημερωτικών εντύπων και CD, και την ανάπτυξη ψηφιακού πληροφοριακού κέντρου.

Σε όλες τις δράσεις του έργου, η Ηπατο-γαστρεντερολογική μονάδα της Α' Παθολογικής κλινικής συνεργάστηκε με άλλα εργαστήρια της Ιατρικής Σχολής όπου υπάρχει συμπληρωματικότητα, και ιδίως με τα εργαστήρια Υγιεινής και Φαρμακολογίας. Επίσης, υπήρξε συνεργασία και συγχρονισμός δράσεων με άλλους τοπικούς φορείς που δραστηριοποιούνται στο χώρο ενημέρωσης σε θέματα υγείας (π.χ. Ελληνικός Ερυθρός Σταυρός – παράρτημα Ηπείρου, Ελληνικό Ίδρυμα Γαστρεντερολογίας και Διατροφής – ΕΛ.Ι.ΓΑΣΤ. – παράρτημα Ηπείρου κλπ.)

Επίσης, με τη γείτονα χώρα έχουν συνεργαστεί η Κλινική Εντατικής Θεραπείας, η Κλινική Δερματικών & Αφροδισίων Νόσων, η Αιματολογική Κλινική. Τα μέλη ΔΕΠ της Νευρολογικής Κλινικής έχουν κάνει 60 επισκέψεις στη χώρα αυτή και έχουν οργανώσει υποδομές υγείας.

Μεταμοσχεύσεις – Δωρεά Οργάνων

Και στο λεπτό αυτό κοινωνικό θέμα της δωρεάς οργάνων η Ιατρική Σχολή Ιωαννίνων έχει παίξει σημαντικό ρόλο. Συγκεκριμένα, η κλινική Εντατικής Θεραπείας επί σειρά ετών ασχολείται ενεργά με το θέμα των μεταμοσχεύσεων τόσο από την πλευρά της ανεύρεσης των κατάλληλων δοτών όσο και από την πλευρά της ενημέρωσης του κοινού για τις μεταμοσχεύσεις και την δωρεά οργάνων. Ως αποτέλεσμα των παραπάνω η κλινική μας έχει βραβευθεί από συλλόγους μεταμοσχευθέντων για την προσφορά της αφού κάθε χρόνο από την κλινική μας διασφαλίζονται 5-10 δότες οργάνων. Για την ενίσχυση του θεσμού της δωρεάς οργάνων και των μεταμοσχεύσεων δίνονται 2 τηλεοπτικές συνεντεύξεις ετησίως, αρθρογραφία στον τοπικό τύπο ενώ ταυτόχρονα στην κλινική μας λειτουργεί γραφείο του Εθνικού Οργανισμού Μεταμοσχεύσεων σαν συντονιστικό κέντρο.

Κινητή Μονάδα Ψυχικής Υγείας

Στα πλαίσια των δραστηριοτήτων της Κινητής Μονάδας Ψυχικής Υγείας Ιωαννίνων-Θεσπρωτίας που έχει οργανωθεί από μέλη ΔΕΠ της Ψυχιατρικής Κλινικής του Τμήματος έχουν πραγματοποιηθεί αρκετές ημερίδες και έχει εκπαιδευτεί ένας αριθμός ιατρών των ΚΥ της περιοχής. Επίσης έχουν οργανωθεί εκδηλώσεις για το

κοινό της πόλης με προσκεκλημένους ομιλητές από τον Ψυχιατρικό και τον Δικαστικό χώρο, την Επιτροπή για τα δικαιώματα των ψυχασθενών, εκπροσώπους των οικογενειών των ασθενών και ευρύ ακροατήριο από την κοινότητα. Ο Επιστημονικώς Υπεύθυνος της Κινητής Μονάδας (μέλος ΔΕΠ της Ψυχιατρικής Κλινικής) οργάνωσε, συντόνισε, επόπτευσε και συχνά συμμετείχε σε 167 εκπαιδευτικές και ενημερωτικές του τρόπου λειτουργίας της Κινητής Μονάδας δραστηριότητες, 176 συναντήσεις με εργαζόμενους στην πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας και 83 εκπαιδευτικές και συντονιστικές συναντήσεις με τις κατά τόπους τοπικές αρχές, δομές επανένταξης, οργανισμούς κοινωνικής υποστήριξης, τις μονάδες «Βοήθεια στο Σπίτι» και εκπροσώπους της εκκλησίας προωθώντας την Αγωγή Ψυχικής Υγείας στις περιοχές ευθύνης (Νομοί Ιωαννίνων και Θεσπρωτίας). Έχει επίσης δώσει 3 ωριαίες συνεντεύξεις σε τοπικό κανάλι για ενημέρωση της κοινότητας σχετικά με την λειτουργία της Μονάδας Συμβουλευτικής-Διασυνδεδετικής Ψυχιατρικής στο Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Ιωαννίνων.

Κέντρα Αναφοράς

Στο Εργαστήριο Μικροβιολογίας λειτούργησε πρόσφατα κέντρο αναφοράς του ιού της γρίπης των χοίρων.

Το Εργαστήριό Υγιεινής & Επιδημιολογίας είναι Κέντρο Αναφοράς Ελέγχου Υδάτων και Τροφίμων για τις Νομαρχιακές Αυτοδιοικήσεις της Υγειονομικής Περιφέρειας Ηπείρου, Κέρκυρας και Λευκάδας (ΦΕΚ 960/9-9-98 τ. Β στο οποίο δημοσιεύθηκε η υπ' αριθ. Β1/οικ.5508/20-8-98 σχετική Υπουργική Απόφαση). Συμμετέχει στα παρακάτω Διεθνή και Εθνικά Δίκτυα Εργαστηρίων για την διασφάλιση ποιότητας (quality assurance) στα μικροβιολογικά εργαστήρια ελέγχου υδάτων, ώστε να υπάρχει εναρμόνιση όλων των χωρών (Βελγίου, Ελλάδα, Ιρλανδίας, Πορτογαλίας, Ισπανίας, Ιταλίας και Γερμανίας) στις απαιτήσεις παραγωγής ποιοτικών αποτελεσμάτων όπως, EQUASE (Extension of Quality Assurance in Water Microbiology to Cohesion Countries) και WATER MICRO (νέες κατευθύνσεις στη μικροβιολογική ποιότητα των επιφανειακών, θαλάσσιων, εμφιαλωμένων υδάτων και των δικτύων ύδρευσης).

Καινοτομίες στο Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Ιωαννίνων

Το Ακτινολογικό Εργαστήριο είναι ολοκληρωτικά ψηφιοποιημένο. Δεν χρησιμοποιούνται φιλμ και εμφανιστήρια. Έχουν επίσης εγκατασταθεί ψηφιοποιητές ακτινογραφιών στη μονάδα Εντατικής Θεραπείας και το Χειρουργείο. Έχει εγκατασταθεί το σύστημα αρχειοθέτησης και διαχείρισης των απεικονιστικών εξετάσεων (PACS, Picture Archiving and Communication System). Ακόμη, έχει εγκατασταθεί το σύστημα προγραμματισμού των εξετάσεων και καταγραφής των εξεταζομένων ασθενών (RIS, Radiology Information System).

Είναι το πρώτο ολοκληρωτικά ψηφιοποιημένο Δημόσιο Νοσοκομείο στην Ελλάδα. Επιπλέον, έχει ολοκληρωθεί η διαδικασία πιστοποίησης του Ακτινολογικού Εργαστηρίου κατά ISO.

Το Εργαστήριο Πυρηνικής Ιατρικής είναι το πρώτο Δημόσιο Εργαστήριο στην Ελλάδα που διαθέτει, από τον Οκτώβριο του 2007, ολοκληρωμένο Σύστημα Διαχείρισης Ποιότητας ISO9001/2000. Επίσης διαθέτει διαδικτυακή πύλη όπου περιγράφονται το είδος των εξετάσεων που πραγματοποιούνται και άλλες πληροφορίες: <http://www.uhi.gr/nuclear.htm>

Επίτιμοι Διδάκτορες-Επίτιμοι Καθηγητές

Την τελευταία πενταετία αναγορεύτηκαν από το Πανεπιστήμιο Ιωαννίνων 5 Επίτιμοι Διδάκτορες (προερχόμενοι από Πανεπιστήμια ή Ερευνητικά Κέντρα της Ελλάδας, Ιταλίας, Ηνωμένου Βασιλείου, Καναδά, Ηνωμένων Πολιτειών) και 2 Επίτιμοι Καθηγητές (προερχόμενοι από Πανεπιστήμια της Ελλάδας και Γαλλίας) έπειτα από πρόταση της ΓΣ του Τμήματος.

6.2. Πώς κρίνετε τη δυναμική του Τμήματος για ανάπτυξη συνεργασιών με ΚΠΠ φορείς;

Το Τμήμα με αρκετές πρωτοβουλίες του ανταποκρίθηκε σε ευρύτερες ανάγκες της κοινωνίας. Άλλες αναπτύχθηκαν με σκοπό την υποστήριξη συγκεκριμένων δραστηριοτήτων του Τμήματος και του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου. Και στις δύο αυτές περιπτώσεις, η πρωτοβουλία για τις δράσεις προήλθε από το Τμήμα και συνεπώς εκφράζει τα ενδιαφέροντα του Τμήματος και των μελών ΔΕΠ. Για να έχουν όμως συνέχεια οι δράσεις αυτές θα πρέπει να υποστηριχτούν από την

πολιτεία. Επίσης, και οι δράσεις υποστήριξης προς το Τμήμα θα πρέπει να ενταχθούν σε μια δυναμική αλληλεπίδρασης του Τμήματος με τους φορείς αυτούς.

6.3. Πώς κρίνετε τις δραστηριότητες του Τμήματος προς την κατεύθυνση της ανάπτυξης και ενίσχυσης συνεργασιών με ΚΠΠ φορείς;

Οι περισσότερες δραστηριότητες στο χώρο αυτό προέρχονται από προσωπικές πρωτοβουλίες των μελών ΔΕΠ παρά από έναν στρατηγικό σχεδιασμό του Τμήματος. Κρίνεται σκόπιμο, στο μέλλον, ορισμένες τουλάχιστον από τις συνεργασίες του Τμήματος (π.χ. συνεργασίες με Κέντρα Υγείας και άλλες υπηρεσίες Υγείας και όχι μόνον) να ενταχθούν σε μια στοχευμένη και μελετημένη δράση με σκοπό την αναβάθμιση των συνεργασιών αυτών και τη βελτίωση της αποτελεσματικότητά τους.

6.4. Πώς κρίνετε τον βαθμό σύνδεσης της συνεργασίας με ΚΠΠ φορείς με την εκπαιδευτική διαδικασία;

Σε όλα τα επίπεδα (προπτυχιακό, μεταπτυχιακό, συνεχιζόμενη εκπαίδευση), το εκπαιδευτικό έργο του Τμήματος έχει άμεση σύνδεση με την κοινωνία. Όμως, το έργο αυτό πραγματοποιείται σε συνεργασία με τους ΚΠΠ φορείς μόνο σε ορισμένες περιπτώσεις: σε προπτυχιακό επίπεδο μόνο όταν οι φοιτητές εκτίθενται στις υπηρεσίες υγείας μέσα στην κοινότητα, σε μεταπτυχιακό σε συγκεκριμένα μεταπτυχιακά προγράμματα και στη συνεχιζόμενη εκπαίδευση στις περιπτώσεις που τα Συνέδρια και οι άλλες δράσεις σχεδιάζονται σε συνεργασία με επιστημονικούς φορείς των υγειονομικών. Έτσι, ενώ η προσφορά του Τμήματος είναι σαφής, αυτό που απουσιάζει είναι η πρωτοβουλία των ΚΠΠ φορέων για σύνδεση της εκπαίδευσης με τις δικές τους ανάγκες και προσδοκίες.

Επίσης, το Τμήμα έχει δείξει ενδιαφέρον και προς τη δευτεροβάθμια εκπαίδευση. Υποδέχεται έναν αριθμό 5-6 Λυκείων κατ' έτος. Οι μαθητές περιηγούνται σε ορισμένα φοιτητικά και ερευνητικά εργαστήρια και σε ορισμένες κλινικές.

6.5. Πώς κρίνετε τη συμβολή του Τμήματος στην τοπική, περιφερειακή και εθνική ανάπτυξη;

Τα επιτεύγματα του Τμήματος το έχουν καταστήσει έναν αξιόπιστο θεσμό παροχής εκπαίδευσης και υπηρεσιών υγείας υψηλών προδιαγραφών, καθώς και κέντρο παραγωγής νέας γνώσης. Το ιατρικό προσωπικό και το προσωπικό υποστήριξης του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου εξυπηρετεί τις ανάγκες της ΒΔ Ελλάδας και της γειτονικής Αλβανίας. Επιπλέον, η εκπαίδευση των ειδικευομένων ιατρών στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο και η συνεχιζόμενη εκπαίδευση όλων των επιστημόνων υγείας της περιοχής αποσκοπεί στη συνεχή αναβάθμιση του ανθρώπινου δυναμικού στο χώρο της υγείας. Όμως, το έργο που προσφέρεται από το Τμήμα είναι δυσανάλογα μεγάλο με ό,τι προσφέρεται από την πολιτεία. Θα είναι πολύ σημαντικό στο μέλλον, να αναζητηθούν τρόποι διαμόρφωσης για μια ισορροπημένη και αμφίδρομη σχέση ανάμεσα στο Ιατρικό Τμήμα και στους ΚΠΠ φορείς ώστε η συμβολή του Τμήματος να είναι μεγαλύτερη όχι μόνο στο χώρο της Υγείας αλλά και στο χώρο των κοινωνικών δράσεων και του πολιτισμού στη Ήπειρο και στη ΒΔ Ελλάδα γενικότερα.

7. ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΗ ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ

Στην ενότητα αυτή το Τμήμα καλείται να αναλύσει κριτικά και να αξιολογήσει την ποιότητα της στρατηγικής ακαδημαϊκής ανάπτυξης του, απαντώντας σε μια σειρά ερωτήσεων που αντιστοιχούν επακριβώς στα κριτήρια αξιολόγησης που περιγράφονται στο έντυπο «Διασφάλιση Ποιότητας στην Ανώτατη Εκπαίδευση: Ανάλυση κριτηρίων Διασφάλισης Ποιότητας Ακαδημαϊκών Μονάδων» Έκδοση 2.0, Ιούλιος 2007, ΑΔΙΠ, Αθήνα, (<http://www.adip.gr>).

Η απάντηση σε κάθε μία από τις ερωτήσεις πρέπει, τουλάχιστον, να περιλαμβάνει:

- α) Ποια, κατά τη γνώμη του Τμήματος, είναι τα κυριότερα θετικά και αρνητικά σημεία του Τμήματος ως προς το αντίστοιχο κριτήριο
- β) Ποιες ευκαιρίες αξιοποίησης των θετικών σημείων και ενδεχόμενους κινδύνους από τα αρνητικά σημεία διακρίνει το Τμήμα ως προς το αντίστοιχο κριτήριο

7.1. Πώς κρίνετε τη στρατηγική ακαδημαϊκής ανάπτυξης του Τμήματος;

Στρατηγικός στόχος του Τμήματος ήταν και παραμένει η συνεχής ποιοτική αναβάθμιση των προπτυχιακών και μεταπτυχιακών σπουδών καθώς και η παροχή υπηρεσιών υγείας υψηλών προδιαγραφών. Οι δυνατότητες όμως που παρέχονται από την Πολιτεία για την υλοποίηση του στρατηγικού σχεδιασμού ανάπτυξης του Τμήματος είναι περιορισμένες και συχνά ακυρώνονται στην πράξη από αποφάσεις της.

Πρακτικά ο σχεδιασμός ανάπτυξης σε νέες κατευθύνσεις και ειδικότητες με πρόσληψη νέων μελών ΔΕΠ είναι δυνατός παρά μόνον όταν κενωθεί θέση υπηρετούντος μέλους ΔΕΠ. Αλλά και σ' αυτήν την περίπτωση οι γραφειοκρατικές καθυστερήσεις είναι μεγάλες. Ο αριθμός νέων θέσεων από το αντίστοιχο Υπουργείο είναι πλέον ιδιαίτερα περιορισμένος.

Στο έργο του Ιατρικού Τμήματος, καταλυτικό ρόλο τα τελευταία 20 έτη έχει διαδραματίσει το Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο το οποίο εξυπηρετεί ασθενείς από τη Βδυτική Ελλάδα και όχι μόνο. Ωστόσο, η ανεπάρκεια προσωπικού και προβλήματα τεχνικής υποστήριξης αλλά και γενικότερα το καθεστώς υποχρηματοδότησης προβλέπονται να δράσουν ανασταλτικά στη συνέχιση της πορείας αυτής. Η μη έναρξη της κατασκευής των κτιρίων των κλινικών ειδικοτήτων που έχει ανακοινωθεί από την Πρυτανεία του Πανεπιστημίου αν δεν αναστραφεί, αναμένεται να έχει σοβαρές συνέπειες στη στρατηγική ανάπτυξη του Τμήματος. Επιπλέον, πάγιο αίτημα είναι η έγκριση Τμήματος Νοσηλευτικής.

Σε ό,τι αφορά τον εκπαιδευτικό τομέα, επιδίωξη του Τμήματος είναι η υψηλού επιπέδου μόρφωση των προπτυχιακών και μεταπτυχιακών φοιτητών του. Το

προπτυχιακό πρόγραμμα σπουδών έχει πρόσφατα αναμορφωθεί. Το περιεχόμενο του είναι σύγχρονο και διατηρεί την πληρότητα που επιβάλλεται, προκειμένου να εξασφαλιστεί ο ακαδημαϊκός χαρακτήρας της εκπαίδευσης. Για να αποκτήσουν όμως οι φοιτητές ένα ισχυρό υπόβαθρο γνώσεων και επιπλέον μέσα από τις κλινικές ασκήσεις ως απόφοιτοι του Τμήματος να είναι ικανοί να ειδικευτούν σε οποιονδήποτε τομέα επιθυμούν, απαιτείται γενναία χρηματοδότηση για την ανανέωση και συντήρηση των υποδομών των εργαστηρίων και των κλινικών. Διαρκής στρατηγικός στόχος του Τμήματος είναι η αναβάθμιση όλων των αιθουσών διδασκαλίας με τη λειτουργία μόνιμου εξοπλισμού οπτικοακουστικών και ηλεκτρονικών μέσων σε κάθε αίθουσα.

Στα πλαίσια των διατμηματικών και διαπανεπιστημιακών μεταπτυχιακών προγραμμάτων που ήδη λειτουργούν, στόχος είναι η ποιοτική αναβάθμισή τους και η διεκδίκηση πόρων για τη χρηματοδότησή τους.

Τα μέλη ΔΕΠ του Τμήματος παρακολουθούν τις διεθνείς εξελίξεις τόσο στις βασικές επιστήμες όσο και στις κλινικές ειδικότητες και ανάλογα διαμορφώνουν τις κλινικές και ερευνητικές τους δραστηριότητες. Στον τομέα αυτόν, στόχος του Τμήματος είναι να προωθήσει την ενίσχυση και την αναβάθμιση της βασικής και κλινικής έρευνας. Έτσι, ενθαρρύνει και υποστηρίζει την προώθηση και επέκταση των διατομεακών και διατμηματικών συνεργασιών καθώς επίσης και τις συνεργασίες με άλλα ακαδημαϊκά και ερευνητικά ιδρύματα του εσωτερικού και εξωτερικού. Η υποστήριξη ερευνητικών έργων, θα γίνει με τη διεκδίκηση χρηματοδοτήσεων από: το πρόγραμμα δημοσίων επενδύσεων της τετραετίας 2009-2012, τον τακτικό προϋπολογισμό, τον ειδικό λογαριασμό κονδυλίων έρευνας (ΕΛΚΕ), τα Υπουργεία Παιδείας και Υγείας και την Ευρωπαϊκή Ένωση. Συμπερασματικά, στον ερευνητικό τομέα, διαρκής στρατηγικός στόχος είναι η αναβάθμιση και δημιουργία νέων υποδομών έρευνας σε πεδία αιχμής σε κλινικό και βασικό επίπεδο.

7.2. Πώς κρίνετε τη διαδικασία διαμόρφωσης στρατηγικής ακαδημαϊκής ανάπτυξης του Τμήματος;

Η διαδικασία διαμόρφωσης στρατηγικής έγινε μετά από μακρές συζητήσεις των μελών ΔΕΠ και σε επίπεδο ΓΣ των Τομέων. Η υλοποίησή της εξαρτάται κυρίως από την στάση των Υπουργείων Παιδείας και Υγείας δηλαδή από την ανταπόκριση

της πολιτείας που θα πρέπει να είναι ανάλογη με το έργο που έχει επιτελεστεί στο Ιατρικό Τμήμα Πανεπιστημίου Ιωαννίνων.

8. ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΚΑΙ ΥΠΟΔΟΜΕΣ

Στην ενότητα αυτή το Τμήμα καλείται να αναλύσει κριτικά και να αξιολογήσει την ποιότητα των διοικητικών υπηρεσιών και των υποδομών του, απαντώντας σε μια σειρά ερωτήσεων που αντιστοιχούν επακριβώς στα κριτήρια αξιολόγησης που περιγράφονται στο έντυπο «Διασφάλιση Ποιότητας στην Ανώτατη Εκπαίδευση: Ανάλυση κριτηρίων Διασφάλισης Ποιότητας Ακαδημαϊκών Μονάδων» Έκδοση 2.0, Ιούλιος 2007, ΑΔΙΠ, Αθήνα, (<http://www.adip.gr>).

Η απάντηση σε κάθε μία από τις ερωτήσεις πρέπει, τουλάχιστον, να περιλαμβάνει:

- α) Ποια, κατά τη γνώμη του Τμήματος, είναι τα κυριότερα θετικά και αρνητικά σημεία του Τμήματος ως προς το αντίστοιχο κριτήριο
- β) Ποιες ευκαιρίες αξιοποίησης των θετικών σημείων και ενδεχόμενους κινδύνους από τα αρνητικά σημεία διακρίνει το Τμήμα ως προς το αντίστοιχο κριτήριο

- 8.1. Πώς κρίνετε την αποτελεσματικότητα των διοικητικών και τεχνικών υπηρεσιών;**
- 8.2. Πώς κρίνετε τις υπηρεσίες φοιτητικής μέριμνας;**
- 8.3. Πώς κρίνετε τις υποδομές πάσης φύσεως που χρησιμοποιεί το Τμήμα;**
- 8.4. Πώς κρίνετε τον βαθμό αξιοποίησης νέων τεχνολογιών από τις διάφορες υπηρεσίες του Τμήματος (πλην εκπαιδευτικού και ερευνητικού έργου);**
- 8.5. Πώς κρίνετε τον βαθμό διαφάνειας και την αποτελεσματικότητα στη χρήση υποδομών και εξοπλισμού;**
- 8.6. Πώς κρίνετε τον βαθμό διαφάνειας και την αποτελεσματικότητα στη διαχείριση οικονομικών πόρων;**

Με απόφαση του Ιδρύματος το Τμήμα αυτό καλύπτεται από την αξιολόγηση των Υπηρεσιών του Πανεπιστημίου Ιωαννίνων.

9. ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Στην Ενότητα αυτή το Τμήμα καλείται να εντοπίσει τα κυριότερα θετικά και αρνητικά του σημεία, όπως αυτά συνάγονται από τις προηγούμενες ενότητες και να αναγνωρίσει ευκαιρίες αξιοποίησης των θετικών του σημείων και ενδεχόμενους κινδύνους που προκύπτουν από τα αρνητικά του σημεία.

9.1. Ποια, κατά τη γνώμη σας, είναι τα κυριότερα θετικά και αρνητικά σημεία του Τμήματος, όπως αυτά προκύπτουν μέσα από την Έκθεση Εσωτερικής Αξιολόγησης;

Το Ιατρικό Τμήμα Πανεπιστημίου Ιωαννίνων ιδρύθηκε το 1977 και άρχισε να δέχεται φοιτητές το ίδιο ακαδημαϊκό έτος (1977-1978). Έκτοτε το προπτυχιακό πρόγραμμα σπουδών αποτέλεσε αντικείμενο εκτεταμένων συζητήσεων στην Επιτροπή Σπουδών και στις ΓΣ των Τομέων και του Τμήματος, ώστε πάντοτε να ανταποκρίνεται στις εξελίξεις της Ιατρικής και των συγγενών βασικών επιστημών καθώς επίσης να ενσωματώνονται οι σύγχρονες τάσεις διδασκαλίας και εκπαίδευσης.

Το προπτυχιακό πρόγραμμα σπουδών που έχει πρόσφατα αναμορφωθεί, διαθέτει σύγχρονο περιεχόμενο και διατηρεί την πληρότητα που επιβάλλεται, προκειμένου να εξασφαλιστεί ο ακαδημαϊκός χαρακτήρας εκπαίδευσης. Στόχος του είναι αφ' ενός μεν η απόκτηση ενός ισχυρού υποβάθρου γνώσεων αλλά και η εισαγωγή των φοιτητών στην κλινική άσκηση από το τέταρτο έτος σπουδών ώστε οι απόφοιτοι του Τμήματος να είναι ικανοί να ειδικευτούν σε οποιονδήποτε τομέα επιθυμούν και να έχουν τη δυνατότητα να παρακολουθούν τις τρέχουσες εξελίξεις. Επιπλέον, δίνει τη δυνατότητα στους φοιτητές να εμβαθύνουν σε επιμέρους επιστημονικούς τομείς, μέσω των προσφερομένων μαθημάτων επιλογής.

Η διαδικασία αξιολόγησης των μαθημάτων και των διδασκόντων συστηματικοποιήθηκε από το ακαδημαϊκό έτος 2009-2010. Από τα συγκεντρωτικά αποτελέσματα του χειμερινού εξαμήνου προκύπτει ότι κατά μέσο όρο, για τα μαθήματα που έχουν αξιολογηθεί, οι φοιτητές κρίνουν θετικά το περιεχόμενο των μαθημάτων και την ποιότητα διδασκαλίας.

Το Τμήμα από το 1993-1994 μέχρι σήμερα έχει υποστηρίξει και οργανώσει 8 μεταπτυχιακά προγράμματα, η πλειοψηφία των οποίων έτυχε χρηματοδότησης από προγράμματα ΕΠΕΑΕΚ. Δεν έχει όμως αναπτυχθεί ένα ενιαίο μεταπτυχιακό πρόγραμμα.

Στο έργο του Τμήματος, καταλυτικό ρόλο έχει διαδραματίσει το Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο. Το υψηλής στάθμης ιατρικό προσωπικό και το προσωπικό υποστήριξης του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου εξυπηρετεί τις ανάγκες της Βδυτικής Ελλάδας και της γειτονικής Αλβανίας, κυρίως όμως κρατάει τον κόσμο της Ηπείρου στα Ιωάννινα. Έτσι, η φυγή προς Αθήνα και Θεσσαλονίκη κάθε χρόνο μειώνεται σημαντικά και ήδη σημειώνεται αντίστροφη φορά, αφού πλέον έρχονται ασθενείς από όλα τα μέρη της Ελλάδας για να αντιμετωπίσουν διάφορα προβλήματα της υγείας τους.

Στον ερευνητικό τομέα στο Τμήμα πραγματοποιείται έρευνα υψηλού επιπέδου τόσο σε βασικό όσο και σε κλινικό επίπεδο. Αυτό αποδεικνύεται από: τον αριθμό των δημοσιεύσεων σε υψηλού κύρους επιστημονικά περιοδικά, τον αριθμό αναφορών των μελών ΔΕΠ, αλλά και τις συνεργασίες μελών του Τμήματος με επιστήμονες από αναγνωρισμένα Ερευνητικά Κέντρα και Ιδρύματα του εσωτερικού και εξωτερικού (εκτενείς πληροφορίες στην ενότητα 5.4). Επιπλέον στο Τμήμα εκπονείται ένας σημαντικός αριθμός διδακτορικών διατριβών. Κατά το ακαδημαϊκό έτος 2009-2010 περατώθηκαν 45.

Θα πρέπει εδώ να σημειωθεί ότι το ερευνητικό αυτό έργο έχει πραγματοποιηθεί κάτω από καθεστώς υποχρηματοδότησης και ανεπάρκειας προσωπικού και υποδομών. Τα τελευταία έτη τα προβλήματα τεχνικής υποστήριξης αλλά κυρίως η έλλειψη χρηματοδοτήσεων για την ανανέωση και συντήρηση της εργαστηριακής υποδομής έχουν σοβαρές συνέπειες στην πορεία του Τμήματος.

9.2. Διακρίνετε ευκαιρίες αξιοποίησης των θετικών σημείων και ενδεχομένους κινδύνους από τα αρνητικά σημεία;

Υπάρχουν σημαντικές δυνατότητες περαιτέρω αξιοποίησης του ανθρώπινου δυναμικού τόσο στην παροχή υπηρεσιών υγείας όσο και στην έρευνα που παράγεται εάν διευρυνθεί η χρηματοδότηση του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου και του Τμήματος, απλοποιηθούν οι γραφειοκρατικές διαδικασίες και ενισχυθεί το Νοσοκομείο και το Τμήμα με προσωπικό. Η ακύρωση της επέκτασης του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου με νέα πτέρυγα αναμένεται να έχει σοβαρές συνέπειες στην επιτυχημένη μέχρι τώρα πορεία του. Επίσης, η ακύρωση της κατασκευής των κτιρίων των κλινικών ειδικοτήτων που έχει εξαγγελθεί θα οδηγήσει στη συρρίκνωση της κλινικής έρευνας.

Η διαρκής και αναιτιολόγητη αύξηση του αριθμού των εισακτέων φοιτητών στο Τμήμα θα οδηγήσει αναπόφευκτα, σε υποβάθμιση των προσπαθειών για βελτίωση των σπουδών, αν συνεχιστεί με τους τρέχοντες ρυθμούς χωρίς ανάλογη αύξηση του προσωπικού και των υποδομών. Προβλήματα έχουν ήδη αρχίσει να δημιουργούνται τόσο στην εξάσκηση των φοιτητών στα εργαστηριακά μαθήματα όσο και στις κλινικές ασκήσεις καθώς οι εργαστηριακοί χώροι και οι κλινικές έχουν περιορισμένη δυνατότητα υποδοχής φοιτητών και εκπαίδευσής τους.

10. ΣΧΕΔΙΑ ΒΕΛΤΙΩΣΗΣ

Στην Ενότητα αυτή το Τμήμα καλείται να καταρτίσει σχέδιο δράσης για την άρση των αρνητικών σημείων και την ενίσχυση των θετικών του, καθορίζοντας προτεραιότητες με βάση τις δυνατότητές του.

10.1. Περιγράψτε το βραχυπρόθεσμο σχέδιο δράσης από το Τμήμα για την άρση των αρνητικών και την ενίσχυση των θετικών σημείων

Το Τμήμα πρέπει να προσελκύει νέα μέλη ΔΕΠ τόσο από τον Ελληνικό χώρο όσο και από το διεθνή, σε βασικούς επιστήμονες αλλά και σε κλινικούς-ιατρούς. Για να επιτευχθεί αυτό, το Τμήμα θα πρέπει να τους εξασφαλίζει την κατάλληλη υποδομή και να υποστηρίζει το ερευνητικό τους έργο κατά τα πρώτα χρόνια της θητείας τους με ειδικά κονδύλια. Την παρούσα στιγμή οι δυνατότητες αυτές δεν υπάρχουν.

Το Τμήμα θα πρέπει να δημιουργήσει συναγωνιστικές συνθήκες εργασίας εντός του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου ώστε να ανακόψει την επιλογή κλινικών μελών ΔΕΠ ως part time.

Το Τμήμα πρέπει συνεχώς να ανανεώνεται. Για το σκοπό αυτό:

Ένας αριθμός καθηγητών ανωτέρων βαθμίδων θα πρέπει να προέρχεται από άλλα ιδρύματα της χώρας ή του εξωτερικού.

Το Τμήμα θα πρέπει να διευκολύνει και να στηρίζει το έργο νέων μελών ΔΕΠ που έχουν επιδείξει αξιόλογη δυναμικότητα και δημιουργικότητα.

Όπως έχει προηγουμένα αναφερθεί το Τμήμα αντιμετωπίζει προβλήματα σχετικά με την εκπαίδευση των φοιτητών στα βασικά και κλινικά μαθήματα καθώς και στις εργαστηριακές και κλινικές ασκήσεις. Στα σχέδια βελτίωσης προβλέπεται περαιτέρω αναβάθμιση των Προπτυχιακών σπουδών και αύξηση του αριθμού των Μεταπτυχιακών Προγραμμάτων. Η προτεινόμενη δημιουργία Μονάδας Ιατρικής Εκπαίδευσης θα μπορούσε να βοηθήσει σημαντικά ως προς την κατεύθυνση αυτή.

Στο χώρο των Μεταπτυχιακών Σπουδών θα πρέπει άμεσα να δημιουργηθεί ένα ολοκληρωμένο Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών που θα καλύπτει όλα τα γνωστικά αντικείμενα έτσι ώστε όλες οι διδακτορικές διατριβές να εκπονούνται μέσα από ένα πρόγραμμα υψηλής ποιότητας. Επίσης, είναι ουσιαστικό και απαραίτητο να υπάρχει συνεχής ροή χρηματοδότησης όλων των μεταπτυχιακών προγραμμάτων

από το αντίστοιχο Υπουργείο. Ιδιαίτερα σημαντικό είναι η δυνατότητα κάλυψης των εξόδων προσκεκλημένων ομιλητών οι οποίοι θα εμπλουτίζουν τα προγράμματα με την εμπειρία τους. Ακόμη τα Μεταπτυχιακά Προγράμματα θα πρέπει να εμπλουτισθούν με τη συμμετοχή μελών από άλλα ιδρύματα της χώρας ή του εξωτερικού που θα ενισχύσουν συγκεκριμένες θεματικές ενότητες που δεν καλύπτονται από τα υπάρχοντα μέλη αλλά που είναι απαραίτητες για την πλήρη εκπαίδευση των φοιτητών. Θα πρέπει επίσης να ενισχυθεί η διεθνής διάσταση των προγραμμάτων με την πρόσκληση ομιλητών από ιδρύματα του εξωτερικού και την ενθάρρυνση των φοιτητών για συμμετοχή σε διεθνή συνέδρια.

Πρέπει επίσης να ενισχυθεί η διεξαγωγή έρευνας υψηλής ποιότητας ώστε το Τμήμα να γίνει πιο ανταγωνιστικό και να διεκδικήσει όσον το δυνατόν περισσότερες χρηματοδοτήσεις και να προσελκύσει νέους, αξιόλογους ερευνητές. Οι απαιτήσεις της σύγχρονης έρευνας απαιτούν την ενίσχυση νέων ερευνητικών κατευθύνσεων. Οι κατευθύνσεις αυτές θα μπορούν να ενισχυθούν μέσα από τα οριζόντια δίκτυα του Πανεπιστημίου Ιωαννίνων.

Επίσης θα πρέπει να εκσυγχρονιστούν οι διοικητικές υπηρεσίες του Τμήματος και να εμπλουτισθούν σε αριθμό μελών και χώρων.

10.2. Περιγράψτε το μεσοπρόθεσμο σχέδιο δράσης από το Τμήμα για την άρση των αρνητικών και την ενίσχυση των θετικών σημείων

Οι κτιριακές υποδομές των βασικών εργαστηρίων πρέπει να συντηρηθούν και σε ορισμένες περιπτώσεις να επεκταθούν ώστε να εξυπηρετήσουν καλύτερα το πρόγραμμα σπουδών αλλά και την έρευνα. Όσον αφορά τις προπτυχιακές σπουδές οι αίθουσες διδασκαλίας πρέπει άμεσα να αναβαθμιστούν και να δημιουργηθούν νέοι χώροι με σημερινές προδιαγραφές ώστε η διδασκαλία να γίνεται με τις νέες μεθόδους (on line κλπ). Το κτίριο των κλινικών ειδικοτήτων είναι άμεση και αναγκαία προτεραιότητα. Στο κτίριο αυτό θα υπάρχει πρόβλεψη για γραφεία και δημιουργία κλινικών εργαστηρίων για τα νέα μέλη ΔΕΠ που θα στελεχώσουν το Τμήμα στην επόμενη δεκαετία. Στο νέο αυτό κτίριο θα συγκεντρωθούν όλες οι κλινικές ειδικότητες που τώρα είναι σκορπισμένες σε διάφορα μέρη του Πανεπιστημίου.

