



ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

6 Φεβρουαρίου 2019

ΤΕΥΧΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ

Αρ. Φύλλου 269

ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ

Αριθμ. απόφ. 1157/21-01-2019

Έγκριση Κανονισμού Προγράμματος Μεταπτυχιακών Σπουδών της Ιατρικής Σχολής του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών με τίτλο «Αναζωογόνηση» «Resuscitation».

Η ΣΥΓΚΛΗΤΟΣ ΤΟΥ ΕΘΝΙΚΟΥ ΚΑΙ
ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΑΚΟΥ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΑΘΗΝΩΝ

Αφού έλαβε υπόψη:

1. Τις διατάξεις του ν. 4485/2017 «Οργάνωση και Λειτουργία της ανώτατης εκπαίδευσης, ρυθμίσεις για την έρευνα και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ Α' 114), και ειδικότερα τα άρθρα 30 έως και 37, 45 και 85.

2. Την υπ' αριθμ. 163204/Ζ1/29-9-2017 εγκύκλιο του Υπουργείου Παιδείας, Έρευνας και Θρησκευμάτων.

3. Την υπ' αριθμ. 216772/Ζ1/8-12-2017 υπουργική απόφαση (ΦΕΚ 4334/12-12-2017, τ. Β') με τίτλο «Τρόπος κατάρτισης του αναλυτικού προϋπολογισμού λειτουργίας και της έκθεσης βιωσιμότητας των Προγραμμάτων Μεταπτυχιακών Σπουδών».

4. Τις παραγράφους 7 και 8 του άρθρου 19 και την παρ. 3α του άρθρου 42 του ν. 4521 «Ίδρυση Πανεπιστημίου Δυτικής Αττικής και άλλες διατάξεις».

5. Τις παραγράφους 1 και 5 του άρθρου 101 του ν. 4547/2018 (ΦΕΚ Α' 102).

6. Τις διατάξεις του ν. 4009/2011 «Δομή, λειτουργία, διασφάλιση της ποιότητας των σπουδών και διεθνοποίηση των ανωτάτων εκπαιδευτικών ιδρυμάτων (ΦΕΚ Α' 195), όπως τροποποιήθηκαν και ισχύουν.

7. Τις διατάξεις του ν. 4386/2016 «Ρυθμίσεις για την έρευνα και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ Α' 83), όπως τροποποιήθηκαν και ισχύουν.

8. Το π.δ. 85/31-5-2013 (ΦΕΚ Α' 124) «Ίδρυση, μετονομασία, ανασυγκρότηση Σχολών και ίδρυση Τμήματος στο Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών».

9. Τις διατάξεις του ν. 3374/2005 και ιδίως τα άρθρα 14 και 15 (ΦΕΚ 189, τ. Α', 02-08-2005) «Διασφάλιση της ποιότητας στην ανώτατη εκπαίδευση. Σύστημα μεταφοράς και συσσώρευσης πιστωτικών μονάδων-Παράρτημα διπλώματος» όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.

10. Την υπ' αριθμ. 86/8.8.2015 (ΦΕΚ Β' 1414/8.8.2015) πράξη Πρύτανη ΕΚΠΑ «Αντικατάσταση υπουργικής

απόφασης υπ' αριθμ. 50590/Β7, ΦΕΚ 1518 Β' 17/8/2007 που αφορά στο Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών με τίτλο «Καρδιοαναπνευστικής Αναζωογόνησης» της Ιατρικής Σχολής του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών.

11. Το απόσπασμα πρακτικού της Συνέλευσης της Ιατρικής Σχολής του ΕΚΠΑ (συνεδρίαση 27.4. 2018).

12. Το απόσπασμα πρακτικού της Επιτροπής Μεταπτυχιακών Σπουδών του ΕΚΠΑ (συνεδρίαση 22 Μαΐου 2018).

13. Το απόσπασμα πρακτικού της Συγκλήτου του ΕΚΠΑ (συνεδρίαση 31 Μαΐου 2018).

14. Το γεγονός ότι με την παρούσα δεν προκαλείται δαπάνη εις βάρος του κρατικού προϋπολογισμού, αποφασίζει:

την έγκριση του Κανονισμού του Προγράμματος Μεταπτυχιακών Σπουδών της Ιατρικής Σχολής του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών με τίτλο «Αναζωογόνηση» «Resuscitation», από το ακαδημαϊκό έτος 2018-2019, ως ακολούθως:

Άρθρο 1 ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ-ΣΚΟΠΟΣ

Σκοπός του ΠΜΣ «Αναζωογόνηση» είναι η παροχή υψηλού επιπέδου μεταπτυχιακής εκπαίδευσης στο επιστημονικό πεδίο της Αναζωογόνησης.

Το ΠΜΣ «Αναζωογόνηση» οδηγεί στην απονομή Διπλώματος Μεταπτυχιακών Σπουδών (ΔΜΣ) με τίτλο «Αναζωογόνηση», μετά την πλήρη και επιτυχή ολοκλήρωση των σπουδών με βάση το σχετικό πρόγραμμα σπουδών.

Ο μεταπτυχιακός τίτλος παρέχεται από την Ιατρική Σχολή του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών.

Άρθρο 2 ΔΟΜΗ ΚΑΙ ΟΡΓΑΝΑ ΤΟΥ ΠΜΣ

Αρμόδια όργανα για τη λειτουργία του ΠΜΣ «Αναζωογόνηση», σύμφωνα με το νόμο 4485/2017, είναι:

1. Η Συνέλευση της Ιατρικής Σχολής: είναι αρμόδια για τον έλεγχο και την έγκριση των εισηγήσεων της συντονιστικής επιτροπής του ΠΜΣ που αφορούν: στον ορισμό μελών Συμβουλευτικών Επιτροπών, στον ορισμό μελών Εξεταστικών Επιτροπών, στην απονομή μεταπτυχιακών διπλωμάτων, στη συγκρότηση της Επιτροπής Αξιολόγησης και επιλογής των υποψηφίων, καθώς και για κάθε

θέμα που προβλέπεται από επιμέρους διατάξεις του ν. 4485/2017.

2. Η Συντονιστική Επιτροπή (ΣΕ) του ΠΜΣ: απαρτίζεται από πέντε (5) μέλη ΔΕΠ του Σχολής, που έχουν αναλάβει μεταπτυχιακό έργο και εκλέγονται από τη Συνέλευση της Σχολής για διετή θητεία. Τα μέλη της ΣΕ δεν δικαιούνται επιπλέον αμοιβή ή αποζημίωση για τη συμμετοχή τους στην επιτροπή. Πρόεδρος της ΣΕ είναι ο Διευθυντής του ΠΜΣ, ο οποίος ορίζεται από τη Συνέλευση μεταξύ των μελών της ΣΕ. Η θητεία του Προέδρου της ΣΕ μπορεί να ανανεώσει μία φορά. Η ΣΕ είναι αρμόδια για την παρακολούθηση και τον συντονισμό της λειτουργίας του προγράμματος και:

- Εισηγείται στη Συνέλευση την κατανομή του διδακτικού έργου μεταξύ των διδασκόντων του ΠΜΣ.

- Ορίζει τον επιβλέποντα και τα μέλη της τριμελούς επιτροπής εξέτασης διπλωματικών εργασιών, ο ορισμός της οποίας επικυρώνεται από τη Συνέλευση της Σχολής.

- Εξετάζει φοιτητικά θέματα όπως αιτήσεις αναστολής φοίτησης, παράτασης σπουδών, αναγνώρισης μαθημάτων από προηγούμενη μεταπτυχιακή εκπαίδευση, αντικατάστασης μαθημάτων του παρόντος Προγράμματος με μαθήματα άλλων Μεταπτυχιακών Προγραμμάτων, και εισηγείται σχετικά στη Συνέλευση της Σχολής.

- Αποφασίζει, με εξουσιοδότηση της Συνέλευσης, ως προς την οικονομική διαχείριση και ειδικότερα ως προς την έγκριση των δαπανών του προγράμματος και πιστοποιεί τη σχέση εκπαιδευτικών αναγκών του συγκεκριμένου προγράμματος με τις εκάστοτε αιτούμενες δαπάνες. Σύμφωνα με αυτό, η Συντονιστική Επιτροπή με σχετική απόφαση της θα εγκρίνει μια δαπάνη ή ένα σύνολο δαπανών και θα αιτιολογεί τη σκοπιμότητα εκτέλεσης αυτών σύμφωνα με τις εκάστοτε εκπαιδευτικές ανάγκες του προγράμματος.