Ακόμη είναι αναγκαίο να δημιουργηθεί σύγχρονη μονάδα πειραματοζώων για τις ερευνητικές ανάγκες των μελών ΔΕΠ του Τμήματος. Η μονάδα θα πρέπει να στελεχωθεί από εξειδικευμένο τεχνικό προσωπικό και κτηνίατρο.

Επίσης σπουδαίο ρόλο θα παίξει η δημιουργία Τμήματος Νοσηλευτικής, πάγιο αίτημα του Τμήματος.

Τα μεταπτυχιακά προγράμματα μπορούν να έχουν διεθνή διάσταση με τη διασύνδεσή τους με Πανεπιστήμια ή Ερευνητικά Κέντρα του εξωτερικού όπου υπηρετούν διακεκριμένοι Έλληνες επιστήμονες. Η θεσμοθέτηση Επισκεπτών Καθηγητών θα ενισχύσει την ποιότητα των μεταπτυχιακών προγραμμάτων και την ανάπτυξη ερευνητικών συνεργασιών. Επίσης θα βοηθήσει τη συμμετοχή μελών ΔΕΠ και μεταπτυχιακών φοιτητών στις δραστηριότητες των κέντρων αυτών.

Επίσης, θεωρείται αναγκαία η καλλιέργεια και αναβάθμιση της σύνδεσης του Τμήματος με την κοινωνία.

10.3. Διατυπώστε προτάσεις προς δράση από τη Διοίκηση του Ιδρύματος

Να διεκδικήσει από το Υπουργείο Υγείας την επαρκή στελέχωση του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου με Ιατρικό και Νοσηλευτικό Προσωπικό και τη βελτίωση της κτιριακής και υλικοτεχνικής υποδομής.

Να διεκδικήσει από το Υπουργείο Παιδείας και Διά Βίου Μάθησης, μέσω του τετραετούς προγραμματισμού, τη στελέχωση του Τμήματος σε μέλη ΔΕΠ και ΕΕΔΙΠ, τη χρηματοδότηση για την αναβάθμιση των προπτυχιακών και μεταπτυχιακών σπουδών, τη βελτίωση των υποδομών και την ανάπτυξη της έρευνας.

Να συμβάλλει στη βελτίωση της φοιτητικής μέριμνας.

Να συμβάλλει και στηρίξει σημαντικά τη διάθεση υποτροφιών σε φοιτητές με καλή επίδοση.

Να δημιουργήσει θεσμοθετημένη Μονάδα Ιατρικής Εκπαίδευσης.

Να προωθήσει τη διασύνδεση του Τμήματος με κορυφαία Πανεπιστήμια και Ερευνητικά Κέντρα του εξωτερικού.

Να αναβαθμίσει τις διοικητικές υπηρεσίες του Τμήματος με ανθρώπινο δυναμικό και με πλήρη και σύγχρονη μηχανογράφηση.

Να ενισχύσει την υπηρεσία Δημοσίων και Διεθνών Σχάσεων.

Να ισχυροποιήσει τη σύνδεση του Τμήματος με την τοπική κοινωνία.

10.4. Διατυπώστε προτάσεις προς δράση από την πολιτεία

Συνοπτικά οι προτάσεις προς την πολιτεία είναι:

Να χορηγήσει στο Τμήμα νέες θέσεις μελών ΔΕΠ για την προσέλκυση αξιόλογων επιστημόνων που θα αναβαθμίσουν το διδακτικό και κλινικό έργο και θα αναβαθμίσουν την έρευνα.

Να χρηματοδοτήσει την ανέγερση των κτιρίων των κλινικών ειδικοτήτων και την αναβάθμιση των υπαρχουσών υποδομών.

Να αυξήσει τη χρηματοδότηση της έρευνας μέσω της τακτικής προκήρυξης ερευνητικών προγραμμάτων από τα Υπουργεία Παιδείας και Διά Βίου Μάθησης, Υγείας και ΓΓΕΤ.

Να υπάρξει θεσμική αλλαγή ώστε οι πόροι των ερευνητικών προγραμμάτων να μπορούν να διατεθούν ανάλογα με τις ανάγκες τους.

Στην άμεση στήριξη νέων μεταπτυχιακών προγραμμάτων.

Στη θέσπιση θέσεων επισκεπτών καθηγητών που θα συμβάλλουν στη διδασκαλία μεταπτυχιακών προγραμμάτων και στην έρευνα.

Χορήγηση σε σταθερή βάση υποτροφιών για μεταπτυχιακές σπουδές και την πρόσληψη μεταδιδακτορικών ερευνητών.

Άμεση προκήρυξη δράσεων ΕΣΠΑ με σκοπό την υποστήριξη της αναβάθμισης των προπτυχιακών και μεταπτυχιακών σπουδών.

Στην περαιτέρω ανάπτυξη του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου με νέα πτέρυγα και τη θεσμοθέτηση νέων κλινικών μονάδων και νέων θέσεων Ιατρικού και Νοσηλευτικού προσωπικού.

ΠΙΝΑΚΕΣ

Πίνακας 11-1. Εξέλιξη του προσωπικού του Τμήματος

		2009-2010	2008-2009	2007-2008	2006-2007	2005-2006
Καθηγητές	Σύνολο	40	39	36	38	32
	Από εξέλιξη*	—	—	—	—	—
	Νέες προσλήψεις*	—	—	—	—	—
	Συνταξιοδοτήσεις*	1	—	—	—	—
	Παραιτήσεις*	—	—	—	—	—
Αναπληρωτές Καθηγητές	Σύνολο	48	42	42	37	33
	Από εξέλιξη*	48	—	—	—	—
	Νέες προσλήψεις*	—	—	—	—	—
	Συνταξιοδοτήσεις*	—	—	—	—	—
	Παραιτήσεις*	—	—	—	—	—
Επίκουροι Καθηγητές	Σύνολο	48	51	52	57	58
	Από εξέλιξη*	44	—	—	—	—
	Νέες προσλήψεις*	4	—	—	—	—
	Συνταξιοδοτήσεις*	—	—	—	—	—
	Παραιτήσεις*	—	—	—	—	—
Λέκτορες/Καθηγητές Εφαρμογών	Σύνολο	32	27	21	27	28
	Νέες προσλήψεις*	11	—	—	—	—
	Συνταξιοδοτήσεις*	—	—	—	—	—
	Παραιτήσεις*	—	—	—	—	—
Μέλη ΕΕΔΙΠ /ΕΔΠ	Σύνολο	4	—	—	—	—
Διδάσκοντες επί συμβάσει**	Σύνολο	5	7	8	13	13
Τεχνικό προσωπικό εργαστηρίων	Σύνολο	46	50	52	59	58
Διοικητικό προσωπικό : Γραμματεία	Σύνολο	7	7	8	8	6
Τομείς	Σύνολο	10	9	9	7	7
Επιστημονικοί Συνεργάτες	Σύνολο	1	1	1	1	1

*Αναφέρεται στο τελευταίο έτος

** Αναφέρεται σε αριθμό συμβάσεων – όχι διδασκόντων (π.χ. αν ένας διδάσκων έχει δύο συμβάσεις, χειμερινή και εαρινή, τότε μετρώνται δύο συμβάσεις)

Πίνακας 11-2.1. Εξέλιξη των εγγεγραμμένων φοιτητών του Τμήματος σε όλα τα έτη σπουδών

	2009-2010	2008-2009	2007-2008	2006-2007	2005-2006
Προπτυχιακοί	899	984	849	819	863
Μεταπτυχιακοί	165	210	185	290	200
Διδακτορικοί	1249	1119	1145	1508	1413

Πίνακας 11-2.2. Εξέλιξη των εισερχομένων προπτυχιακών φοιτητών του Τμήματος

	2009-2010	2008-2009	2007-2008	2006-2007	2005-2006
Εισαγωγικές εξετάσεις	130	118	86	86	93
Μετεγγραφές ¹	3	2	5	3	4
Κατατακτήριες εξετάσεις	12	4	5	4	5
Άλλες κατηγορίες	26	25	21	15	21
Σύνολο	171	149	117	108	123

¹ Στη γραμμή «Μετεγγραφές» αναγράφεται ο καθαρός αριθμός μετεγγραφομένων φοιτητών (εισορές-εκροές)

Πίνακας 11-3. Εξέλιξη του αριθμού αιτήσεων, προσφορών θέσεων από το Τμήμα, εισακτέων (εγγραφών) και αποφοίτων στο Μεταπτυχιακό Πρόγραμμα Σπουδών (ΜΠΣ) ²

Τίτλος ΜΠΣ:		«Μεταπτυχιακό Πρόγραμμα Σπουδών στην Κοινωνική Ψυχιατρική – Παιδοψυχιατρική»				
		2009-2010	2008-2009	2007-2008	2006-2007	2005-2006
Αιτήσεις (α+β)*						
	(α) Πτυχιούχοι του Τμήματος					
	(β) Πτυχιούχοι άλλων Τμημάτων					
Προσφερόμενες θέσεις						
Εγγραφέντες		13	26	62	123	196
Απόφοιτοι		4	13	32	61	39

Το τελευταίο έτος εισαγωγής στο ΜΠΣ ήταν το 2004-5. Έτσι οι εγγραφέντες το 2005-6 είναι το σύνολο όλων των προηγουμένων ετών.

² Σε περίπτωση περισσότερων του ενός ΠΜΣ συμπληρώνεται ένας πίνακας ανά ΠΜΣ.

Πίνακας 11-3. Εξέλιξη του αριθμού αιτήσεων, προσφορών θέσεων από το Τμήμα, εισακτέων (εγγραφών) και αποφοίτων στο Μεταπτυχιακό Πρόγραμμα Σπουδών (ΜΠΣ) ³

Τίτλος ΜΠΣ:	«Βιοτεχνολογία»				
	2010-2012	2008-2010	2006-2008	2004-2006	2002-2004
Αιτήσεις (α+β)	37	15	22	18	18
(α1) Πτυχιούχοι του Τμήματος	0	0	0	0	0
(α2) Πτυχιούχοι Ιατρικής άλλων ΑΕΙ	3	0	3	0	0
(β) Πτυχιούχοι άλλων Τμημάτων	30	15	19	18	18
Προσφερόμενες θέσεις	15*	10	10	7	8
Εγγραφέντες	12	10	6	6	7
Απόφοιτοι (ΜΔΕ)	-	-	4	4	6
Εγγραφέντες ως υποψήφιοι για ΔΔ	-	-	2	1	1
Απόφοιτοι (ΔΔ)	-	-	-	-	1

Σχόλια: Το ΠΜΣ «Βιοτεχνολογία» δέχεται αιτήσεις υποψηφίων ανά διετία. Ο κύκλος σπουδών που οδηγεί σε λήψη μεταπτυχιακού διπλώματος (ΜΔΕ) είναι διετής. Οι απόφοιτοι με ΜΔΕ μπορούν να συνεχίσουν μέσω του ΠΜΣ «Βιοτεχνολογία» για απόκτηση διδακτορικού διπλώματος (ΔΔ).

*Το μέγιστο των προσφερόμενων θέσεων ανά κύκλο φοίτησης είναι 10, ωστόσο το 2010 έγιναν δεκτοί 15 υποψήφιοι λόγω ισοψηφίας των έξι τελευταίων στη σειρά κατάταξης.

³ Σε περίπτωση περισσότερων του ενός ΠΜΣ συμπληρώνεται ένας πίνακας ανά ΠΜΣ.

Πίνακας 11-3. Εξέλιξη του αριθμού αιτήσεων, προσφορών θέσεων από το Τμήμα, εισακτέων (εγγραφών) και αποφοίτων στο Μεταπτυχιακό Πρόγραμμα Σπουδών (ΜΠΣ) ⁴

Τίτλος ΜΠΣ:		«Νοσηλευτική Παθολογία»				
		2009-2010	2008-2009	2007-2008	2006-2007	2005-2006
Αιτήσεις (α+β)		43	43	46	43	71
	(α) Πτυχιούχοι του Τμήματος	1	0	0	0	2
	(β) Πτυχιούχοι άλλων Τμημάτων	42	43	46	43	68
Προσφερόμενες θέσεις		30	30	30	20	20
Εγγραφέντες		20	27	22	20	20
Απόφοιτοι		0	7	19	19	19

⁴ Σε περίπτωση περισσότερων του ενός ΠΜΣ συμπληρώνεται ένας πίνακας ανά ΠΜΣ.

Πίνακας 11-3. Εξέλιξη του αριθμού αιτήσεων, προσφορών θέσεων από το Τμήμα, εισακτέων (εγγραφών) και αποφοίτων στο Μεταπτυχιακό Πρόγραμμα Σπουδών (ΜΠΣ) ⁵

Τίτλος ΜΠΣ:		«ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΤΟΥ ΠΟΝΟΥ»				
		2009-2010	2008-2009	2007-2008	2006-2007	2005-2006
Αιτήσεις (α+β)		–	68	81	64	47
	(α) Πτυχιούχοι του Τμήματος	–	12	17	17	16
	(β) Πτυχιούχοι άλλων Τμημάτων	–	56	64	47	31
Προσφερόμενες θέσεις		–	30	30	30	30
Εγγραφέντες		39	64	68	71	59
Απόφοιτοι		25	29	26	23	–

⁵ Σε περίπτωση περισσότερων του ενός ΠΜΣ συμπληρώνεται ένας πίνακας ανά ΠΜΣ.

Πίνακας 11-3. Εξέλιξη του αριθμού αιτήσεων, προσφορών θέσεων από το Τμήμα, εισακτέων (εγγραφών) και αποφοίτων στο Μεταπτυχιακό Πρόγραμμα Σπουδών (ΜΠΣ) ⁶

Τίτλος ΜΠΣ:	«Διαπανεπιστημιακό-Διατμηματικό Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών ‘Οργάνωση και Διοίκηση Υπηρεσιών Υγείας – Πληροφορική Υγείας» ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟΙ ΦΟΙΤΗΤΕΣ (διάρκεια σπουδών 2ετία)				
	2009-2010	2008-2009	2007-2008	2006-2007	2005-2006
Αιτήσεις (α+β)	113	104	45	56	101
(α) Πτυχιούχοι του Τμήματος	0	0	0	0	0
(β) Πτυχιούχοι άλλων Τμημάτων	113	104	45	56	101
Προσφερόμενες θέσεις	40	40	40	40	40
Εγγραφέντες	42	41	30	32	50
Απόφοιτοι	Ακόμα ενεργοί	34	27	28	48

Τίτλος ΜΠΣ:	«Διαπανεπιστημιακό-Διατμηματικό Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών ‘Οργάνωση και Διοίκηση Υπηρεσιών Υγείας – Πληροφορική Υγείας» ΥΠΟΨΗΦΙΟΙ ΔΙΔΑΚΤΟΡΕΣ (διάρκεια σπουδών 4ετία)				
	2009-2010	2008-2009	2007-2008	2006-2007	2005-2006
Αιτήσεις (α+β)	5	6	11	17	12
(α) Πτυχιούχοι του Τμήματος	0	0	0	0	0
(β) Πτυχιούχοι άλλων Τμημάτων	5	6	11	17	12
Προσφερόμενες θέσεις	-	-	-	-	-
Εγγραφέντες	5	6	11	17	12
Απόφοιτοι	Ακόμα ενεργοί	Ακόμα ενεργοί	Ακόμα ενεργοί	2 μέχρι στιγμής	7

⁶ Σε περίπτωση περισσότερων του ενός ΠΜΣ συμπληρώνεται ένας πίνακας ανά ΠΜΣ.

Πίνακας 11-3. Εξέλιξη του αριθμού αιτήσεων, προσφορών θέσεων από το Τμήμα, εισακτέων (εγγραφών) και αποφοίτων στο Μεταπτυχιακό Πρόγραμμα Σπουδών (ΜΠΣ) ⁷

Τίτλος ΜΠΣ:		«ΔΙΑΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΔΙΑΤΜΗΜΑΤΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ ΣΤΗΝ ΙΑΤΡΙΚΗ ΦΥΣΙΚΗ – ΑΚΤΙΝΟΦΥΣΙΚΗ»				
		2009-2010*	2008-2009	2007-2008	2006-2007*	2005-2006
Αιτήσεις (α+β)		-	11	29	-	23
	(α) Πτυχιούχοι του Τμήματος	-	2	7	-	4
	(β) Πτυχιούχοι άλλων Τμημάτων	-	9	22	-	19
Προσφερόμενες θέσεις		-	15	15	-	12
Εγγραφέντες		-	11	15	-	12
Απόφοιτοι		12	1	11	11	3

*Τα ακαδημαϊκά έτη 2006-7 & 2009-10 δεν έγινε επιλογή φοιτητών

⁷ Σε περίπτωση περισσότερων του ενός ΠΜΣ συμπληρώνεται ένας πίνακας ανά ΠΜΣ.

Πίνακας 11-3. Εξέλιξη του αριθμού αιτήσεων, προσφορών θέσεων από το Τμήμα, εισακτέων (εγγραφών) και αποφοίτων στο Μεταπτυχιακό Πρόγραμμα Σπουδών (ΜΠΣ) ⁸

Τίτλος ΜΠΣ:		«ΣΥΓΧΡΟΝΕΣ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΕΣ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΕΣ»				
		2009-2010	2008-2009	2007-2008	2006-2007	2005-2006
Αιτήσεις (α+β)		15	9	5	8	
	(α) Πτυχιούχοι του Τμήματος	0	0	0	0	
	(β) Πτυχιούχοι άλλων Τμημάτων	15	9	5	8	
Προσφερόμενες θέσεις		5	5	5	5	5
Εγγραφέντες		5	4	3	3	0
Απόφοιτοι		4	3	3	10	7

⁸ Σε περίπτωση περισσότερων του ενός ΠΜΣ συμπληρώνεται ένας πίνακας ανά ΠΜΣ.

Πίνακας 11-3. Εξέλιξη του αριθμού αιτήσεων, προσφορών θέσεων από το Τμήμα, εισακτέων (εγγραφών) και αποφοίτων στο Μεταπτυχιακό Πρόγραμμα Σπουδών (ΜΠΣ)⁹

Τίτλος ΜΠΣ:		«ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗ ΑΓΡΟΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ»				
		2009-2010	2008-2009	2007-2008	2006-2007	2005-2006
Αιτήσεις (α+β)				51	92	101
	(α) Πτυχιούχοι του Τμήματος Ιατρικής			0	0	0
	(β) Πτυχιούχοι άλλων Τμημάτων			51	92	101
Προσφερόμενες θέσεις				15	15	15
Εγγραφέντες				16	19	17
Απόφοιτοι		20	16	15	10	9

⁹ Σε περίπτωση περισσότερων του ενός ΠΜΣ συμπληρώνεται ένας πίνακας ανά ΠΜΣ.

Πίνακας 11-5.1. Μαθήματα Προπτυχιακού Προγράμματος Σπουδών

ΜΑΘΗΜΑ	Ιστότοπος*	Σελίδα Οδηγού Σπουδών ¹⁰	Διδάσκοντες (Συνεργάτες)	Υποχρεωτικό/ Κατ'επιλογήν	Αξιολόγηση από φοιτητή (Ναι / Όχι) ¹¹	Διαλέξεις
Ιατρικά Μαθηματικά – Βιοστατιστική	ΝΑΙ	78	Ιωαννίδης Ιωάννης Σαλαντή Γεωργία Ευάγγελος Ευαγγέλου	Υ	ΝΑΙ	ΝΑΙ
Ιστορία της Ιατρικής Χημεία		79	Λαμπρινή Βελογιάννη Ελένη Μπαϊρακτάρη	Υ	ΟΧΙ ΝΑΙ	ΝΑΙ
Ιστολογία I – Εμβρυολογία I		79	Βασιλική Γαλάνη Παναγιώτα- Άννα Δαβαλάγκα Στέφανος Καλαμίδας Παναγιώτης Καναβάρος	Υ	ΝΑΙ	ΝΑΙ
Ξένη Γλώσσα I					ΟΧΙ	
Ανατομία I		81	Παναγιώτης Κιτσούλης Μπαρμπούτη Αλεξάνδρα	Υ	ΝΑΙ	ΝΑΙ
Βιοχημεία I		82	Αναστασία Πολίτου Σάββας Χριστοφορίδης Θωμαΐς Παπαμαρκάκη Σπυρίδων Γεωργάτος Ιωάννης Λαζαρίδης	Υ	ΝΑΙ	ΝΑΙ
Ιατρική Πληροφορική	ΝΑΙ	83	Κωνσταντίνος Ρήγας Παναγιώτα Σπυρίδωνος	Υ	ΝΑΙ	ΝΑΙ
Φυσιολογία I		85	Πατρόνα Βεζυράκη- Αγγελίδη Ευάγγελος Κωλέττας	Υ	ΝΑΙ	ΝΑΙ
Ξένη Γλώσσα II					ΟΧΙ	
Ανατομία II		89	Αντωνία Χαρχαντή Ελίζαμπεθ Τζόνσον	Υ	ΝΑΙ	ΝΑΙ
Βιολογία I		90	Χαράλαμπος Αγγελίδης	Υ	ΟΧΙ	ΝΑΙ

			Ιωάννης Λαζαρίδης Μαρίκα Σύρρου			
Βιοχημεία II		91	Ευστάθιος Φριλίγγος Θωμαΐς Παπαμαρκάκη Δημήτριος Γαλάρης Θεόδωρος Φώτσης	Y	NAI	NAI
Φυσιολογία II		92	Άγγελος Ευαγγέλου Σπυρίδων Καρκαμπούνας Πέσχος Δημήτριος	Y	NAI	NAI
Ιατρική Ηθική, Δεοντολογία, Ιατρική Νομολογία		93	Λαμπρινή Βελογιάννη	Y	OXI	NAI
Βιολογία II			Σπυρίδων Γεωργάτος Θεόδωρος Τζαβάρας Παναγιώτης Κούκλης Χαράλαμπος Αγγελίδης		OXI	
Φυσιολογία III		96	Βασιλική Καλφακάκου Δημήτριος-Νικηφόρος Κιόρτσης	Y	OXI	NAI
Ιατρική Φυσική	NAI	98	Μαργαρίτα Τζαφλίδου Τζων Καλέφ-Εζρά Κωνσταντίνος Ρήγας Ιωάννης Λεοντίου Δημήτριος Εμφιετζόγλου Νικόλαος Κουρκουμέλης Λουκάς Αστρακάς	Y	NAI	NAI
Ιστολογία II – Εμβρυολογία II		100	Βασιλική Γαλάνη Παναγιώτα- Άννα Δαβαλάγκα Στέφανος Καλαμίδας Παναγιώτης Καναβάρος	Y	NAI	NAI
Μικροβιολογία I		101	Ανέστης Μαυρίδης Σταματίνα Λεβειδιώτου-Στεφάνου Χρυσάνθη Παπαδοπούλου Γκαρτζονίκα Κωνσταντίνα	Y	OXI	NAI
Παθοφυσιολογία I		106	Ιωάννης Γουδέβενος	Y	NAI	NAI

			Αλέξανδρος Δρόσος Μωσής Ελισάφ Σταύρος Κωνσταντόπουλος Λάμπρος Μιχάλης Γεώργιος Νάκος Κωνσταντίνος Σιαμόπουλος Θεόφιλος Κωλέττης Παρασκευή Βούλγαρη Γεώργιος Δασκαλόπουλος Χρήστος Κατσούρας Βασίλειος Κουλούρας Παναγιώτης Κοραντζόπουλος Αθανάσιος Κωνσταντινίδης Ευάγγελος Λυμπερόπουλος Αικατερίνη Νάκα Ευαγγελία Ντουνούση			
Φαρμακολογία Ι		107	Μάριος –Αθανάσιος Μαρσέλος Μαρία Κωνσταντή Περικλής Παππάς Αικατερίνη Αντωνίου	Υ	ΝΑΙ	ΝΑΙ
Γενική Παθολογική Ανατομία		108	Άννα Γούσια Βασιλική Μαλάμου –Μήτση Μαρία Μπάη Άννα Μπατιστάτου Δημήτριος Στεφάνου	Υ	ΝΑΙ	ΝΑΙ
Υγιεινή και Επιδημιολογία Ι	ΝΑΙ	109	Ιωάννης Ιωαννίδης Ιωάννης Δημολιάτης Ευαγγελία Ντζάνη Γεωργία Σαλαντή Ευάγγελος Ευαγγέλου	Υ	ΝΑΙ	ΝΑΙ
Μικροβιολογία ΙΙ		110	Ανέστης Μαυρίδης Σταματίνα Λεβειδιώτου-Στεφάνου Χρυσάνθη Παπαδοπούλου Κωνσταντίνα Γκαρτονίκα	Υ	ΟΧΙ	ΝΑΙ
Παθοφυσιολογία ΙΙ		116	Αγαθοκλής Τσατσούλης Επαμεινώνδας Τσιάνος	Υ	ΝΑΙ	ΝΑΙ

			Κωνσταντίνος Μπασιούκας Ιωάννης Μπασούκας Ευάγγελος Μπριασούλης Λεωνίδα Χρήστου Σταυρούλα Τσιάρα Γεώργιος Καλαμπόκης Αγαθοκλής Τσατσούλης Επαμεινώνδας Τσιάνος Κωνσταντίνος Μπασιούκας Ιωάννης Μπασούκας Ευάγγελος Μπριασούλης Λεωνίδα Χρήστου Σταυρούλα Τσιάρα Γεώργιος Καλαμπόκης			
Χειρουργική /Παθολογική Σημειολογία		117	Μιχάλης Μήτσης Χαράλαμπος Χαρίσης Χριστίνα Μπαλή	Y	NAI	NAI
Φαρμακολογία II		118	Μάριος –Αθανάσιος Μαρσέλος Μαρία Κωνσταντή Περικλής Παππάς Αικατερίνη Αντωνίου	Y	OXI	NAI
Ιατρική Ψυχολογία		118	Δημήτρης Δαμίγος	Y	NAI	NAI
Υγιεινή και Επιδημιολογία II	NAI	120	Ιωάννης Ιωαννίδης Ιωάννης Δημολιάτης Ευαγγελία Ντζάνη Γεωργία Σαλαντή	Y	NAI	NAI
Ειδική Παθολογική Ανατομία		121	Άννα Γούσια Βασιλική Μαλάμου –Μήτση Μαρία Μπάη Άννα Μπατιστάτου Δημήτριος Στεφάνου	Y	NAI	NAI
Χειρουργική Παθολογία I		129	Όλα τα μέλη ΔΕΠ της Κλινικής	Y	NAI	NAI
Χειρουργική Ορθοπαιδική – Τραυματολογία		131	Μάριος Βεκρής Αναστάσιος Γεωργούλης	Y	OXI	NAI

			Ιωάννης Γελαλής Αναστάσιος Κορομπίλιας Γρηγόριος Μητσιώνης Αλέξανδρος Μπερής Θεόδωρος Ξενάκης Αβραάμ Πλουμής			
Νοσολογία		133	Ε. Τσιάνος Δ. Χριστοδούλου Γ. Μπαλταγιάνης Γ. Καλαμπόκης Χ. Μηλιώνης Α. Τσατσούλης Ε. Καγάλη Α. Δρόσος Π. Βούλγαρη Κ. Σιαμόπουλος Μ. Ελισάφ Ε. Λυμπερόπουλος Ε. Μπριασούλης Ν. Παυλίδης Γ. Πενθερουδάκης Γ. Νάκος Β. Κουλούρας Λ. Χρήστου	Υ	ΝΑΙ	ΝΑΙ
Καρδιολογία		134	Ιωάννης Γουδέβενος Λάμπρος Μιχάλης Θεόφιλος Κωλέττης Χρήστος Κατσούρας	Υ	ΝΑΙ	ΝΑΙ
Ουρολογία		136	Νικόλαος Σοφικίτης Ξενοφών Γιαννακόπουλος Δημήτριος Γιαννάκης Δημήτριος Μπαλτογιάννης	Υ	ΝΑΙ	ΝΑΙ
Μαιευτική-Γυναικολογία Ι		138	Ευάγγελος Παρασκευαΐδης Θεόδωρος Στέφος Νικόλαος Δαλκαλίτσης Ιωάννης Γεωργίου	Υ	ΟΧΙ	ΝΑΙ

			Βασίλειος Ντούσιας Κωνσταντίνος Ζηκόπουλος Γεώργιος Μακρυδήμας Σοφία Καλανταρίδου Μηνάς Πασχόπουλος Ιορδάνης Ναυρόζογλου Γεώργιος Κολιόπουλος			
Ακτινολογία I		139	Μαρία Αργυροπούλου, Φρειδερίκη Παπαδοπούλου, Κωνσταντίνος Τσαμπούλας, Ανδρέας Φωτόπουλος	Y	NAI	NAI
Δερματολογία		139	Κωνσταντίνος Μπασιούκας, Ιωάννης Μπασούκας	Y	OXI	NAI
Χειρουργική Παθολογία II		147	Δημήτριος Νάστος Χαράλαμπος Μπάτσης, Γεώργιος Γκλατζούνης	Y	OXI	NAI
Πνευμονολογία		148	Γεώργιος Δασκαλόπουλος Σταύρος Κωνσταντόπουλος Αθανάσιος Κωνσταντινίδης	Y	OXI	NAI
Ωτορινολαρυγγολογία		149	Δημήτριος Ασημακόπουλος Γεώργιος Εξαρχάκος Ιωάννης Καστανιουδάκης	Y	NAI	NAI
Οφθαλμολογία		157	Μιλτιάδης Ασπιώτης Μαρία Στεφανιώτου Χρήστος Καλογερόπουλος Γεώργιος Κίτσος Ιωάννης Ασπρούδης	Y	NAI	NAI
Νευρολογία		158	Αθανάσιος Κυρίτσης Σωτήριος Γιαννόπουλος Σπυρίδων Κονιτσιώτης Γεώργιος Λαγός	Y	NAI	NAI

Γενική Ιατρική	159	Συγκλητή –Ερριέτα Πελίδου Ιωάννης Γουδέβενος Αλέξανδρος Δρόσος Σταύρος Κωνσταντόπουλος Βενετσάνος Μαυρέας Κωνσταντίνος Σιαμόπουλος Αγαθοκλής Τσατσούλης Σοφία Καλανταρίδου Δέσποινα Κοντοπούλου Ευάγγελος Μπριασούλης Πέτρος Σκαπινάκης Νικόλαος Χαλιάσος Χριστοδούλου Δημήτριος Ευάγγελος Λυμπερόπουλος Αθηνά Τατσιώνη	Υ	NAI	NAI
Ψυχιατρική	160	Βενετσάνος Μαυρέας Θωμάς Υφαντής Πέτρος Σκαπινάκης	Υ	OXI	NAI
Ακτινολογία II	160	Κωνσταντίνος Τσαμπούλας Μαρία Αργυροπούλου Φρειδερίκη Παπαδοπούλου Ανδρέας Φωτόπουλος	Υ	NAI	NAI
Μαιευτική-Γυναικολογία II	162	Ευάγγελος Παρασκευαΐδης Θεόδωρος Στέφος Νικόλαος Δαλκαλίτσης Ιωάννης Γεωργίου Νικόλαος Δαλκαλίτσης Βασίλειος Ντούσιας Κωνσταντίνος Ζηκόπουλος Γεώργιος Μακρυδήμας Σοφία Καλανταρίδου Μηνάς Πασχόπουλος Ιορδάνης Ναυρόζογλου Γεώργιος Κολιόπουλος	Υ	OXI	NAI

ΙΑτροδικαστική- Τοξικολογία		167	Θεόδωρος Βουγιουκλάκης	Y	OXI	NAI
Μαιευτική –Γυναικολογία				Y	NAI	Κλινική Άσκηση
Ψυχιατρική				Y	OXI	Κλινική Άσκηση
Νευρολογία		171	Αθανάσιος Κυρίτσης Σωτήριος Γιαννόπουλος Σπυρίδων Κονιτσιώτης Γεώργιος Λαγός Συγκλητή –Ερριέτα Πελίδου	Y	OXI	Κλινική Άσκηση
Φυσιολογικό Παιδί Παιδιατρική Ι&Π		169	Αντιγόνη Σιαμοπούλου –Μαυρίδου Στυλιανή Ανδρονίκου Άννα Χάλλα Νικόλαος Χαλιάσος Μερόπη Τζούφη Βασίλειος Γιάπρος Δέσποινα Κοντοπούλου- Ιωαννίδου Αντώνιος Βλάχος Αικατερίνη Σιώμου Αλέξανδρος Μάκης	Y	NAI	NAI
Καρδιολογία				Y	NAI	Κλινική Άσκηση
Πνευμονολογία				Y	OXI	Κλινική Άσκηση
Ορθοπαιδική			Αναστάσιος Γεωργούλης Αλέξανδρος Μπερής Θεόδωρος Ξενάκης Μάριος Βεκρής Ιωάννης Γελαλής Αναστάσιος Κορομπίλιας Γρηγόριος Μητσιώνης Αβραάμ Πλουμής	Y	NAI	Κλινική Άσκηση
Ουρολογία				Y	OXI	Κλινική Άσκηση
Ψυχιατρική				Y	OXI	Κλινική Άσκηση
Νευρολογία				Y	OXI	Κλινική

Φυσιολογικό παιδί- Παιδιατρική Ι&Π		169	Αντιγόνη Σιαμοπούλου –Μαυρίδου Στυλιανή Ανδρονίκου Άννα Χάλλα Νικόλαος Χαλιάσος Μερόπη Τζούφη Βασίλειος Γιάπρος Δέσποινα Κοντοπούλου- Ιωαννίδου Αντώνιος Βλάχος Αικατερίνη Σιώμου Αλέξανδρος Μάκης	Υ		Άσκηση ΝΑΙ
Καρδιολογία				Υ	ΝΑΙ	Κλινική Άσκηση
Πνευμονολογία				Υ	ΟΧΙ	Κλινική Άσκηση
Ορθοπαιδική			Αναστάσιος Γεωργούλης Αλέξανδρος Μπερής Θεόδωρος Ξενάκης Μάριος Βεκρής Ιωάννης Γελαλής Αναστάσιος Κορομπίλιας Γρηγόριος Μητσιώνης Αβραάμ Πλουμής	Υ	ΟΧΙ	
Ουρολογία				Υ	ΟΧΙ	Κλινική Άσκηση
Μαιευτική-Γυναικολογία				Υ		Κλινική Άσκηση
Παθολογία		186	Επαμεινώνδας Β. Τσιάνος Μωϋσής Ελισάφ, Λεωνίδα Χρήστου Σταυρούλα Τσιάρα Χαράλαμπος Μηλιώνης Γεώργιος Καλαμπόκης Γεώργιος Λιάμης Ευάγγελος Λυμπερόπουλος Βασίλειος Τσιμιχόδημος	Υ	ΝΑΙ	Κλινική Άσκηση
Χειρουργική		187	Μιχαήλ Φατούρος	Υ	ΟΧΙ	Κλινική

			Νικόλαος Ξηροπόταμος Δημήτριος Νάστος Χρήστος Κάτσιος Γεώργιος Μπαλτογιάννης			Άσκηση
Παιδιατρική		188	Αντιγόνη Σιαμοπούλου –Μαυρίδου Στυλιανή Ανδρονίκου Άννα Χάλλα Νικόλαος Χαλιάσος Μερόπη Τζούφη Βασίλειος Γιάπρος Δέσποινα Κοντοπούλου- Ιωαννίδου Αντώνιος Βλάχος Αικατερίνη Σιώμου Αλέξανδρος Μάκης	Υ	NAI	Κλινική Άσκηση
Μαιευτική –Γυναικολογία		189	Ευάγγελος Παρασκευαΐδης Θεόδωρος Στέφος Νικόλαος Δαλκαλίτσης Ιωάννης Γεωργίου Βασίλειος Ντούσιας Κωνσταντίνος Ζηκόπουλος Γεώργιος Μακρυδήμας Σοφία Καλανταρίδου Μηνάς Πασχόπουλος Ιορδάνης Ναυρόζογλου Γεώργιος Κολιόπουλος	Υ	OXI	Κλινική Άσκηση
Ιατροδικαστική- Τοξικολογία		167	Μέλη ΔΕΠ Εργαστηρίου Ιατροδικαστικής-Τοξικολογίας	Υ	OXI	NAI
Ιατροδικαστική		190	Θεόδωρος Βουγιουκλάκης	Υ	OXI	Κλινική Άσκηση
ΜΕΘ			Νάκος Γεώργιος	Υ	NAI	Κλινική Άσκηση
Μηχανική Βιολογικών Ρευστών	NAI	86	Κωνσταντίνος Ρήγας	E	NAI	NAI
Επιλεγμένα θέματα Ανατομίας-Ιστολογίας- Εμβρυολογίας		87	Βασιλική Γαλάνη Παναγιώτης Καναβάρος	E	OXI	NAI