- Αντιμετωπίζει κάθε θέμα που δεν προβλέπεται από τις επιμέρους διατάξεις της ισχύουσας νομοθεσίας και του παρόντα Εσωτερικού Κανονισμού Λειτουργίας του Π.Μ.Σ.

3. Ο Διευθυντής του ΠΜΣ και ο Αναπληρωτής του: Ο Διευθυντής του ΠΜΣ είναι μέλος ΔΕΠ πρώτης βαθμίδας ή της βαθμίδας του αναπληρωτή, του ιδίου ή συναφούς γνωστικού αντικείμενου με το γνωστικό αντικείμενο του ΠΜΣ. Επιπλέον, είναι μέλος και Πρόεδρος της ΣΕ. Ορίζεται μαζί με τον Αναπληρωτή του, με απόφαση Συνέλευσης της Σχολής.

Ο Διευθυντής του ΠΜΣ εισηγείται στα αρμόδια όργανα του Ιδρύματος για κάθε θέμα που αφορά την αποτελεσματική λειτουργία του προγράμματος. Ο Διευθυντής δεν μπορεί να έχει περισσότερες από δύο (2) συνεχόμενες θητείες και δεν δικαιούται επιπλέον αμοιβή για το διοικητικό του έργο ως Διευθυντή. Έχει τις ακόλουθες αρμοδιότητες:

α) Συγκαλεί σε συνεδρίαση τη ΣΕ.

β) Καταρτίζει την ημερήσια διάταξη των εν λόγω συνεδριάσεων, λαμβάνοντας υπόψη εισηγήσεις των μελών και οργάνων του ΠΜΣ.

γ) Ορίζει εκλογές για την αναπλήρωση μελών επιτροπών λόγω κένωσης θέσης.

δ) Έχει την ευθύνη σύνταξης του προϋπολογισμού και

απολογισμού του Προγράμματος, τους οποίους υποβάλλει στη Συνέλευση για έγκριση.

ε) Είναι υπεύθυνος για την παρακολούθηση της εκτέλεσης του προϋπολογισμού και για την έκδοση των εντολών πληρωμής των σχετικών δαπανών.

στ) Κατά τη λήξη της θητείας του, καθώς και της ΣΕ, συντάσσει αναλυτικό απολογισμό του ερευνητικού και εκπαιδευτικού έργου του ΠΜΣ, καθώς και των λοιπών δραστηριοτήτων του, με στόχο την αναβάθμιση των σπουδών, την καλύτερη αξιοποίηση του ανθρώπινου δυναμικού, τη βελτιστοποίηση των υφιστάμενων υποδομών και την κοινωνικά επωφέλη χρήση των διαθέσιμων πόρων του ΠΜΣ.

Ο Αναπληρωτής Διευθυντής του ΠΜΣ είναι Καθηγητής ή Αναπληρωτής Καθηγητής και εκπληρώνει τα καθήκοντα του Διευθυντή σε περίπτωση απουσίας του.

Το ΠΜΣ «Αναζωογόνηση» υποστηρίζεται από τη Γραμματεία του Προγράμματος που είναι εγκατεστημένη στην Ιατρική Σχολή Αθηνών και βρίσκεται υπό την επιστολή της Γραμματείας της Ιατρικής Σχολής του ΕΚΠΑ. Η Γραμματεία του ΠΜΣ «Αναζωογόνηση» έχει ως καθήκον τη γραμματειακή υποστήριξη του Προγράμματος, όπως την προετοιμασία της διαδικασίας εισδοχής υποψηφίων, την τήρηση των οικονομικών στοιχείων του Προγράμματος, τη γραμματειακή υποστήριξη της ΣΕ, την καταχώριση βαθμολογιών και όλων των διοικητικών δεμάτων του ΠΜΣ.

Άρθρο 3

ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΚΑΙ ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΙΣΑΚΤΕΩΝ

Στο ΠΜΣ «Αναζωογόνηση» γίνονται δεκτοί κάτοχοι - πτυχίου ΑΕΙ Τμημάτων Ιατρικής και Νοσηλευτικής της ημεδαπής ή αντίστοιχων Τμημάτων αναγνωρισμένων ομοταγών Ιδρυμάτων της αλλοδαπής.

- πτυχίου ΑΤΕΙ Τμημάτων Νοσηλευτικής, Μαιευτικής, Επισκεπτών Υγείας, Φυσικοθεραπείας, Κοινωνικής Εργασίας και λοιπών επιστημών υγείας της ημεδαπής ή αντίστοιχων Τμημάτων αναγνωρισμένων ομοταγών Ιδρυμάτων της αλλοδαπής.

Το ΠΜΣ «Αναζωογόνηση» δέχεται έως τριανταπέντε (35) φοιτητές ανά ακαδημαϊκό έτος και προγραμματίζεται να απασχολεί συνολικά περίπου πενήντα (50) διδάσκοντες, τουλάχιστον 60% από την Ιατρική Σχολή του ΕΚΠΑ και 40% από Πανεπιστήμια και Ερευνητικά Κέντρα της ημεδαπής και της αλλοδαπής, καθώς και από επισκέπτες καταξιωμένους επιστήμονες από την ημεδαπή ή την αλλοδαπή, που έχουν δέση ή προσόντα καθηγητή ή ερευνητή σε ερευνητικό κέντρο και επισκέπτες μεταδιδασκτορικούς ερευνητές, Έλληνες ή αλλοδαπούς νέους επιστήμονες, κάτοχους διδακτορικού διπλώματος [οι κατηγορίες διδασκόντων αναφέρονται αναλυτικά στο άρθρο 10]. Αυτό αντιστοιχεί σε δύο (2) διδάσκοντες ανά φοιτητή.

Σημειώνεται ότι ο μέγιστος αριθμός μεταπτυχιακών φοιτητών στα ΠΜΣ της Ιατρικής Σχολής είναι περίπου 3.190 ανά έτος σε σχέση και με τον αριθμό των περίπου 2.157 προπτυχιακών φοιτητών ανά έτος και των 572 μελών της Ιατρικής Σχολής του ΕΚΠΑ.

Τα ανωτέρω στοιχεία δίνονται κατά προσέγγιση και ανταποκρίνονται στα δεδομένα του έτους σύνταξης του Κανονισμού.

Άρθρο 4 ΤΡΟΠΟΣ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ

Η επιλογή των φοιτητών γίνεται σύμφωνα με το ν. 4485/2017 και τις προβλέψεις του παρόντος Κανονισμού Μεταπτυχιακών Σπουδών.

Τρεις μήνες πριν την έναρξη κάθε Α' ακαδημαϊκού εξαμήνου του ΠΜΣ, με απόφαση της Συνέλευσης της Ιατρικής Σχολής του Ε.Κ.Π.Α., δημοσιεύεται και αναρτάται στην ιστοσελίδα του ΠΜΣ, της Σχολής και του Ιδρύματος προκήρυξη για την εισαγωγή μεταπτυχιακών φοιτητών στο ΠΜΣ. Οι σχετικές αιτήσεις, μαζί με τα απαραίτητα δικαιολογητικά, κατατίθενται στη Γραμματεία του ΠΜΣ σε προθεσμία που ορίζεται κατά την προκήρυξη και μπορεί να παραταθεί με απόφαση της Συνέλευσης της Σχολής.

Απαραίτητα δικαιολογητικά είναι:

1. Αίτηση συμμετοχής
2. Βιογραφικό σημείωμα
3. Αντίγραφο πτυχίου ή βεβαίωση περάτωσης σπουδών
4. Πιστοποιητικό αναλυτικής βαθμολογίας προπτυχιακών σπουδών
5. Δημοσιεύσεις σε περιοδικά με κριτές, εάν υπάρχουν
6. Αποδεικτικά επαγγελματικής ή ερευνητικής δραστηριότητας, εάν υπάρχουν
7. Φωτοτυπία δύο όψεων της αστυνομικής ταυτότητας
8. Συστατικές επιστολές
9. Πιστοποιητικό γλωσσομάθειας αγγλικής γλώσσας, επιπέδου B2
10. Έκθεση ενδιαφέροντος και τεκμηρίωση των λόγων επιλογής του συγκεκριμένου Μεταπτυχιακού Προγράμματος Σπουδών

11. Υπεύθυνη δήλωση του υποψήφιου φοιτητή ότι γνωρίζει περί προβλεπόμενης διαγραφής του μετά το πέρας της μέγιστης διάρκειας φοίτησης, χωρίς επιστροφή των ήδη καταβεβλημένων τελών φοίτησης.

12. Επιπλέον μόνο για τους υποψήφιους φοιτητές από ιδρύματα της αλλοδαπής:

12. Πιστοποιητικό αντιστοιχίας και ισοτιμίας από τον Διεπιστημονικό Οργανισμό Αναγνώρισης Τίτλων Ακαδημαϊκών και Πληροφόρησης (Δ.Ο.Α.Τ.Α.Π.), σύμφωνα με το άρθρο 34, παρ. 7 του ν. 4485/2017, ή εναλλακτικά πρωτοκολλημένη αίτηση προς το ΔΟΑΤΑΠ για αναγνώριση του πτυχίου από ίδρυμα της αλλοδαπής, συνοδευόμενη από υπεύθυνη δήλωση του υποψήφιου φοιτητή ότι γνωρίζει περί προβλεπόμενης διαγραφής του από το ΠΜΣ χωρίς επιστροφή των ήδη καταβεβλημένων τελών φοίτησης, στην περίπτωση που δεν προσκομίσει αναγνώριση του πτυχίου του από το ΔΟΑΤΑΠ μετά το πέρας της μέγιστης διάρκειας σπουδών στο ΠΜΣ και αφού εξαντληθούν όλα τα νόμιμα μέσα παράτασής της.

Η επιλογή των εισακτέων πραγματοποιείται από την Συντονιστική Επιτροπή, με βάση τα ακόλουθα κριτήρια:

- Βαθμός πτυχίου σε ποσοστό 10%.
- Ερευνητική δραστηριότητα-Δημοσιεύσεις σε ποσοστό 10%.
- Συστατικές επιστολές σε ποσοστό 10%.
- Προφορική συνέντευξη σε ποσοστό 30%.
- Προηγούμενες σπουδές ή διπλώματα δεξιοτήτων σχετικά με το αντικείμενο του ΠΜΣ 5%.

- Προηγούμενη πρακτική εμπειρία η προηγούμενη εθελοντική δράση σε υπηρεσίες η οργανισμούς σχετικούς με το αντικείμενο του ΠΜΣ 5%.

- Απόδοση στις εισαγωγικές εξετάσεις για το ΠΜΣ (όταν πραγματοποιούνται) σε ποσοστό 30%. Σε περίπτωση που δεν πραγματοποιούνται εισαγωγικές εξετάσεις, το ποσοστό αυτό καταμερίζεται στα υπόλοιπα κριτήρια ανάλογα με το ποσοστό τους.

Με βάση τα συνολικά κριτήρια, η ΣΕ καταρτίζει τον πίνακα αξιολόγησης των φοιτητών και τον καταθέτει προς έγκριση στη Συνέλευση.

Οι επιτυχόντες θα πρέπει να εγγραφούν στη Γραμματεία του ΠΜΣ «ΑΝΑΖΩΟΓΟΝΗΣΗ» πριν την έναρξη των μαθημάτων του ΠΜΣ. Ισοβαθμίσαντες γίνονται δεκτοί, ως υπεράριθμοι, σε ποσοστό που δεν υπερβαίνει το 10% του ανώτατου αριθμού εισακτέων με βάση την καλύτερη επίδοση κατά σειρά στο βαθμό πτυχίου, τις εισαγωγικές εξετάσεις (όπου υπάρχουν), την προφορική συνέντευξη, την επίδοση στα προπτυχιακά μαθήματα και τη διπλωματική εργασία σχετική με το γνωστικό αντικείμενο του ΠΜΣ «ΑΝΑΖΩΟΓΟΝΗΣΗ» και την ερευνητική δραστηριότητα-δημοσιεύσεις.

Σε περίπτωση μη εγγραφής ενός ή περισσότερων επιτυχόντων, θα κληθούν να εγγραφούν στο Πρόγραμμα, οι επιλαχόντες, εάν υπάρχουν, με βάση τη σειρά τους στον εγκεκριμένο αξιολογικό πίνακα.

Άρθρο 5 ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΦΟΙΤΗΣΗΣ

Η χρονική διάρκεια φοίτησης στο ΠΜΣ «ΑΝΑΖΩΟΓΟΝΗΣΗ» που οδηγεί στη λήψη Διπλώματος Μεταπτυχιακών Σπουδών (ΔΜΣ), ορίζεται σε τέσσερα (4) ακαδημαϊκά εξάμηνα, στα οποία περιλαμβάνεται και ο χρόνος εκπόνησης διπλωματικής εργασίας.

Οι μεταπτυχιακοί φοιτητές έχουν δικαίωμα να ζητήσουν, με αίτησή τους, παράταση της διάρκειας σπουδών για αποδεδειγμένα σοβαρούς λόγους, μόνο μία φορά και δεν μπορεί να είναι μεγαλύτερης διάρκειας των 2 (δύο) ακαδημαϊκών εξαμήνων. Η ανώτατη χρονική διάρκεια, δηλαδή, ορίζεται σε έξι (6) ακαδημαϊκά εξάμηνα. Η μη ολοκλήρωση των σπουδών μέσα σε διάστημα έξι ακαδημαϊκών εξαμήνων από την εγγραφή στο ΠΜΣ συνεπάγεται με τη διαγραφή του μεταπτυχιακού φοιτητή από το πρόγραμμα.

Ο μεταπτυχιακός φοιτητής με αίτηση του μπορεί να ζητήσει αιτιολογημένα αναστολή φοίτησης. Τα εξάμηνα αναστολής της φοιτητικής ιδιότητας δεν προσμετρούνται στην προβλεπόμενη ανώτατη διάρκεια κανονικής φοίτησης και δεν μπορούν να υπερβαίνουν τα δύο (2) συνεχόμενα εξάμηνα. Η αναστολή φοίτησης χορηγείται άπαξ με πρόταση της ΣΕ και έγκριση της Συνέλευσης της Σχολής για αποδεδειγμένα σοβαρούς λόγους. Μετά το πέρας της αναστολής φοίτησης, ο ΜΦ είναι υποχρεωμένος να παρακολουθήσει όλα τα μαθήματα, σεμινάρια, πρακτικές ασκήσεις κ.λπ., στα οποία δεν είχε αξιολογηθεί επιτυχώς πριν από την αναστολή της φοίτησής του.

Άρθρο 6 ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΣΠΟΥΔΩΝ

Το ΠΜΣ «ΑΝΑΖΩΟΓΟΝΗΣΗ» ξεκινά το χειμερινό

εξάμηνο εκάστου ακαδημαϊκού έτους. Σε περίπτωση αδυναμίας έναρξης στο χειμερινό εξάμηνο, δύναται να μεταφερθεί στο εαρινό, με απόφαση της Συνέλευσης της Σχολής.

Για την απόκτηση ΔΜΣ απαιτούνται συνολικά εκατόν είκοσι (120) πιστωτικές μονάδες (ECTS). Κατά τη διάρκεια των σπουδών, οι μεταπτυχιακοί φοιτητές υποχρεούνται σε παρακολούθηση και επιτυχή εξέταση όλων των μαθημάτων, καθώς και σε εκπόνηση μεταπτυχιακής διπλωματικής εργασίας.

Η διδασκαλία των μαθημάτων κατά τη διάρκεια των τριών (3) πρώτων ακαδημαϊκών εξάμηνων γίνεται διά ζώσης και πραγματοποιούνται σε εβδομαδιαία βάση. Για τη διευκόλυνση των μεταπτυχιακών φοιτητών και λαμβάνοντας υπόψη τις νέες κοινωνικοοικονομικές συνθήκες η ΣΕ διδει τη δυνατότητα επί του ποσοστού που προβλέπεται από την κείμενη νομοθεσία (όχι >35%) της εξ' αποστάσεως διδασκαλίας χρησιμοποιώντας την πλατφόρμα σύγχρονης εκπαίδευσης (τηλεσυνεργασίας) αλλά και την πλατφόρμα ασύγχρονης εκπαίδευσης (e-class) υποστηρικτικά. Η διδασκαλία των μαθημάτων γίνεται στην ελληνική και κατά περίπτωση στην αγγλική γλώσσα. Σε περίπτωση προσκεκλημένων ομιλητών από το εξωτερικό και στη διοργάνωση σεμιναρίων με προσκεκλημένους ομιλητές από το εξωτερικό η γλώσσα μπορεί να είναι η αγγλική. Επιπλέον, μετά από απόφαση της ΣΕ και σε περίπτωση που υπάρχουν φοιτητές που έχουν ως μητρική γλώσσα άλλη της ελληνικής, τα μαθήματα μπορεί να διεξαχθούν στην αγγλική.