Εισαγωγή στις Θεωρίες των βιολογικών Συστημάτων και τις εφαρμογές τους στη φυσιολογία του ανθρώπου.		88	Άγγελος Ευαγγέλου	E	NAI	NAI
Βιοϊατρική Τεχνολογία	NAI	88	Ιωάννης Λεοντίου	E	NAI	NAI
Εισαγωγή στη Γενετική του Ανθρώπου		93	Μαρίκα Σύρου	E	OXI	NAI
Εισαγωγή στη Βιολογία Βλαστικών κυττάρων		103	Κούκλης Παναγιώτης Γεωργάτος Σπυρίδων Λαζαρίδης Ιωάννης	E	OXI	NAI
Από το Γονιδίωμα στο Πρωτέωμα		104	Ευστάθιος Φριλίγγος	E	NAI	NAI
Βιοτεχνολογία		105	Μαρία Φράγγου	E	NAI	NAI
Ναρκωτικά		112	Μάριος Μαρσέλος Μαρία Κωνσταντή Περικλής Παππάς Αικατερίνη Αντωνίου	E	OXI	NAI
Περιβαλλοντική Φυσιολογία και εισαγωγή στην Περιβαλλοντική Ιατρική		113	Βασιλική Καλφακάκου Άγγελος Ευαγγέλου	E	NAI	NAI
Νοσοκομειακές Λοιμώξεις		122	Σταματίνα Λεβαδιώτη-Στεφάνου	E	OXI	NAI
Ακτινοθεραπευτική Ογκολογία		127	Περικλής Τσέκερης	E	NAI	NAI
Πρόληψη Καρδιακών Νοσημάτων		144	Ιωάννης Γουδέβενος Χαράλαμπος Μηλιώνης Καλλιρρόη Καλατζή	E	OXI	NAI
Ιατρική Ευθύνη		145	Θεόδωρος Βουγιουκλάκης	E	OXI	NAI
Βασική και Προχωρημένη Αντιμετώπιση του Τραύματος		146	Χρήστος Κάτσιος Νικόλαος Ξηροπόταμος	E	OXI	NAI
Μεταμοσχεύσεις Συμπαγών Οργάνων		163	Μιχαήλ Φατούρος Μιχάλης Μήτσης Χαράλαμπος Χαρίσης	E	OXI	NAI

			Γεώργιος Γκλαντζούνης			
Ανδρολογία		164	Νικόλαος Σοφικίτης Δημήτριος Μπαλτογιάννης	E	OXI	NAI
Επεμβατική Καρδιολογία		173	Λάμπρος Μιχάλης Θεόφιλος Κωλέττης Κατερίνα Νάκα Αντώνης Βλάχος Νίκος Παπαμιχαήλ Δημήτριος Φωτιάδης Αλέξανδρος Τσελέπης	E	NAI	NAI
Μαθήματα Παιδιατρικής Οφθαλμολογίας		176	Ιωάννης Ασπρούδης	E	OXI	NAI
Γυναικολογική Ενδοκρινολογία και Στείρωση		177	Ευάγγελος Παρασκευαΐδης Κωνσταντίνος Ζηκόπουλος Σοφία Καλανταρίδου	E	OXI	NAI
Νευροχειρουργική		178	Βούλγαρης Σπυρίδων	E	NAI	NAI
Μαθήματα Μοριακής Ενδοκρινολογίας		180	Αγαθοκλής Τσατσούλης Στυλιανός Τίγκας	E	NAI	NAI
Αναισθησιολογία		184	Παπαδόπουλος Γεώργιος Αρναούτογλου Ελένη	E	NAI	NAI
Αθλητικές Κακώσεις		165	Γεωργούλης Αναστάσιος, Μητσιώνης Γρηγόριος, Γελαλής Ιωάννης	E	NAI	NAI
Πλαστική Χειρουργική & Εγκαύματα		165	Ευστάθιος Λυκούδης	E	OXI	NAI

* Διδακτικό υλικό βρίσκεται αναρτημένο στα site <http://need.uoi.gr/album/> και <http://e-course.uoi.gr>

Πίνακας 11-5.2. Μαθήματα Προπτυχιακού Προγράμματος Σπουδών

Μάθημα	Πολλαπλή Βιβλιογραφία	Σύνολο Ωρών	Διδακτικές Μονάδες	Υπόβαθρο (Υ) Επιστημονικής Περιοχής (ΕΠ) Γενικών Γνώσεων (ΓΓ) Ανάπτυξης Δεξιοτήτων (ΑΔ)	Κορμού(Κο) Ειδικευσης(Ε) Κατεύθυνσης(Κα)	Εγγεγραμμένοι φοιτητές	Αριθμός Φοιτητών που συμμετείχαν στις εξετάσεις	Επάρκεια Εκπαιδευτικών Μέσων Ναι/Όχι ¹²	Αριθμός Φοιτητών που πέρασε επιτυχώς στην κανονική & επαναληπτική εξέταση
Ιατρικά Μαθηματικά – Βιοστατιστική	ΝΑΙ	39	4		ΚΟ	125	243	ΝΑΙ	97
Ιστορία της Ιατρικής	ΟΧΙ	26	2		ΚΟ	125	117	ΝΑΙ	113
Χημεία	ΝΑΙ	65	11		ΚΟ	125	163	ΝΑΙ	100
Ιστολογία Ι – Εμβρυολογία Ι	ΝΑΙ	78	12		ΚΟ	125	169	ΝΑΙ	85
Ξένη Γλώσσα Ι			1		ΚΟ	125	122	ΝΑΙ	116
Ανατομία Ι	ΝΑΙ	52	8		ΚΟ	125	156	ΝΑΙ	120
Βιοχημεία Ι	ΝΑΙ	65	8		ΚΟ	125	171	ΝΑΙ	98
Ιατρική Πληροφορική	ΝΑΙ	39	5		ΚΟ	125	150	ΝΑΙ	95
Φυσιολογία Ι	ΝΑΙ	52	7		ΚΟ	125	165	ΝΑΙ	107
Ξένη Γλώσσα ΙΙ			1		ΚΟ	125	131	ΝΑΙ	114
Ανατομία ΙΙ	ΝΑΙ	78	8		ΚΟ	124	143	ΝΑΙ	119
Βιολογία Ι	ΟΧΙ	39	6		ΚΟ	124	295	ΝΑΙ	109
Βιοχημεία ΙΙ	ΝΑΙ	65	7.5		ΚΟ	124	191	ΝΑΙ	118

¹² Υπάρχουν επαρκή εκπαιδευτικά μέσα, όπως χώροι διδασκαλίας, υπολογιστές, εκπαιδευτικά λογισμικά; Αν η απάντηση είναι αρνητική, δώστε σύντομη αναφορά των ελλείψεων

Φυσιολογία II	NAI	52	6.5		KO	124	155	NAI	117
Ιατρική Ηθική, Δεοντολογία, Ιατρική Νομολογία	OXI	26	1		KO	124	127	NAI	125
Βιολογία II	OXI	52	5.5		KO	124	349	NAI	165
Φυσιολογία III	NAI	52	5.5		KO	124	158	NAI	128
Ιατρική Φυσική	NAI	78	6.5		KO	124	206	NAI	85
Ιστολογία II – Εμβρυολογία II	NAI	78	6.5		KO	124	165	NAI	130
Μικροβιολογία I	NAI	39	5		KO	124	228	NAI	58
Παθοφυσιολογία I	NAI	65	5		KO	90	203	NAI	84
Φαρμακολογία I	NAI	52	7		KO	90	161	NAI	94
Γενική Παθολογική Ανατομία	NAI	65	5		KO	90	126	NAI	88
Υγιεινή και Επιδημιολογία I	NAI	52	6		KO	90	214	NAI	105
Μικροβιολογία II	NAI	52	6		KO	90	102	NAI	75
Παθοφυσιολογία II	NAI	65	7		KO	90	224	NAI	82

Χειρουργική /Παθολογική Σημειολογία	NAI	52	4		KO	90	102	NAI	88
Φαρμακολογία II	NAI	65	5		KO	90	202	NAI	98
Ιατρική Ψυχολογία	NAI	26	2		KO	90	99	NAI	87
Υγιεινή και Επιδημιολογία II	NAI	39	6		KO	90	182	NAI	103
Ειδική Παθολογική Ανατομία	NAI	78	5		KO	90	119	NAI	80
Χειρουργική Παθολογία I	NAI	52	4.5		KO	89	184	NAI	149
Χειρουργική Ορθοπαιδική – Τραυματολογία	NAI	52	2.5		KO	89	Βαθμός προόδου	NAI	
Νοσολογία	NAI	52	4.5		KO	89	211	NAI	101
Καρδιολογία	NAI	26	2.5		KO	89	Βαθμός προόδου	NAI	
Ουρολογία	NAI	26	2.5		KO	89	Βαθμός προόδου	NAI	
Μαιευτική-Γυναικολογία I	NAI	26	2.5		KO	89	Βαθμός προόδου	NAI	
Ακτινολογία	NAI	39	4		KO	89	94	NAI	77
Δερματολογία	NAI	26	6		KO	89	201	NAI	142
Χειρουργική Παθολογία II	NAI	52	5.5		KO	89	96	NAI	61
Πνευμονολογία	NAI	26	2.5		KO	89	Βαθμός προόδου	NAI	
Ωτορινολαρυγγολογία	NAI	26	3		KO	89	165	NAI	89
Οφθαλμολογία	NAI	26	3		KO	89	192	NAI	99
Νευρολογία	NAI	26	2.5		KO	89	Βαθμός προόδου	NAI	
Γενική Ιατρική	NAI	52	2		KO	89	92	NAI	82
Ψυχιατρική	NAI	26	2.5		KO	89	Βαθμός προόδου	NAI	
Ακτινολογία II	NAI	39	5.5		KO	89	89	NAI	77

Μαιευτική-Γυναικολογία II	NAI	26	2.5		KO	89	Βαθμός προόδου	NAI	
Ιατροδικαστική- Τοξικολογία					KO	109	81	NAI	57
Μαιευτική - Γυναικολογία	NAI	26	5		KO	109	Βαθμός προόδου	NAI	
Ψυχιατρική	NAI	26	2		KO	109	108	NAI	104
Νευρολογία	NAI	26	3		KO	109	119	NAI	112
Φυσιολογικό Παιδί Παιδιατρική I&II	NAI	26	6		KO	109	110	NAI	103
Καρδιολογία	NAI	26	3		KO	109	97	NAI	97
Πνευμονολογία	NAI	26	3		KO	109	113	NAI	107
Ορθοπαιδική	NAI	26	2		KO	109	107	NAI	107
Ουρολογία	NAI	26	3		KO	109	107	NAI	107
Ψυχιατρική	NAI	26	3.5		KO		-	NAI	
Νευρολογία	NAI	26	3		KO		-	NAI	
Φυσιολογικό παιδί- Παιδιατρική I&II	NAI	26	5		KO		-	NAI	
Καρδιολογία	NAI	26	4		KO		-	NAI	
Πνευμονολογία	NAI	26	3.5		KO		-	NAI	
Ορθοπαιδική	NAI	26	3		KO		-	NAI	
Ουρολογία	NAI	26	3		KO		-	NAI	
Μαιευτική-	NAI	26	4		KO		-	NAI	

Γυναικολογία									
Παθολογία	NAI		12		KO	105	192	NAI	95
Χειρουργική	NAI		12		KO	105	166	NAI	115
Παιδιατρική	NAI		10		KO	105	161	NAI	97
Μαιευτική - Γυναικολογία	NAI		8		KO	105	125	NAI	109
ΙΑτροδικαστική	NAI		3		KO			NAI	
Μηχανική Βιολογικών Ρευστών	OXI	26	1			125	25	NAI	25
Επιλεγμένα θέματα Ανατομίας-Ιστολογίας- Εμβρυολογίας	NAI	26	1			125	59	NAI	59
Εισαγωγή στις Θεωρίες των βιολ. συστημάτων και τις εφαρμογές τους στη φυσιολογία του ανθρώπου.	OXI	26	1			125	22	NAI	22
Βιοϊατρική Τεχνολογία	οXI	26	1			125	48	NAI	46
Εισαγωγή στη	NAI	26	1			124	167	NAI	131

Γενετική του Ανθρώπου									
Εισαγωγή στη Βιολογία Βλαστικών κυττάρων	OXI	26	1			124	26	NAI	22
Από το Γονιδίωμα στο Πρωτέωμα	NAI	26	1			124	116	NAI	78
Βιοτεχνολογία	OXI	26	1			124	28	NAI	22
Ναρκωτικά	NAI	39	1			90	57	NAI	46
Περιβαλλοντική Φυσιολογία και εισαγωγή στην Περιβαλλοντική Ιατρική	OXI	39	1			90	49	NAI	19
Νοσοκομειακές Λοιμώξεις	OXI	39	1			90	53	NAI	53
Ακτινοθεραπευτική Ογκολογία	OXI	39	1			90	52	NAI	52
Πρόληψη Καρδιακών Νοσημάτων	OXI	52	1			89	59	NAI	59
Βασική και Προχωρημένη Αντιμετώπιση του Τραύματος	OXI	52	1			89	22	NAI	22

Μεταμοσχεύσεις Συμπαγών Οργάνων	OXI	52	1			89	10	NAI	10
Ανδρολογία	OXI	52	1			89	53	NAI	53
Πλαστική Χειρουργική και Εγκαύματα	OXI	52	1			89	11	NAI	11
Αθλητικές Κακώσεις	OXI	52				89	10	NAI	10
Επεμβατική Καρδιολογία	OXI	26	1			109	19	NAI	19
Μαθήματα Παιδιατρικής Οφθαλμολογίας	OXI	26	1			109	14	NAI	14
Γυναικολογική Ενδοκρινολογία και Στείρωση	OXI	26	1			109	55	NAI	53
Νευροχειρουργική	OXI	26	1			109	23	NAI	23
Μαθήματα Μοριακής Ενδοκρινολογίας	NAI	26	1			109	26	NAI	26
Αναισθησιολογία	NAI	26	1			109	82	NAI	82

Πίνακας 11-6.1 Κατανομή βαθμολογίας και μέσος βαθμός πτυχίου των αποφοίτων του Προπτυχιακού Προγράμματος Σπουδών

Έτος Αποφοίτησης	Κατανομή Βαθμών (%)				Μέσος όρος Βαθμολογίας (Σύνολο αποφοίτων)
	5.0-5.9	6.0-6.9	7.0-8.4	8.5-10.0	
2005-2006	5	58	65	18	7.36 (146)
2006-2007	1	40	48	11	7.39 (100)
2007-2008	3	60	43	13	7.23 (119)
2008-2009	3	68	47	8	7.12 (126)
2009-2010	2	81	47	10	7.10 (140)
Σύνολο					7.23 (631)

Πίνακας 11-6.2 Εξέλιξη του αριθμού των αποφοίτων του Προπτυχιακού Προγράμματος Σπουδών και διάρκεια σπουδών

Έτος εισαγωγής	Διάρκεια σπουδών (χρόνια)								Σύνολο
	Κ	Κ+1	Κ+2	Κ+3	Κ+4	Κ+5	Κ+6	Δεν έχουν αποφοιτήσει	
2003-2004 ¹³	72	17	-	-	-	-	-	29	118
2004-2005	61	-	-	-	-	-	-	59	120
2005-2006		-	-	-	-	-	-	-	
2006-2007	-	-		-	-	-	-	-	
2007-2008	-	-	-	-	-	-	-	-	
2008-2009	-	-	-	-	-	-	-	-	
2009-2010	-	-	-	-	-	-	-	-	

¹³ Κ: κανονική διάρκεια σπουδών (σε έτη) στο Τμήμα.

Πίνακας 11-7.1. Μαθήματα Μεταπτυχιακού Προγράμματος Σπουδών¹⁴

Τίτλος ΠΜΣ: «ΙΑΤΡΙΚΗ ΦΥΣΙΚΗ – ΑΚΤΙΝΟΦΥΣΙΚΗ..»*						
Μάθημα	Ιστότοπος	Σελίδα Οδηγού Σπουδών	Διδάσκοντες (Συνεργάτες)	Υποχρεωτικό / Κατ'επιλογήν	Αξιολόγηση από φοιτητή (Ναι / Όχι)	Διαλέξεις

*Κατά το ακαδημαϊκό έτος 2009-2010, δεν έγινε επιλογή νέων φοιτητών.

¹⁴ Σε περίπτωση περισσότερων του ενός ΠΜΣ συμπληρώνεται ένας πίνακας ανά ΠΜΣ. Για τη στήλη «Αξιολόγηση από φοιτητή» ακολουθείστε τις οδηγίες του Πίνακα 11-5.1.

Πίνακας 11-7.1. Μαθήματα Μεταπτυχιακού Προγράμματος Σπουδών¹⁵

Τίτλος ΜΠΣ: « Κοινωνική Ψυχιατρική – Παιδοψυχιατρική»*						
Μάθημα	Ιστότοπος	Σελίδα Οδηγού Σπουδών	Διδάσκοντες (Συνεργάτες)	Υποχρεωτικό / Κατ'επιλογήν	Αξιολόγηση από φοιτητή (Ναι / Όχι)	Διαλέξεις

*Κατά το ακαδημαϊκό έτος 2009-2010, δεν έγινε επιλογή νέων φοιτητών.

¹⁵ Σε περίπτωση περισσότερων του ενός ΠΜΣ συμπληρώνεται ένας πίνακας ανά ΠΜΣ. Για τη στήλη «Αξιολόγηση από φοιτητή» ακολουθείστε τις οδηγίες του Πίνακα 11-5.1.

Πίνακας 11-7.1. Μαθήματα Μεταπτυχιακού Προγράμματος Σπουδών^[16]

Τίτλος ΜΠΣ: «ΔΙΑΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ-ΔΙΑΤΜΗΜΑΤΙΚΟ ΠΜΣ 'ΟΡΓΑΝΩΣΗ ΚΑΙ ΔΙΟΙΚΗΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ – ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗ ΥΓΕΙΑΣ'»						
ΕΙΔΙΚΕΥΣΗ: ΟΡΓΑΝΩΣΗ ΚΑΙ ΔΙΟΙΚΗΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ						
Μάθημα	Ιστότοπος	Σελίδα Οδηγού Σπουδών	Διδάσκοντες (Συνεργάτες)	Υποχρεωτικό / Κατ'επιλογήν	Αξιολόγηση από φοιτητή (Ναι / Όχι)	Διαλέξεις
Θεωρία οργάνωσης και διοίκησης	-	-	Επ. Καθηγήτρια Δ. Καϊτελίδου, Διδάκτωρ Ο. Σίσκου	Υ	NAI	
Εισαγωγή στην Πληροφορική Υγείας			Καθηγητής Ι. Μαντάς, Διδάκτωρ Ι. Λιάσκος	Υ	NAI	
Εισαγωγή στις Επιστήμες Υγείας			Λέκτορας Θ. Σαφάκος – Μαριόλης	Υ	NAI	
Οργάνωση Συστημάτων Υγείας			Καθηγητής Λ. Λιαρόπουλος	Υ	NAI	
Πληροφοριακά Συστήματα Νοσοκομείων			Διδάκτωρ Β.Μαντζάνα	Υ	NAI	
Διαχείριση Τεχνολογίας Υγείας – κτηματολογία – Μετρολογία			Διδάκτωρ Γ. Παππούς	Υ	NAI	
Οικονομία της Υγείας			Αν. Καθηγητής Θ. Κατοστάρας	Υ	NAI	
Οργάνωση και Διοίκηση Νοσοκομείων			Επ. Καθηγήτρια Δ. Καϊτελίδου, Επ. Καθηγητής Χ. Οικονόμου	Υ	NAI	
Επιχειρησιακή Έρευνα			Αν. Καθηγητής Θ. Κατοστάρας	Υ	NAI	
Έλεγχος Ποιότητας			Λέκτορας Π. Κωσταγιόλας	Υ	NAI	
Ερευνητική Μεθοδολογία			Αν. Καθηγητής Θ. Κατοστάρας	Υ	NAI	
Διαχείριση Έργων			Επ. Καθηγητής Σ. Μοσχούρης, Αν. Καθηγητής Θ. Κατοστάρας	Ε	NAI	
Ειδικά θέματα Οικονομικής			Δεν διδάχθηκε	Ε	NAI	
Οικονομική και χρηματο-οικονομική ανάλυση και διαχείριση			Αν. Καθηγητής Β. Φίλιος	Ε	NAI	
Βασικές αρχές Μάρκετινγκ και έρευνα αγοράς			Διδάκτωρ Μ. Καθαράκη	Ε	NAI	

¹⁶ Σε περίπτωση περισσότερων του ενός ΠΜΣ συμπληρώνεται ένας πίνακας ανά ΠΜΣ. Για τη στήλη «Αξιολόγηση από φοιτητή» ακολουθείστε τις οδηγίες του Πίνακα 11-5.1.

Ασφάλεια πληροφοριών υγείας			Καθηγητής Γ. Πάγκαλος	E	NAI	
Διοίκηση Νοσηλευτικών Υπηρεσιών			Διδάκτωρ Μ. Κελέση – Σταυροπούλου	E	NAI	
Επιδημιολογία			Επ. Καθηγήτρια Μ. Διομήδους	E	NAI	
Ηλεκτρονικός φάκελος ασθενών			Διδάκτωρ Χ. Μπαλής	E	NAI	
Οργάνωση Προσωπικού			Αν. Καθηγητής Γρ. Χονδροκούκης, Διδάκτωρ Αμπελατίφ Νταρούις	E	NAI	
Μάθημα	Ιστότοπος	Σελίδα Οδηγού Σπουδών	Διδάσκοντες (Συνεργάτες)	Υποχρεωτικό / Κατ'επιλογήν	Αξιολόγηση από φοιτητή (Ναι / Όχι)	Διαλέξεις
Εισαγωγή στην Πληροφορική Υγείας	-	-	Καθηγητής Ι. Μαντάς, Διδάκτωρ Ι. Λιάσκος	Y	NAI	
Εισαγωγή στις Επιστήμες Υγείας			Λέκτορας Θ. Σαράκος – Μαριόλης	Y	NAI	
Οργάνωση συστημάτων υγείας			Καθηγητής Λ. Λιαρόπουλος	Y	NAI	
Ερευνητική μεθοδολογία			Αν. Καθηγητής Θ. Κατοστάρας	Y	NAI	
Πληροφοριακά Συστήματα Νοσοκομείων			Διδάκτωρ Β.Μαντζάνα	Y	NAI	
Μεθοδολογίες ανάπτυξης πληροφοριακών συστημάτων			Διδάκτωρ Σ. Φουντούκης	Y	NAI	
Βάσεις δεδομένων			Διδάκτωρ Δ. Ζήκος	Y	NAI	
Ηλεκτρονικός φάκελος ασθενών			Διδάκτωρ Χ. Μπαλής	Y	NAI	
Δίκτυα υπολογιστών			Διδάκτωρ Σ. Φουντούκης	Y	NAI	
Ασφάλεια πληροφοριών υγείας			Καθηγητής Γ. Πάγκαλος	Y	NAI	
Ανάλυση βιοϊατρικών σημάτων και εικόνων			Διδάκτωρ Μ. Ραγκούση	E	NAI	
Τηλεϊατρική			Καθηγητής Ι. Μαντάς, Στ. Πετροπούλου	E	NAI	
Τεχνολογία Γνώσης			Διδάκτωρ Χ. Μπαλής;	E	NAI	
Ηλεκτρονική ανταλλαγή πληροφοριών –EDI			Δεν διδάχθηκε	E	NAI	
Τεχνολογία γλώσσας για τις επιστήμες υγείας			Δεν διδάχθηκε	E	NAI	
Διαχείριση τεχνολογίας υγείας- Βιοϊατρική τεχνολογία			Διδάκτωρ Γ. Παππούς	E	NAI	
Αντικειμενοστρεφής προγραμματισμός – JAVA			Διδάκτωρ Στ. Δασκαλάκης	E	NAI	

Πίνακας 11-7.2 Μαθήματα Μεταπτυχιακού Προγράμματος Σπουδών^{17]}

Τίτλος ΜΠΣ: «ΔΙΑΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ-ΔΙΑΤΜΗΜΑΤΙΚΟ ΠΜΣ 'ΟΡΓΑΝΩΣΗ ΚΑΙ ΔΙΟΙΚΗΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ – ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗ ΥΓΕΙΑΣ'»								
ΕΙΔΙΚΕΥΣΗ: ΟΡΓΑΝΩΣΗ ΚΑΙ ΔΙΟΙΚΗΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ								
Μάθημα	Πολλαπλή Βιβλιογραφία	Σύνολο Ωρών	Διδακτικές Μονάδες	Υπόβαθρου(Υ) Επιστημονικής Περιοχής(ΕΠ) Γενικών Γνώσεων(ΓΓ) Ανάπτυξης Δεξιοτήτων(ΑΔ)	Κορμού(Κο) Ειδίκευσης(Ε) Κατεύθυνσης(Κα)	Εγγεγραμμένοι φοιτητές	Αριθμός Φοιτητών που συμμετείχαν στις εξετάσεις	Αριθμός Φοιτητών που πέρασε επιτυχώς στην κανονική & επαναληπτική εξέταση
Θεωρία οργάνωσης και διοίκησης		20	2		Ε	24	24	24
Εισαγωγή στην Πληροφορική Υγείας		30	3		Κ	24	24	24
Εισαγωγή στις Επιστήμες Υγείας		20	2		Κ	24	24	24
Οργάνωση Συστημάτων Υγείας		30	3		Κ	24	24	24
Πληροφοριακά Συστήματα Νοσοκομείων		20	2		Κ	24	24	24
Διαχείριση Τεχνολογίας Υγείας – κτηματολογία – Μετρολογία		30	3		Ε	24	24	24
Οικονομία της Υγείας		20	2		Ε	24	24	24
Οργάνωση και Διοίκηση Νοσοκομείων		20	2		Ε	24	24	24
Επιχειρησιακή Έρευνα		20	2		Ε	24	24	24
Έλεγχος Ποιότητας		20	2		Ε	24	24	24
Ερευνητική Μεθοδολογία		20	2		Κ	24	24	24
Διαχείριση Έργων		30	3		Ε	15	15	15
Ειδικά θέματα Οικονομικής		20	2		Ε	-	-	-
Οικονομική και		20	2		Ε	18	18	18

¹⁷ Σε περίπτωση περισσότερων του ενός ΠΜΣ συμπληρώνεται ένας πίνακας ανά ΠΜΣ.

χρηματο-οικονομική ανάλυση και διαχείριση								
Βασικές αρχές Μάρκετινγκ και έρευνα αγοράς		10	1		E	21	21	21
Ασφάλεια πληροφοριών υγείας		20	2		-	0	0	0
Διοίκηση Νοσηλευτικών Υπηρεσιών		20	2		E	20	20	20
Επιδημιολογία		20	2		E	20	20	20
Ηλεκτρονικός φάκελος ασθενών		20	2		-	14	14	14
Οργάνωση Προσωπικού		20	2		E	23	23	23

Μάθημα	Πολλαπλή Βιβλιογραφία	Σύνολο Ωρών	Διδακτικές Μονάδες	Υπόβαθρου(Υ) Επιστημονικής Περιοχής(ΕΠ) Γενικών Γνώσεων(ΓΓ) Ανάπτυξης Δεξιοτήτων(ΑΔ)	Κορμού(Κο) Ειδίκευσης(Ε) Κατεύθυνσης(Κα)	Εγγεγραμμένοι φοιτητές	Αριθμός Φοιτητών που συμμετείχαν στις εξετάσεις	Αριθμός Φοιτητών που πέρασε επιτυχώς στην κανονική & επαναληπτική εξέταση
Εισαγωγή στην Πληροφορική Υγείας		30	3		Κ	17	16	16
Εισαγωγή στις Επιστήμες Υγείας		20	2		Κ	17	16	16
Οργάνωση συστημάτων υγείας		30	3		Κ	17	16	16
Ερευνητική μεθοδολογία		20	2		Κ	17	16	16
Πληροφοριακά Συστήματα Νοσοκομείων		20	2		Κ	17	16	16
Μεθοδολογίες ανάπτυξης πληροφοριακών συστημάτων		20	2		E	17	16	16
Βάσεις δεδομένων		20	2		E	17	16	16
Ηλεκτρονικός φάκελος ασθενών		20	2		-	17	16	16
Δίκτυα υπολογιστών		20	2		E	17	16	16
Ασφάλεια		20	2		-	17	16	16

πληροφοριών υγείας								
Ανάλυση βιοϊατρικών σημάτων και εικόνων	20	2			E	17	16	16
Τηλεϊατρική	20	2			E	17	16	16
Τεχνολογία Γνώσης	20	2			E	17	16	16
Ηλεκτρονική ανταλλαγή πληροφοριών –EDI	20	2			E	-	-	-
Τεχνολογία γλώσσας για τις επιστήμες υγείας	20	2			E	-	-	-
Διαχείριση τεχνολογίας υγείας- Βιοϊατρική τεχνολογία	20	2			E	17	16	16
Αντικειμενοστρεφής προγραμματισμός – JAVA	20	2			E	17	16	16

Πίνακας 11-7.1. Μαθήματα Μεταπτυχιακού Προγράμματος Σπουδών¹

Τίτλος ΜΠΣ: «Βιοτεχνολογία»						
Μάθημα	Ιστότοπος	Σελίδα Οδηγού Σπουδών	Διδάσκοντες (Συνεργάτες)	Υποχρεωτικό / Κατ'επιλογήν	Αξιολόγηση από φοιτητή (Ναι / Όχι)	Διαλέξεις
Εισαγωγή στην Ερευνητική Μεθοδολογία	http://ecourse.uoi.gr/course/view.php?id=170		Αναστασία Πολίτου (Συντονιστής) Διδάσκοντες X. Αγγελίδης Δ. Γαλάρης Σ. Γεωργάτος Θ. Παπαμαρκάκη Α. Πολίτου Μ. Σύρρου Θ. Τζαβάρας Γ. Βαρθολομάτος (εξωτερικός συνεργάτης) X. Μπολέτη (εξωτερικός συνεργάτης)	Υποχρεωτικό	Όχι	28 ώρες
Μοριακή Βιολογία του Γονιδίου	http://medlab.cs.uoi.gr/medicalschool/postgraduate_gr.htm		Χαράλαμπος Αγγελίδης (Συντονιστής) Διδάσκοντες X. Αγγελίδης Μ. Σύρρου Θ. Τζαβάρας Μ. Φράγκου Ε. Κωλέττας (εξωτερικός συνεργάτης) Θ. Μιχαηλίδης (εξωτερικός συνεργάτης)	Υποχρεωτικό	Όχι	26 ώρες
Μοριακή Βιολογία του Κυττάρου	http://ecourse.uoi.gr/course/view.php?id=171		Παναγιώτης Κούκλης (Συντονιστής) Διδάσκοντες Σ. Γεωργάτος Π. Κούκλης Ι. Λαζαρίδης Μ. Φράγκου Σ. Χριστοφορίδης	Υποχρεωτικό	Όχι	26 ώρες
Μοριακή Παθολογία	http://medlab.cs.uoi.gr/medicalschool/postgraduate_gr.htm		Θεόδωρος Φώτης (Συντονιστής) Διδάσκοντες Α. Γούσια Β. Μαλάμου-Μήτση Α. Μπατιστάτου	Υποχρεωτικό	Όχι	30 ώρες

¹ Σε περίπτωση περισσότερων του ενός ΠΜΣ συμπληρώνεται ένας πίνακας ανά ΠΜΣ. Για τη στήλη «Αξιολόγηση από φοιτητή» ακολουθείστε τις οδηγίες του Πίνακα 11-5.1.

			Μ. Μπάη Μ. Σύρρου Ε. Φριλίγγος Θ. Φώτσης Π. Καναβάρος (εξωτερικός συνεργάτης)			
Βιοτεχνολογικά Προϊόντα	http://medlab.cs.uoi.gr/medicalschoo/postgraduate_gr.htm		Κωνσταντίνος Δραΐνας (Συντονιστής) Διδάσκοντες Κ. Δραΐνας Α. Κούκκου Ε. Παπαμιχαήλ Χ. Σταμάτης (εξωτερικός συνεργάτης)	Υποχρεωτικό	Όχι	22 ώρες
Γενετικά Τροποποιημένοι Οργανισμοί	http://medlab.cs.uoi.gr/medicalschoo/postgraduate_gr.htm		Κωνσταντίνος Δραΐνας (Συντονιστής) Διδάσκοντες Κ. Δραΐνας Α. Περισυνάκης Ι. Γεωργίου (εξωτερικός συνεργάτης) Ε. Χατζηλουκάς (εξωτερικός συνεργάτης)	Υποχρεωτικό	Όχι	24 ώρες
Μεταπτυχιακή Εργασία Ειδίκευσης	http://medlab.cs.uoi.gr/medicalschoo/postgraduate_gr.htm		Ερευνητικό εργαστήριο που επιλέγει ο μεταπτυχιακός φοιτητής	Υποχρεωτικό	-	-

Πίνακας 11-7.2 Μαθήματα Μεταπτυχιακού Προγράμματος Σπουδών^[1]

Τίτλος ΜΠΣ: «Βιοτεχνολογία»								
Μάθημα	Πολλαπλή Βιβλιογραφία	Σύνολο Ωρών	Διδακτικές Μονάδες	Υπόβαθρον(Υ) Επιστημονικής Περιοχής(ΕΠ) Γενικών Γνώσεων(ΓΓ) Ανάπτυξης Δεξιοτήτων(ΑΔ)	Κορμού(Κο) Ειδίκευσης(Ε) Κατεύθυνσης(Κα)	Εγγεγραμμένοι φοιτητές	Αριθμός Φοιτητών που συμμετείχαν στις εξετάσεις	Αριθμός Φοιτητών που πέρασε επιτυχώς στην κανονική & επαναληπτική εξέταση
Εισαγωγή στην Ερευνητική Μεθοδολογία	Ναι	28	10	Υ	Κο	10	10	9
Μοριακή Βιολογία του Γονιδίου	Ναι	26	10	Υ	Κο	10	10	10
Μοριακή Βιολογία του Κυττάρου	Ναι	26	10	Υ	Κο	10	10	9
Μοριακή Παθολογία	Ναι	30	10	Υ	Κο	10	10	9
Βιοτεχνολογικά Προϊόντα	Ναι	22	10	Υ	Κο	10	10	9
Γενετικά Τροποποιημένοι Οργανισμοί	Ναι	24	10	Υ	Κο	10	10	9
Μεταπτυχιακή Εργασία Ειδίκευσης	Ναι	1 έτος	60	ΕΠ	Ε	9	2 φοιτητές έχουν ολοκληρώσει ήδη την μεταπτυχιακή τους εργασία και εκκρεμεί η δημόσια υποστήριξη των εργασιών. Οι υπόλοιπες 7 είναι υπό ολοκλήρωση.	

¹ Σε περίπτωση περισσότερων του ενός ΠΜΣ συμπληρώνεται ένας πίνακας ανά ΠΜΣ.