Α. Το πρόγραμμα των μαθημάτων διαμορφώνεται ως εξής: Α' Διδακτικό εξάμηνο (13 εβδομάδες διδασκαλίας)

Μαθήματα	Ώρες διδασκαλίας/ ανά εβδομάδα	Πιστωτικές Μονάδες
ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑ	4	6
ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΑ	4	6
ΚΛΙΝΙΚΗ ΦΑΡΜΑΚΟΛΟΓΙΑ	2.5	4
ΕΠΕΙΓΟΥΣΑ ΙΑΤΡΙΚΗ	2.5	4
ΗΘΙΚΟΚΟΔΕΟΝΤΟΛΟΓΙΚΑ ΝΟΜΙΚΑ ΔΙΛΗΜΜΑΤΑ	2.5	4
ΜΕΘΟΔΟΛΟΓΙΑ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΕΡΕΥΝΑΣ	2.5	4
ΙΑΤΡΙΚΗ ΜΑΖΙΚΩΝ ΚΑΤΑΣΤΡΟΦΩΝ	1.5	2
Σύνολο	19.5	30

Β' Διδακτικό εξάμηνο (13 εβδομάδες διδασκαλίας)

Μαθήματα	Ώρες Διδασκαλίας/ ανά εβδομάδα	Πιστωτικές Μονάδες
ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΑ	2,5	4
ΒΙΟΣΤΑΤΙΣΤΙΚΗ	4	6
ΕΝΤΑΤΙΚΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ	2	3

ΑΝΑΖΩΟΓΟΝΗΣΗ ΕΝΗΛΙΚΩΝ	4.5	7
ΑΝΑΖΩΟΓΟΝΗΣΗ ΠΑΙΔΙΩΝ-ΝΕΟΓΝΩΝ	2	3
ΕΡΕΥΝΑ ΣΤΗΝ ΑΝΑΖΩΟΓΟΝΗΣΗ	1.5	2
ΦΑΡΜΑΚΟΛΟΓΙΑ ΑΝΑΖΩΟΓΟΝΗΣΗΣ	3	5
Σύνολο	19.5	30

Γ' Διδακτικό εξάμηνο

Μαθήματα	Ώρες διδασκαλίας ανά εβδομάδα	Πιστωτικές Μονάδες
ΒΑΣΙΚΗ ΕΡΕΥΝΑ ΣΤΗΝ ΑΝΑΖΩΟΓΟΝΗΣΗ ΣΕ ΠΕΙΡΑΜΑΤΙΚΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ	6.5	10
ΚΛΙΝΙΚΑ ΦΡΟΝΤΙΣΤΗΡΙΑ-ΣΕΜΙΝΑΡΙΑ ΑΝΑΖΩΟΓΟΝΗΣΗΣ	9	14
ΒΑΣΙΚΕΣ ΑΡΧΕΣ ΠΟΣΟΤΙΚΗΣ ΚΑΙ ΠΟΙΟΤΙΚΗΣ ΕΡΕΥΝΑΣ	2	3
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ ΔΙΑΠΡΟΣΩΠΙΚΕΣ ΣΧΕΣΕΙΣ, ΟΡΓΑΝΩΣΗ ΟΜΑΔΑΣ ΑΝΑΖΩΟΓΟΝΗΣΗΣ	2	3
Σύνολο	19.5	30

Δ' Διδακτικό εξάμηνο

Μαθήματα	Πιστωτικές Μονάδες
Εκπόνηση και την συγγραφή διπλωματικής εργασίας	30
Σύνολο	30

Το Δ' εξάμηνο (30 πιστωτικές μονάδες) άφορα στην εκπόνηση και την συγγραφή διπλωματικής εργασίας, καθώς και την εξέταση του φοιτητή σε αυτήν σε ανοικτή συνεδρία ενώπιον τριμελούς εξεταστικής επιτροπής. Απαραίτητη προϋπόθεση για την έναρξη εκπόνησης της διπλωματικής εργασίας είναι η επιτυχής εκπλήρωση όλων των υποχρεώσεων του φοιτητή στο Α', Β' και Γ' εξάμηνο.

Η διδασκαλία των μαθημάτων θα γίνεται δια ζώσης και επί του ποσοστού που προβλέπεται από την κείμενη νομοθεσία (όχι >35%) εξ αποστάσεως χρησιμοποιώντας την πλατφόρμα σύγχρονης εκπαίδευσης (τηλεσυνεργασίας).

Τα Κλινικά Φροντιστήρια-Σεμινάρια θα πραγματοποιούνται στην Ελληνική Εταιρεία Καρδιοαναπνευστικής Αναζωογόνησης και τα εργαστήρια σε συνεργαζόμενα πειραματικά εργαστήρια στην Ελλάδα.

Β. Περιεχόμενο/Περιγραφή μαθημάτων

Α' ΕΞΑΜΗΝΟ

ΕΝΟΤΗΤΑ Α.1. ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑ

Α.1.1. Αναισθησία, φάσεις γενικής αναισθησίας, στάδια αναισθησίας

Α.1.2. Χορήγηση γενικών αναισθητικών φαρμάκων (απευθείας ενδοφλέβια χορήγηση, απορρόφηση από τους πνεύμονες, απορρόφηση από τον στόμαχο, απορρόφηση από το έντερο), χορήγηση αναλγητικών, χορήγηση μυοχαλαρωτικών.

Α.1.3. Συνεχής παρακολούθηση βιολογικών μεταβλητών, βασικό και εξειδικευμένο monitoring.

Α.1.4. Αέρια αίματος και οξεοβασική ισορροπία (καμπύλη αποδέσμευσης οξυαιμοσφαιρίνης, κυψελιδοαρτηριακή διαφορά πίεσης οξυγόνου, διαταραχές οξεοβασικής ισορροπίας).

Α.1.5. Υγρά και ηλεκτρολύτες, εκτίμηση υγρών του οργανισμού, χορήγηση υγρών και ηλεκτρολυτών, είδη διαλυμάτων.

ΕΝΟΤΗΤΑ Α.2.

ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΑ

Α.2.1. Ανατομία και φυσιολογία της καρδιάς και του κυκλοφορικού συστήματος. Κλινική εξέταση της καρδιάς και της κυκλοφορίας.

Α.2.2. Καρδιακή Ανεπάρκεια-Παθοφυσιολογία καρδιακής ανεπάρκειας, Πνευμονικό οίδημα, Φαρμακολογική θεραπεία καρδιακής ανεπάρκειας.

Α.2.3. Καρδιακές αρρυθμίες, ηλεκτροφυσιολογική προσέγγιση.

Α.2.4. Αντιμετώπιση καρδιακών αρρυθμιών, καρδιακή βηματοδότηση, εμφυτεύσιμοι απινιδιστές.

Α.2.5. Αθηρωμάτωση-Παράγοντες κινδύνου, πρόληψη αθηρωμάτωσης, θεραπεία υπερλιπιδαιμίας.

Α.2.6. Ισχαιμία του μυοκαρδίου, οξύ έμφραγμα του μυοκαρδίου, ασταθής στηθάγχη, Χρόνια στεφανιαία νόσος, θεραπευτική αντιμετώπιση.

Α.2.7. Περικάρδιο και καρδιακή ανακοπή, πνευμονική εμβολή, καρδιακό τραύμα, επιπωματισμός.

ΕΝΟΤΗΤΑ Α3

ΚΛΙΝΙΚΗ ΦΑΡΜΑΚΟΛΟΓΙΑ

Α.3.1. Υποδοχείς, Σχέση δόσης φαρμακολογικής απάντησης, απορρόφηση, μεταβολισμός φαρμάκων, φαρμακοκινητικά, φαρμακοδυναμικά μοντέλα.

Α.3.2. Διουρητικά, φυσιολογία του νεφρού, είδη διούρησης, ενδείξεις των διουρητικών, ανεπιθύμητες ενέργειες της διούρησης.

Α.3.3. Δακτυλίτιδα και καρδιοτονωτικές γλυκοσίδες, μηχανισμός δράσης, ηλεκτροφυσιολογικά αποτελέσματα, αλληλεπίδραση με το αυτόνομο νευρικό σύστημα, κλινικές εφαρμογές.

Α.3.4. Αλληλεπιδράσεις φαρμάκων: αλληλεπιδράσεις που οδηγούν σε τροποποίηση του μεταβολισμού, της δράσης και της απομάκρυνσης, ανεπιθύμητες ενέργειες.

ΕΝΟΤΗΤΑ Α.4

ΕΠΕΙΓΟΥΣΑ ΙΑΤΡΙΚΗ

Α.4.1. Οργάνωση για την άσκηση επείγουσας Ιατρικής

Α.4.2. Κρίση βρογχικού άσθματος, οξεία αναπνευστική ανεπάρκεια, ενδείξεις οξυγονοθεραπείας, συμβατικός μηχανικός αερισμός, μη επεμβατικός μηχανικός αερισμός.

Α.4.3. Σπασμοί, απώλεια συνείδησης, επιληψία.

Α.4.4. Αιμορραγία ανώτερου, κατώτερου πεπτικού συστήματος, Κοιλιακό άλγος.

Α.4.5. Κρανιοεγκεφαλικές κακώσεις, πιεστικές βλάβες νωτιαίου μυελού, επιπλεγμένα κατάγματα, τραύματα πυέλου, πολυτραυματίας, σύνδρομο συμπίεσης, σύνδρομο διαμερίσματος, Εγκαύματα.

Α.4.6. Επείγοντα μεταβολικά νοσήματα, επείγοντα ψυχιατρικά προβλήματα, πνιγμός, ηλεκτροπληξία, αλλεργικές αντιδράσεις-αναφυλαξία, επείγουσες καταστάσεις κατά την κύηση.

Α.4.7. Παιδιατρικά-Νεογνικά επείγοντα.

ΕΝΟΤΗΤΑ Α.5

ΘΗΚΟΔΕΟΝΤΟΛΟΓΙΚΑ ΝΟΜΙΚΑ ΔΙΛΗΜΜΑΤΑ

Α.5.1. Αυτονομία, Οδηγίες από τον ασθενή.

Α.5.2. Συγκατάθεση για θεραπεία και συναπόφαση λήψης της απόφασης για αναζωογόνηση, Παρουσίαση δεδομένων για λήψη της απόφασης.

Α.5.3. Η αρχή του μη βλάπτειν.

Α.5.4. Προσωποποιημένη βελτιστοποίηση της θεραπείας.

Α.5.5. Η αρχή της δικαιοσύνης, Ισονομία στην πρόσβαση όλων των κοινωνικών ομάδων, Ειδικές καταστάσεις και πληθυσμοί.

Α.5.6. Ηοικά ζητήματα για την έρευνα ηθικής στην αναζωογόνηση.

ΕΝΟΤΗΤΑ Α.6

ΜΕΘΟΔΟΛΟΓΙΑ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΕΡΕΥΝΑΣ

Α.6.1. Οργάνωση-σχεδιασμός κλινικής μελέτης, αναμενόμενα αποτελέσματα, προϋποθέσεις εισαγωγής και αποκλεισμού από τη μελέτη.

Α.6.2. Βασική έρευνα, χρήση ζώων εργαστηρίου, νομική προσέγγιση χρήσης ζώων εργαστηρίου.

Α.6.3. Συγγραφή επιστημονικής εργασίας, παρουσίαση αποτελεσμάτων της έρευνας

Α.6.4. Σχεδιασμός βασικής έρευνας και κλινικής μελέτης.

ΕΝΟΤΗΤΑ Α.7

ΙΑΤΡΙΚΗ ΜΑΖΙΚΩΝ ΚΑΤΑΣΤΡΟΦΩΝ

Α.7.1. Επιδημιολογία, οργάνωση παροχής βοήθειας στον τόπο της καταστροφής, αντιμετώπιση συνήθων κλινικών προβλημάτων που απασχολούν την ιατρική των καταστροφών.

Α.7.2. Διαλογή θυμάτων, οργάνωση συνεργειών διάσωσης, οργάνωση νοσοκομείου.

Β' ΕΞΑΜΗΝΟ

Β.1. ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΑ

Β.1.1. Εισαγωγή στην Επιδημιολογία και στα είδη Επιδημιολογικών μελετών, Βασικές αρχές, Επιδημιολογικές έννοιες, Πηγές στοιχείων, Εφαρμογές πληροφορικής.

Β.1.2. Είδη και κατηγορίες κλινικών μελετών, Μελέτες παρατήρησης, Παρεμβατικές μελέτες.

Β.1.3. Αιτιολογία και ταξινόμηση στην Ιατρική, Πηγές

στοιχείων, Πραγμάτωση μιας περιγραφικής επιδημιολογικής έρευνας, Δείκτες νοσηρότητας και Θνησιμότητας.

B.1.4. Διαμόρφωση και έλεγχος αιτιολογικών υποθέσεων, Περιγραφική Επιδημιολογία-Χαρακτηριστικά προτύπων, Περιγραφική Επιδημιολογία-Χαρακτηριστικά τύπου.

B.1.5. Περιγραφική Επιδημιολογία-Χαρακτηριστικά χρόνου, Προοπτικές έρευνες, Αναδρομικές έρευνες, Αξιολόγηση θεραπευτικών μέτρων, Προσυμπτωτικός έλεγχος.

B.1.6. Επιδημιολογία λοιμωδών νοσημάτων, Επιδημικές εκρήξεις.

B.2. ΒΙΟΣΤΑΤΙΣΤΙΚΗ

B.2.1. Περιγραφική στατιστική, Μεθοδολογία συστηματικών ανασκοπήσεων και μετα-αναλύσεων.

B.2.2. Μέτρα υπολογισμού του κινδύνου εκδήλωσης μιας κατάστασης.

B.2.3. Βασικές στατιστικές δοκιμασίες, Κατευθυντήριες οδηγίες βασισμένες σε ενδείξεις.

B.2.4. Ανάλυση διακύμανσης (Analysis of Variance-ANOVA), Ανάλυση παλινδρόμησης (Regression analysis), Εισαγωγή σε παραμετρικές και μη-παραμετρικές μεθόδους στατιστικής ανάλυσης, Logistic Regression.

B.3. ΕΝΤΑΤΙΚΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ

B.3.1. Νέα αντιβιοτικά στη ΜΕΘ.

B.3.2. Νεότερες μοριακές τεχνικές για την ταχύτερη διάγνωση των λοιμώξεων στη ΜΕΘ.

B.3.3. Περιπτώσεις βαρέως πασχόντων ταξιδιωτών στη ΜΕΘ.

B.3.4. Μηχανικός αερισμός σε ασθενείς με ΚΕΚ και ARDS.

B.3.5. Άσθμα στη ΜΕΘ, ECMO στη ΜΕΘ, MEMA στη ΜΕΘ.

B.3.6. Αιμοδυναμική παρακολούθηση, Υπερηχογράφημα θώρακος στη ΜΕΘ, Ρινική οξυγονοθεραπεία υψηλής ροής.

B.3.7. Ενδοκράνια υπέρταση λόγω κρανιοεγκεφαλικής κάκωσης.

B.3.8. Βαρύ ισχαιμικό αγγειακό εγκεφαλικό, Βαριά σήψη και σηπτική καταπληξία.

B.3.9. Διάγνωση εγκεφαλικού θανάτου, Εγκεφαλικός θάνατος στη ΜΕΘ.

B.4. ΑΝΑΖΩΟΓΟΝΗΣΗ ΕΝΗΛΙΚΩΝ

B.4.1. Πρώτες βοήθειες σε επείγουσες καταστάσεις, ο ρόλος του παρευρισκόμενου, Καρδιοαναπνευστική ανακοπή, αιφνίδιος καρδιακός θάνατος.