Πίνακας 11-7.1. Μαθήματα Μεταπτυχιακού Προγράμματος Σπουδών¹

Τίτλος ΜΠΣ: «Πιστοποίηση Αγροτικών Προϊόντων Ποιότητας»						
Μάθημα	Ιστότοπος	Σελίδα Οδηγού Σπουδών	Διδάσκοντες (Συνεργάτες)	Υποχρεωτικό / Κατ'επιλογήν	Αξιολόγηση από φοιτητή (Ναι / Όχι)	Διαλέξεις
Σύγχρονα θέματα Βασικών Επιστημών I		24	7	Υποχρεωτικό	Ναι	13
Ποιότητα και Περιβάλλον I		25	6	Υποχρεωτικό	Ναι	11
Εργαλεία Πιστοποίησης της Γνησιότητας – Ποιότητας I		29	7	Υποχρεωτικό	Ναι	11
Οικονομική Διάσταση της Πιστοποίησης I		34	3	Υποχρεωτικό	Ναι	7
Τεχνικές Γεωργικής Παραγωγής I		27	6	Υποχρεωτικό	Ναι	12
Υγεία και Ασφάλεια I		32	6	Υποχρεωτικό	Ναι	14
Νομοθεσία και Πολιτική I		30	4	Υποχρεωτικό	Ναι	10
Σύγχρονα θέματα Βασικών Επιστημών II		25	6	Υποχρεωτικό	Ναι	9
Ποιότητα και Περιβάλλον II		26	6	Υποχρεωτικό	Ναι	10
Εργαλεία Πιστοποίησης της Γνησιότητας – Ποιότητας II		30	6	Υποχρεωτικό	Ναι	11
Οικονομική Διάσταση της Πιστοποίησης II		35	3	Υποχρεωτικό	Ναι	10
Τεχνικές Γεωργικής Παραγωγής II		28	5	Υποχρεωτικό	Ναι	8
Υγεία και Ασφάλεια II		33	4	Υποχρεωτικό	Ναι	9
Νομοθεσία και Πολιτική II		31	5	Υποχρεωτικό	Ναι	10

¹ Σε περίπτωση περισσότερων του ενός ΠΜΣ συμπληρώνεται ένας πίνακας ανά ΠΜΣ. Για τη στήλη «Αξιολόγηση από φοιτητή» ακολουθείστε τις οδηγίες του Πίνακα 11-5.1.

Πίνακας 11-7.2 Μαθήματα Μεταπτυχιακού Προγράμματος Σπουδών¹⁾

Τίτλος ΜΠΣ: «Πιστοποίηση Αγροτικών Προϊόντων Ποιότητας»								
Μάθημα	Πολλαπλή Βιβλιογραφία	Σύνολο Ωρών	Διδακτικές Μονάδες	Υπόβαθρο(Υ) Επιστημονικής Περιοχής(ΕΠ) Γενικών Γνώσεων(ΓΓ) Ανάπτυξης Δεξιοτήτων(ΑΔ)	Κορμού(Κο) Ειδίκευσης(Ε) Κατεύθυνσης(Κα)	Εγγεγραμμένοι φοιτητές	Αριθμός Φοιτητών που συμμετείχαν στις εξετάσεις	Αριθμός Φοιτητών που πέρασε επιτυχώς στην κανονική & επαναληπτική εξέταση
Σύγχρονα θέματα Βασικών Επιστημών I	ΝΑΙ	41 ώρες	2	ΕΠ	Κο	14	14	14
Ποιότητα και Περιβάλλον I	ΝΑΙ	41 ώρες	2	ΕΠ	Κο	14	14	14
Εργαλεία Πιστοποίησης της Γνησιότητας – Ποιότητας I	ΝΑΙ	40 ώρες	2	ΕΠ	Κο	14	14	14
Οικονομική Διάσταση της Πιστοποίησης I	ΝΑΙ	35 ώρες	2	ΕΠ	Κο	14	14	14
Τεχνικές Γεωργικής Παραγωγής I	ΝΑΙ	42 ώρες	2	ΕΠ	Κο	14	14	14
Υγεία και Ασφάλεια I	ΝΑΙ	37 ώρες	2	ΕΠ	Κο	14	14	14
Νομοθεσία και Πολιτική I	ΝΑΙ	38 ώρες	2	ΕΠ	Κο	14	14	14
Σύγχρονα θέματα Βασικών Επιστημών II	ΝΑΙ	41 ώρες	2	ΕΠ	Κο	16	16	16
Ποιότητα και Περιβάλλον II	ΝΑΙ	38 ώρες	2	ΕΠ	Κο	14	14	14
Εργαλεία Πιστοποίησης της Γνησιότητας – Ποιότητας II	ΝΑΙ	38 ώρες	2	ΕΠ	Κο	14	14	14
Οικονομική Διάσταση της Πιστοποίησης II	ΝΑΙ	37 ώρες	2	ΕΠ	Κο	14	14	14
Τεχνικές Γεωργικής Παραγωγής II	ΝΑΙ	40 ώρες	2	ΕΠ	Κο	14	14	14
Υγεία και Ασφάλεια II	ΝΑΙ	40 ώρες	2	ΕΠ	Κο	15	15	15
Νομοθεσία και Πολιτική II	ΝΑΙ	40 ώρες	2	ΕΠ	Κο	16	16	16

¹⁾ Σε περίπτωση περισσότερων του ενός ΠΜΣ συμπληρώνεται ένας πίνακας ανά ΠΜΣ.

Στα παρακάτω μαθήματα και τα αντίστοιχα εργαστήρια δίδαξαν τα εξής μέλη ΔΕΠ του εργαστηρίου Φυσιολογίας και Φαρμακολογίας της Ιατρικής Σχολής του Π.Ι.

Εργαστήριο Φυσιολογίας :Ευαγγέλου Άγγελος, Καλφακάκου Βασιλική, Κιόρτσης Δημήτριος, Βεζυράκη Πατρα,
Κωλέττας Ευάγγελος

Εργαστήριο Φαρμακολογίας: Μαρσέλος Μάριος, Κωσταντή Μαρία, Παππάς Περικλής

Σύγχρονα θέματα Βασικών Επιστημών I
Ποιότητα και Περιβάλλον I
Εργαλεία Πιστοποίησης της Γνησιότητας – Ποιότητας I
Υγεία και Ασφάλεια I
Σύγχρονα θέματα Βασικών Επιστημών II
Ποιότητα και Περιβάλλον II
Εργαλεία Πιστοποίησης της Γνησιότητας – Ποιότητας II
Υγεία και Ασφάλεια II

Πίνακας 11-7.1. Μαθήματα Μεταπτυχιακού Προγράμματος Σπουδών^[1]

Τίτλος ΜΠΣ: «Νοσηλευτική Παθολογία»						
Μάθημα	Ιστότοπος	Σελίδα Οδηγού Σπουδών	Διδάσκοντες (Συνεργάτες)	Υποχρεωτικό / Κατ'επιλογήν	Αξιολόγηση από φοιτητή (Ναι / Όχι)	Διαλέξεις
Ανατομία ανώτερου πεπτικού συστήματος	http://www.uoi.gr	9	Γιωτάκη Ελένη, Καθηγήτρια ΤΕΙ Νοσηλευτικής	Υποχρεωτικό	OXI	OXI
Ανατομία κατώτερου πεπτικού συστήματος	http://www.uoi.gr	10	Μπαλαγαγιάννης Γεράσιμος, Λέκτορας ιατρικής Σχολής Πανεπιστημίου Ιωαννίνων	Υποχρεωτικό	OXI	OXI
Ανατομία ήπατος χοληφόρων	http://www.uoi.gr	10	Κατσάνος Κων/νος Λέκτορας ιατρικής Σχολής Πανεπιστημίου Ιωαννίνων Γρίβα Ευαγγελία Καθηγήτρια ΤΕΙ Νοσηλευτικής	Υποχρεωτικό	OXI	OXI
Αρχές ενδοσκόπησης πεπτικού σωλήνα	http://www.uoi.gr	11	Χριστοδούλου Δημήτριος Επικ. Καθηγητής ιατρικής Σχολής Πανεπιστημίου Ιωαννίνων Κατσάνος Κων/νος Λέκτορας ιατρικής Σχολής Πανεπιστημίου Ιωαννίνων	Υποχρεωτικό	OXI	OXI
Τεχνολογίας πληροφορίας στην ενδοσκόπηση και στην έρευνα	http://www.uoi.gr	12	Τζάλλας Αλέξανδρος Δρ. Ιατρικής	Κατ'επιλογήν	OXI	OXI
Πολυμέσα και Διαδίκτυο	http://www.uoi.gr	13	Τζάλλας Αλέξανδρος Δρ. Ιατρικής	Κατ'επιλογήν	OXI	OXI
Ηλεκτρονική καταχώριση ασθενών	http://www.uoi.gr	21	Τζάλλας Αλέξανδρος Δρ. Ιατρικής	Κατ'επιλογήν	OXI	OXI
Ηλεκτρονικό αρχείο ενδοσκοπικών εικόνων	http://www.uoi.gr	20	Τζάλλας Αλέξανδρος Δρ. Ιατρικής	Κατ'επιλογήν	OXI	OXI
Φυσιολογία του γαστρεντερικού συστήματος	http://www.uoi.gr	16	Γιωτάκη Ελένη, Καθηγήτρια ΤΕΙ Νοσηλευτικής	Υποχρεωτικό	OXI	OXI

¹ Σε περίπτωση περισσότερων του ενός ΠΜΣ συμπληρώνεται ένας πίνακας ανά ΠΜΣ. Για τη στήλη «Αξιολόγηση από φοιτητή» ακολουθείστε τις οδηγίες του Πίνακα 11-5.1.

			Κατσάνος Κων/νος Λέκτορας ιατρικής Σχολής Πανεπιστημίου Ιωαννίνων		
Παθοφυσιολογία του γαστρεντερικού συστήματος	http://www.uoi.gr	17	Μπαλαταγιάννης Γεράσιμος, Λέκτορας ιατρικής Σχολής Πανεπιστημίου Ιωαννίνων	Υποχρεωτικό	OXI OXI
Φυσιολογία-Παθοφυσιολογία ήπατος χοληφόρων	http://www.uoi.gr	18	Γιωτάκη Ελένη, Καθηγήτρια ΤΕΙ Νοσηλευτικής Κατσάνος Κων/νος Λέκτορας ιατρικής Σχολής Πανεπιστημίου Ιωαννίνων	Υποχρεωτικό	OXI OXI
Αρχές ενδοσκοπήσεως χοληφόρων	http://www.uoi.gr	18	Χριστοδούλου Δημήτριος Επικ. Καθηγητής ιατρικής Σχολής Πανεπιστημίου Ιωαννίνων Κατσάνος Κων/νος Λέκτορας ιατρικής Σχολής Πανεπιστημίου Ιωαννίνων	Υποχρεωτικό	OXI OXI
Ψυχολογική προετοιμασία και ενημέρωση ασθενών	http://www.uoi.gr	15	Γκούβα Μαίρη Επικ. Καθηγήτρια ΤΕΙ Νοσηλευτικής	Κατ'επιλογήν	OXI OXI
Έλεγχος μετάδοσης λοιμογόνων παραγόντων κατά την ενδοσκόπηση	http://www.uoi.gr	22	Μπαλαταγιάννης Γεράσιμος, Λέκτορας ιατρικής Σχολής Πανεπιστημίου Ιωαννίνων Παντελή Αικατερίνη Δρ. ιατρικής σχολής	Κατ'επιλογήν	OXI OXI
Πρώτες βοήθειες στην αίθουσα ανανήψεως	http://www.uoi.gr	14	Παπαδημητρίου Ευαγγελος Καθηγητής ΤΕΙ Νοσηλευτικής Γρίβα Ευαγγελία Καθηγήτρια ΤΕΙ Νοσηλευτικής Καλαμπόκης Γώργιος Λέκτορας ιατρικής Σχολής Πανεπιστημίου Ιωαννίνων	Κατ'επιλογήν	OXI OXI
Ο ασθενής με ηπατολογικό πρόβλημα. Χειρισμός στο εξωτερικό ηπατολογικό ιατρείο	http://www.uoi.gr	19	Χριστοδούλου Δημήτριος Επικ. Καθηγητής ιατρικής Σχολής Πανεπιστημίου Ιωαννίνων Παπαδημητρίου Ευαγγελος Καθηγητής ΤΕΙ Νοσηλευτικής	Κατ'επιλογήν	OXI OXI

Μοριακή Ιατρική	http://www.uoi.gr	23	Μπαλαγιάνης Γεράσιμος, Λέκτορας ιατρικής Σχολής Πανεπιστημίου Ιωαννίνων	Υποχρεωτικό	OXI	OXI
Αρχές Οργάνωσης Ενδοσκοπικού και Ηπατολογικού ιατρείου	http://www.uoi.gr	24	Χριστοδούλου Δημήτριος Επικ. Καθηγητής ιατρικής Σχολής Πανεπιστημίου Ιωαννίνων Κατσάνος Κων/νος Λέκτορας ιατρικής Σχολής Πανεπιστημίου Ιωαννίνων	Υποχρεωτικό	OXI	OXI
Ανατομία ανθρώπου	http://www.uoi.gr		Γαλάνη Βασιλική Επικ. Καθ. Ιατρικής Σχολής Πανεπιστημίου Ιωαννίνων Ασπρούδης Ιωάννης Αναπλ. Καθ. Ιατρικής Σχολής Πανεπιστημίου Ιωαννίνων	Υποχρεωτικό	OXI	OXI
Αρχές ανοσολογίας	http://www.uoi.gr		Βούλγαρη Παρασκευή Επικ. Καθ. Ιατρικής Σχολής Πανεπιστημίου Ιωαννίνων	Υποχρεωτικό	OXI	OXI
Αρχές αντιμικροβιακής αγωγής – μηχανισμοί αντίστασης στα αντιβιοτικά	http://www.uoi.gr		Παπαδημητρίου Ευάγγελος Καθηγητής ΤΕΙ Νοσηλευτικής	Υποχρεωτικό	OXI	OXI
Μικροβιολογία	http://www.uoi.gr		Γκαρτζονίκα Κωνσταντίνα Λέκτορας ιατρικής Σχολής Πανεπιστημίου Ιωαννίνων	Υποχρεωτικό	OXI	OXI
Πυρετός αγνώστου αιτιολογίας	http://www.uoi.gr		Παπαδημητρίου Ευάγγελος Καθηγητής ΤΕΙ Νοσηλευτικής	Κατ'επιλογήν	OXI	OXI
Οξεία μικροβιακή μηνιγγίτιδα	http://www.uoi.gr		Χρήστου Λεωνίδα Αναπλ. Καθ. Ιατρικής Σχολής Πανεπιστημίου Ιωαννίνων	Κατ'επιλογήν	OXI	OXI
Ενδονοσοκομειακές λοιμώξεις	http://www.uoi.gr		Καλαμπόκης Γώργιος Λέκτορας ιατρικής Σχολής Πανεπιστημίου Ιωαννίνων	Υποχρεωτικό	OXI	OXI
Λοιμώξεις γαστρεντερικού συστήματος και χοληφόρων οδών	http://www.uoi.gr		Καλαμπόκης Γώργιος Λέκτορας ιατρικής Σχολής Πανεπιστημίου Ιωαννίνων	Υποχρεωτικό	OXI	OXI
Λοιμώξεις αναπνευστικού – πνευμονίες	http://www.uoi.gr		Κοσμίδου Μαρία Δρ. Ιατρικής Σχολής	Υποχρεωτικό	OXI	OXI
Λοιμώξεις ουροφόρων οδών – ουρολοιμώξεις	http://www.uoi.gr		Κοσμίδου Μαρία Δρ. Ιατρικής Σχολής	Υποχρεωτικό	OXI	OXI
Ο ασθενής με λοιμώδη νοσήματα. Ο	http://www.uoi.gr		Καλαμπόκης Γώργιος	Κατ'επιλογήν	OXI	OXI

χειρισμός στο εξωτερικό Ιατρείο και στην Κλινική			Λέκτορας ιατρικής Σχολής Πανεπιστημίου Ιωαννίνων			
Λοιμώξεις ουδερροπενικών ασθενών	http://www.uoi.gr		Καλαμπόκης Γώργιος Λέκτορας ιατρικής Σχολής Πανεπιστημίου Ιωαννίνων	Υποχρεωτικό		
Αρχές αντιμετώπισης των λοιμωδών νοσημάτων της νέας εποχής και οργάνωση μονάδας λοιμωδών νοσημάτων	http://www.uoi.gr		Καλαμπόκης Γώργιος Λέκτορας ιατρικής Σχολής Πανεπιστημίου Ιωαννίνων	Υποχρεωτικό		
					OXI	OXI
					OXI	OXI

Πίνακας 11-7.2 Μαθήματα Μεταπτυχιακού Προγράμματος Σπουδών^[1]

Τίτλος ΜΠΣ: «Νοσηλευτική Παθολογία»								
Μάθημα	Πολλαπλή Βιβλιογραφία	Σύνολο Ωρών	Διδακτικές Μονάδες	Υπόβαθρου(Υ) Επιστημονικής Περιοχής(ΕΠ) Γενικών Γνώσεων(ΓΓ) Ανάπτυξης Δεξιοτήτων(ΑΔ)	Κορμού(Κο) Ειδίκευσης(Ε) Κατεύθυνσης(Κα)	Εγγεγραμμένοι φοιτητές	Αριθμός Φοιτητών που συμμετείχαν στις εξετάσεις	Αριθμός Φοιτητών που πέρασε επιτυχώς στην κανονική & επαναληπτική εξέταση
Ανατομία ανώτερου πεπτικού συστήματος	Σημειώσεις	2	4	Υπόβαθρου(Υ)	Ειδίκευσης(Ε)	11	11	11
Ανατομία κατώτερου πεπτικού συστήματος	Sobotta, Ατλας Ανατομικής του ανθρώπου, Ελληνική μετάφραση ,Εκδόσεις Παρισιάνος	2	4	Επιστημονικής Περιοχής(ΕΠ)	Ειδίκευσης(Ε)	11	11	11
Ανατομία ήπατος χοληφόρων	1.Yamada Tadataka, Textbook of Gastroenterology, Willey-Blackwel, Eds.2009 2. Barbara Bates, Οδηγός για κλινική εξέταση, Ελληνική μετάφραση ,Εκδόσεις Λίτσας 3. Cecil Παθολογία, Ελληνική μετάφραση ,Εκδόσεις Λίτσας 4.Brandt, Clinical Practice in Gastroenterology, Churchill-Livingston Eds 2008 5. Sobotta, Ατλας Ανατομικής του ανθρώπου, Ελληνική μετάφραση ,Εκδόσεις Παρισιάνος	2	4	Υπόβαθρου(Υ) Επιστημονικής Περιοχής(ΕΠ)	Ειδίκευσης(Ε)	11	11	11
Αρχές ενδοσκόπησης	1. Yamada Tadataka, Textbook of	2	4	Υπόβαθρου(Υ) Επιστημονικής Περιοχής(ΕΠ)	Ειδίκευσης(Ε)	11	11	11

¹ Σε περίπτωση περισσότερων του ενός ΠΜΣ συμπληρώνεται ένας πίνακας ανά ΠΜΣ.

πεπτικού σωλήνα	Gastroenterology, Willey-Blackwel, Eds.2009 2. Barbara Bates, Οδηγός για κλινική εξέταση, Ελληνική μετάφραση ,Εκδόσεις Λίτσας 3. Cecil Παθολογία, Ελληνική μετάφραση ,Εκδόσεις Λίτσας 4.Brandt, Clinical Practice in Gatsroentology, Churchill-Livingston Eds 2008 5. Sobotta, Ατλας Ανατομικής του ανθρώπου, Ελληνική μετάφραση ,Εκδόσεις Παρισιάνος Σημειώσεις			Γενικών Γνώσεων(ΓΓ) Ανάπτυξης Δεξιοτήτων(ΑΔ)				
Τεχνολογίας πληροφορίας στην ενδοσκόπηση και στην έρευνα	Sanders, M. (1991), <i>Communication Technology Today and Tomorrow</i> , Glencoe/McGraw-Hill, USA [Ελληνική μετάφραση: Παλαιοκρασάς, Σ. Ν. & Ηλιάδης, Ν. Η. (1998), <i>Τεχνολογία Επικοινωνιών</i> , Εκδόσεις Ιδρύματος Ευγενίδη, Αθήνα].	2	2	Υπόβαθρου(Υ) Επιστημονικής Περιοχής(ΕΠ) Γενικών Γνώσεων(ΓΓ) Ανάπτυξης Δεξιοτήτων(ΑΔ)	Ειδικευσης(Ε)	11	11	11
Πολυμέσα και Διαδίκτυο	Σημειώσεις	2	2	Υπόβαθρου(Υ) Επιστημονικής Περιοχής(ΕΠ) Γενικών Γνώσεων(ΓΓ) Ανάπτυξης Δεξιοτήτων(ΑΔ)	Κορμού(Κο)	18	18	18
Ηλεκτρονική καταχώριση ασθενών	Σημειώσεις	2	2	Υπόβαθρου(Υ) Επιστημονικής Περιοχής(ΕΠ)	Κορμού(Κο)	18	18	18

				Γενικών Γνώσεων(ΓΓ) Ανάπτυξης Δεξιοτήτων(ΑΔ)				
Ηλεκτρονικό αρχείο ενδοσκοπικών εικόνων	Greens R.A. and Brinkley J.F. (2001). Imaging Systems. In E. H. Shortliffe and L. E. Perreault (Eds), <i>Medical Informatics, Computer Applications in Health Care and Biomedicine</i> (2 nd ed., pp. 485 -538). Springer – Verlag, Berlin. Κουτσούρης, Δ., Νικήτα, Κ., Παυλόπουλος, Σ., (2005). <i>Ιατρικά Απεικονιστικά Συστήματα</i> , Εκδόσεις ΤΖΙΟΛΑ, Θεσσαλονίκη.	2	2	Υπόβαθρου(Υ) Επιστημονικής Περιοχής(ΕΠ) Γενικών Γνώσεων(ΓΓ) Ανάπτυξης Δεξιοτήτων(ΑΔ) (ΓΓ)	Ειδικευσης(Ε)	11	11	11
Φυσιολογία του γαστρεντερικού συστήματος	1. Yamada Tadataka, Textbook of Gastroenterology, Willey-Blackwel, Eds.2009 2. Barbara Bates, Οδηγός για κλινική εξέταση, Ελληνική μετάφραση ,Εκδόσεις Λίτσας 3. Cecil Παθολογία, Ελληνική μετάφραση ,Εκδόσεις Λίτσας 4.Brandt, Clinical Practice in Gastroenterology, Churchill-Livingston Eds 2008 5. Sobotta, Ατλας Ανατομικής του ανθρώπου, Ελληνική μετάφραση ,Εκδόσεις Παρισιάνος	2	4	Υπόβαθρου(Υ) Επιστημονικής Περιοχής(ΕΠ)	Ειδικευσης(Ε)	11	11	11
Παθοφυσιολογία του γαστρεντερικού συστήματος	Παθοφυσιολογία. Ivan Damjanov. Εκδόσεις Παρισιάνου	2	4	Υπόβαθρου(Υ) Επιστημονικής Περιοχής(ΕΠ)	Ειδικευσης(Ε)	11	11	11
Φυσιολογία- Παθοφυσιολογία ήπατος χοληφόρων	1. Yamada Tadataka, Textbook of Gastroenterology, Willey-Blackwel, Eds.2009	2	4	Υπόβαθρου(Υ) Επιστημονικής Περιοχής(ΕΠ)	Ειδικευσης(Ε)	11	11	11

	<p>2. Barbara Bates, Οδηγός για κλινική εξέταση, Ελληνική μετάφραση ,Εκδόσεις Λίτσας</p> <p>3. Cecil Παθολογία, Ελληνική μετάφραση ,Εκδόσεις Λίτσας</p> <p>4.Brandt, Clinical Practice in Gastroenterology, Churchill-Livingston Eds 2008</p> <p>5. Sobotta, Ατλας Ανατομικής του ανθρώπου, Ελληνική μετάφραση ,Εκδόσεις Παρισιάνος</p>							
Αρχές ενδοσκοπήσεως χοληφόρων	<p>1. Yamada Tadataka, Textbook of Gastroenterology, Willey-Blackwel, Eds.2009</p> <p>2. Barbara Bates, Οδηγός για κλινική εξέταση, Ελληνική μετάφραση ,Εκδόσεις Λίτσας</p> <p>3. Cecil Παθολογία, Ελληνική μετάφραση ,Εκδόσεις Λίτσας</p> <p>4.Brandt, Clinical Practice in Gastroenterology, Churchill-Livingston Eds 2008</p> <p>5. Sobotta, Ατλας Ανατομικής του ανθρώπου, Ελληνική μετάφραση ,Εκδόσεις Παρισιάνος</p> <p>Σημειώσεις</p>	2	4	Υπόβαθρου(Υ) Επιστημονικής Περιοχής(ΕΠ)	Ειδικευσης(Ε)	11	11	11
Ψυχολογική προετοιμασία και ενημέρωση ασθενών	Σημειώσεις	2	2	Υπόβαθρου(Υ) Επιστημονικής Περιοχής(ΕΠ) Γενικών Γνώσεων(ΓΓ) Ανάπτυξης Δεξιοτήτων(ΑΔ)	Κορμού(Κο)	18	17	17
Έλεγχος μετάδοσης λοιμογόνων παραγόντων κατά την ενδοσκόπηση	Σημειώσεις	2	2	Υπόβαθρου(Υ) Επιστημονικής Περιοχής(ΕΠ)	Κορμού(Κο)	18	18	18

Πρώτες βοήθειες στην αίθουσα ανανήψεως	Σύγχρονη Καρδιολογία : Διάγνωση και Θεραπεία. Ε.Παπαδημητρίου- Χ. Στεφανάδης. Εκδόσεις Πασχαλίδη	2	2	Υπόβαθρου(Υ) Επιστημονικής Περιοχής(ΕΠ)	Κορμού(Κο)	30	29	18
Ο ασθενής με ηπατολογικό πρόβλημα. Χειρισμός στο εξωτερικό ηπατολογικό ιατρείο	Σημειώσεις	2	2	Υπόβαθρου(Υ) Επιστημονικής Περιοχής(ΕΠ)	Ειδικευσης(Ε)	11	11	11
Μοριακή Ιατρική	Σημειώσεις	2	4	Επιστημονικής Περιοχής(ΕΠ)	Ειδικευσης(Ε)	17	17	
Αρχές Οργάνωσης Ενδοσκοπικού και Ηπατολογικού ιατρείου	Brandt, Clinical Practice in Gastroenterology, Churchill-Livingston Eds 2008	2	4	Επιστημονικής Περιοχής(ΕΠ)	Ειδικευσης(Ε)	17	17	17
Ανατομία ανθρώπου	Sobotta, Ατλας Ανατομικής του ανθρώπου, Ελληνική μετάφραση ,Εκδόσεις Παρισιάνος	2	4	Επιστημονικής Περιοχής(ΕΠ)	Ειδικευσης(Ε)	7	7	7
Αρχές ανοσολογίας	Σημειώσεις	2	4	Επιστημονικής Περιοχής(ΕΠ)	Ειδικευσης(Ε)	7	7	7
Αρχές αντιμικροβιακής αγωγής – μηχανισμοί αντίστασης στα αντιβιοτικά	Σημειώσεις	2	4	Υπόβαθρου(Υ) Επιστημονικής Περιοχής(ΕΠ)	Ειδικευσης(Ε)	16	16	11
Μικροβιολογία		2	4	Υπόβαθρου(Υ)	Ειδικευσης(Ε)	7	7	7
Πυρετός αγνώστου αιτιολογίας	Σημειώσεις	2	2	Υπόβαθρου(Υ) Επιστημονικής Περιοχής(ΕΠ)	Ειδικευσης(Ε)	16	16	11
Οξεία μικροβιακή μηνιγγίτιδα	Σημειώσεις	2	2	Υπόβαθρου(Υ)	Ειδικευσης(Ε)	7	7	7
Ενδονοσοκομειακές λοιμώξεις	Σημειώσεις	2	4	Υπόβαθρου(Υ) Επιστημονικής Περιοχής(ΕΠ)	Ειδικευσης(Ε)	7	7	7
Λοιμώξεις γαστρεντερικού	Σημειώσεις	2	4	Υπόβαθρου(Υ) Επιστημονικής Περιοχής(ΕΠ)	Ειδικευσης(Ε)	7	7	7

συστήματος και χοληφόρων οδών								
Λοιμώξεις αναπνευστικού – πνευμονίες	Infectious diseases – text book Λοιμώξεις & αντιμικροβιακή χημειοθεραπεία. Συγγραφέας : Γιαμαρέλλου Ελένη. Εκδότης : Ιατρικές Εκδόσεις Παρισιάνου Α.Ε Σημειώσεις	2	4	Υπόβαθρου(Υ) Επιστημονικής Περιοχής(ΕΠ)	Ειδικευσης(Ε)	7	7	7
Λοιμώξεις ουροφόρων οδών – ουρολοιμώξεις	Infectious diseases – text book Σημειώσεις	2	4	Υπόβαθρου(Υ) Επιστημονικής Περιοχής(ΕΠ)	Ειδικευσης(Ε)	7	7	7
Ο ασθενής με λοιμώδη νοσήματα. Ο χειρισμός στο εξωτερικό Ιατρείο και στην Κλινική	Σημειώσεις	2	2	Υπόβαθρου(Υ) Επιστημονικής Περιοχής(ΕΠ)	Ειδικευσης(Ε)	7	7	7
Λοιμώξεις ουδεροπενικών ασθενών	Σημειώσεις	2	4	Υπόβαθρου(Υ) Επιστημονικής Περιοχής(ΕΠ)	Ειδικευσης(Ε)	10	10	10
Αρχές αντιμετώπισης των λοιμωδών νοσημάτων της νέας εποχής και οργάνωση μονάδας λοιμωδών νοσημάτων	Σημειώσεις	2	4	Υπόβαθρου(Υ) Επιστημονικής Περιοχής(ΕΠ)	Ειδικευσης(Ε)	10	10	10

Πίνακας 11-7.1. Μαθήματα Μεταπτυχιακού Προγράμματος Σπουδών¹¹

Τίτλος ΜΠΣ: «ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΤΟΥ ΠΟΝΟΥ»						
Μάθημα	Ιστότοπος	Σελίδα Οδηγού Σπουδών	Διδάσκοντες (Συνεργάτες)	Υποχρεωτικό / Κατ'επιλογήν	Αξιολόγηση από φοιτητή (Ναι / Όχι)	Διαλέξεις
		Σελ. 48				
ΚΛΙΝΙΚΑ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΑ	http://users.uoi.gr/mdpsycho		Ευτυχίδου Ε. (Α.Κ.)	Υποχρεωτικό	ΟΧΙ	172 ώρες
<ul style="list-style-type: none"> Μορφές & αξιολόγηση πόνου σε διάφορες ασθένειες 	http://users.uoi.gr/mdpsycho		Βούλγαρη Π., Παπαδόπουλος Γ., Νάκα Αικ., Οικονόμου Μ., Αρναούτογλου Χ.	Υποχρεωτικό	ΟΧΙ	
<ul style="list-style-type: none"> Ψυχοπαθολογία ασθενών με σωματικές νόσους 	http://users.uoi.gr/mdpsycho		Τοδούλου Μ., Βασιλείου Α.	Υποχρεωτικό	ΟΧΙ	
<ul style="list-style-type: none"> Μηχανισμοί ελέγχου του πόνου 	http://users.uoi.gr/mdpsycho		Κουρούκλη Ε., Παπαστάμου	Υποχρεωτικό	ΟΧΙ	
<ul style="list-style-type: none"> Ψυχοθεραπευτικές προσεγγίσεις για την αντιμετώπιση του πόνου 	http://users.uoi.gr/mdpsycho		Σκαπινάκης Π., Πολυχρόνης Π.	Υποχρεωτικό	ΟΧΙ	
<ul style="list-style-type: none"> Οργανωτικά θέματα μονάδων πόνου 	http://users.uoi.gr/mdpsycho		Καμπέρη Π., Παπαηλίας Θ.	Υποχρεωτικό	ΟΧΙ	
ΙΑΤΡΙΚΗ ΨΥΧΟΛΟΓΙΑ	http://users.uoi.gr/mdpsycho		Δαμίγος Δ. (Ε.Κ.)	Υποχρεωτικό	ΟΧΙ	20 ώρες
ΦΑΡΜΑΚΟΛΟΓΙΑ	http://users.uoi.gr/mdpsycho		Σκαπινάκης Π. (Ε.Κ.)	Υποχρεωτικό	ΟΧΙ	5 ώρες
ΜΕΘΟΔΟΛΟΓΙΑ ΕΡΕΥΝΑΣ	http://users.uoi.gr/mdpsycho		Δημολιάτης Ι. (Ε.Κ.), Σκαπινάκης Π. (Ε.Κ.)	Υποχρεωτικό	ΟΧΙ	28 ώρες
ΔΙΠΛΩΜΑΤΙΚΕΣ ΕΡΓΑΣΙΕΣ	http://users.uoi.gr/mdpsycho		Δαμίγος Δ. (Ε.Κ.), Σκαπινάκης Π. (Ε.Κ.)	Υποχρεωτικό	ΟΧΙ	15 ώρες
ΠΡΑΚΤΙΚΗ ΑΣΚΗΣΗ	http://users.uoi.gr/mdpsycho		Γερουλάνος, Γεράση, Κίτσου, Κουρούκλη, Ζαραλίδου, Σιαφάκα,	Υποχρεωτικό	ΟΧΙ	60 ώρες

¹¹ Σε περίπτωση περισσότερων του ενός ΠΜΣ συμπληρώνεται ένας πίνακας ανά ΠΜΣ. Για τη στήλη «Αξιολόγηση από φοιτητή» ακολουθείστε τις οδηγίες του Πίνακα 11-5.1.

Πίνακας 11-7.2 Μαθήματα Μεταπτυχιακού Προγράμματος Σπουδών^[1]

Τίτλος ΜΠΣ: «ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΤΟΥ ΠΟΝΟΥ»								
Μάθημα	Πολλαπλή Βιβλιογραφία	Σύνολο Ωρών	Διδακτικές Μονάδες	Υπόβαθρου(Υ) Επιστημονικής Περιοχής(ΕΠ) Γενικών Γνώσεων(ΓΓ) Ανάπτυξης Δεξιοτήτων(ΑΔ)	Κορμού(Κο) Ειδίκευσης(Ε) Κατεύθυνσης(Κα)	Εγγεγραμμένοι φοιτητές	Αριθμός Φοιτητών που συμμετείχαν στις εξετάσεις	Αριθμός Φοιτητών που πέρασε επιτυχώς στην κανονική & επαναληπτική εξέταση
		120/ εξάμηνο	30 ECTS/ εξάμηνο					
ΚΛΙΝΙΚΑ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΑ	ΝΑΙ	172	10	Ε.Π.	Ε	30	30	30
ΙΑΤΡΙΚΗ ΨΥΧΟΛΟΓΙΑ	ΝΑΙ	20	10	Ε.Π.	Ε	30	30	30
ΦΑΡΜΑΚΟΛΟΓΙΑ	ΝΑΙ	5	10	Ε.Π.	Ε	30	30	30
ΜΕΘΟΔΟΛΟΓΙΑ ΕΡΕΥΝΑΣ	ΝΑΙ	28	10	Ε.Π.	Ε	32	32	32
ΔΙΠΛΩΜΑΤΙΚΕΣ ΕΡΓΑΣΙΕΣ	ΝΑΙ	15	10	Ε.Π.	Ε	39	25	25
ΠΡΑΚΤΙΚΗ ΑΣΚΗΣΗ	ΝΑΙ	60	10	Α.Δ.	Ε	30	30	30

¹ Σε περίπτωση περισσότερων του ενός ΠΜΣ συμπληρώνεται ένας πίνακας ανά ΠΜΣ.

ΤΙΤΛΟΣ ΠΜΣ: «Μεταπτυχιακό Πρόγραμμα στις Σύγχρονες Ηλεκτρονικές Τεχνολογίες»

α.α	Μάθημα ¹	Κωδικός Μαθήματος	Ώρες διδασκαλίας ανά εβδομάδα	Περιλαμβάνονται ώρες εργαστηρίου ή άσκησης ² ;	Διδακτ. Μονάδες	Πολλά πλή βιβλιογραφία (ΝΑΙ/ΟΧΙ)	Σε ποιο εξάμηνο των σπουδών αντιστοιχεί; (1°, 2°...)	Τυχόν προαπαιτούμενα μαθήματα ³	Χρήση εκπαιδ. Μέσων (Ναι/Όχι)	Επάρκεια Εκπαιδευτικών Μέσων (Ναι/Όχι ⁴)
1	ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΦΥΣΙΚΗ		3			ΝΑΙ	1°			
2	ΨΗΦΙΑΚΑ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΑ		4			ΝΑΙ	1°			
3	ΑΡΧΙΤΕΚΤΟΝΙΚΗ ΜΙΚΡΟΕΠΕΞΕΡΓΑΣΤΩΝ-ΜΙΚΡΟΕΛΕΓΚΤΩΝ-ΓΛΩΣΣΑ ASSEMBLY-ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΜΙΚΡΟΕΛΕΓΚΤΩΝ		5			ΝΑΙ	1°			
4	ΑΝΑΛΟΓΙΚΑ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΑ		2			ΝΑΙ	1°			
5	ΟΡΓΑΝΟΛΟΓΙΑ ΚΑΙ ΕΦΑΡΜΟΓΕΣ ΣΤΗΝ ΙΑΤΡΙΚΗ		3			ΝΑΙ	1°			
6	ΜΙΚΡΟΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ-ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ		4			ΝΑΙ	1°			
7	ΣΧΕΔΙΑΣΗ ΜΕ VHDL		2			ΝΑΙ	1°			
8	ΕΦΑΡΜΟΓΕΣ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΙΣΜΟΥ ΣΤΑ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΑ		2			ΝΑΙ	1°			
9	ΟΡΓΑΝΟΛΟΓΙΑ ΚΑΙ ΕΦΑΡΜΟΓΕΣ ΣΤΗ ΦΥΣΙΚΗ		3			ΝΑΙ	2°			
10	ΟΡΓΑΝΟΛΟΓΙΑ ΚΑΙ ΕΦΑΡΜΟΓΕΣ ΣΤΗ ΧΗΜΕΙΑ		3			ΝΑΙ	2°			

11	ΔΙΚΤΥΑ ΥΠΟΛΟΓΙΣΤΩΝ		2			ΝΑΙ	2°			
12	ΕΙΣΑΓΩΓΗ ΣΤΙΣ ΤΗΛΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΕΣ		3			ΝΑΙ	2°			
13	ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΣΧΕΔΙΑΣΗ, ΓΡΑΜΜΙΚΑ ΚΥΚΛΩΜΑΤΑ, ΓΡΑΜΜΕΣ ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ, ΦΙΛΤΡΑ		6			ΝΑΙ	2°			

ΤΙΤΛΟΣ ΠΜΣ: «Μεταπτυχιακό Πρόγραμμα στις Σύγχρονες Ηλεκτρονικές Τεχνολογίες»

α.α.	ΜΑΘΗΜΑ1	Κωδικός Μαθήματος	Ιστότοπος2	Σελίδα Οδηγού Σπουδών3	Υπεύθυνος Διδάσκων και Συνεργάτες (ονοματεπώνυμο και βαθμίδα)	Υποχρεωτικό (Υ), κατ'επιλογήν(Ε) Ελεύθερης Επιλογής (ΕΕ)	Διαλέξεις (Δ), Φροντιστήριο (Φ) Εργαστήριο (Ε)	Σε ποιο εξάμηνο διδάχθηκε;4 (Εαρ.-Χειμ.)	Αριθμός φοιτητών που ενεγράφησαν στο μάθημα	Αριθμός Φοιτητών που συμμετείχαν στις εξετάσεις	Αριθμός Φοιτητών που πέρασε επιτυχώς στην κανονική ή επαναληπτική εξέταση	Αξιολογήθηκε από τους Φοιτητές;
1	Ηλεκτρονική Φυσική			85	Παπανικολάου Ν., Αναπλ. Καθηγητής	Υ	Δ/Φ	ΧΕΙΜ.	7	6	6	
2	Ψηφιακά Ηλεκτρονικά			85	Καβουσιανός Χ. Επίκ. Καθηγητής	Υ	Δ/Φ/Ε	ΧΕΙΜ.	7	6	5	
3	Αρχιτεκτονική Μικροεπεξεργαστών – Μικροελεγκτών – Γλώσσα Assembly – Εργαστήριο Μικροελεγκτών			85	Ευαγγέλου Ι., Αναπλ. Καθηγητής Μάνθος Ν., Αναπλ. Καθηγητής	Υ	Δ/Φ/Ε	ΧΕΙΜ.	8	4	4	
4	Αναλογικά Ηλεκτρονικά			85	Τσιατούχας Γ. Επίκ.	Ε	Δ/Φ/Ε	ΧΕΙΜ.	7	5	5	

α.α.	ΜΑΘΗΜΑ1	Κωδικός Μαθήματος	Ιστότοπος2	Σελίδα Οδηγού Σπουδών3	Υπεύθυνος Διδάσκων και Συνεργάτες (ονοματεπώνυμο και βαθμίδα)	Υποχρεωτικό (Υ), κατ'επιλογήν (Ε) Ελεύθερης Επιλογής (ΕΕ)	Διαλέξεις (Δ), Φροντιστήριο (Φ) Εργαστήριο (Ε)	Σε ποιο εξάμηνο διδάχθηκε;4 (Εαρ.-Χειμ.)	Αριθμός φοιτητών που ενεγράφησαν ΟΙΟ μάθημα	Αριθμός Φοιτητών που συμμετείχαν στις εξετάσεις	Αριθμός Φοιτητών που πέρασε επιτυχώς στην κανονική ή επαναληπτική εξέταση	Αξιολογήθηκε από τους Φοιτητές;
					Καθηγητής							
5	Οργανολογία και Εφαρμογές στην Ιατρική			85	Καλέφ-Εζρά Τ., Καθηγητής	Ε	Δ/Φ/Ε	ΧΕΙΜ.	8	6	6	
6	Μικροηλεκτρονική – Εργαστήρια			85	Μάνθος Ν. Αναπλ. Καθηγητής	Ε	Δ/Φ/Ε	ΧΕΙΜ.	8	4	4	

7	Σχεδίαση μενHύι,		85	Παπαδόπουλος Ι., Επικ. Καθηγητής	Ε	Δ/Φ/Ε	ΧΕΙΜ.	8	4	4	
8	Εφαρμογές Προγραμματισμού στα Ηλεκτρονικά		85	Κόκκος Π., Αναπλ. Καθηγητής Ιωαννίδης Κ. Επικ. Καθηγητής	Ε	Δ/Φ/Ε	ΧΕΙΜ.	6	4	4	
9	Οργανολογία και Εφαρμογές στη Φυσική		85	Ιωαννίδης Κ. Επικ. Καθηγητής	Υ	Δ/Φ/Ε	ΕΑΡ.	6	4	4	
10	Οργανολογία και Εφαρμογές στη Χημεία		85	Σταλίκας Κ., Αναπλ. Καθηγητής, Φιαμέγκος Ι., ΕΤΕΠ	Υ	Δ/Φ/Ε	ΕΑΡ.	7	4	4	
11	Δίκτυα Υπολογιστών		85	Μήτρου Ν., Καθηγητής	Ε	Δ/Φ	ΕΑΡ.	8	6	6	
12	Εισαγωγή στις Τηλεπικοινωνίες		85	Αγγέλης Κ., Αναπλ. Καθηγητής ΤΕΙ	Ε	Δ/Φ	ΕΑΡ..	8	6	6	
13	Ηλεκτρονική Σχεδίαση (Σχεδίαση PCBs), Γραμμικά Κυκλώματα, Γραμμές Μεταφοράς, Φίλτρα		85	Μάνθος Ν, Αναπλ. Καθηγητής, Φσύλιας Σ. Επικ. Καθηγητής, Κατσάνος Δ., Λέκτορας Ευαγγέλου Ε., Επικ. Καθηγητής	Ε	Δ/Φ/Ε	ΕΑΡ.	6	4	4	

¹Καταγράψτε το μαθήματα με τη σειρά που ορίζεται στο Πρόγραμμα Σπουδών (δηλ. 1^{ου}, 2^{ου}, 3^{ου} κ.ο.κ. εξαμήνου).

²Σημειώστε την ηλεκτρονική διεύθυνση του μαθήματος αν υπάρχει.

³Σημειώστε τη σελίδα του Οδηγού Σπουδών (αν υπάρχει), όπου περιγράφονται οι στόχοι, η ύλη και ο τρόπος διδασκαλίας και εξέτασης του μαθήματος.

⁴Σημειώστε με την υποδεικνυόμενη συντομογραφία σε ποιο από τα δύο εξάμηνα (ή και στα δύο) της Εσωτερικής Αξιολόγησης διδάχθηκε το συγκεκριμένο μάθημα.

⁵Αν η απάντηση είναι θετική, σημειώστε τον αριθμό των φοιτητών που συμπλήρωσαν τα ερωτηματολόγια γι' αυτό το μάθημα. Αν το μάθημα ΔΕΝ αξιολογήθηκε. Αφήστε το πεδίο κενό.

Επίσης, περιγράψτε στην Έκθεση Εσωτερικής Αξιολόγησης τα κριτήρια και τους τρόπους αξιολόγησης της διδασκαλίας (προσθέστε στοιχεία της απόδοσης των φοιτητών, στοιχεία που δείχνουν τον βαθμό ικανοποίησης των φοιτητών, με βάση π.χ. το ερωτηματολόγιο κατά την αποφοίτηση ή τα αποτελέσματα αξιολόγησης μαθημάτων από τους φοιτητές ή άλλα δεδομένα που αποδεικνύουν την επιτυχία του μαθήματος, καθώς και τυχόν δυσκολίες)

Πίνακας 11-8. Συμμετοχή σε Διαπανεπιστημιακά Προγράμματα Σπουδών

	2009- 2010	2008- 2009	2007- 2008	2006- 2007	2005- 2006	Σύνολο
Φοιτητές του Τμήματος που φοίτησαν σε ξένο ΑΕΙ	2	2	-----	2	-----	6
Επισκέπτες φοιτητές ξένων ΑΕΙ στο Τμήμα	-----	1	-----		-----	1
Μέλη ακαδημαϊκού προσωπικού του Τμήματος που μετακινήθηκαν σε άλλο ΑΕΙ						
Μέλη ακαδημαϊκού προσωπικού άλλων ΑΕΙ που μετακινήθηκαν στο Τμήμα						

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΑ



**ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ
ΤΟΥ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ ΜΑΣ ΕΡΓΟΥ**

Αγαπητοί φοιτητές,

Η Επιτροπή Εκπαίδευσης της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Ιωαννίνων επιθυμεί να αξιολογήσει συνολικά το πρόγραμμα των μαθημάτων και τον τρόπο διδασκαλίας, με στόχο τη βελτίωση του επιπέδου των σπουδών σας. Γι' αυτό σας παρακαλούμε να συμπληρώσετε το ερωτηματολόγιο αυτό (**ανώνυμα**), ώστε να έχουμε μία κατά το δυνατόν πλήρη εικόνα, από την οποία δεν μπορεί να λείπει και η δική σας συνεισφορά.

Πιστεύουμε ότι οι ειλικρινείς απαντήσεις σας θα βοηθήσουν στη βελτίωση της διδασκαλίας μας.

Η Επιτροπή Εκπαίδευσης

Γνωστικό Αντικείμενο : Ημερομηνία ... / ... /

Φύλο Ά Θ Εξάμηνο 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14

Α' ΓΕΝΙΚΗ ΕΙΚΟΝΑ ΤΟΥ ΦΟΙΤΗΤΗ ΓΙΑ ΤΟ ΜΑΘΗΜΑ

- Τι ποσοστό (%) των παραδόσεων έχετε παρακολουθήσει; Γράψτε την πιο ακριβή προσέγγιση.
0-9 10-19 20-29 30-39 40-49 50-59 60-69 70-79 80-89 90-100
 - Πόσο προχωρημένο ήταν κατά τη γνώμη σας το επίπεδο της διδασκαλίας ύλης;
α. Πάρα πολύ β. Πολύ γ. Κανονικό δ. Λίγο ε. Καθόλου
 - Σας βοήθησαν οι γνώσεις σας από άλλα μαθήματα για την καλύτερη κατανόηση του μαθήματος;
α. Πάρα πολύ β. Πολύ γ. Μάλλον πολύ δ. Μάλλον λίγο ε. Λίγο ζ. Καθόλου
- 3β. Από ποια μαθήματα;
- Πόσο σας βοήθησαν οι διδάσκοντες στην κατανόηση και εμπέδωση του μαθήματος;
α. Πάρα πολύ β. Πολύ γ. Μάλλον πολύ δ. Μάλλον λίγο ε. Λίγο ζ. Καθόλου
- 4β. Τι άλλο σας βοήθησε;

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι

Β' ΕΙΚΟΝΑ ΤΟΥ ΦΟΙΤΗΤΗ ΓΙΑ ΤΟΝ ΤΡΟΠΟ ΠΑΡΑΔΟΣΗΣ

- Ήταν καλή η οργάνωση και η συνοχή των παρουσιάσεων από τους διδάσκοντες;
α. Πάρα πολύ β. Πολύ γ. Μάλλον πολύ δ. Μάλλον λίγο ε. Λίγο ζ. Καθόλου
- Ήταν επαρκείς οι ώρες των παραδόσεων :
α. Πάρα πολλές β. Πολλές γ. Κανονικές δ. Λίγες ε. Πολύ λίγες
- Ήταν προστοι οι διδάσκοντες τις ώρες εκτός μαθήματος; Τους βρίσκατε όποτε τους χρειαζόσασταν;
α. Πάρα πολύ β. Πολύ γ. Μάλλον πολύ δ. Μάλλον λίγο ε. Λίγο ζ. Καθόλου
- Σας δόθηκαν ευκαιρίες να συνεργαστείτε με άλλους συμφοιτητές σας στα πλαίσια του μαθήματος;
α. Πάρα πολλές β. Πολλές γ. Μάλλον πολλές δ. Μάλλον λίγες ε. Λίγες ζ. Καθόλου
- Αν απαντήσατε α ή β ή γ, πόσο αυτό σας βοήθησε στην εμπέδωση;
α. Πάρα πολύ β. Πολύ γ. Μάλλον πολύ δ. Μάλλον λίγο ε. Λίγο ζ. Καθόλου
- Ήταν η διδασκαλία μαθητοκεντρική ή δασκαλοκεντρική;
Απόλυτα δασκαλοκεντρική Απόλυτα μαθητοκεντρική

Γ' ΕΙΚΟΝΑ ΤΟΥ ΦΟΙΤΗΤΗ ΓΙΑ ΤΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ / ΚΛΙΝΙΚΕΣ

- Θεωρείτε ότι τα Εργαστήρια/Κλινικές είχαν σχέση με το μάθημα;
α. Πάρα πολύ β. Πολύ γ. Μάλλον πολύ δ. Μάλλον λίγο ε. Λίγο ζ. Καθόλου
- Θεωρείτε ότι η κατανόηση και εκτέλεση των ασκήσεων προϋπέθετε και άλλες γνώσεις από εσάς;
α. Πάρα πολύ β. Πολύ γ. Μάλλον πολύ δ. Μάλλον λίγο ε. Λίγο ζ. Καθόλου
- Θεωρείτε ότι ο αριθμός των εργαστηριακών / κλινικών ασκήσεων ήταν ικανοποιητικός;
α. Πάρα πολλές β. Πολλές γ. Κανονικές δ. Λίγες ε. Πολύ λίγες
- Είστε ικανοποιημένος-η από την ενεργό συμμετοχή σας στις εργαστηριακές / κλινικές ασκήσεις;
α. Πάρα πολύ β. Πολύ γ. Μάλλον πολύ δ. Μάλλον λίγο ε. Λίγο ζ. Καθόλου
- Ήταν ικανοποιητική η παρουσία των επιβλεπόντων κατά την διδασκαλία των ασκήσεων;
α. Πάρα πολύ β. Πολύ γ. Μάλλον πολύ δ. Μάλλον λίγο ε. Λίγο ζ. Καθόλου

16. Θεωρείτε ότι οι εργαστηριακές/ κλινικές ασκήσεις σας βοήθησαν να κατανοήσετε τη συγκεκριμένη ύλη;
 α. Πάρα πολύ β. Πολύ γ. Μάλλον πολύ δ. Μάλλον λίγο ε. Λίγο ζ. Καθόλου
-

Δ' ΕΙΚΟΝΑ ΤΟΥ ΦΟΙΤΗΤΗ ΓΙΑ ΤΟ ΕΠΟΠΤΙΚΟ ΥΛΙΚΟ

17. Πότε πήρατε τα βιβλία του μαθήματος αυτού;
 α. Πριν το εναρκτήριο μάθημα.....
 β. Στο εναρκτήριο μάθημα.....
 γ. Έως και ένα μήνα μετά το εναρκτήριο μάθημα.....
 δ. Πάνω από ένα μήνα μετά το εναρκτήριο μάθημα.....
 ε. Στο τέλος των παραδόσεων ή αργότερα.....

18. Τα συγγράμματα και οι έντυπες/ ηλεκτρονικές σημειώσεις που σας δόθηκαν κάλυπταν τη διδακτέα ύλη;
 α. Πάρα πολύ β. Πολύ γ. Μάλλον πολύ δ. Μάλλον λίγο ε. Λίγο ζ. Καθόλου
-

19. Χρειάστηκε να προσφύγετε σε άλλα συγγράμματα για να καλύψετε την ύλη του μαθήματος;
 α. Ναι, σε συγγράμματα που πρότειναν οι διδάσκοντες.....
 β. Ναι, σε συγγράμματα από την κεντρική βιβλιοθήκη.....
 γ. Ναι, σε συγγράμματα δικής μου επιλογής.....
 δ. Όχι, με κάλυψαν οι σημειώσεις μου από τις παραδόσεις.....
 ε. Όχι, με κάλυψαν οι σημειώσεις άλλων συμφοιτητών μου.....
 ζ. Όχι, με κάλυψαν τα συγγράμματα που μου δόθηκαν.....

→ 19β. Αν απαντήσατε β ή γ, ποια ήταν τα συγγράμματα αυτά; Με ποια κριτήρια τα επιλέξατε;

20. Ήταν διαθέσιμο το εποπτικό υλικό των παρουσιάσεων του μαθήματος (διαφάνειες);
 α. Ναι, μέσω των διδασκόντων απευθείας.....
 β. Ναι, μέσω του διαδικτύου.....
 γ. Ναι, μέσω συμφοιτητών μου.....
 δ. Εν μέρει ναι, αλλά υπήρχαν διαφάνειες που δεν τις έβρισκα.....
 ε. Όχι, καθόλου.....

21. Ήταν ικανοποιητικές οι συνθήκες διδασκαλίας (φωτισμός, ακουστική, εποπτεία) ώστε να μπορείτε να παρακολουθείτε άνετα το μάθημα;
 α. Πάρα πολύ β. Πολύ γ. Μάλλον πολύ δ. Μάλλον λίγο ε. Λίγο ζ. Καθόλου
-

Ε' ΤΙ ΑΠΟΚΟΜΙΣΑΤΕ ΑΠΟ ΤΟ ΜΑΘΗΜΑ;

22. Βαθμολογήστε το ενδιαφέρον σας για το μάθημα **πριν** την έναρξη των παραδόσεων και των ασκήσεων
 α. Πολύ μεγάλο β. Μεγάλο γ. Μάλλον μεγάλο δ. Μάλλον μικρό ε. Μικρό ζ. Ανύπαρκτο
-

23. Βαθμολογήστε το ενδιαφέρον σας για το μάθημα **μετά** το τέλος των παραδόσεων και των ασκήσεων
 α. Πολύ μεγάλο β. Μεγάλο γ. Μάλλον μεγάλο δ. Μάλλον μικρό ε. Μικρό ζ. Ανύπαρκτο
-

24. Πιστεύετε ότι το μάθημα αυτό θα σας βοηθήσει για την κατανόηση και άλλων μαθημάτων;
 α. Πάρα πολύ β. Πολύ γ. Μάλλον πολύ δ. Μάλλον λίγο ε. Λίγο ζ. Καθόλου
-

→ 24β. Για ποια μαθήματα;

ΣΤ' ΕΙΚΟΝΑ ΤΟΥ ΦΟΙΤΗΤΗ ΓΙΑ ΤΟΝ ΤΡΟΠΟ ΕΞΕΤΑΣΗΣ

25. Αν έχετε εξετασθεί για το μάθημα, υπήρχε επαρκής χρόνος για την κατανόησή του πριν τις εξετάσεις και μετά τη διδασκαλία;
 α. Πάρα πολύς β. Πολύς γ. Κανονικός δ. Λίγος ε. Πολύ λίγος
-

26. Αν έχετε εξετασθεί στο μάθημα, πώς θα εκτιμούσατε τις ερωτήσεις που σας τέθηκαν;
 α. Δύσκολες και εκτός της διδαχθείσας ύλης.....
 β. Δύσκολες αλλά εντός της διδαχθείσας ύλης.....
 γ. Πολύ καλές και εντός της διδαχθείσας ύλης.....
 δ. Εύκολες για όσους παρακολουθούσαν το μάθημα.....
 ε. Εύκολες με μια μικρή προσπάθεια από τα προτεινόμενα συγγράμματα ..
 ζ. Πάρα πολύ εύκολες.....

27. Για το συγκεκριμένο μάθημα προτιμάτε :
 α. Μία τελική εξέταση κατά την κανονική εξεταστική περίοδο.....
 β. Δύο προόδους.....
 γ. Τρεις προόδους.....

→ 27β. Αν προτιμάτε κάποιον άλλο τρόπο εξέτασης, ποιος είναι αυτός;

Ζ' ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ : Πώς πιστεύετε ότι μπορεί να βελτιωθεί ο τρόπος διδασκαλίας και εξέτασης του συγκεκριμένου μαθήματος; Αν ήσασταν **εσείς** ο υπεύθυνος **τι ακριβώς** θα αλλάζατε;

.....

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙ

ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΔΙΔΑΚΤΙΚΟΥ ΕΡΓΟΥ

Εξάμηνο Σπουδών: *Χειμερινό 2009-2010*

ΥΛΙΚΟ & ΜΕΘΟΔΟΣ

Χρησιμοποιήθηκε το ερωτηματολόγιο που ανέπτυξε η Επιτροπή Εκπαίδευσης της Ιατρικής Σχολής Ιωαννίνων και εγκρίθηκε από τη ΓΣ του Τμήματος 655^α/10-3-2009 το οποίο και επισυνάπτεται.

Η μετατροπή των δεδομένων των ερωτηματολογίων σε ηλεκτρονικό αρχείο έγινε με σαρωτή αναγνώρισης οπτικών χαρακτήρων Hewlett-Packard από το γραφείο Οργανωτικής Ανάπτυξης του Πανεπιστημίου Ιωαννίνων. Η αντιπαραβολή ηλεκτρονικού και πρωτότυπου καθώς και η δακτυλογράφηση των ανοιχτών ερωτήσεων έγιναν από την κ Παναγιώτα Δήμου τού ίδιου γραφείου.

Η επεξεργασία των απαντήσεων στις κλειστές ερωτήσεις έγινε από τον Επίκουρο Καθηγητή κ. Γιάννη Δημολιάτη με το λογισμικό MS Excel και MS Word ή/και Open Office. Υπολογίστηκαν, ανά ερώτηση και συνολικά, απόλυτες και σχετικές συχνότητες των επιμέρους απαντήσεων και ο βαθμός στην κλίμακα 0-100, ο οποίος και ερμηνεύτηκε με βάση τη βιβλιογραφία (Δημολιάτης 2010). Με βάση το βαθμό, έγινε διάγνωση της παρούσας κατάστασης του εκπαιδευτικού περιβάλλοντος συνολικά και στις επιμέρους συνιστώσες του και προτείνεται η ακολουθητέα εκπαιδευτική πολιτική. Στο Παράρτημα 1 παρέχεται ο τρόπος υπολογισμού τόσο του βαθμού όσο και των σχετικών συχνοτήτων.

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Τα χαρακτηριστικά του δείγματος, η ανάλυση των κλειστών ερωτήσεων, και οι απαντήσεις στις ανοιχτές ερωτήσεις παρέχονται στη συνέχεια.

Α΄ ΤΟ ΔΕΙΓΜΑ

Ερωτηματολόγια συμπληρωμένα που έφτασαν στην ΟΜΕΑ για επεξεργασία: **1025**. Εκτός από τα ερωτηματολόγια αυτά, έφτασαν επίσης δύο εκθέσεις αξιολόγησης των γνωστικών αντικειμένων 'Νοσολογία' (**99** φοιτητές, 16-12-2009) και 'Παθολογία' (**21** φοιτητές του 6^{ου} έτους που παρακολουθούν το τρίμηνο της κλινικής άσκησης στην Παθολογία, 7-12-2009). Όλα όσα αναφέρονται στη συνέχεια βασίζονται **αποκλειστικά** στα 1025 ερωτηματολόγια.

Η κατανομή των 1025 ερωτηματολογίων κατά **γνωστικό αντικείμενο** φαίνεται στο συνημμένο αρχείο (CD). Συγκεκριμένα, (αλφαβητικά) Ακτινολογία I 16, Ανατομία II 117, Βιοστατιστική 35, Βιοχημεία II 124, Ιστολογία-Εμβρυολογία I 116, Καρδιολογία 34, Νευρολογία 38, Νευροχειρουργική 21, Παθολογική Ανατομική 25, Παθολογική Φυσιολογία I 17, Παιδιατρική (παθολογία) 65, Παιδιατρική φυσιολογία ('Φυσιολογικό παιδί') 30, Υγιεινή-Επιδημιολογία I 87, Φαρμακολογία I 57, Φυσιολογία II 95, Χειρουργική κλινική άσκηση 25, Χημεία (Κλινική) 109, ΩΡΛ 14.

Β΄ ΚΛΕΙΣΤΕΣ ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ #

Η ανάλυση των κλειστών ερωτήσεων παρέχεται στους πίνακες 1 και 2 και στις εικόνες 1-3.

Πώς διαβάζεται ο Πίνακας 1. Για παράδειγμα, την ερώτηση 2 την απάντησαν 1004 από τους 1025 που επέστρεψαν τα ερωτηματολόγια τους, από τους οποίους 85 σημείωσαν α (πάρα πολύ προχωρημένο), 331 β (πολύ προχωρημένο), 539 γ (κανονικό), 42 δ (λίγο), και 7 ε (καθόλου). Το **ποσοστό** των θετικών απαντήσεων ήταν 54% (=γ/N, βλ Παράρτημα 1), και ο λόγος αναλογιών (ΛΑ) των θετικών προς τις αρνητικές 1,16 (: οι προς τη θετική πλευρά απαντήσεις είναι 1,16 φορές περισσότερες από τις προς την

αρνητική), που σύμφωνα με τη χρωματική κλίμακα του Πίνακα 2 μαρτυρούν ένα **μάλλον θετικό** εκπαιδευτικό περιβάλλον. Ο **βαθμός** με τον οποίο οι φοιτητές βαθμολόγησαν την ερώτηση αυτή ήταν 72 (στην κλίμακα 0-100, 72%) με πρότυπη απόκλιση 33, βαθμός που κατατάσσει αυτή την πτυχή του όλου εκπαιδευτικού γίνεσθαι στην **θετική** περιοχή της παρούσας κατάστασης (στήλη ΠΚ). Τέλος η ερώτηση αυτή είχε την 5^η καλύτερη σειρά στις 25 ερωτήσεις που βαθμολογήθηκαν. Ανάλογα διαβάζονται και οι άλλες γραμμές του Πίνακα 1.

Ο λόγος αναλογιών (ΛΑ) δείχνει πόσες φορές περισσότερες είναι οι προς τη θετική πλευρά απαντήσεις σε σχέση με τις προς την αρνητική. Έτσι ο ΛΑ 2,67 στην ερώτηση 11 σημαίνει ότι οι φοιτητές που τοποθετήθηκαν θετικά ήταν σχεδόν τρεις φορές περισσότεροι από όσους τοποθετήθηκαν αρνητικά στο αν οι εργαστηριακές/κλινικές ασκήσεις είχαν σχέση με το μάθημα. Αντίθετα ο ΛΑ 0,25 στην ερώτηση 17 σημαίνει ότι οι φοιτητές που τοποθετήθηκαν θετικά στο αν πήραν τα βιβλία τους στο σωστό χρόνο ήταν 0,25 φορές περισσότεροι από όσους τοποθετήθηκαν αρνητικά, ή ισοδύναμα όσοι τοποθετήθηκαν αρνητικά ήταν 4 φορές περισσότεροι από όσους τοποθετήθηκαν θετικά ($1/\Lambda=1/0,25=4:1$)

Συνολικά (τελευταία γραμμή του Πίνακα 1), συνθέτοντας όλες τις ερωτήσεις όλων των ερωτηματολογίων όλων των γνωστικών αντικειμένων που βαθμολογήθηκαν, το ποσοτό των θετικών απαντήσεων ήταν **52%** και η αναλογία τους προς τις αρνητικές 1,06 ο δε γενικός βαθμός **61%** (30%) που συγκλίνει στο ότι οι φοιτητές αξιολόγησαν τη Σχολή τους θετικά (ΠΚ=**Θ** ~ 'καλώς').

Στο Παράρτημα 1 περιγράφονται πώς ορίζονται οι δείκτες αυτοί, πώς υπολογίζονται, ποιοι οι περιορισμοί τους και γιατί δεν συμπίπτουν απόλυτα. Στον Πίνακα 2, βασισμένον στο Παράρτημα 2, περιγράφεται η πρακτική σημασία τους.

Πίνακας 1. Κατανομή απόλυτων (α-ε) και σχετικών (Θ%) συχνοτήτων των απαντήσεων των φοιτητών που απάντησαν (N), λόγος αναλογιών θετικών προς αρνητικές απαντήσεις (ΛΑ), βαθμός και πρότυπη απόκλιση (B, SD), διάγνωση της παρούσας κατάστασης (ΠΚ) των επιμέρους όψεων (Ερωτήσεις) του εκπαιδευτικού περιβάλλοντος, και φθίνουσα σειρά τους (ΣΕ).[#]

A	ΕΡΩΤΗΣΗ	N	α	β	γ	δ	ε	Θ%	ΛΑ	B	SD	ΠΚ	ΣΕ
1	Τι ποσοστό (%) των παραδόσεων έχετε παρακολουθήσει;	101 3						66	1,95	64	37	Θ	8
2	Πόσο προχωρημένο ήταν κατά τη γνώμη σας το επίπεδο της διδαχθείσας ύλης;	100 4	85	33 1	53 9	42	7	54	1,16	72	33	Θ	5
3	Σας βοήθησαν οι γνώσεις σας από άλλα μαθήματα για την καλύτερη κατανόηση του μαθήματος; <i>Αν ναι, ποια ήταν αυτά; *</i>	101 1	64	21 6	36 9	25 8	10 4	28	0,38	47	26	ΜΑ	24
4	Πόσο σας βοήθησαν οι διδάσκοντες στην κατανόηση και εμπέδωση του μαθήματος; <i>Αν όχι, τι άλλο σας βοήθησε; *</i>	100 6	95	40 6	35 3	12 1	31	50	0,99	60	23	Θ	17
5	Ήταν καλή η οργάνωση και η συνοχή των παρουσιάσεων από τους διδάσκοντες;	998	77	43 6	38 1	85	19	51	1,06	62	21	Θ	14
6	Ήταν επαρκείς οι ώρες των παραδόσεων;	100 2	29	16 4	67 4	11 5	20	67	2,05	81	29	ΠΘ	1
7	Ήταν προσιτοί οι διδάσκοντες τις ώρες εκτός μαθήματος; Τους βρίσκατε όποτε τους χρειαζόσασταν;	984	12 7	36 6	34 1	10 5	45	50	1,00	61	25	Θ	16
8	Σας δόθηκαν ευκαιρίες να συνεργαστείτε με άλλους συμφοιτητές σας στα πλαίσια του μαθήματος;	998	83	26 7	24 5	25 7	14 6	35	0,54	47	30	ΜΑ	23
9	Αν συνεργαστήκατε με άλλους συμφοιτητές σας, πόσο αυτό σας βοήθησε;	355	59	17 4	99	14	9	66	1,91	68	22	Θ	6
10	Ήταν η διδασκαλία μαθητοκεντρική ή δασκαλοκεντρική	969	56	17 2	25 1	23 1	18 6	51	1,02	51	27	ΜΘ	22
11	Θεωρείτε ότι τα Εργαστήρια / Κλινικές είχαν σχέση με το μάθημα;	917	26 8	39 9	18 7	47	16	73	2,67	73	23	Θ	3
12	Θεωρείτε ότι η εκτέλεση των ασκήσεων προϋπέθετε και άλλες γνώσεις από εσάς;	917	57	20 0	38 4	20 7	69	42	0,72	64	35	Θ	9
13	Θεωρείτε ότι ο αριθμός των εργαστηριακών/ κλινικών ασκήσεων ήταν ικανοποιητικός;	911	13 3	59 7	18 1	0	0	66	1,90	74	36	Θ	2
14	Είστε ικανοποιημένος-η από την ενεργό συμμετοχή σας στις εργαστηριακές/ κλινικές ασκήσεις	913	80	39 7	31 1	90	35	52	1,09	61	23	Θ	15
15	Ήταν ικανοποιητική η παρουσία των επιβλεπόντων κατά τη διδασκαλία των ασκήσεων;	907	13 5	41 0	23 1	88	43	60	1,51	64	25	Θ	10
16	Θεωρείτε ότι οι εργαστηριακές/ κλινικές ασκήσεις σας βοήθησαν να κατανοήσετε τη συγκεκριμένη ύλη;	895	10 2	33 5	28 2	11 6	60	49	0,95	58	26	ΜΘ	20
17	Πότε πήρατε τα βιβλία του μαθήματος αυτού;	974	15 4	40	21 2	35 0	21 8	20	0,25	39	33	Α	25
18	Πιστεύετε ότι τα συγγράμματα και οι έντυπες ή ηλεκτρονικές σημειώσεις που σας δόθηκαν κάλυπταν επαρκώς την διδακτέα ύλη;	980	15 4	44 3	27 3	81	29	61	1,56	66	24	Θ	7
19	Χρειάστηκε να προσφύγετε σε άλλα συγγράμματα για να καλύψετε την ύλη του μαθήματος; <i>Αν ναι, σε ποια; *</i>	948	13 6	49	12 5	43 8	20 0						
20	Ήταν διαθέσιμο το εποπτικό υλικό των παρουσιάσεων του μαθήματος (διαφάνειες);	968	21 6	32 0	76	10 1	25 5	55	1,24	54	38	ΜΘ	21
21	Ήταν ικανοποιητικές οι συνθήκες διδασκαλίας (φωτισμός, ακουστική, εποπτεία) ώστε να μπορείτε να παρακολουθείτε άνετα το μάθημα;	983	10 7	44 1	33 9	75	21	56	1,26	64	22	Θ	11

2 2	Βαθμολογείστε το ενδιαφέρον σας για το μάθημα αυτό πριν την έναρξη των παραδόσεων και των ασκήσεων	992	13 6	33 0	32 2	15 9	45	47	0,89	59	26	MΘ	19
2 3	Βαθμολογείστε το ενδιαφέρον σας για το μάθημα αυτό μετά το τέλος των παραδόσεων και των ασκήσεων	988	14 2	35 7	29 8	12 4	67	51	1,02	60	27	MΘ	18
2 4	Πιστεύετε ότι το μάθημα αυτό θα σας βοηθήσει για την κατανόηση και άλλων μαθημάτων από το πρόγραμμα σπουδών της Ιατρικής Σχολής; <i>Αν ναι, για ποια μαθήματα; *</i>	989	21 8	29 9	30 8	11 9	45	52	1,10	63	27	Θ	12
2 5	Αν έχετε εξετασθεί για το μάθημα, υπήρχε επαρκής χρόνος για την κατανόησή του πριν τις εξετάσεις και μετά τη διδασκαλία;	530	14	32	30 1	13 7	46	57	1,31	73	34	Θ	4
2 6	Αν έχετε εξετασθεί στο μάθημα, πώς θα εκτιμούσατε τις ερωτήσεις που σας τέθηκαν;	346	23	14 9	12 1	45	8	35	0,54	63	31	Θ	13
2 7	Προτιμάτε μία τελική εξέταση ή προόδους;	645	36 0	15 1	13 4	0	0						
ΣΥΝΟΛΟ			241 43	31 10	74 81	73 37	34 05	17 24	52	1,06	61	30	Θ

N = αριθμός φοιτητών που απάντησαν την κάθε ερώτηση. **α, β, γ, δ, ε, ζ** : κατανομή απόλυτων συχνοτήτων στις επιμέρους απαντήσεις της κάθε ερώτησης.