B.4.2. Βασική υποστήριξη της ζωής στους ενήλικες, απινιδισμός, απινιδισμός σε δημόσιους χώρους, Εξειδικευμένη υποστήριξη της ζωής, παθοφυσιολογία.

B.4.3. Υποστήριξη της αναπνοής. Υποστήριξη της κυκλοφορίας, αναγνώριση αρρυθμιών.

B.4.4. Αρρυθμίες περί την ανακοπή, αλγόριθμοι αντιμετώπισης βραδυκαρδιών-ταχυκαρδιών. Βηματοδότηση, καρδιομετατροπή. Μηχανική υποστήριξη της καρδιοαναπνευστικής λειτουργίας.

B.4.5. Σύνδρομο μετά την αναζωογόνηση, φροντίδα μετά την αναζωογόνηση

I. Υποστήριξη της αναπνοής, μηχανικός αερισμός.

II. Υποστήριξη της κυκλοφορίας.

III. Υποστήριξη του ΚΝΣ, ηλεκτρολυτικές διαταραχές.

IV. Οξεοβασική ισορροπία.

V. Στοχευόμενη διαχείριση θερμοκρασίας.

VI. Πρόγνωση ασθενών μετά από ανακοπή, πρόγνωση βαρέως πάσχοντα ασθενούς, κλίμακα Γλασκώβης, νευρολογική εκτίμηση, ηλεκτροεγκεφαλογράφημα, σωματοαισθητικά προκλητά δυναμικά, αιματολογικές εξετάσεις, κλινική βιοχημεία, ειδικοί δείκτες (NSE, S-100).

B.4.6. Τραύμα και καρδιοαναπνευστική ανακοπή, βασικές αρχές της εξειδικευμένης αντιμετώπισης τραύματος.

B.4.7. Ενημέρωση συγγενών, ψυχολογική υποστήριξη συγγενών θυμάτων καρδιακής ανακοπής.

B.4.8. Εκπαίδευση και ποιότητα στην ΚΑΡΠΑ.

B.5. ΑΝΑΖΩΟΓΟΝΗΣΗ ΠΑΙΔΙΩΝ-ΝΕΟΓΝΩΝ

B.5.1. Βασική και εξειδικευμένη καρδιοαναπνευστική ανακοπή και Αναζωογόνηση στα παιδιά.

I. Υποστήριξη της αναπνοής.

II. Υποστήριξη της κυκλοφορίας.

III. Αρρυθμίες περί την ανακοπή.

IV. Φροντίδα μετά την αναζωογόνηση-Εντατική θεραπεία.

VI. Οξεοβασική ισορροπία και μεταβολικές διαταραχές.

VII. Πρόγνωση.

B.5.2. Βασική και εξειδικευμένη καρδιοαναπνευστική ανακοπή και Αναζωογόνηση στα νεογνά.

I. Υποστήριξη της αναπνοής.

II. Υποστήριξη της κυκλοφορίας.

III. Φροντίδα μετά την αναζωογόνηση-Εντατική θεραπεία.

IV. Οξεοβασική ισορροπία και μεταβολικές και νευρολογικές διαταραχές.

VI. Πρόγνωση

B.6. ΕΡΕΥΝΑ ΣΤΗΝ ΑΝΑΖΩΟΓΟΝΗΣΗ

B.6. Κλινικές μελέτες (τυχαίοποιημένες, μελέτες παρατήρησης).

B.6.2. Πειραματικές μελέτες.

B.6.3. Μελέτες αποσπασματικότητας (effectiveness versus efficacy).

B.7. ΦΑΡΜΑΚΟΛΟΓΙΑ ΑΝΑΖΩΟΓΟΝΗΣΗΣ

B.7.1 Αδρεναλίνη και Βαζοπρεσίνη στην Καρδιακή ανακοπή.

B.7.2. Ατροπίνη, Αμιοδαρόνη, Μαγνήσιο και Ασβέστιο στην καρδιακή ανακοπή.

B.7.3. Αντισπασμική θεραπεία στα οξέα στεφανιαία σύνδρομα.

B.7.4. Β' αναστολείς στη θεραπεία των περί την ανακοπή αρρυθμιών και στην καρδιακή ανακοπή.

B.7.5. Αδενοσίνη.

B.7.6. Ινότροπα και αγγειοσυσπαστικά στη φροντίδα μετά την Αναζωογόνηση.

B.7.7. Φάρμακα στην Αναζωογόνηση παιδιού και νεογνού.

Γ' ΕΞΑΜΗΝΟ

Γ.1. ΒΑΣΙΚΗ ΕΡΕΥΝΑ ΣΤΗΝ ΑΝΑΖΩΟΓΟΝΗΣΗ
ΣΕ ΠΕΙΡΑΜΑΤΙΚΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ

Γ.1.1. Ανάγκη έρευνας στην αναζωογόνηση: βασική έρευνα σε μεγάλα θηλαστικά και μικρά ζώα.

Γ.1.2. Σχεδιασμός ερευνητικού πρωτοκόλλου στην ΚΑΡΠΑ. Οι φοιτητές ασκούνται σε χοίρειο μοντέλο κοιλιακής μαρμαρυγής, χοίρειο μοντέλο καρδιακής ανακοπής ασφυκτικής αιτιολογίας, χοίρειο μοντέλο αιμορραγικής καταπληξίας και σε χοίρειο μοντέλο καρδιακής ανακοπής σηπτικής αιτιολογίας.

Γ.2. ΚΛΙΝΙΚΑ ΦΡΟΝΤΙΣΤΗΡΙΑ -
ΣΕΜΙΝΑΡΙΑ ΑΝΑΖΩΟΓΟΝΗΣΗΣ

Γ.2.1. Κλινικό Φροντιστήριο-Σεμινάριο Βασικής Υποστήριξης της ζωής και αυτόματου εξωτερικού απινιδισμού.

Γ.2.2. Κλινικό Φροντιστήριο-Σεμινάριο Εξειδικευμένης Υποστήριξης της ζωής.

Γ.2.3. Κλινικό Φροντιστήριο-Σεμινάριο υποστήριξης της ζωής στα παιδιά.

Γ.2.4. Κλινικό Φροντιστήριο-Σεμινάριο υποστήριξης της ζωής στα νεογνά.

Γ.2.5. Κλινικό Φροντιστήριο-Σεμινάριο στο Παθολογικό επείγον.

Γ.2.5. Κλινικό Φροντιστήριο-Σεμινάριο στο Τραύμα.

Γ.2.6. Κλινικό Φροντιστήριο-Σεμινάριο στο Γηριατρικό ασθενή.

Γ.3. ΒΑΣΙΚΕΣ ΑΡΧΕΣ ΠΟΣΟΤΙΚΗΣ
ΚΑΙ ΠΟΙΟΤΙΚΗΣ ΕΡΕΥΝΑΣ

Γ.3.1. Οντολογία.

Γ.3.2. Επιστημολογία.

Γ.3.2. Μεθοδολογία.

Γ.4. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ ΔΙΑΠΡΟΣΩΠΙΚΕΣ ΣΧΕΣΕΙΣ.
ΟΡΓΑΝΩΣΗ ΟΜΑΔΑΣ ΑΝΑΖΩΟΓΟΝΗΣΗΣ

Γ.4.1. Μη τεχνικές δεξιότητες και ποιότητα στην Αναζωογόνηση.

Γ.4.2. Ηγεσία, ομαδικότητα, διαχείριση στόχων.

Γ.4.3. Έλεγχος και αρχείο αναφορών.

Γ.4.4. Σημασία της επικοινωνίας στο χειρισμό του βαρέως πάσχοντα.

Δ' ΕΞΑΜΗΝΟ

Δ.1. ΔΙΠΛΩΜΑΤΙΚΗ ΕΡΓΑΣΙΑ

ΟΔΗΓΙΕΣ ΣΥΓΓΡΑΦΗΣ ΔΙΠΛΩΜΑΤΙΚΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

Η εκπόνηση της διπλωματικής εργασίας αποτελεί απαραίτητη προϋπόθεση για την απόκτηση του μεταπτυχιακού τίτλου σπουδών από τους φοιτητές του Προγράμματος Μεταπτυχιακών Σπουδών (ΠΜΣ) «Αναζωογόνηση». Ο στόχος αυτού του οδηγού είναι η διευκόλυνση των φοιτητών/τριών με την παροχή κάποιων βασικών κατευθύνσεων για τη συγγραφή της Διπλωματικής εργασίας. Περαιτέρω διευκρινήσεις σε επιμέρους θέματα και ζητήματα μπορούν να δοθούν και από τους επιβλέποντες ή τα μέλη της Συντονιστικής Επιτροπής του ΠΜΣ.

Οι διπλωματικές εργασίες έχουν ως στόχο τους την παραγωγή νέας γνώσης στο πεδίο της Αναζωογόνησης.

Η επιλογή του θέματος, η συλλογή των στοιχείων, η μεθοδολογία, η συγγραφή και η παρουσίαση της Διπλωματικής είναι καθαρά ευθύνη του Μεταπτυχιακού Φοιτητή και ο φόρτος εργασίας συνυπολογίζεται στο χρόνο και τις Διδακτικές Μονάδες εκπόνησης της Διπλωματικής του Εργασίας.

Α. Επιλογή Θέματος

Κάθε φοιτητής υποχρεούται να επιλέξει θέμα Διπλωματικής εργασίας μετά από συνεννόηση και εντός χρονικού διαστήματος που καθορίζεται από τη ΣΕ. Για την επιλογή του θέματος, οι φοιτητές πρέπει να φροντίσουν να διαθέσουν επαρκή χρόνο και θα πρέπει να βεβαιώνονται μεταξύ άλλων ότι δεν έχει γίνει παρόμοια έρευνα από πολλούς άλλους φοιτητές στο παρελθόν, διότι στην περίπτωση αυτή, η Διπλωματική στερείται πρωτοτυπίας και άρα δεν μπορεί να γίνει αποδεκτή. Επίσης, οι φοιτητές θα πρέπει να βεβαιώνονται ότι ο σκοπός της έρευνας θα πρέπει να επιτευχθεί μέσα στο χρονικό όριο που τίθεται από τον κανονισμό του ΠΜΣ για τις Διπλωματικές εργασίες. Εφόσον με βάση τα παραπάνω διαπιστωθεί η δυνατότητα διεκπεραίωσης της συγκεκριμένης Διπλωματικής εργασίας, ο φοιτητής οφείλει να καταγράψει με σαφήνεια τον τίτλο και το πρωτόκολλό της. Κάθε πρωτόκολλο ακολουθεί τις βασικές αρχές σύνταξης ερευνητικού πρωτοκόλλου και θα πρέπει να αποτελείται από τις ενότητες:

Αρχική σελίδα-Τίτλος, Εισαγωγή, Σκοπός, Υλικό και Μέθοδος, Αναμενόμενα Αποτελέσματα, Βιβλιογραφία.

Ακολουθώντας, ορίζονται τα τρία μέλη της Συμβουλευτικής Επιτροπής και το θέμα αποστέλλεται για τελική έγκριση. Σε όλη τη διάρκεια εκπόνησης της Διπλωματικής εργασίας πρέπει να υπάρχει συνεργασία των φοιτητών με τον Επιβλέποντα και την Τριμελή Επιτροπή.

Β. Περιεχόμενο Διπλωματικής Εργασίας
Ερευνητικές Εργασίες

Στις εργασίες αυτές, η έμφαση δίδεται στο ερευνητικό μέρος, στη μεθοδολογία συλλογής των στοιχείων και στη σωστή χρήση των στατιστικών δοκιμασιών ανάλυσης των δεδομένων. Θα γίνεται κριτική αξιολόγηση του σχεδιασμού της έρευνας και της συλλογής των στοιχείων. Οι στατιστικές μέθοδοι που χρησιμοποιούνται θα πρέπει να επεξηγούνται πλήρως. Εργασίες που περιλαμβάνουν αποκλειστικά περιγραφική στατιστική δεν μπορούν να είναι αποδεκτές. Ανάλυση δεδομένων με νέες, μη ευρέως διαδεδομένες τεχνικές (π.χ. bootstrap, Bayesian, nonparametric, κ.λπ.) είναι αποδεκτές, αν ενδείκνυται η χρήση τους, αλλά θα πρέπει να παρουσιάζεται η μέθοδος, δηλαδή να φαίνεται η κατανόηση της μεθόδου και όχι να γίνεται απλή χρήση του προγράμματος ή πακέτου.

Εργασίες Ανασκόπησης

Στις εργασίες αυτές, ο υποψήφιος προβαίνει σε εκτεταμένη ανασκόπηση του θέματος του δίνοντας έμφαση σε θέματα που παρουσιάζουν ιδιαίτερο ενδιαφέρον για τις επιστήμες υγείας. Μπορεί να έχει τη μορφή συνδετικής εργασίας στην οποία συνδυάζονται τα αποτελέσματα διαφόρων δημοσιεύσεων για την παραγωγή μιας ολοκληρωμένης παρουσίασης συγκεκριμένου θέματος. Δεν γίνονται αποδεκτές εργασίες, οι οποίες κάνουν παρουσίαση των αποτελεσμάτων ενός (ή μικρού αριθμού)

άρθρων χωρίς να προβαίνουν σε κριτική ανάλυση αυτών και σε διαμόρφωση μιας ολοκληρωμένης μελέτης της περιοχής (ή του προβλήματος) στην οποία αναφέρεται το υπό μελέτη θέμα.

Γ. Μορφή

Η Διπλωματική θα πρέπει να πληροί τους βασικούς κανόνες παρουσίασης ενός επιστημονικού άρθρου.

- Ο τίτλος να έχει σχέση με το περιεχόμενο, να μην πλατειάζει και να αποφεύγεται η χρήση ρημάτων.
- Να έχει περιληψη στην ελληνική και αγγλική γλώσσα
- Να έχει εισαγωγή, όπου εκτός από εισαγωγικά στοιχεία για το προς ανάπτυξη θέμα θα αναφέρει το σκοπό της διπλωματικής εργασίας, όπως επίσης περιληπτικά θα περιγράφει τα κεφάλαια που αναπτύσσονται.
- Να έχει πλήρεις και σωστές βιβλιογραφικές αναφορές στο κείμενο, και να αναφέρονται και οι σελίδες των περιοδικών από όπου λήφθηκαν πληροφορίες.
- Οι βιβλιογραφικές αναφορές να αναφέρονται στο τέλος της διπλωματικής εργασίας-και όχι στο τέλος κάθε κεφαλαίου-κατά προτίμηση με σύστημα Vancouver.
- Στον τίτλο της Διπλωματικής εργασίας, στις κεφαλίδες και υποκεφαλίδες δεν θα πρέπει να χρησιμοποιούνται συντομογραφίες και όταν για πρώτη φορά εμφανίζονται στο κείμενο (πρέπει να επεξηγούνται).
- Δεν θα πρέπει να δίνει την εντύπωση ενός βιαστικά ή πρόχειρα γραμμένου κειμένου.

Οι φοιτητές θα πρέπει να χρησιμοποιούν απλή και κατανοητή γλώσσα. Για αυτόν το λόγο απαιτείται προσοχή στη συγγραφή και επάλληλες αναθεωρήσεις του κειμένου. Μια επιστημονική εργασία μπορεί να στηρίζεται σε στοιχεία που αφορούν είτε σε ευαίσθητα προσωπικά δεδομένα, είτε σε δεδομένα που αφορούν στη λειτουργία οργανισμών, είτε στην αναφορά περιοχών, τοποθεσιών ή χαρακτηριστικών που μπορούν εύκολα να αποκαλύψουν την ταυτότητα των υποκειμένων της έρευνας, ιδιαίτερα όταν πρόκειται για ιδιαίτερα ευαίσθητο θέμα (π.χ. της κατάστασης της υγείας ασθενών). Σε κάθε περίπτωση, πρέπει να εξασφαλίζεται η έγγραφη έγκριση διεξαγωγής της μελέτης (όπως προβλέπεται από τους διεθνείς κανόνες ερευνητικής δεοντολογίας) και συγκατάθεση των εν λόγω υποκειμένων της έρευνας, αλλά και να διασφαλίζεται, όπου χρειάζεται, η εμπιστευτικότητα με την κωδικοποίηση των δεδομένων, έτσι ώστε να μην επιτρέπεται στον αναγνώστη της εργασίας να αναδομήσει ευαίσθητα ή/και εμπιστευτικά στοιχεία.