Θ% A% = ποσοστό απαντήσεων “προς τη θετική” και “προς την αρνητική” πλευρά ανά ερώτηση (το A% δεν παρουσιάζεται, ισούται με 100-Θ%· οι κανόνες ορισμού των Θ και A στο Παράρτημα 1).

ΛA = λόγος αναλογιών θετικών προς αρνητικές απαντήσεις = Θ%/A% = Θ/A.

B SD = βαθμός (ως μέσος όρος των βαθμών όλων των φοιτητών) και πρότυπη απόκλιση του (standard deviation) στην κλίμακα 0-100 (οι κανόνες βαθμολόγησης στο Παράρτημα 1).

ΠK = παρούσα κατάσταση (με βάση τον επόμενο πίνακα).

ΣE = σειρά, φθίνουσα διάταξη των ερωτήσεων με βάση το βαθμό τους, όχι με βάση τον αύξοντα αριθμό τους

Πώς διαβάζεται ο Πίνακας 2. Στον Πίνακα 2 παρουσιάζονται τα συμπεράσματα που μπορούν να εξαχθούν από τους δείκτες B, Θ% και ΛA του Πίνακα 1.

Έτσι ένας δείκτης B ή ένα Θ% <25 ή ένας ΛA<0.34 σηματοδοτούν ένα πολύ αρνητικό (ΠΑ) εκπαιδευτικό περιβάλλον.

Αντίθετα ένας δείκτης B ή ένα Θ% >=75% ή ένας ΛA >=3 σημαίνουν ένα πολύ θετικό (ΠΘ) περιβάλλον για μάθηση.

Ένας δείκτης B ή ένα Θ% <50 ένας ΛA<1 αποκαλύπτει ότι στην πραγματικότητα το διδακτικό αντικείμενο χρειάζεται κάποια αναβάθμιση. Αντίθετα ένας δείκτης B ή ένα Θ% >50 ή ένας ΛA>1 διευκολύνει το φοιτητή να μάθει (λίγο αν 50-60 ή 1-1.49 αντίστοιχα, πολύ αν 60-75 ή 1.5-2.99, πάρα πολύ αν 75-100 ή 3+).

Πίνακας 2. Ερμηνεία σε έξι ερμηνευτικές ζώνες, τρεις στην αρνητική πλευρά (κόκκινη, πορτοκαλί, κίτρινη) και ισάριθμες στη θετική (γκρι, μπλε, πράσινη), του βαθμού (Β), του ποσοστού των θετικών απαντήσεων (Θ%) και του λόγου των θετικών προς τις αρνητικές απαντήσεις (ΛΑ, λόγος αναλογιών).

Β, Θ%	ΛΑ	ΕΡΜΗΝΕΙΑ *	ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ	ΜΑΘΗΣΗ	ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ **
0–24.9	0–0.33	ΠΑ	Πληθώρα	Αδύνατη	
25–39.9	0.34–0.66	A	Πάρα πολλά	Πολύ δύσκολη	
40–49.9	0.67–0.99	ΜΑ	Πολλά	Δύσκολη	Οφείλει να βελτιωθεί
50–59.9	1.0–1.49	ΜΘ	Αρκετά	Κάπως εύκολη	Πρέπει να βελτιωθεί
60–74.9	1.5–2.99	Θ	Λίγα	Εύκολη	Μπορεί να βελτιωθεί
75–100	3+	ΠΘ	Ελάχιστα	Άριστη	Πρότυπο

* ΠΑ = πολύ αρνητικό εκπαιδευτικό περιβάλλον (κλίμα), Α = (σίγουρα) αρνητικό, ΜΑ = μάλλον αρνητικό, ΜΘ = μάλλον θετικό, Θ = (σίγουρα) θετικό, ΠΘ = πολύ θετικό. Πηγή: Δημολιάτης 2010 (βλ Παράρτημα 2).

** Το αντικείμενο μπορεί να είναι ένα γνωστικό/διδασκτικό αντικείμενο ή μία επιμέρους όψη του ή μία σχολή ολόκληρη.

Πώς διαβάζεται ο Πίνακας 3. Στον Πίνακα 3 παρουσιάζεται η κατανομή των 25 ερωτήσεων του Πίνακα 1 σε καθεμιά από τις έξι ερμηνευτικές ζώνες του Πίνακα 2.

Έτσι στο σύνολο της Σχολής, καμιά από τις 25 ερωτήσεις δεν βαθμολογήθηκε ΠΑ, 1 Α, 2 ΜΑ, 5 ΜΘ, 16 Θ και μία ΠΘ. Το πόσες και ποιες ακριβώς είναι αυτές οι ερωτήσεις φαίνεται τόσο στον Πίνακα 3 όσο και, με οδηγό τα αντίστοιχα χρώματα, στον Πίνακα 1 και στην Εικόνα 1.

Πίνακας 3. Κατανομή των 25 ερωτήσεων που βαθμολογήθηκαν στις έξι ερμηνευτικές ζώνες του Πίνακα 2 κατά το βαθμό τους και το ποσοστό θετικών τους (Θ%, που ταυτίζεται με την κατανομή του ΛΑ).*

ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΚΛΙΜΑ	ΒΑΘΜΟΣ	Θ% και ΛΑ
πολύ αρνητικό, ΠΑ	0	17 1
(σίγουρα) αρνητικό, Α	17 1	03 26 08 3
μάλλον αρνητικό, ΜΑ	03 08 2	12 22 16 04 4
μάλλον θετικό, ΜΘ	10 20 16 22 23 5	07 23 10 05 14 24 02 20 21 25 10
(σίγουρα) θετικό, Θ	04 07 14 05 26 24 21 15 12 01 18 09 02 25 11 13 16	15 18 13 09 01 06 11 7
πολύ θετικό, ΠΘ	06 1	0

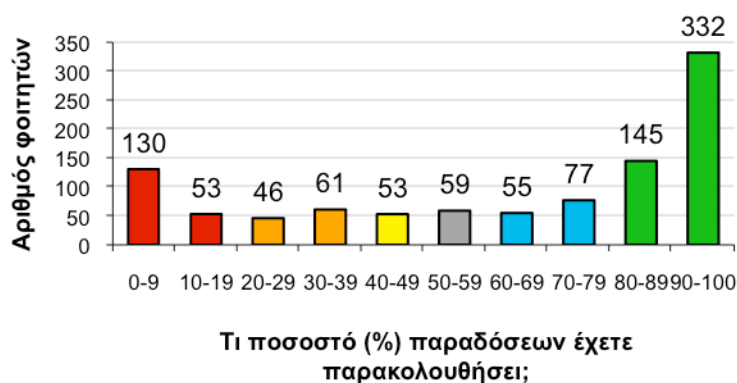
* Τα χρώματα απεικονίζουν το αντίστοιχο ραβδόγραμμα συχνοτήτων. Οι αριθμοί μέσα στα χρώματα είναι η ταυτότητα των ερωτήσεων που απαρτίζουν την κάθε ράβδο, διατεταγμένων από τη χειρότερη (αριστερά) προς την καλύτερη (δεξιά). Οι αριθμοί δεξιά από κάθε ράβδο είναι το πλήθος (η συχνότητα) των ερωτήσεων της ράβδου.

Εικόνες 1-3. *Εικόνα 1:* όλες οι ερωτήσεις διατεταγμένες κατά το βαθμό τους και την ερμηνεία τους (χρώμα). *Εικόνα 2:* παρακολούθηση των παραδόσεων. *Εικόνα 3:* ήταν η διδασκαλία δασκαλοκεντρική (αβγ) ή μαθητοκεντρική (δεξ); Οι αριθμοί στην κορυφή των στηλών είναι ο βαθμός ενώ οι αριθμοί στο κάτω μέρος είναι οι αντίστοιχες απόλυτες τιμές. Ερμηνεία χρωμάτων όπως στον Πίνακα 2.

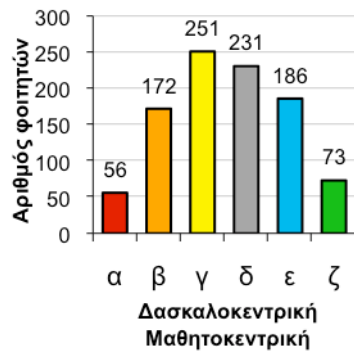
Εικόνα 1



Εικόνα 2



Εικόνα 3



Πώς διαβάζονται οι Εικόνες

Εικόνα 1: Πρόκειται για γραφική παράσταση της στήλης Β του Πίνακα 1 ως προς τις ερωτήσεις στον οριζόντιο άξονα διατεταγμένες από το χειρότερο βαθμό προς τον καλύτερο. Σε γενικές γραμμές, στο χειμερινό εξάμηνο, ο γενικός βαθμός της Σχολής είναι 61%, 'καλώς'. Ωστόσο είναι φανερό ότι το βάρος πρέπει να δωθεί στις ερωτήσεις που βαθμολογήθηκαν με μικρό βαθμό: α) να μοιράζονται τα **βιβλία** (ε17) **πριν αρχίσει το εξάμηνο**, β) οι φοιτητές καταμαρτυρούν στους καθηγητές τους πως ό,τι τους διδάσκουν δεν συνδέεται με ό,τι τους διδάσκουν οι άλλοι καθηγητές (ε3) και γ) δεν δίνονται στους φοιτητές ευκαιρίες να συνεργαστούν (ε8).

Εικόνα 2: Παριστάνει το τι γίνεται με τις παραδόσεις. Ένα U υποσημαίνει πως ένας αριθμός φοιτητών δεν παρακολουθεί τις παραδόσεις (κόκκινο) ενώ ένας μεγάλος αριθμός τις παρακολουθεί (πράσινο). Ωστόσο η εικόνα πιθανότατα **ωραιοποιεί** την κατάσταση, γιατί εξαρτάται απόλυτα από την (μη) αντιπροσωπευτικότητα του ολικού δείγματος.

Εικόνα 3: Οπτικοποιεί την αντίληψη των φοιτητών για το πόσο η διδασκαλία είναι δασκαλοκεντρική ή φοιτητοκεντρική. Το αποτέλεσμα έμεινε τελικά δίβουλο ($B=51$, $\Theta\%=51$, $\Lambda A=1$).

Ανάλογες εικόνες και ερμηνείες και παρερμηνείες μπορεί φυσικά να γίνουν και για τις άλλες ερωτήσεις.

Γ΄ ΑΝΟΙΧΤΕΣ ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ

Καθαυτό ανοιχτή ερώτηση ήταν μόνον η τελευταία «Ε28. Πώς πιστεύετε ότι μπορεί να βελτιωθεί ο τρόπος διδασκαλίας και εξέτασης του συγκεκριμένου μαθήματος; Αν ήσασταν εσείς ο υπεύθυνος για το μάθημα, τι θα αλλάζατε;» Ωστόσο και οι ε3, ε4, ε19 και ε24 είχαν ανοιχτό σκέλος (βλέπε Πίνακα 1).

Η ανάλυση και ποσοτικοποίηση της (‘ποιοτικής’) ανοιχτής ερώτησης δεν έχει γίνει. Αποτελεί έργο χρονοβόρο και πιο πολύπλοκο από την λίγο πολύ απλούστερη και σχετικά τυποποιημένη διαδικασία ανάλυσης των κλειστών ερωτήσεων

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΑ

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 1

1. ΚΑΝΟΝΕΣ ΒΑΘΜΟΛΟΓΗΣΗΣ

1. Υπολογισμός βαθμού

Το άριστα (η πιο επιθυμητή απάντηση) βαθμολογείται με 100, το χείριστα (η λιγότερο επιθυμητή) με 0. Οι ενδιάμεσες απαντήσεις αναλογικά. Ο **βαθμός (B)** της κάθε ερώτησης είναι ο μέσος όρος των βαθμών όλων των φοιτητών που βαθμολόγησαν την ερώτηση αυτή, ο δε γενικός (συνολικός) βαθμός είναι ο μέσος όρος των βαθμών όλων των φοιτητών σε 25 από τις 27 κλειστές ερωτήσεις (οι ερωτήσεις 19 και 27 εξαιρέθηκαν για λόγους που αναπτύσσονται στη συνέχεια) χωρίς στάθμιση μεταξύ των ερωτήσεων (όλες οι ερωτήσεις θεωρήθηκαν ισοβαρείς) ούτε μεταξύ των απαντήσεων (όλες οι απαντήσεις α-ζ θεωρήθηκαν ισοβαρείς).

Οι περισσότερες ερωτήσεις κλιμακώνονται από το άριστα μέχρι το χείριστα, οπότε η εφαρμογή του κανόνα δεν είχε δυσκολίες. Ωστόσο, πέντε ερωτήσεις (οι 2, 6, 12, 13, 25, 26) κλιμακώνονται μέχρι το άριστα και αποκλιμακώνονται ξανά: σ’ αυτές, ως άριστα θεωρήθηκε η επιθυμητή μεσαία επιλογή, ως χείριστα **και** τα δύο άκρα, οι δε ενδιάμεσες αναλογικά. Στην ερώτηση 13, επειδή (ατυχώς) οι επιλογές ήταν μόνο τρεις, οι δύο ακραίες βαθμολογήθηκαν με 25 (κρίθηκε υπερβολικό να βαθμολογηθούν με 0).

Ερμηνεία: Ο συνολικός βαθμός δείχνει τη συνολική εικόνα που έχουν οι φοιτητές για το αντικείμενο. Ο βαθμός της κάθε ερώτησης (κατά τους φοιτητές), δείχνει τα επιμέρους δυνατά ή αδύνατα σημεία. Γενικός βαθμός ή βαθμός ερώτησης <25 σημαίνει καθόλου καλή εικόνα, 25-39.9 όχι καλή, 40-

49.9 μάλλον όχι καλή, 50-59.9 μάλλον καλή, 60-74.9 καλή, 75-100 πολύ καλή εικόνα (βλ Παράρτημα 3).

Περιορισμοί: (πέρα από το γενικότερο πρόβλημα της πιθανής μη αναλογικής κλιμάκωσης των απαντήσεων²⁶):

- E13: η ύπαρξη μόνον τριών δυνατών απαντήσεων, οδήγησε στην ανορθόδοξη παραδοχή να βαθμολογηθούν οι δύο ακραίες όχι με 0
- E19: η δυσκολότερη ερώτηση να βαθμολογηθεί. Εξαιρέθηκε από τη βαθμολογία και αφήνεται σε διδάσκοντες και διδασκόμενους να την αξιολογήσουν σαν να ήταν ανοικτή ερώτηση.
- E20: τί είναι το άριστα; το απευθείας ή το διαδίκτυο; Θεωρήθηκε το απευθείας, θα μπορούσε να είναι και το διαδίκτυο.
- E22-23: Θεωρήθηκαν ως άσχετες. Θα ήταν ίσως λογικότερο ως βαθμός να δοθεί η διαφορά τους
- E25-26: Αν οι φοιτητές δεν έχουν εξεταστεί στο συγκεκριμένο γνωστικό αντικείμενο τότε ίσως δεν έχει νόημα η βαθμολόγησή τους και η συμπερίληψή τους στο γενικό βαθμό. Θα μπορούσε να προστεθεί κάποιο πρόσθετο κριτήριο, πχ να έχει απαντήσει τουλάχιστον το 1/3 των φοιτητών που επέστρεψαν τα ερωτηματολόγιά τους. Ωστόσο, ίσως δεν στερούνται νοήματος ακόμα κι αν οι φοιτητές δεν έχουν εξεταστεί: οι φοιτητές συνήθως διαμορφώνουν το πρόγραμμα των εξετάσεων και ρυθμίζουν τον μεταξύ των εξεταζομένων μαθημάτων χρόνο πιθανότατα ανάλογα με τη βαρύτητα που αποδίδουν στο καθένα τους
- E26: οι δύο προς το 'εύκολο' επιλογές βαθμολογήθηκαν μεν με 50 και 0 (κάτι που δεν κρίνεται ότι αποτελεί σημαντικό πρόβλημα), θα μπορούσε όμως να κριθούν ισοδύναμες και ελλείψει της ακραίας 'Πάρα πολύ εύκολες' να βαθμολογηθούν και οι δύο με 25.
- E27: δύσκολο να βαθμολογηθεί (τι είναι το χείριστα και τι το άριστα; τρεις πρόοδοι είναι καλύτερα από δύο;). Παρότι θα μπορούσε να εκληφθεί ότι όσο περισσότερες εξετάσεις προτιμούν οι φοιτητές τόσο περισσότερο θετικά διάκεινται προς το μάθημα, εξαιρέθηκε από τη βαθμολογία και αφήνεται σε διδάσκοντες και διδασκόμενους να την αξιολογήσουν σαν να ήταν ανοικτή ερώτηση.
- Η μη στάθμιση ερωτήσεων και απαντήσεων δεν κρίνεται ότι συνιστούν ιδιαίτερους περιορισμούς
- Τέλος το να μην υπολογιστεί καθόλου βαθμός ή/και ποσοστό θετικών απαντήσεων ή/και λόγος αναλογιών δεν κρίνεται ως ωφέλιμη πρακτική. Γνωρίζουμε κάτι από τη στιγμή που το μετράμε.²⁷
- Μερικοί από τους περιορισμούς ήταν απλά θέμα διαμόρφωσης ερωτηματολογίου και διορθώθηκαν στην επόμενη έκδοσή του που θα χρησιμοποιηθεί από το εαρινό εξάμηνο του 2010 και εξής.

²⁶R.A. Berk. Thirteen strategies to measure college teaching. Stylus Pub. LLC. Sterling, Virginia USA, 2006

²⁷ «Μια βασική αρχή της επιστήμης είναι ότι για να αρχίσουμε να γνωρίζουμε κάτι για ένα φαινόμενο πρέπει να μπορούμε να το μετρήσουμε και να το κατατάξουμε. Όταν μπορούμε να μετρήσουμε κάτι, τότε μπορούμε και να το παρουσιάσουμε με συγκεκριμένο τρόπο και να το συγκρίνουμε» (η πρώτη πρόταση του βιβλίου *Αρχές Αποδεικτικής Ιατρικής*, Ι ΠΑ Ιωαννίδης, Λίτσας, Αθήνα 2000:5).

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 2

Υπολογισμός ποσοστού θετικών απαντήσεων

Ένας απλούστερος κανόνας είναι να υπολογιστεί το ποσοστό των φοιτητών που βαθμολόγησαν προς τη θετική κατεύθυνση, δηλαδή από 50% έως 100%. Ατυχώς ο αριθμός των εναλλακτικών ήταν κατά κανόνα περιττός (μονός), με αποτέλεσμα η μεσαία επιλογή να είναι δυσερμήνευτη έως ανερμήνευτη. Έτσι, προς τη θετική κατεύθυνση ($\Theta\%$) ορίστηκε το ποσοστό των φοιτητών που είχαν βαθμολογήσει πάνω από 50%, και προς την αρνητική ($A\%$) μέχρι και 50%. Υπολογίστηκε επίσης ο λόγος αναλογιών LA ($= \Theta\%/A\% = \Theta/A$) που δείχνει πόσες φορές συχνότερες ήταν οι θετικές αναπτήσεις από τις αρνητικές. Για τους λόγους που προαναφέρθηκαν (παράρτημα 1), οι ερωτήσεις 19 και 27 εξαιρέθηκαν (δεν υπολογίστηκαν ποσοστά και LA).

Ερμηνεία: Το ποσοστό των θετικών απαντήσεων και ο λόγος αναλογιών δείχνουν επίσης τη συνολική εικόνα που έχουν οι φοιτητές για το αντικείμενο συνολικά και για τα επιμέρους δυνατά ή αδύνατα σημεία του. $\Theta\% < 25$ σημαίνει καθόλου καλή εικόνα, 25-39.9 όχι καλή, 40-49.9 μάλλον όχι καλή, 50-59.9 μάλλον καλή, 60-74.9 καλή, 75-100 πολύ καλή εικόνα. Ταυτόσημα $LA < 0.334$ σημαίνει καθόλου καλή εικόνα, 0.334-0.666 όχι καλή, 0,667-0.999 μάλλον όχι καλή, 1-1.449 μάλλον καλή, 1.5-2.999 καλή, 3+ πολύ καλή (βλ Παράρτημα 3).

Περιορισμοί: Ο χειρισμός της μεσαίας επιλογής είναι αυθαίρετος και μάλλον υποεκτιμά το πραγματικό ποσοστό των θετικών απαντήσεων, δίνει όμως μια μάλλον σίγουρη εικόνα της ελάχιστης αναμενόμενης τιμής του. Λόγω του αυθαίρετου αυτού χειρισμού, η τελική διαμόρφωση της παρούσας κατάστασης στον Πίνακα 1 στηρίζεται μόνο στο βαθμό, που κατά κανόνα αν όχι πάντα είναι μεγαλύτερος από το $\Theta\%$.

Οι δύο κανόνες αναμένεται να δίνουν παραπλήσιους βαθμούς. Η κύρια αιτία ασυμφωνίας τους είναι η παραπάνω μεσαία επιλογή και λιγότερο οι 3 αντί των 5 εναλλακτικών απαντήσεων σε ορισμένες ερωτήσεις και ο τρόπος βαθμολόγησης των απαντήσεων (και οι δύο αιτίες πιθανότατα επηρεάζουν περισσότερο το ποσοστό και το LA παρά το βαθμό).

Στην επόμενη έκδοση του ερωτηματολογίου (για το εαρινό εξάμηνο 2009-2010) σε όλες τις ερωτήσεις που κλιμακώνονταν από 0 μέχρι 100 οι δυνατές απαντήσεις αυξήθηκαν σε 6 (άρτιος αριθμός), και στις ερωτήσεις που κλιμακώνονταν και αποκλιμακώνονταν οι δυνατές απαντήσεις τους έγιναν παντού 5.

Οι δύο παραπάνω κανόνες παρουσιάζονται στη συνέχεια. Ο βαθμός καθεμιάς από τις δυνατές απαντήσεις κάθε ερώτησης σημαίνεται με έντονους αριθμούς και **κίτρινη** σήμανση κάτω ή δίπλα από την αντίστοιχη επιλογή. Οι επιλογές που περιλήφθηκαν στον υπολογισμό του $\Theta\%$ σημαίνονται με υπογράμμιση και **μπλε** σήμανση, του $A\%$ χωρίς υπογράμμιση.

Α΄ ΓΕΝΙΚΗ ΕΙΚΟΝΑ ΤΟΥ ΦΟΙΤΗΤΗ ΓΙΑ ΤΟ ΜΑΘΗΜΑ

1. Τι ποσοστό των παραδόσεων έχετε παρακολουθήσει; (γράψτε την πιο ακριβή προσέγγιση)

0-10	11-20	21-30	31-40	41-50	51-60	61-70	71-80	
81-90	91-100							
0	11.1	22.2	33.3	44.4	55.6	66.7	77.8	88.9
	100							

2. Πόσο προχωρημένο ήταν κατά τη γνώμη σας το επίπεδο της διδαχθείσας ύλης;

α. Πάρα πολύ	β. Πολύ	γ. Κανονικό	Δ. Λίγο	ε. Καθόλου
0	50	100	50	0

3. Σας βοήθησαν οι γνώσεις σας από άλλα μαθήματα για την καλύτερη κατανόηση του μαθήματος;

α. Πάρα πολύ	β. Πολύ	γ. Μέτρια	δ. Λίγο	ε. Καθόλου
100	75	50	25	0

3b. Αν απαντήσατε α ή β, από ποια μαθήματα; Βλ Παράρτημα.

4. Πόσο σας βοήθησαν οι διδάσκοντες στην κατανόηση και εμπέδωση του μαθήματος;

α. Πάρα πολύ	β. Πολύ	γ. Μέτρια	δ. Λίγο	ε. Καθόλου
100	75	50	25	0

4b. Αν απαντήσατε δ ή ε, τι άλλο σας βοήθησε; Βλ Παράρτημα.

Β΄ ΕΙΚΟΝΑ ΤΟΥ ΦΟΙΤΗΤΗ ΓΙΑ ΤΟΝ ΤΡΟΠΟ ΠΑΡΑΔΟΣΗΣ

5. Ήταν καλή η οργάνωση και η συνοχή των παρουσιάσεων από τους διδάσκοντες;

α. Πάρα πολύ	β. Πολύ	γ. Μέτρια	δ. Λίγο	ε. Καθόλου
100	75	50	25	0

6. Ήταν επαρκείς οι ώρες των παραδόσεων;

α. Πάρα πολλές	β. Πολλές	γ. Κανονικές	δ. Λίγες	ε. Πολύ λίγες
0	50	100	50	0

7. Ήταν προσιτοί οι διδάσκοντες εκτός μαθήματος; Τους βρίσκατε όποτε τους χρειαζόσασταν;

α. Πάρα πολύ	β. Πολύ	γ. Μέτρια	δ. Λίγο	ε. Καθόλου
100	75	50	25	0

8. Σας δόθηκαν ευκαιρίες να συνεργαστείτε με συμφοιτητές σας στα πλαίσια του μαθήματος;

α. Πάρα πολλές	β. Πολλές	γ. Μέτριες	δ. Λίγες	ε. Πολύ λίγες
100	75	50	25	0

9. Αν απαντήσατε α ή β, πόσο αυτό σας βοήθησε στην εμπέδωση;

α. Πάρα πολύ	β. Πολύ	γ. Μέτρια	δ. Λίγο	ε. Καθόλου
100	75	50	25	0

Ήταν η διδασκαλία μαθητοκεντρική ή δασκαλοκεντρική;
Απόλυτα δασκαλοκεντρική 0 20 40 60 80 100
Απόλυτα μαθητοκεντρική

Γ' ΕΙΚΟΝΑ ΤΟΥ ΦΟΙΤΗΤΗ ΓΙΑ ΤΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ / ΑΣΚΗΣΕΙΣ

10. Θεωρείτε ότι τα Εργαστήρια/Ασκήσεις είχαν σχέση με το μάθημα;

α. Πάρα πολύ	β. Πολύ	γ. Μέτρια	δ. Λίγο	ε. Καθόλου
100	75	50	25	0

11. Θεωρείτε ότι η εκτέλεση των ασκήσεων προϋπέθετε και άλλες γνώσεις από εσάς;

α. Πάρα πολύ	β. Πολύ	γ. Μέτρια	δ. Λίγο	ε. Καθόλου
0	50	100	50	0

12. Θεωρείτε ότι ο αριθμός των εργαστηριακών ασκήσεων ήταν ικανοποιητικός;

α. Θα μπορούσε να είναι μικρότερος	β. Ικανοποιητικός	γ. Θα μπορούσε μεγαλύτερος
25	100	25

13. Είστε ικανοποιημένος-η από την ενεργό συμμετοχή σας στις εργαστηριακές ασκήσεις;

α. Πάρα πολύ	β. Πολύ	γ. Μέτρια	δ. Λίγο	ε. Καθόλου
100	75	50	25	0

14. Ήταν ικανοποιητική η παρουσία των επιβλεπόντων κατά τη διδασκαλία των ασκήσεων;

α. Πάρα πολύ	β. Πολύ	γ. Μέτρια	δ. Λίγο	ε. Καθόλου
100	75	50	25	0

15. Θεωρείτε ότι οι εργαστηριακές ασκήσεις σας βοήθησαν να κατανοήσετε τη συγκεκριμένη ύλη;

α. Πάρα πολύ	β. Πολύ	γ. Μέτρια	δ. Λίγο	ε. Καθόλου
100	75	50	25	0

Δ΄ ΕΙΚΟΝΑ ΤΟΥ ΦΟΙΤΗΤΗ ΓΙΑ ΤΟ ΕΠΟΠΤΙΚΟ ΥΛΙΚΟ

16. Πότε πήρατε τα βιβλία του μαθήματος αυτού;

- | | |
|---|-----|
| α. Πριν το εναρκτήριο μάθημα..... | 100 |
| β. Στο εναρκτήριο μάθημα..... | 75 |
| γ. Έως και ένα μήνα μετά το εναρκτήριο μάθημα..... | 50 |
| δ. Πάνω από ένα μήνα μετά το εναρκτήριο μάθημα..... | 25 |
| ε. Στο τέλος των παραδόσεων ή αργότερα..... | 0 |

17. Πιστεύετε ότι τα συγγράμματα και οι έντυπες ή ηλεκτρονικές σημειώσεις που σας δόθηκαν κάλυπταν επαρκώς την διδακτέα ύλη;

- | | | | | |
|--------------|---------|-----------|---------|------------|
| α. Πάρα πολύ | β. Πολύ | γ. Μέτρια | δ. Λίγο | ε. Καθόλου |
| 100 | 75 | 50 | 25 | 0 |

18. Χρειάστηκε να προσφύγετε σε άλλα συγγράμματα για να καλύψετε την ύλη του μαθήματος;

- α. Ναι, σε συγγράμματα που πρότειναν οι διδάσκοντες.....
- β. Ναι, σε συγγράμματα από την κεντρική βιβλιοθήκη.....
- γ. Ναι, σε συγγράμματα δικής μου επιλογής.....
- δ. Όχι, με κάλυψαν οι σημειώσεις μου από τις παραδόσεις.....
- ε. Όχι, με κάλυψαν οι σημειώσεις άλλων συμφοιτητών μου.....

19a. Αν απαντήσατε γ ή β, ποια ήταν τα συγγράμματα αυτά; και ποια τα κριτήρια της επιλογής σας;

19. Ήταν διαθέσιμο το εποπτικό υλικό των παρουσιάσεων του μαθήματος (διαφάνειες, slides);

- | | |
|---|-----|
| α. Ναι, μέσω των διδασκόντων απευθείας..... | 100 |
| β. Ναι, μέσω του διαδικτύου..... | 75 |
| γ. Ναι, μέσω συμφοιτητών μου..... | 50 |
| δ. Εν μέρει ναι, αλλά υπήρχαν διαφάνειες που δεν τις έβρισκα..... | 25 |
| ε. Όχι, | 0 |

καθόλου.....

20. Ήταν ικανοποιητικές οι συνθήκες διδασκαλίας (φωτισμός, ακουστική, εποπτεία) ώστε να μπορείτε να παρακολουθείτε άνετα το μάθημα;

α. Πάρα πολύ	β. Πολύ	γ. Μέτρια	δ. Λίγο	ε. Καθόλου
100	75	50	25	0

Ε΄ ΤΙ ΑΠΟΚΟΜΙΣΑΤΕ ΑΠΟ ΤΟ ΜΑΘΗΜΑ;

21. Βαθμολογείστε το ενδιαφέρον σας για το μάθημα πριν την έναρξη των παραδόσεων και των ασκήσεων

α. Πολύ Μεγάλο	β. Μεγάλ ο	γ. Μέτριο	δ. Μικρό	ε. Ανύπαρκτο
100	75	50	25	0

22. Βαθμολογείστε το ενδιαφέρον σας για το μάθημα μετά το τέλος των παραδόσεων και των ασκήσεων

α. Πολύ Μεγάλο	β. Μεγάλ ο	γ. Μέτριο	δ. Μικρό	ε. Ανύπαρκτο
100	75	50	25	0

23. Πιστεύετε ότι το μάθημα αυτό θα σας βοηθήσει για την κατανόηση και άλλων μαθημάτων από το πρόγραμμα σπουδών της Ιατρικής Σχολής;

α. Πάρα πολύ	β. Πολύ	γ. Μέτρια	δ. Λίγο	ε. Καθόλο υ
100	75	50	25	0

24b. Αν απαντήσατε α ή β, για ποια μαθήματα; Βλ Παράρτημα.

ΣΤ΄ ΕΙΚΟΝΑ ΤΟΥ ΦΟΙΤΗΤΗ ΓΙΑ ΤΟΝ ΤΡΟΠΟ ΕΞΕΤΑΣΗΣ

24. Αν έχετε εξετασθεί για το μάθημα, υπήρχε επαρκής χρόνος για την κατανόησή του πριν τις εξετάσεις και μετά τη διδασκαλία;

α. Πάρα πολύς	β. Πολύς	γ. Κανονικός	δ. Λίγος	ε. Πολύ λίγος
0	50	100	50	0

25. Αν έχετε εξετασθεί στο μάθημα, πώς θα εκτιμούσατε τις ερωτήσεις που σας τέθηκαν;

α. Δύσκολες και εκτός της διδαχθείσας ύλης	0
β. Δύσκολες αλλά εντός της διδαχθείσας ύλης	50
γ. Πολύ καλές και εντός της διδαχθείσας ύλης	100
δ. Εύκολες για όσους παρακολούθησαν το μάθημα	0
ε. Εύκολες με μια μικρή προσπάθεια από τα προτεινόμενα συγγράμματα	50
	0

26. Προτιμάτε μία τελική εξέταση για το συγκεκριμένο μάθημα ή προόδους;
- α. Μία τελική εξέταση κατά την κανονική εξεταστική περίοδο
 - β. Δύο προόδους
 - γ. Τρεις προόδους

Ζ΄ ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ ΤΟΥ ΦΟΙΤΗΤΗ ΓΙΑ ΒΕΛΤΙΩΣΗ ΤΟΥ ΜΑΘΗΜΑΤΟΣ

27. Πώς πιστεύετε ότι μπορεί να βελτιωθεί ο τρόπος διδασκαλίας και εξέτασης του συγκεκριμένου μαθήματος; Αν ήσασταν εσείς ο υπεύθυνος για το μάθημα, τι θα αλλάζατε; Και τι δεν θα αλλάζατε;

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 3

ΚΑΝΟΝΕΣ ΕΡΜΗΝΕΙΑΣ

Για τους κανόνες ερμηνείας βλ. την παρακάτω πηγή:

Δημολιάτης Γ. Το όργανο μέτρησης εκπαιδευτικού περιβάλλοντος σχολών υγείας DREEM (Dundee Ready Education Environment Measure) στα ελληνικά: πώς χρησιμοποιείται και προκαταρκτικά αποτελέσματα για το ελληνικό ιατρικό εκπαιδευτικό περιβάλλον. *Αρχεία Ελληνικής Ιατρικής* 2010. <http://educationforhealth.net/articles/subviewnew.asp?ArticleID=348>

ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΔΙΔΑΚΤΙΚΟΥ ΕΡΓΟΥ

ΕΞΑΜΗΝΟ ΣΠΟΥΔΩΝ: *ΕΑΡΙΝΟ 2009-2010*

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

- A. Συμπέρασμα
- B. Το δείγμα και η δειγματοληψία
- Γ. Αποτελέσματα
 - Γ.1 Κλειστές ερωτήσεις
 - Γ.1.1 Βαθμολογία – επισημάνσεις σε ορισμένες ερωτήσεις
 - Γ.1.2 Ερμηνεία του βαθμού και ακολουθητέα πολιτική
 - Γ.2 Ανοιχτές ερωτήσεις
 - Γ.2.1 Ερωτήσεις 3β, 4β, 19β, 24β, 27β
 - Γ.2.2 Ερώτηση Ζ: τι θα άλλαζαν οι φοιτητές
- Δ. Συζήτηση
- Ε. Ευχαριστίες
- Ζ. Παραρτήματα
 - Π1. Κανόνες υπολογισμού του *βαθμού* κάθε κλειστής ερώτησης και συνόλου.
 - Π2. *Διαβιβαστικό επόμενης* αποστολής ερωτηματολογίων προς την ΟΜΕΑ.

A. ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑ

Με βάση 31797 απαντήσεις σε 25 από τις 27 κλειστές ερωτήσεις, οι φοιτητές βαθμολόγησαν το γνωστικό αντικείμενο **32 γνωστικά αντικείμενα εαρινού εξαμήνου 2009-10** με **64** (όπου 0 το χείριστα και 100 το άριστα). Ο βαθμός αυτός αντιστοιχεί σε ένα συνολικά (σίγουρα) θετικό εκπαιδευτικό περιβάλλον. Στην Εικόνα 1 και στον Πίνακα 1 γίνεται σαφές ποια είναι τα, κατά τους φοιτητές, δυνατά σημεία του γνωστικού αντικειμένου, ποια τα αδύνατα, και ποια τα ενδιάμεσα. Έτσι δίνεται μια βάση για εφαρμογή μιας SWOT (strengths, weaknesses, opportunities, threats) εκπαιδευτικής πολιτικής. Στον Πίνακα 2 παρουσιάζεται *τι πρέπει να γίνει και πού*.

Επισημαίνεται ότι για την ορθή ερμηνεία των ευρημάτων πρέπει να συνεκτιμηθούν:

- (α) Ο αριθμός φοιτητών που απάντησαν. Όπου είναι μικρός (<50% των εγγεγραμμένων στο γνωστικό αντικείμενο), ιδιαίτερα αν πολύ μικρός (<30%), τα ευρήματα να αξιολογηθούν με (πολύ) περίσκεψη. Όπου δε ο αριθμός των φοιτητών που απαντάνε είναι κάτω από 10 (ιδίως κάτω από 5), τα ευρήματα στερούνται οποιοδήποτε νοήματος και είναι ενδεικτικά του πώς μπορεί να αξιοποιηθεί η έκθεση τούτη.
- (β) Οι συνθήκες *δειγματοληψίας* (βλ κεφάλαιο Β της έκθεσης αυτής). Αν, πχ, έχει παραβιαστεί η ανωνυμία, είναι πιθανό οι απαντήσεις των φοιτητών να

μην εκφράζουν αυτό που *πραγματικά* πιστεύουν, οπότε είναι άχρηστες αν όχι παραπλανητικές.

- (γ) Αν το γνωστικό αντικείμενο είναι κορμού ή *επιλεγόμενο*, αν γίνονται ή όχι εργαστηριακές/ κλινικές *ασκήσεις*, και αν έγιναν ή όχι *εξετάσεις*.
- (δ) Οι απαντήσεις στις *ανοιχτές* ερωτήσεις, ιδίως αν υπάρχουν αντιφάσεις με τις απαντήσεις στις κλειστές. Επιπλέον, οι ανοιχτές ίσως φιλοξενούν μέτρα που θα βελτίωναν παραπέρα το εκπαιδευτικό κλίμα όπως αυτό γίνεται αντιληπτό από τους φοιτητές.
- (ε) Παρότι οι απόψεις των φοιτητών δεν μπορεί ποτέ να απουσιάζουν από μια αξιολόγηση σχολής, για μια ολόπλευρη θεώρηση (360° assessment) πρέπει να συνεκτιμηθούν και οι απόψεις όλων των ενδιαφερόμενων φορέων (καθηγητών, διοικητικών, εργοδοτών, κτλ)

B. ΤΟ ΔΕΙΓΜΑ ΚΑΙ Η ΔΕΙΓΜΑΤΟΛΗΨΙΑ

Στο σημείο αυτό αντιγράφονται, χωρίς παραπέρα διασταύρωση, οι πληροφορίες που υπήρχαν στο διαβιβαστικό σημείωμά σας όταν στείλατε τα ερωτηματολόγια προς την ΟΜΕΑ.

Γνωστικό Αντικείμενο: **32 γνωστικά αντικείμενα εαρινού εξαμήνου 2009-10**

Κορμού (Κ) ή επιλεγόμενο (Ε): **10 Κ, 3 Ε, 19 δεν ανέφεραν**

Υπεύθυνος: **30 αναφέρονταν, 2 όχι**

Διδάσκοντες: **25 αναφέρονταν, 7 όχι**

Ακαδημαϊκό έτος: **2009-10, εαρινό 6μηνο**

Εργαλείο: *Ερωτηματολόγιο Αξιολόγησης του Εκπαιδευτικού μας Έργου*, της Επιτροπής Εκπαίδευσης, έκδοση **ΕΕ.v0, ΕΕ.v1**

Ημερομηνία συμπλήρωσης ερωτηματολογίου από τους φοιτητές: **20/4-14/7/2010**

Εξάμηνο σπουδών: **2-12**

Αριθμός εγγεγραμμένων στο γνωστικό αντικείμενο φοιτητών: **1841**

Αριθμός παρόντων κατά τη διανομή του ερωτηματολογίου φοιτητών: **1388**

Αριθμός φοιτητών που πήραν το ερωτηματολόγιο: **1363**

Αριθμός συμπληρωμένων ερωτηματολογίων που απεστάλησαν στην ΟΜΕΑ: **1431**

Ποσοστό επί όσων πήραν το ερωτηματολόγιο (= συμπληρωμένα / πήραν): **82%**

Ποσοστό επί των παρόντων (= συμπληρωμένα / παρόντες): **81%**

Ποσοστό επί των εγγεγραμμένων (= συμπληρωμένα / εγγεγραμμένοι): **56%**

Πώς συμπληρώθηκαν τα ερωτηματολόγια; **21 δεν σημείωσαν, 6 μετά το τέλος μαθήματος, 4 στη διάρκεια μαθήματος, 1 σπίτι τους**

Πώς συλλέχτηκαν τα συμπληρωμένα ερωτηματολόγια; _

Η παρουσία στις παραδόσεις είναι υποχρεωτική; **12 όχι, 1 ναι, 19 δεν ανέφεραν**

Η παρουσία στις ασκήσεις είναι υποχρεωτική; **1 όχι, 8 ναι, 21 δεν ανέφεραν**

Προηγήθηκαν εξετάσεις; **7 όχι, 5 ναι, 20 δεν ανέφεραν**

Ποιος είναι ο τρόπος εξέτασης του γνωστικού αυτού αντικειμένου; **8 κατά το επίσημο πρόγραμμα, 2 εκτός επίσημης εξεταστικής, 2 πρόοδοι, 1 άλλο, 19 δεν ανέφεραν**

Μέλος ΔΕΠ στο οποίο θα μπορούσε να αποτανθεί η ΟΜΕΑ για πληροφορίες για το γνωστικό αντικείμενο: Ονοματεπώνυμο: **8 όχι, 24 ναι**, τηλέφωνα: **12 όχι, 20 ναι**, email: **10 όχι, 22 ναι**

Αποστολή ερωτηματολογίων στην ΟΜΕΑ: Αριθ. Πρωτ. / ημερομηνία **12 ναι, 22 όχι / 20/4-15/7**

Αποστολέας των ερωτηματολογίων και του διαβιβαστικού προς την ΟΜΕΑ: Ονοματεπώνυμο: _, ιδιότητα: **9 όχι, 23 ναι**, υπογραφή: **10 όχι, 22 ναι**

Γ. ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Γ.1 ΚΛΕΙΣΤΕΣ ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ

Γ.1.1 Η ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ

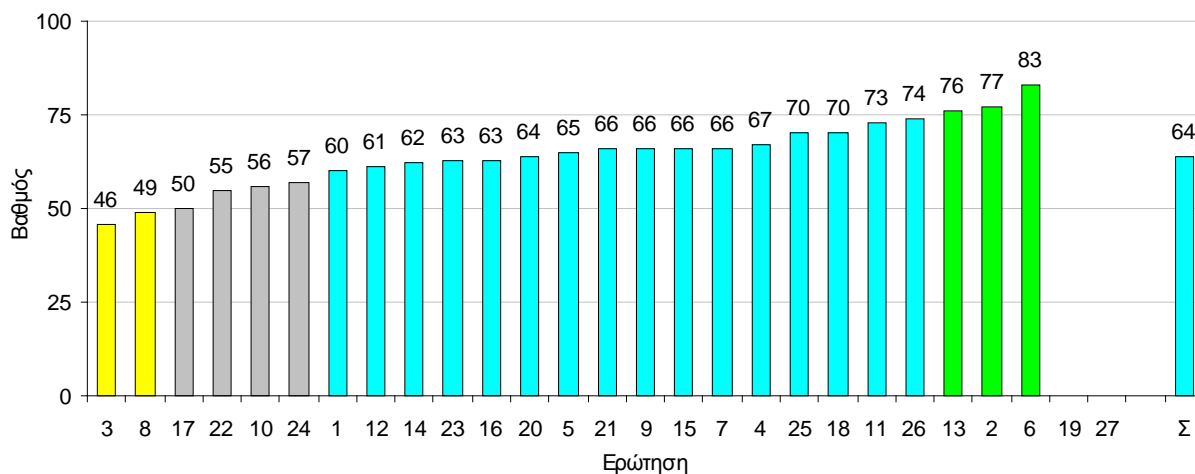
Μετά από ποσοτικοποίηση των απαντήσεων στην κλίμακα 0–100, προκύπτει ένας βαθμός σε καθεμιά από τις ερωτήσεις και συνολικά ως μέσος όρος των αντίστοιχων απαντήσεων των φοιτητών. Ο τρόπος υπολογισμού του βαθμού διευκρινίζεται στο Παράρτημα 1.

Μια συνοπτική παρουσίαση των βαθμών σε κάθε ερώτηση και συνολικά φαίνεται στην Εικόνα 1. Οι ερωτήσεις είναι ταξινομημένες από το πολύ αρνητικό εκπαιδευτικό κλίμα (κόκκινο: απαιτούνται άμεσα μέτρα) προς το πολύ θετικό (πράσινο: πρότυπο για μίμηση). Στην παράγραφο Γ.1.2 και στον Πίνακα 2 παρουσιάζεται ένας *πρακτικός οδηγός ερμηνείας* του βαθμού.

Εικόνα 1. Βαθμός κατά ερώτηση σε αύξουσα σειρά βαθμού και εκπαιδευτικού κλίματος. Οι αύξοντες αριθμοί των ερωτήσεων σύμφωνα με τον Πίνακα 1. Τα χρώματα σύμφωνα με τον Πίνακα 2.

ΠΡΟΣΟΧΗ!

- Σε ερωτήσεις που τις απαντάνε κάτω από 10 φοιτητές, ιδίως κάτω από 5, ο βαθμός **στερείται οποιουδήποτε νοήματος** (βασίζεται σε δυο-τρεις μόνο φοιτητές ή και έναν! – βλ Ν στον Πίνακα 1 πιο κάτω και συνημμένο εξέλ). Τέτοιες είναι συνήθως οι ερωτήσεις 11-16 και 25-27.
- Απλά παρέχονται για κατανόηση των δυνατοτήτων της έκθεσης.



Στον πίνακα 1 φαίνονται οι ερωτήσεις, η κατανομή των απαντήσεων των φοιτητών ανά ερώτηση, ο αριθμός των φοιτητών που απάντησαν την αντίστοιχη ερώτηση, ο βαθμός με τον οποίο τη βαθμολόγησαν, και η διάγνωση της ποιότητας του εκπαιδευτικού κλίματος.

Για παράδειγμα, την ερώτηση 4 την απάντησαν 1401 φοιτητές, που τη βαθμολόγησαν με 67%, και η διάγνωση είναι ένα (σίγουρα) θετικό εκπαιδευτικό κλίμα ως προς την ερώτηση αυτή. Παρόμοια διαβάζονται και τα αποτελέσματα στις άλλες ερωτήσεις.

Συνολικά, για τις 25 ερωτήσεις που ποσοτικοποιήθηκαν, υπήρξαν 31797 απαντήσεις, που βαθμολόγησαν το γνωστικό αντικείμενο με 64%, και η διάγνωση είναι ένα συνολικά (σίγουρα) θετικό εκπαιδευτικό κλίμα.

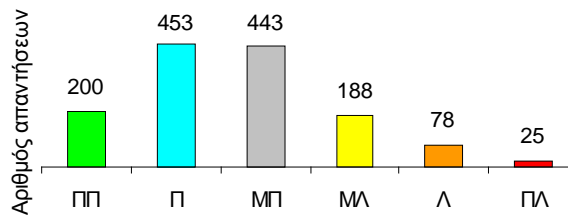
Ο συνολικός βαθμός δείχνει τη συνολική εικόνα που έχουν οι φοιτητές για το γνωστικό αντικείμενο. Ο βαθμός της κάθε ερώτησης την εικόνα που έχουν για τη συγκεκριμένη πλευρά του εκπαιδευτικού περιβάλλοντος. Έτσι αναδεικνύονται τα, κατά τους φοιτητές, επιμέρους **δυνατά** (πράσινο χρώμα) ή **αδύνατα** (κόκκινο) σημεία του γνωστικού αντικειμένου, καθώς και τα ενδιαμέσα.

Πίνακας 1. Οι ερωτήσεις όπως ήταν διατυπωμένες στο ερωτηματολόγιο, η κατανομή των απαντήσεων των φοιτητών ανά ερώτηση, ο αριθμός των φοιτητών που απάντησαν την αντίστοιχη ερώτηση (N), ο βαθμός με τον οποίο τη βαθμολόγησαν (B), και η διάγνωση της ποιότητας του εκπαιδευτικού κλίματος (Δ)

Εκτός αν ορίζεται αλλιώς: ΠΠ= πάρα πολύ, Π= πολύ, ΜΠ = μάλλον πολύ, ΜΛ= μάλλον λίγο, Λ= λίγο, ΠΛ= πολύ λίγο, Κ= κανονικός (πολλές αντί πολύ, λίγες αντί λίγο, καθόλου/ ανύπαρκτο αντί πολύ λίγο σε ορισμένες ερωτήσεις)

ΑΑ	ΕΡΩΤΗΣΗ	ΚΑΤΑΝΟΜΗ ΑΠΑΝΤΗΣΕΩΝ (απόλυτοι αριθμοί)	N	B	Δ														
1	Τι ποσοστό (%) των παραδόσεων έχετε παρακολουθήσει;	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Ποσοστό παραδόσεων (%)</th> <th>Αριθμός απαντήσεων</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>0-9</td><td>225</td></tr> <tr><td>20-29</td><td>77</td></tr> <tr><td>40-49</td><td>79</td></tr> <tr><td>60-69</td><td>83</td></tr> <tr><td>80-89</td><td>163</td></tr> </tbody> </table>	Ποσοστό παραδόσεων (%)	Αριθμός απαντήσεων	0-9	225	20-29	77	40-49	79	60-69	83	80-89	163	N=1411	B=60	Δ=Θ		
Ποσοστό παραδόσεων (%)	Αριθμός απαντήσεων																		
0-9	225																		
20-29	77																		
40-49	79																		
60-69	83																		
80-89	163																		
2	Πόσο προχωρημένο ήταν κατά τη γνώμη σας το επίπεδο της διδαχθείσας ύλης;	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Επίπεδο</th> <th>Αριθμός απαντήσεων</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>ΠΠ</td><td>76</td></tr> <tr><td>Π</td><td>435</td></tr> <tr><td>Κ</td><td>835</td></tr> <tr><td>Λ</td><td>45</td></tr> <tr><td>ΠΛ</td><td>11</td></tr> </tbody> </table>	Επίπεδο	Αριθμός απαντήσεων	ΠΠ	76	Π	435	Κ	835	Λ	45	ΠΛ	11	N=1402	B=77	Δ=ΠΘ		
Επίπεδο	Αριθμός απαντήσεων																		
ΠΠ	76																		
Π	435																		
Κ	835																		
Λ	45																		
ΠΛ	11																		
3	Σας βοήθησαν οι γνώσεις σας από άλλα μαθήματα για την καλύτερη κατανόηση του μαθήματος; <i>Από ποια; (βλ. Παράρτημα Ανοιχτές ερωτήσεις)</i>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Πηγή γνώσεων</th> <th>Αριθμός απαντήσεων</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>ΠΠ</td><td>58</td></tr> <tr><td>Π</td><td>278</td></tr> <tr><td>ΜΠ</td><td>308</td></tr> <tr><td>ΜΛ</td><td>296</td></tr> <tr><td>Λ</td><td>301</td></tr> <tr><td>ΠΛ</td><td>168</td></tr> </tbody> </table>	Πηγή γνώσεων	Αριθμός απαντήσεων	ΠΠ	58	Π	278	ΜΠ	308	ΜΛ	296	Λ	301	ΠΛ	168	N=1409	B=46	Δ=ΜΑ
Πηγή γνώσεων	Αριθμός απαντήσεων																		
ΠΠ	58																		
Π	278																		
ΜΠ	308																		
ΜΛ	296																		
Λ	301																		
ΠΛ	168																		
4	Πόσο σας βοήθησαν οι διδάσκοντες στην κατανόηση και εμπέδωση του μαθήματος; <i>Τι άλλο σας βοήθησε; (βλ. Παράρτημα Ανοιχτές ερωτήσεις)</i>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Επίπεδο βοήθειας</th> <th>Αριθμός απαντήσεων</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>ΠΠ</td><td>183</td></tr> <tr><td>Π</td><td>520</td></tr> <tr><td>ΜΠ</td><td>440</td></tr> <tr><td>ΜΛ</td><td>177</td></tr> <tr><td>Λ</td><td>58</td></tr> <tr><td>ΠΛ</td><td>23</td></tr> </tbody> </table>	Επίπεδο βοήθειας	Αριθμός απαντήσεων	ΠΠ	183	Π	520	ΜΠ	440	ΜΛ	177	Λ	58	ΠΛ	23	N=1401	B=67	Δ=Θ
Επίπεδο βοήθειας	Αριθμός απαντήσεων																		
ΠΠ	183																		
Π	520																		
ΜΠ	440																		
ΜΛ	177																		
Λ	58																		
ΠΛ	23																		
5	Ήταν καλή η οργάνωση και η συνοχή των παρουσιάσεων από τους διδάσκοντες;	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Επίπεδο οργάνωσης</th> <th>Αριθμός απαντήσεων</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>ΠΠ</td><td>111</td></tr> <tr><td>Π</td><td>495</td></tr> <tr><td>ΜΠ</td><td>502</td></tr> <tr><td>ΜΛ</td><td>184</td></tr> <tr><td>Λ</td><td>54</td></tr> <tr><td>ΠΛ</td><td>35</td></tr> </tbody> </table>	Επίπεδο οργάνωσης	Αριθμός απαντήσεων	ΠΠ	111	Π	495	ΜΠ	502	ΜΛ	184	Λ	54	ΠΛ	35	N=1381	B=65	Δ=Θ
Επίπεδο οργάνωσης	Αριθμός απαντήσεων																		
ΠΠ	111																		
Π	495																		
ΜΠ	502																		
ΜΛ	184																		
Λ	54																		
ΠΛ	35																		
6	Ήταν επαρκείς οι ώρες των παραδόσεων;	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Επίπεδο επαρκείας</th> <th>Αριθμός απαντήσεων</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>ΠΠ</td><td>68</td></tr> <tr><td>Π</td><td>203</td></tr> <tr><td>Κ</td><td>992</td></tr> <tr><td>Λ</td><td>106</td></tr> <tr><td>ΠΛ</td><td>15</td></tr> </tbody> </table>	Επίπεδο επαρκείας	Αριθμός απαντήσεων	ΠΠ	68	Π	203	Κ	992	Λ	106	ΠΛ	15	N=1384	B=83	Δ=ΠΘ		
Επίπεδο επαρκείας	Αριθμός απαντήσεων																		
ΠΠ	68																		
Π	203																		
Κ	992																		
Λ	106																		
ΠΛ	15																		

7 Ήταν προσιτοί οι διδάσκοντες τις ώρες εκτός μαθήματος; Τους βρίσκατε όποτε τους χρειαζόσασταν;

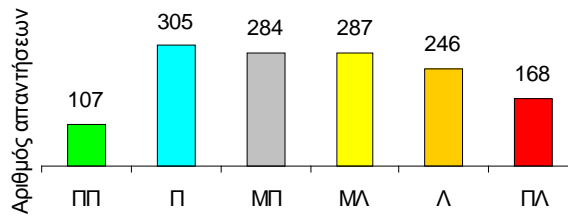


N=1387

B=66

Δ=Θ

8 Σας δόθηκαν ευκαιρίες να συνεργαστείτε με άλλους συμφοιτητές σας στα πλαίσια του μαθήματος;

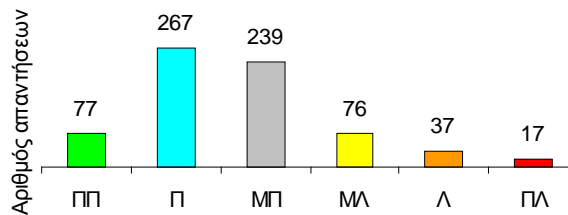


N=1397

B=49

Δ=ΜΑ

9 Αν συνεργαστήκατε με άλλους συμφοιτητές σας, πόσο αυτό σας βοήθησε;



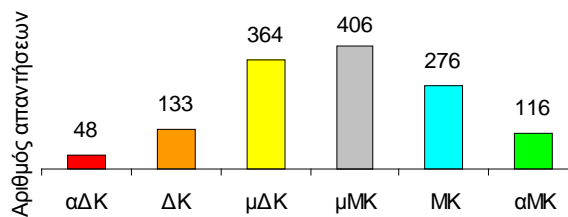
N=713

B=66

Δ=Θ

10 Ήταν η διδασκαλία μαθητοκεντρική (ΜΚ) ή δασκαλοκεντρική (ΔΚ);

α = απόλυτα, μ = μάλλον

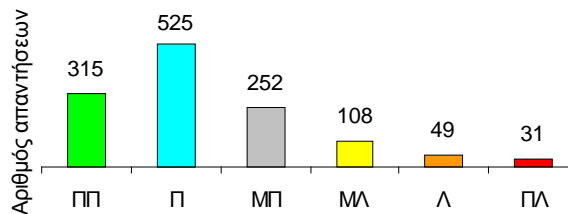


N=1343

B=56

Δ=ΜΘ

11 Θεωρείτε ότι οι εργαστηριακές / κλινικές ασκήσεις είχαν σχέση με το μάθημα;

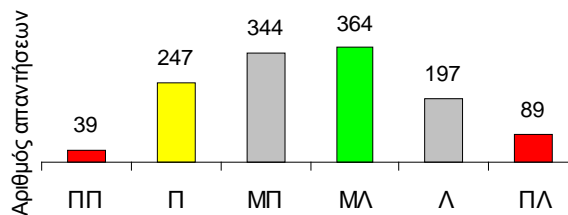


N=1280

B=73

Δ=Θ

12 Θεωρείτε ότι η εκτέλεση των ασκήσεων προϋπέθετε και άλλες γνώσεις από εσάς;

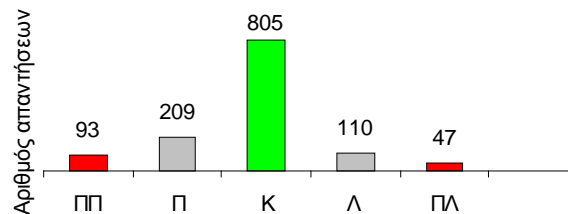


N=1280

B=61

Δ=Θ

13 Θεωρείτε ότι ο αριθμός των εργαστηριακών/ κλινικών ασκήσεων ήταν ικανοποιητικός;

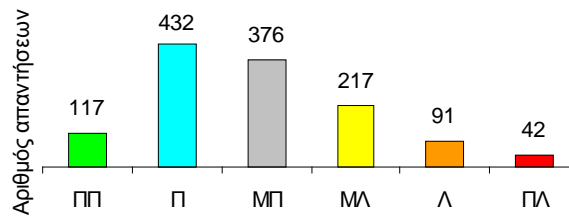


N=1264

B=76

Δ=ΠΘ

14 Είστε ικανοποιημένος-η από την ενεργό συμμετοχή σας στις εργαστηριακές/ κλινικές ασκήσεις

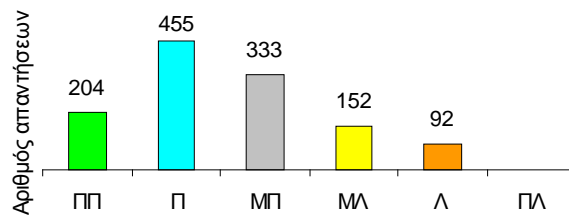


N=1275

B=62

Δ=Θ

15 Ήταν ικανοποιητική η παρουσία των επιβλεπόντων κατά τη διδασκαλία των ασκήσεων;



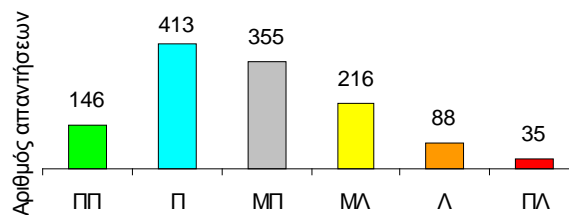
N=1274

B=66

Δ=Θ

ΠΛ=38 (για τεχνικούς λόγους δεν φαίνεται)

16 Θεωρείτε ότι οι εργαστηριακές/ κλινικές ασκήσεις σας βοήθησαν να κατανοήσετε τη συγκεκριμένη ύλη;



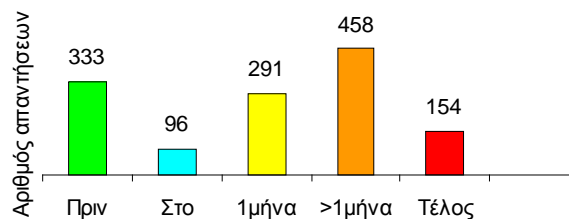
N=1253

B=63

Δ=Θ

17 Πότε πήρατε τα βιβλία του μαθήματος αυτού;

Πριν το/ Στο/ Μέχρι 1 μήνα μετά το/ Πάνω από 1 μήνα μετά το εναρκτήριο μάθημα ή στο Τέλος των παραδόσεων;

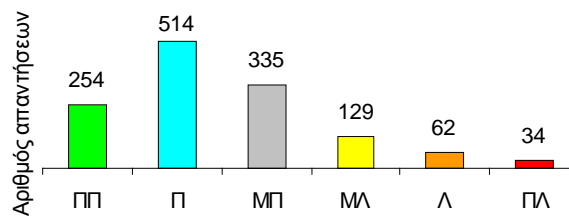


N=1332

B=50

Δ=ΜΘ

18 Τα συγγράμματα και οι έντυπες ή ηλεκτρονικές σημειώσεις που σας δόθηκαν κάλυπταν τη διδακτέα ύλη;



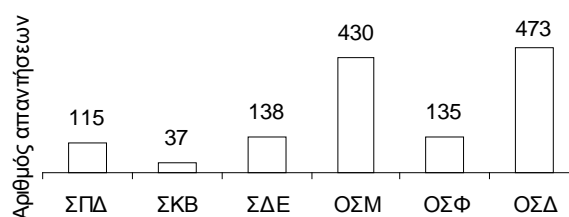
N=1328

B=70

Δ=Θ

19 Χρειάστηκε να προσφύγετε σε άλλα συγγράμματα για να καλύψετε την ύλη του μαθήματος;

Σε ποια; Με ποια κριτήρια τα επιλέξατε; (βλ. Παράρτημα Ανοιχτές ερωτήσεις)

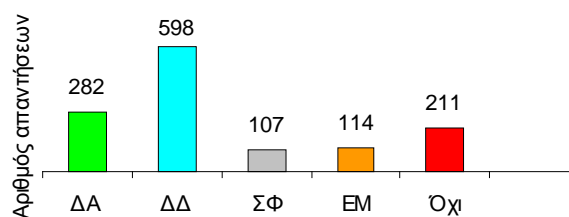


N=1328

Η ερώτηση δεν ποσοτικοποιήθηκε. Να αξιολογηθεί ως ανοιχτή.

20 Ήταν διαθέσιμο το εποπτικό υλικό των παρουσιάσεων του μαθήματος (διαφάνειες);

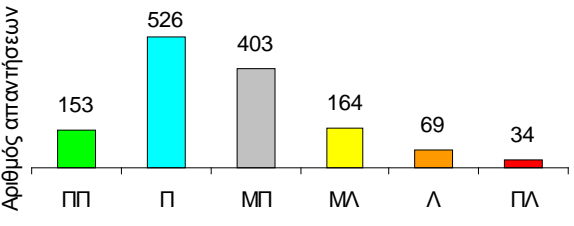
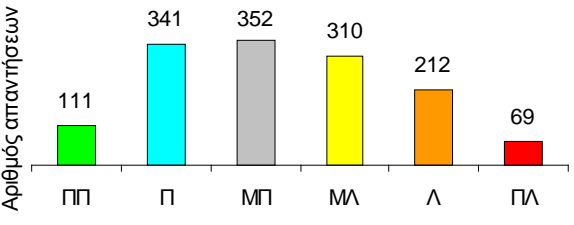
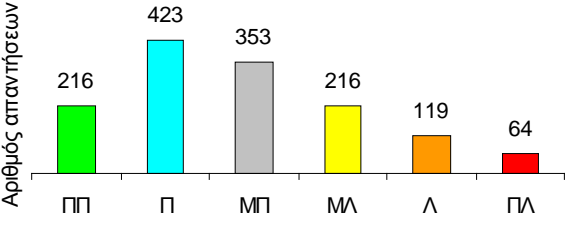
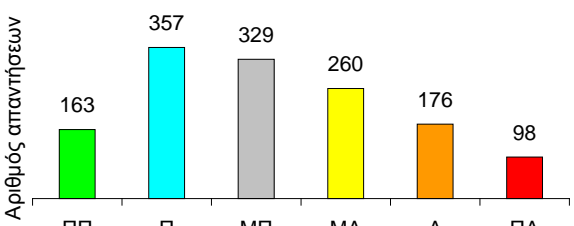
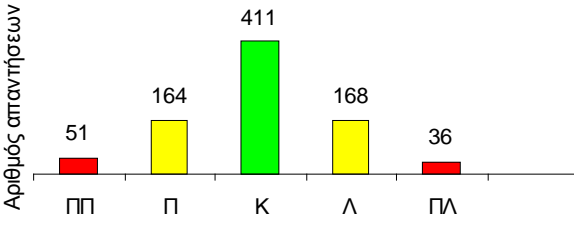
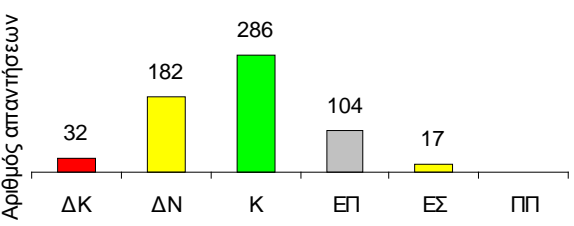
Ναι μέσω διδασκόντων απευθείας (ΔΑ), διαδικτύου (ΔΔ), συμφοιτητών (ΣΦ), Εν



N=1312

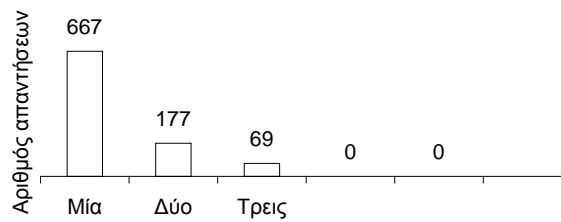
B=64

Δ=Θ

μέρει (ΕΜ), Όχι καθόλου																
<p>21 Ήταν ικανοποιητικές οι συνθήκες διδασκαλίας (φωτισμός, ακουστική, εποπτεία) ώστε να μπορείτε να παρακολουθείτε άνετα το μάθημα;</p>	<p>Αριθμός απαντήσεων</p>  <table border="1"> <tr><th>Κατηγορία</th><th>Αριθμός απαντήσεων</th></tr> <tr><td>ΠΠ</td><td>153</td></tr> <tr><td>Π</td><td>526</td></tr> <tr><td>ΜΠ</td><td>403</td></tr> <tr><td>ΜΛ</td><td>164</td></tr> <tr><td>Λ</td><td>69</td></tr> <tr><td>ΠΛ</td><td>34</td></tr> </table>	Κατηγορία	Αριθμός απαντήσεων	ΠΠ	153	Π	526	ΜΠ	403	ΜΛ	164	Λ	69	ΠΛ	34	<p>N=1349</p> <p>B=66</p> <p>Δ=Θ</p>
Κατηγορία	Αριθμός απαντήσεων															
ΠΠ	153															
Π	526															
ΜΠ	403															
ΜΛ	164															
Λ	69															
ΠΛ	34															
<p>22 Βαθμολογείτε το ενδιαφέρον σας για το μάθημα αυτό πριν την έναρξη των παραδόσεων και των ασκήσεων</p>	<p>Αριθμός απαντήσεων</p>  <table border="1"> <tr><th>Κατηγορία</th><th>Αριθμός απαντήσεων</th></tr> <tr><td>ΠΠ</td><td>111</td></tr> <tr><td>Π</td><td>341</td></tr> <tr><td>ΜΠ</td><td>352</td></tr> <tr><td>ΜΛ</td><td>310</td></tr> <tr><td>Λ</td><td>212</td></tr> <tr><td>ΠΛ</td><td>69</td></tr> </table>	Κατηγορία	Αριθμός απαντήσεων	ΠΠ	111	Π	341	ΜΠ	352	ΜΛ	310	Λ	212	ΠΛ	69	<p>N=1395</p> <p>B=55</p> <p>Δ=ΜΘ</p>
Κατηγορία	Αριθμός απαντήσεων															
ΠΠ	111															
Π	341															
ΜΠ	352															
ΜΛ	310															
Λ	212															
ΠΛ	69															
<p>23 Βαθμολογείτε το ενδιαφέρον σας για το μάθημα αυτό μετά το τέλος των παραδόσεων και των ασκήσεων</p>	<p>Αριθμός απαντήσεων</p>  <table border="1"> <tr><th>Κατηγορία</th><th>Αριθμός απαντήσεων</th></tr> <tr><td>ΠΠ</td><td>216</td></tr> <tr><td>Π</td><td>423</td></tr> <tr><td>ΜΠ</td><td>353</td></tr> <tr><td>ΜΛ</td><td>216</td></tr> <tr><td>Λ</td><td>119</td></tr> <tr><td>ΠΛ</td><td>64</td></tr> </table>	Κατηγορία	Αριθμός απαντήσεων	ΠΠ	216	Π	423	ΜΠ	353	ΜΛ	216	Λ	119	ΠΛ	64	<p>N=1391</p> <p>B=63</p> <p>Δ=Θ</p>
Κατηγορία	Αριθμός απαντήσεων															
ΠΠ	216															
Π	423															
ΜΠ	353															
ΜΛ	216															
Λ	119															
ΠΛ	64															
<p>24 Πιστεύετε ότι το μάθημα αυτό θα σας βοηθήσει για την κατανόηση και άλλων μαθημάτων από το πρόγραμμα σπουδών σας;</p> <p><i>Για ποια μαθήματα; (βλ. Παράρτημα Ανοιχτές ερωτήσεις)</i></p>	<p>Αριθμός απαντήσεων</p>  <table border="1"> <tr><th>Κατηγορία</th><th>Αριθμός απαντήσεων</th></tr> <tr><td>ΠΠ</td><td>163</td></tr> <tr><td>Π</td><td>357</td></tr> <tr><td>ΜΠ</td><td>329</td></tr> <tr><td>ΜΛ</td><td>260</td></tr> <tr><td>Λ</td><td>176</td></tr> <tr><td>ΠΛ</td><td>98</td></tr> </table>	Κατηγορία	Αριθμός απαντήσεων	ΠΠ	163	Π	357	ΜΠ	329	ΜΛ	260	Λ	176	ΠΛ	98	<p>N=1383</p> <p>B=57</p> <p>Δ=ΜΘ</p>
Κατηγορία	Αριθμός απαντήσεων															
ΠΠ	163															
Π	357															
ΜΠ	329															
ΜΛ	260															
Λ	176															
ΠΛ	98															
<p>25 Αν έχετε εξετασθεί για το μάθημα, υπήρχε επαρκής χρόνος για την κατανόησή του πριν τις εξετάσεις και μετά τη διδασκαλία;</p>	<p>Αριθμός απαντήσεων</p>  <table border="1"> <tr><th>Κατηγορία</th><th>Αριθμός απαντήσεων</th></tr> <tr><td>ΠΠ</td><td>51</td></tr> <tr><td>Π</td><td>164</td></tr> <tr><td>Κ</td><td>411</td></tr> <tr><td>Λ</td><td>168</td></tr> <tr><td>ΠΛ</td><td>36</td></tr> </table>	Κατηγορία	Αριθμός απαντήσεων	ΠΠ	51	Π	164	Κ	411	Λ	168	ΠΛ	36	<p>N=830</p> <p>B=70</p> <p>Δ=Θ</p>		
Κατηγορία	Αριθμός απαντήσεων															
ΠΠ	51															
Π	164															
Κ	411															
Λ	168															
ΠΛ	36															
<p>26 Αν έχετε εξετασθεί στο μάθημα, πώς θα εκτιμούσατε τις ερωτήσεις που σας τέθηκαν;</p> <p>ΠΠ=2 (για τεχνικούς λόγους δεν φαίνεται)</p>	<p>Αριθμός απαντήσεων</p>  <table border="1"> <tr><th>Κατηγορία</th><th>Αριθμός απαντήσεων</th></tr> <tr><td>ΔΚ</td><td>32</td></tr> <tr><td>ΔΝ</td><td>182</td></tr> <tr><td>Κ</td><td>286</td></tr> <tr><td>ΕΠ</td><td>104</td></tr> <tr><td>ΕΣ</td><td>17</td></tr> <tr><td>ΠΠ</td><td>0</td></tr> </table>	Κατηγορία	Αριθμός απαντήσεων	ΔΚ	32	ΔΝ	182	Κ	286	ΕΠ	104	ΕΣ	17	ΠΠ	0	<p>N=623</p> <p>B=74</p> <p>Δ=Θ</p>
Κατηγορία	Αριθμός απαντήσεων															
ΔΚ	32															
ΔΝ	182															
Κ	286															
ΕΠ	104															
ΕΣ	17															
ΠΠ	0															

27 Για το συγκεκριμένο μάθημα προτιμάτε μία τελική εξέταση, δύο προόδους ή τρεις;

Αν προτιμάτε κάποιον άλλον τρόπο εξέτασης, ποιος είναι αυτός; (βλ. Παράρτημα Ανοιχτές ερωτήσεις)



N=913

Η ερώτηση δεν ποσοτικοποιήθηκε. Να αξιολογηθεί ως ανοιχτή.

ΣΥΝΟΛΟ

N=34038

B=64

Δ=Θ

† Ερώτηση 19: ΣΠΔ= Ναι, σε συγγράμματα (σ) που πρότειναν οι διδάσκοντες, ΣΚΒ= σ από την κεντρική βιβλιοθήκη, ΣΔΕ= σ δικής μου επιλογής, ΟΣΜ= Όχι, με κάλυψαν οι σημειώσεις μου από τις παραδόσεις, ΟΣΦ με κάλυψαν σημειώσεις συμφοιτητών μου, ΟΣΔ= με κάλυψαν τα σ που δόθηκαν.

ΜΕΡΙΚΕΣ ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ ΣΕ ΜΕΡΙΚΕΣ ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ

Οι ερωτήσεις 1 (παρουσία στις παραδόσεις), 10 (μαθητοκεντρική ή δασκαλοκεντρική διδασκαλία), και 22 και 23 (ενδιαφέρον για το γνωστικό αντικείμενο πριν και μετά) αξίζουν μερικές επιπλέον επισημάνσεις. Η κατανομή των απαντήσεων των φοιτητών φαίνεται στις αντίστοιχες εικόνες του Πίνακα 1. Το ίδιο και ο βαθμός.

ΠΑΡΟΥΣΙΑ ΣΤΙΣ ΠΑΡΑΔΟΣΕΙΣ: *Γιατί* οι φοιτητές έχουν αυτή την παρουσία;

ΜΑΘΗΤΟΚΕΝΤΡΙΚΗ ή ΔΑΣΚΑΛΟΚΕΝΤΡΙΚΗ; Οι φοιτητές αξιολόγησαν το πόσο μαθητοκεντρική ή δασκαλοκεντρική ήταν η διδασκαλία (ερώτηση 10): προς τη δασκαλοκεντρική πλευρά (από λίγο έως απόλυτα) 545 από τους 1343 (41%), ενώ προς τη μαθητοκεντρική (από λίγο έως απόλυτα) 798/1343 (59%). Αν η διαφορά είναι πέρα από τα όρια της τύχης (δηλαδή αν είναι 'πραγματική') χρειάζεται παραπέρα τεκμηρίωση.

ΠΡΙΝ και ΜΕΤΑ: Το ενδιαφέρον τους για το γνωστικό αντικείμενο *μετά* το τέλος των παραδόσεων και των ασκήσεων (ερώτηση 23) συγκριτικά με *πριν* την έναρξή τους (ερώτηση 22): ανύπαρκτο ενδιαφέρον είχε το 5% των φοιτητών πριν και το 5% μετά, μικρό το 15% πριν και το 9% μετά κοκ. Στις εικόνες φαίνονται λεπτομερέστερα πού σημειώθηκαν μετακινήσεις (αυξομειώσεις χρωμάτων). Ωστόσο, αν οι μετακινήσεις αυτές είναι πέρα από τις αναμενόμενες από τύχη και μόνο (δηλαδή αν είναι 'πραγματικές') χρειάζεται παραπέρα τεκμηρίωση.

Γ.1.2 ΕΡΜΗΝΕΙΑ ΤΟΥ ΒΑΘΜΟΥ ΚΑΙ ΑΚΟΛΟΥΘΗΤΕΑ ΠΟΛΙΤΙΚΗ

Τι σημαίνει ένας βαθμός, πχ 35 ή 83; Και τι πρέπει να γίνει; Ένας **πρακτικός οδηγός** ερμηνείας του βαθμού, με βάση τη διεθνή βιβλιογραφία,²⁸

²⁸ - Roff S, McAleer S, Harden RM, Al-Qahtani M, Uddin AA, Deza H, Groenen G, Primparyon P. Development and Validation of the Dundee Ready Education Environment Measure (DREEM). *Medical Teacher* 1997; 19(4):295-299.

παρουσιάζεται στον Πίνακα 2. Ένας βαθμός κάτω από 25 αποκαλύπτει ένα πολύ αρνητικό εκπαιδευτικό κλίμα, με πληθώρα προβλημάτων. Ένας βαθμός μεταξύ 25 και 39.9 αποκαλύπτει ένα (σίγουρα) αρνητικό περιβάλλον, με πάρα πολλά προβλήματα που καθιστούν τη μάθηση πολύ δύσκολη. Στο άλλο άκρο, ένας βαθμός 75-100 σημαίνει ένα πολύ θετικό κλίμα, με ελάχιστα έως καθόλου προβλήματα, που κάνει το αντικείμενο πρότυπο για μίμηση που του αξίζουν έπαινοι. Ανάλογα ερμηνεύονται και οι ενδιάμεσοι βαθμοί.

Σημείωση: Όταν το όλο γνωστικό αντικείμενο (Σ) είναι θετικό αλλά μία όψη του πολύ αρνητική και η όψη αυτή δεν μπορεί να καταργηθεί, προφανώς έρχεται πρώτη σε προτεραιότητα άμεσης αντιμετώπισης.

Πίνακας 2. Ερμηνεία του βαθμού και ακολουθητέα πολιτική

ΒΑΘΜΟΣ	ΚΛΙΜΑ	ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ	ΜΑΘΗΣΗ ΙΑΤΡΙΚΗΣ	ΒΑΘΜΟΛΟΓΟΥΜΕΝΟ*	ΑΚΟΛΟΥΘΗΤΕΑ ΠΟΛΙΤΙΚΗ
0–24.9	ΠΑ πολύ αρνητικό	Πληθώρα	Αδύνατη	Μη βιώσιμο	
25–39.9	A (σίγουρα) αρνητικό	Πάρα πολλά	Πολύ δύσκολη	Ίσως βιώσιμο...	
40–49.9	ΜΑ μάλλον αρνητικό	Πολλά	Δύσκολη	Οφείλει να βελτιωθεί	Προσεκτική εξέταση
50–59.9	ΜΘ μάλλον θετικό	Αρκετά	Κάπως εύκολη	Πρέπει να βελτιωθεί	Τεκμηριωμένα μέτρα
60–74.9	Θ (σίγουρα) θετικό	Λίγα	Εύκολη	Μπορεί βελτιωθεί	να Στόχος τα πρότυπα...
75–100	ΠΘ πολύ θετικό	Ελάχιστα	Χαρά + παιγνίδι	Πρότυπο	Συγχαρητήρια!

* Με τον όρο αυτό νοείται **ό,τι** κάθε φορά **βαθμολογείται**, μπορεί πχ να είναι μια επιμέρους όψη του εκπαιδευτικού περιβάλλοντος (δηλαδή μία ερώτηση), ένα γνωστικό αντικείμενο, μια σχολή κτλ.

Γ.2 ΑΝΟΙΧΤΕΣ ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ

Οι ερωτήσεις 3, 4, 19, 24 και 27 είχαν και μία ανοιχτή συνιστώσα (βλ Πίνακα 1), ενώ η ερώτηση Z ήταν εξολοκλήρου ανοιχτή. Όλες οι απαντήσεις των φοιτητών στις ανοιχτές αυτές ερωτήσεις, *ακριβώς* όπως είχαν γραφεί, παρουσιάζονται στον Πίνακα 3.

Η *επεξεργασία των ανοιχτών* ερωτήσεων αφήνεται στον υπεύθυνο και στους διδάσκοντες του γνωστικού αντικειμένου (και στους διδασκόμενους). Πλευρές της θα μπορούσε να είναι:

-
- McAleer S, Roff S. Part 3; A practical guide to using the Dundee Ready Education Measure (DREEM). In, J. M. Genn (ed), *AMEE Medical Education Guide No.23 Curriculum, environment, climate, quality and change in medical education; a unifying perspective*. Dundee, UK: Association of Medical Education in Europe; 2002.
 - Roff S, McAleer S, Skinner A. Development and validation of an instrument to measure the postgraduate clinical learning and teaching educational environment for hospital-based junior doctors in the UK. *Medical Teacher* 2005, 27:326-31.
 - Dimoliatis I, Vassilaki E, Anastassopoulos P, Ioannidis JPA, Roff S. Validation of the Greek translation of the Dundee Ready Education Environment Measure (DREEM). *Education for Health* 2010, 10 (online), 348: <http://educationforhealth.net/articles/authorsnew.asp?ArticleID=348>.
 - Δημολιάτης Γ. Το όργανο μέτρησης εκπαιδευτικού περιβάλλοντος σχολών υγείας DREEM (Dundee Ready Education Environment Measure) στα ελληνικά: πώς χρησιμοποιείται και προκαταρκτικά αποτελέσματα για το ελληνικό ιατρικό εκπαιδευτικό περιβάλλον, *Αρχεία Ελληνικής Ιατρικής* <http://www.mednet.gr/archives/2010-3/509per.html>

- Υπολογισμός ποσοστών φοιτητών που απάντησαν τη συγκεκριμένη ερώτηση· πχ μια ερώτηση την απάντησαν 13 από τους 127 φοιτητές που επέστρεψαν συμπληρωμένα τα ερωτηματολόγια τους, ποσοστό 10%. Γιατί τόσο λίγοι; Ιδιαίτερα σημαντικό είναι το ποσοστό της ερώτησης Z: αν, πχ, δεν την απάντησαν ούτε 1 στους 5, αποτελεί ίσως αυτό ένδειξη ότι οι φοιτητές (και ίσως και οι διδάσκοντες;) εξέλαβαν την όλη διαδικασία της αξιολόγησης ως αγγαρεία; Κανένας δεν είχε μια ιδέα; Κανένας δεν ενδιαφέρθηκε να προτείνει κάτι;
- Ομαδοποίηση απαντήσεων κατά το περιεχόμενό τους (**ανάλυση περιεχομένου**) και καταμέτρηση συχνοτήτων· πχ, στο γνωστικό αντικείμενο Ιατρική Πληροφορική, στην ερώτηση 3β, οι 13 απαντήσεις ομαδοποιούνται σε τρεις στην ουσία τους κατηγορίες: Πληροφορική 9 (Γυμνασίου και/ή Λυκείου 7, ECDL 1, αδιευκρίνιστο 1), Μαθηματικά/Βιοστατιστική 3, Ανατομία 1. Ιδίως πρέπει να τύχει αυτής της επεξεργασίας η ερώτηση Z.
- Καταμέτρηση *συχνότερων λέξεων*.
- Αξιολόγηση *χασμάτων*: Τα ερωτηματολόγια αριθμούνται από το Γραφείο Οργανωτικής Ανάπτυξης με τη σειρά που βρίσκονται στο πακέτο που αποστέλλεται εκεί από την ΟΜΕΑ. Συνήθως η σειρά αυτή είναι ίδια με εκείνη που συλλέγονται. Αν υπάρχουν συστηματικά χάσματα ανάμεσα στους αύξοντες αριθμούς (AA), πχ μια ερώτηση την έχουν απαντήσει οι AA 32, 35, 74, 76 κτλ, μήπως ανάμεσα στους φοιτητές 35 και 74 υπάρχει μια ολόκληρη ομάδα που *βιάζονταν* να φύγει ή που *υποτίμησε* τη συμπλήρωση της ερώτησης; (και ίσως και όλου του ερωτηματολογίου;) ή ένας διδάσκων που βιάζονταν ή υποτιμούσε; Οι βιασύνες και οι υποτιμήσεις μαρτυρούνται ιδίως από τις απαντήσεις στην ερώτηση Z.
- Τυχόν *αντιφάσεις* ανάμεσα σε κλειστές και ανοιχτές ερωτήσεις πρέπει ιδιαίτερα να προσεχτούν.

Πίνακας 3. Οι απαντήσεις των φοιτητών στις ανοιχτές ερωτήσεις ακριβώς όπως είχαν γραφεί.

-
-
- 3β. **Σας βοήθησαν οι γνώσεις σας από άλλα μαθήματα για την καλύτερη κατανόηση του μαθήματος;**
ΑΠΟ ΠΟΙΑ ΜΑΘΗΜΑΤΑ;
 Βλ. συνημμένο αρχείο ΑΝΟΙΧΤΕΣ ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ
 - 4β. **Πόσο σας βοήθησαν οι διδάσκοντες στην κατανόηση και εμπέδωση του μαθήματος;**
ΤΙ ΑΛΛΟ ΣΑΣ ΒΟΗΘΗΣΕ;
 Βλ. συνημμένο αρχείο ΑΝΟΙΧΤΕΣ ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ
 - 19β. **Χρειάστηκε να προσφύγετε σε άλλα συγγράμματα για να καλύψετε την ύλη του μαθήματος;**
ΣΕ ΠΟΙΑ; ΜΕ ΠΟΙΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΕΠΙΛΕΞΑΤΕ;
 Βλ. συνημμένο αρχείο ΑΝΟΙΧΤΕΣ ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ
 - 24β. **Πιστεύετε ότι το μάθημα αυτό θα σας βοηθήσει για την κατανόηση και άλλων μαθημάτων από το Πρόγραμμα Σπουδών της Ιατρικής Σχολής;**

ΠΟΙΩΝ ΑΛΛΩΝ ΜΑΘΗΜΑΤΩΝ;

- Βλ. συνημμένο αρχείο ΑΝΟΙΧΤΕΣ ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ

27β. *Αν προτιμάτε κάποιον άλλον τρόπο εξέτασης για το συγκεκριμένο μάθημα, ποιός είναι αυτός;*

ΑΛΛΟΣ ΤΡΟΠΟΣ ΕΞΕΤΑΣΗΣ:

- Βλ. συνημμένο αρχείο ΑΝΟΙΧΤΕΣ ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ

Ζ. *Πώς πιστεύετε ότι μπορεί να βελτιωθεί ο τρόπος διδασκαλίας και εξέτασης του συγκεκριμένου μαθήματος; Αν ήσασταν εσείς ο υπεύθυνος τι ακριβώς θα αλλάζατε;*

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

- Βλ. συνημμένο αρχείο ΑΝΟΙΧΤΕΣ ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ

Δ. ΣΥΖΗΤΗΣΗ

Οι κυριότεροι **περιορισμοί** (limitations) ευρημάτων παρουσιάστηκαν ήδη στη β' παράγραφο του Συμπεράσματος (βλ. μέρος Α της έκθεσης αυτής). Σκόπιμο να τονιστούν καί εδώ. Ένας ακόμα περιορισμός θα μπορούσε να είναι ο τρόπος της βαθμολόγησης που εκτίθεται στο Παράρτημα 1. Και ακόμα οι περιορισμοί που θέτει το ίδιο το Ερωτηματολόγιο

Ένα επόμενο βήμα είναι η ομαδοποίηση των ερωτήσεων σε ευρύτερες κατηγορίες και η εξαγωγή ενός βαθμού κατά κατηγορία. Σε μια εξεταστικο-κεντρική σχολή όπως η δική μας, οι ερωτήσεις 25-27 θα είχαν ιδιαίτερη σημασία. Ατυχώς, κατά κανόνα, η διανομή των ερωτηματολογίων γίνεται πριν τις εξετάσεις. Έτσι χάνεται η δυνατότητα οι ερωτήσεις αυτές να είναι πρακτικά χρήσιμες.

Παρά τους περιορισμούς αυτούς, θεωρούμε ότι οι δείκτες ποιότητας του εκπαιδευτικού γίνεσθαι όπως αυτό γίνεται αντιληπτό από τους φοιτητές που παρουσιάζονται στην έκθεση τούτη αντικατοπτρίζουν αυτό που πράγματι οι φοιτητές πιστεύουν. Και μπορούν να αποτελέσουν τεκμήριο μιας SWOT (strengths, weaknesses, opportunities, threats) εκπαιδευτικής πολιτικής. Η έκθεση αναδεικνύει τα κατά τους φοιτητές δυνατά και αδύνατα σημεία του γνωστικού αντικείμενου. Απομένει στους υπεύθυνους να αναζητήσουν τους τρόπους παραπέρα διευκόλυνσης της μαθησιακής διαδικασίας των φοιτητών.

Τέλος, παρότι οι απόψεις των φοιτητών δεν μπορεί ποτέ να απουσιάζουν, παρότι είναι συνήθως οι ευκολότερο να μετρηθούν κι επομένως από αυτές πρέπει κανείς ν' αρχίζει, και παρότι οι φοιτητές ίσως είναι οι αυστηρότεροι κριτές, για μια ολόπλευρη θεώρηση (360° assessment) πρέπει να συνεκτιμηθούν και οι απόψεις όλων των ενδιαφερόμενων φορέων (καθηγητών, διοικητικών, εργοδοτών, ασθενών (τωρινών και κυρίως μελλοντικών), κοινωνίας, πολιτείας, κτλ). Οι απόψεις αυτές αποτελούν πεδίο για παραπέρα έρευνα.

Ε. ΕΥΧΑΡΙΣΤΙΕΣ

Πολλοί συνέβαλαν στην έκθεση αυτή, άμεσα ή έμμεσα, λίγο ή πολύ, φανερά ή αφανώς. Η *Επιτροπή Εκπαίδευσης* 2008-09 που συνέταξε το ερωτηματολόγιο. Οι άγνωστοι *φοιητές* που το συμπλήρωσαν. Τα *μέλη ΔΕΠ* και/ή *ΕΤΕΠ* που βοήθησαν στη διανομή, συγκέντρωση και αποστολή του στην ΟΜΕΑ. Οι *Περσεφόνη Γρίβα* και *Παναγιώτα Δήμου*, του Γραφείου Οργανωτικής Ανάπτυξης, για την ηλεκτρονική ανάγνωση των κλειστών ερωτήσεων και τη δακτυλογράφηση των ανοιχτών (και την άψογη συνεργασία μας). Η λέκτορας Επιδημιολογίας *Γεωργία Σαλαντή* για τη στατιστική της συμβολή. Ο επίκουρος καθηγητής Ιατρικής Φυσικής *Κώστας Ρήγας* για την ανάπτυξη ειδικού λογισμικού επεξεργασίας των πρωτοταγών αδρών δεδομένων και αυτόματης ενσωμάτωσης των αποτελεσμάτων στην έκθεση τούτη. Ο αναπληρωτής καθηγητής Βιοχημείας *Στάθης Φριλίγγος*, ο και εμπνευστής και κύριος εισηγητής του περιεχομένου του ερωτηματολογίου στην ΕΕ, για τις επικοινωνιακές παρατηρήσεις του σε προγενέστερη μορφή της έκθεσης. Και η Αναπληρώτρια Πρόεδρος της Σχολής, καθηγήτρια Ιατρικής Φυσικής *Μαργαρίτα Τζαφλίδου*, πρόεδρος της ΟΜΕΑ, για την ανάθεση του έργου και την αναγκαία (διακριτική) πίεση ώστε να φτάσει σε πέρας.

Ζ. ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΑ

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 1

ΚΑΝΟΝΕΣ ΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ ΤΟΥ ΒΑΘΜΟΥ

Η ποσοτικοποίηση των απαντήσεων κάθε ερώτησης (αντιστοίχιση της απάντησης του φοιτητή σε έναν βαθμό) έγινε ως εξής: Το άριστα (η πιο επιθυμητή απάντηση) βαθμολογήθηκε με 100, το χειρίστα (η λιγότερο επιθυμητή) με 0, και οι ενδιάμεσες απαντήσεις αναλογικά. Οι περισσότερες ερωτήσεις (19) κλιμακώνονται από το άριστα μέχρι το χειρίστα, οπότε η εφαρμογή του κανόνα δεν είχε δυσκολίες (αναλογική κλιμάκωση από το 100 μέχρι το 0). Ωστόσο, έξι ερωτήσεις (οι 2, 6, 12, 13, 25, 26) κλιμακώνονται μέχρι το άριστα και αποκλιμακώνονται ξανά: σ' αυτές, ως άριστα θεωρήθηκε η επιθυμητή μεσαία επιλογή, ως χειρίστα καί τα δύο άκρα, οι δε ενδιάμεσες αναλογικά. Οι κανόνες αυτοί κατά ερώτηση φαίνονται στον πίνακα παρακάτω.

Ο **βαθμός (Β)** της κάθε ερώτησης (βαθμός απαντήσεων όλων των φοιτητών στην ερώτηση αυτή) που παρουσιάζεται στον Πίνακα 1 της Έκθεσης είναι ο μέσος όρος των βαθμών όλων των φοιτητών που βαθμολόγησαν την ερώτηση αυτή. Ο δε γενικός (συνολικός) βαθμός είναι ο μέσος όρος των βαθμών όλων των φοιτητών σε 25 από τις 27 κλειστές ερωτήσεις (οι ερωτήσεις 19 και 27 εξαιρέθηκαν επειδή δεν ήταν δυνατή η ποσοτικοποίησή τους), χωρίς στάθμιση μεταξύ των ερωτήσεων (όλες οι ερωτήσεις θεωρήθηκαν ισοβαρείς) ή μεταξύ των απαντήσεων (όλες οι απαντήσεις α-ζ θεωρήθηκαν ισοβαρείς).

Σημείωση: Κάθε βαθμός έχει και μια **διακύμανση**. Το μέτρο διακύμανσης του βαθμού ως μέσου όρου είναι η πρότυπη απόκλιση (standard deviation). Για αποφυγή υπερφόρτωσης της έκθεσης, η απόκλιση αυτή δεν παρουσιάζεται στον Πίνακα 1 (ή σε παράρτημα). Το ίδιο και άλλοι βαθμοί με τις αντίστοιχες διακυμάνσεις τους που θα μπορούσε να

υπολογιστούν, όπως το ποσοστό των φοιτητών που επέλεξαν προς τη θετική πλευρά των απαντήσεων, η αναλογία του αριθμού των φοιτητών που επέλεξαν προς τη θετική πλευρά προς τον αριθμό των φοιτητών που επέλεξαν προς την αρνητική, και ο διάμεσος όρος με το ενδοτεταρτημοριακό του εύρος. Παρουσιάζουμε μόνο το βαθμό (μέσος όρος) που πληροί τα στατιστικά κριτήρια χωρίς να υστερεί σε απλότητα κατανόησης και σε δυνατότητα διάγνωσης της ποιότητας του εκπαιδευτικού κλίματος (η οποία παρέχεται λεπτομερώς στον Πίνακα 2). Επειδή δε η αντιστοίχιση έγινε στην κλίμακα 0-100, ο μέσος όρος δεν είναι παρά ένας βαθμός στην κλίμακα 0-100, δηλαδή ποσοστό (%).

ΚΑΝΟΝΕΣ ΠΟΣΟΤΙΚΟΠΟΙΗΣΗΣ

A	ΕΡΩΤΗΣΗ	α	β	γ	δ	ε	ζ
1	Τι ποσοστό (%) των παραδόσεων έχετε παρακολουθήσει;	‡					
2	Πόσο προχωρημένο ήταν κατά τη γνώμη σας το επίπεδο της διδαχθείσας ύλης;	0	50	$\frac{10}{0}$	50	0	
3	Σας βοήθησαν οι γνώσεις σας από άλλα μαθήματα για την καλύτερη κατανόηση του μαθήματος;	$\frac{10}{0}$	80	60	40	20	0
4	Πόσο σας βοήθησαν οι διδάσκοντες στην κατανόηση και εμπέδωση του μαθήματος;	$\frac{10}{0}$	80	60	40	20	0
5	Ήταν καλή η οργάνωση και η συνοχή των παρουσιάσεων από τους διδάσκοντες;	$\frac{10}{0}$	80	60	40	20	0
6	Ήταν επαρκείς οι ώρες των παραδόσεων;	0	50	$\frac{10}{0}$	50	0	
7	Ήταν προσιτοί οι διδάσκοντες τις ώρες εκτός μαθήματος; Τους βρίσκατε όποτε τους χρειαζόσασταν;	$\frac{10}{0}$	80	60	40	20	0
8	Σας δόθηκαν ευκαιρίες να συνεργαστείτε με άλλους συμφοιτητές σας στα πλαίσια του μαθήματος;	$\frac{10}{0}$	80	60	40	20	0
9	Αν συνεργαστήκατε με άλλους συμφοιτητές σας, πόσο αυτό σας βοήθησε;	$\frac{10}{0}$	80	60	40	20	0
10	Ήταν η διδασκαλία μαθητοκεντρική ή δασκαλοκεντρική;	0	20	40	60	80	$\frac{10}{0}$
11	Θεωρείτε ότι τα Εργαστήρια / Κλινικές είχαν σχέση με το μάθημα;	$\frac{10}{0}$	80	60	40	20	0
12	Θεωρείτε ότι η εκτέλεση των ασκήσεων προϋπέθετε και άλλες γνώσεις από εσάς;	0	33	67	$\frac{10}{0}$	50	0
13	Θεωρείτε ότι ο αριθμός των εργαστηριακών/ κλινικών ασκήσεων ήταν ικανοποιητικός;	0	50	$\frac{10}{0}$	50	0	
14	Είστε ικανοποιημένος-η από την ενεργό συμμετοχή σας στις εργαστηριακές/ κλινικές ασκήσεις	$\frac{10}{0}$	80	60	40	20	0
15	Ήταν ικανοποιητική η παρουσία των επιβλεπόντων κατά τη διδασκαλία των ασκήσεων;	$\frac{10}{0}$	80	60	40	20	0
16	Θεωρείτε ότι οι εργαστηριακές/ κλινικές ασκήσεις σας βοήθησαν να κατανοήσετε τη συγκεκριμένη ύλη;	$\frac{10}{0}$	80	60	40	20	0
17	Πότε πήρατε τα βιβλία του μαθήματος αυτού;	$\frac{10}{0}$	75	50	25	0	
18	Πιστεύετε ότι τα συγγράμματα και οι έντυπες ή ηλεκτρονικές σημειώσεις που σας δόθηκαν κάλυπταν επαρκώς την διδακτέα ύλη;	$\frac{10}{0}$	80	60	40	20	0
19	Χρειάστηκε να προσφύγετε σε άλλα συγγράμματα για να καλύψετε την ύλη του μαθήματος;	#					
20	Ήταν διαθέσιμο το εποπτικό υλικό των παρουσιάσεων του μαθήματος (διαφάνειες);	$\frac{10}{0}$	80	50	25	0	
21	Ήταν ικανοποιητικές οι συνθήκες διδασκαλίας (φωτισμός, ακουστική, εποπτεία) ώστε να μπορείτε να παρακολουθείτε άνετα το μάθημα;	$\frac{10}{0}$	80	60	40	20	0

22	Βαθμολογείστε το ενδιαφέρον σας για το μάθημα αυτό πριν την έναρξη των παραδόσεων και των ασκήσεων	10 0	80	60	40	20	0
23	Βαθμολογείστε το ενδιαφέρον σας για το μάθημα αυτό μετά το τέλος των παραδόσεων και των ασκήσεων	10 0	80	60	40	20	0
24	Πιστεύετε ότι το μάθημα αυτό θα σας βοηθήσει για την κατανόηση και άλλων μαθημάτων από το πρόγραμμα σπουδών της Ιατρικής Σχολής;	10 0	80	60	40	20	0
25	Αν έχετε εξετασθεί για το μάθημα, υπήρχε επαρκής χρόνος για την κατανόησή του πριν τις εξετάσεις και μετά τη διδασκαλία;	0	50	10 0	50	0	0
26	Αν έχετε εξετασθεί στο μάθημα, πώς θα εκτιμούσατε τις ερωτήσεις που σας τέθηκαν;	0	50	10 0	75	50	0
27	Για το συγκεκριμένο μάθημα προτιμάτε μία τελική εξέταση ή προόδους;	#					

‡ Ποσοτικοποίηση πρώτης ερώτησης: 0-9=0, 10-19=11.1, 20-29=22.2, 30-39=33.3, 40-49=44.4, 50-59=55.6, 60-69=66.7, 70-79=77.8, 80-89=88.9, 90-100=100.

Εξαιρέθηκε από τη βαθμολογία (να θεωρηθεί ως ανοιχτή).

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 2

ΔΙΑΒΙΒΑΣΤΙΚΟ ΑΠΟΣΤΟΛΗΣ ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΩΝ ΠΡΟΣ ΤΗΝ ΟΜΕΑ

Κάθε επόμενη αποστολή ερωτηματολογίων αξιολόγησης προς την ΟΜΕΑ θα πρέπει απαραίτητα να συνοδεύεται από το παρακάτω διαβιβαστικό συμπληρωμένο.

Θερμή παράκληση: ΘΥΜΙΣΤΕ στους φοιτητές να:

- ✓ **Μην τσαλακώνουν** καθόλου το ερωτηματολόγιό τους (το σκάνερ αδυνατεί να το διαβάσει)
- ✓ Απαντούν **όλες** τις ερωτήσεις (εκτός εάν δεν έχουν **προσωπική** άποψη)
- ✓ Χρησιμοποιούν **μόνον** μαύρο μολύβι ή μαύρο ή μπλέ στυλό (το σκάνερ δεν διαβάζει άλλα χρώματα)
- ✓ **Μην χρησιμοποιούν** μαρκαδόρο ή μαρκαδοράκι ή στυλό που διαποτίζει το χαρτί (το σκάνερ τα βγάζει άκυρα)
- ✓ Μαυρίζουν **ένα μόνο** κυκλάκι σε κάθε ερώτηση (αν πάνω από ένα η απάντηση θεωρείται άκυρη)
- ✓ Μαυρίζουν **τελείως** το κυκλάκι (αλλιώς το σκάνερ θεωρεί αναπάντητη την ερώτηση)
- ✓ **Μην** γράφουν έξω από το κυκλάκι (αλλιώς το σκάνερ θεωρεί άκυρη την απάντηση)
- ✓ Στις ανοιχτές ερωτήσεις **να γράφουν** όσο γίνεται πιο **καθαρά** (οι δακτυλογράφοι, που δεν είναι γιατροί ή με οποιοδήποτε τρόπο σχετικοί με το αντικείμενο, συχνά βλέπουν τα πιο απίθανα και πάντως τελείως άσχετα πράγματα)

[[[ΛΟΓΟΤΥΠΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟΥ ή ΚΛΙΝΙΚΗΣ ΑΠΟΣΤΟΛΕΑ]]]

Ημερομηνία αποστολής συμπληρωμένων ερωτηματολογίων προς την ΟΜΕΑ:// 201.....

Αριθμός Πρωτοκόλλου:

ΠΡΟΣ την Ομάδα Εσωτερικής Αξιολόγησης (ΟΜΕΑ) Ιατρικής Σχολής Πανεπιστημίου Ιωαννίνων

Γνωστικό Αντικείμενο (όνομα αντικειμένου):

Κορμού (Κ) ή Επιλεγόμενο (Ε); Κ Ε

Υπεύθυνος:

Διδάσκοντες:

Ακαδημαϊκό έτος: 201.... - 201....

Εργαλείο: *Ερωτηματολόγιο Αξιολόγησης του Εκπαιδευτικού μας Έργου*, της Επιτροπής Εκπαίδευσης, έκδοση ΕΕ.ν1

Ημερομηνία συμπλήρωσης ερωτηματολογίου από τους φοιτητές / / 201.....

Εξάμηνο Σπουδών: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13+

Αριθμός φοιτητών εγγεγραμμένων στο γνωστικό αντικείμενο: _____

Αριθμός φοιτητών παρόντων κατά τη διανομή του ερωτηματολογίου: _____

Αριθμός φοιτητών που πήραν το ερωτηματολόγιο: _____

Αριθμός συμπληρωμένων ερωτηματολογίων που επιστράφηκαν και αποστέλλονται στην ΟΜΕΑ: _____

Ποσοστό επί όσων πήραν το ερωτηματολόγιο (= απόκριση (response rate) = συμπληρωμένα / πήραν): _____ %

Ποσοστό επί των παρόντων (= συμπληρωμένα / παρόντες): _____ %

Ποσοστό επί των εγγεγραμμένων στο γνωστικό αντικείμενο (= συμπληρωμένα / εγγεγραμμένοι): _____ %

Πώς συμπληρώθηκαν τα ερωτηματολόγια;

- Κατά τη διάρκεια παράδοσης / εργαστηριακής άσκησης / κλινικής άσκησης / εξέτασης (κυκλώστε ανάλογα)
- Μετά το τέλος παράδοσης / εργαστηριακής άσκησης / κλινικής άσκησης / εξέτασης (κυκλώστε ανάλογα)

γ. Οι φοιτητές σε μια παράδοση / εργαστηριακή άσκηση / κλινική άσκηση / εξέταση (κυκλώστε ανάλογα) πήραν το ερωτηματολόγιο σπίτι τους και το επέστρεψαν μια επόμενη μέρα

δ. Αλλιώς – διευκρινίστε:

Πώς επιστράφηκαν τα συμπληρωμένα ερωτηματολόγια;

α. Σε κάλπη

β. Τα άφησαν σε μια άκρη της αίθουσας χωρίς έλεγχο

γ. Τα μάζευε ένας φοιτητής

δ. Τα μάζευε ο διδάσκων χωρίς να τα ελέγχει

ε. Τα μάζευε ο διδάσκων ελέγχοντάς τα

ζ. Τα μάζευε μέλος ΕΤΕΠ ή μεταπτυχιακός ή ειδικευόμενος ή
(κυκλώστε ανάλογα)

η. Αλλιώς – διευκρινίστε:

Η παρουσία στις παραδόσεις είναι υποχρεωτική; ΟΧΙ ΝΑΙ

Η παρουσία στις ασκήσεις είναι υποχρεωτική; ΟΧΙ ΝΑΙ

Προηγήθηκαν εξετάσεις; ΟΧΙ ΝΑΙ

Ποιος είναι ο τρόπος εξέτασης του γνωστικού αυτού αντικειμένου;

α. Μία εξέταση σύμφωνα με το επίσημο πρόγραμμα που ανακοινώνεται από τη Γραμματεία της Σχολής

β. Μία εξέταση συνήθως εκτός επίσημης εξεταστικής

γ. Δύο πρόοδοι

δ. Τρεις πρόοδοι

ε. Άλλος – διευκρινίστε:

Μέλος ΔΕΠ στο οποίο θα μπορούσε να αποτανθεί η ΟΜΕΑ για πληροφορίες για το γνωστικό αντικείμενο: Ονοματεπώνυμο _____

Τηλέφωνα _____ email _____

Αποστολέας των ερωτηματολογίων και του διαβιβαστικού προς την ΟΜΕΑ:

Ονοματεπώνυμο _____

Ιδιότητα: _____ Υπογραφή: _____