Η εργασία πρέπει να περιέχει «βιβλιογραφικές αναφορές» οι οποίες χρησιμοποιούνται προκειμένου να αποδοθεί ένα επιχείρημα, μια θεωρία, ένα εμπειρικό εύρημα κ.ά. στο συγγραφέα (ή στους συγγραφείς) από τον οποίο το «δανειστήκαμε». Αν υιοθετηθεί το σύστημα βιβλιογραφικών αναφορών του Harvard, τότε οι αναφορές στο κείμενο γίνονται με τη χρήση των επιθέτων των συγγραφέων, του έτους δημοσίευσης και πιθανόν της σελίδας όπου αναφερόμαστε όταν πρόκειται για βιβλίο (π.χ. Ο O'Brien (2002) διατύπωσε τη θεωρία...). Στο σύστημα αυτό κατόπιν γράφεται στο τέλος της εργασίας η βιβλιογραφία αλφαβητικά, χωρίς αρίθμηση των πηγών. Αντίθετα, σύμφωνα με το σύστημα Vancouver οι πηγές στο κείμενο αναφέρονται απλά με έναν αύξοντα αριθμό σε αγκύλες ή με τη μορφή εκθέτη (π.χ. Στη Γαλλία έχουν αντίθετα βρεθεί αντιοικονομίες κλίμακας [1]. ή Στη Γαλ-

λία έχουν αντίθετα βρεθεί αντιοικονομίες κλίμακας. 1). Στη συνέχεια, στο τέλος του επιστημονικού κειμένου αναγράφονται οι βιβλιογραφικές αυτές πηγές αριθμημένες με τη σειρά που αναφέρονταν προηγουμένως στο κυρίως κείμενο.

Δ. Πρόοδοι

Οι φοιτητές οφείλουν να υποβάλλουν στο επιβλέπον μέλος ΔΕΠ που θα οριστεί έπειτα από αίτημα της ΣΕ στη Συνέλευση της Σχολής Έκθεση Προόδου ανά έξι (6) μήνες (το πρώτο εξάμηνο συμπληρώνεται έξι μήνες μετά την ημερομηνία έγκρισης του θέματος και κάθε πρόοδος πρέπει να αποστέλλεται πριν την ολοκλήρωση κάθε εξαμήνου), όπου θα αναλύουν επαρκώς την πρόοδο που έχουν σημειώσει για την εμπρόθεσμη εκπόνηση της Διπλωματικής εργασίας, αλλά και θα επισημαίνουν εγκαίρως τυχόν προβλήματα. Ειδικότερα, οι φοιτητές θα αποστέλλουν σε αρχείο Word την εξέλιξη της συγγραφής του Γενικού Μέρους και των ερευνητικών προσπαθειών (Ειδικό Μέρος).

Είναι πολύ σημαντικό να τονιστεί ότι καθώς κάθε έρευνα διέπεται από αυστηρούς δεοντολογικούς κανόνες, τα ερευνητικά δεδομένα μπορεί να αναζητηθούν ανά πάσα στιγμή τόσο από τη ΣΕ όσο και από την Ιατρική Επιθεώρηση στην οποία έχει υποβληθεί το άρθρο. Σημειώνεται ότι βάση αυτών των κανόνων, κάθε Ιατρική Επιθεώρηση έχει δικαίωμα να ζητήσει από τους συγγραφείς τα δεδομένα που βασίστηκε η μελέτη έως και 5 χρόνια μετά τη δημοσίευση του άρθρου, γεγονός που επιβάλλει την απόλυτη λεπτομέρεια και τυπικότητα εκ μέρους των φοιτητών.

Ε. Διαδικασία Υποβολής και παρουσίασης της Διπλωματικής Εργασίας.

Οι Διπλωματικές Εργασίες παρουσιάζονται σε τακτές ημερομηνίες, που ορίζονται στην αρχή κάθε Ακαδημαϊκού έτους από την ΣΕ. Οι ημερομηνίες είναι τέσσερις (4) στη διάρκεια κάθε Ακαδημαϊκού έτους και τοποθετούνται χρονικά περίπου στις αρχές Νοεμβρίου, τέλος Ιανουαρίου, αρχές Απριλίου και τέλος Ιουνίου και καθορίζονται από τη ΣΕ.

Ο φοιτητής που θέλει να παρουσιάσει τη Διπλωματική εργασία του σε κάποια συγκεκριμένη ημερομηνία, θα πρέπει να παραδίδει το τελικό διορθωμένο κείμενο της Διπλωματικής και του Επιστημονικού άρθρου τουλάχιστον ένα (1) μήνα πριν την ημερομηνία παρουσίασης στα μέλη της Τριμελούς Επιτροπής, μετά από ενημέρωση της γραμματείας.

Εφόσον τα μέλη της τριμελούς επιτροπής συμφωνήσουν ότι η Διπλωματική εργασία μπορεί να υποστηριχτεί δίνουν την έγκριση στον φοιτητή. Πριν από την παρουσίαση, ο φοιτητής πρέπει να παραδίδει τρία ανάτυπα, σε έντυπη ή ηλεκτρονική μορφή στα μέλη της Τριμελούς Επιτροπής του. Η παρουσίαση γίνεται σε Power Point και η διάρκεια της είναι περίπου 7 λεπτά (5 λεπτά παρουσίαση και 2 λεπτά ερωτήσεις). Οι διαφάνειες που παρουσιάζονται θα πρέπει να είναι διαμορφωμένες για την παρουσίαση και να μην αποτελούν κατευθείαν αναπαραγωγή των σελίδων της διπλωματικής εργασίας. Την παρουσίαση της Διπλωματικής εργασίας μπορούν να την παρακολουθήσουν όλοι οι μεταπτυχιακοί φοιτητές εφόσον το επιθυμούν.

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΔΙΠΛΩΜΑΤΙΚΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ
ΕΞΩΦΥΛΛΟ

Ιατρική Σχολή Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών
ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΣΠΟΥΔΩΝ

ΑΝΑΖΩΟΓΟΝΗΣΗ

ΔΙΠΛΩΜΑΤΙΚΗ ΕΡΓΑΣΙΑ

ΘΕΜΑ
ΜΕΤΑΠΤ. ΦΟΙΤΗΤΗΣ/ΡΙΑ:

ΑΘΗΝΑ
ΜΗΝΑΣ, ΕΤΟΣ

2° ΦΥΛΛΟ (Εσώφυλλο)

ΠΡΑΚΤΙΚΟ ΚΡΙΣΕΩΣ
ΤΗΣ ΣΥΝΕΔΡΙΑΣΗΣ ΤΗΣ ΤΡΙΜΕΛΟΥΣ ΕΞΕΤΑΣΤΙΚΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ ΓΙΑ
ΤΗΝ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΤΗΣ ΔΙΠΛΩΜΑΤΙΚΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ
Τ.. Μεταπτυχιακ.. Φοιτητ..

Εξεταστική Επιτροπή

-, Επιβλέπον μέλος
-
-

Η Τριμελής Εξεταστική Επιτροπή η οποία ορίσθηκε από τη Γενική συνέλευση της Ιατρικής Σχολής Αθηνών, Συνεδρίαση της/...../..... για την αξιολόγηση και εξέταση τ... υποψηφίου κ..., συνεδρίασε σήμερα .../.../.....

Η Επιτροπή διαπίστωσε ότι η Διπλωματική Εργασία τ.... κ/κας... με τίτλο είναι πρωτότυπη, επιστημονικά και τεχνικά άρτια και η βιβλιογραφική πληροφορία ολοκληρωμένη και εμπεριστατωμένη.

Η εξεταστική επιτροπή αφού έλαβε υπ' όψιν το περιεχόμενο της εργασίας και τη συμβολή της στην επιστήμη, με ψήφους προτείνει την απονομή στον παραπάνω Μεταπτυχιακό Φοιτητή την απονομή του Μεταπτυχιακού Διπλώματος Ειδίκευσης (Master's). Στην ψηφοφορία για την βαθμολογία, ο υποψήφιος έλαβε για τον βαθμό «ΑΡΙΣΤΑ» ψήφους, για τον βαθμό «ΛΙΑΝ ΚΑΛΩΣ» ψήφους, και για τον βαθμό «ΚΑΛΩΣ» ψήφους Κατά συνέπεια, απονέμεται ο βαθμός «.....».

Τα Μέλη της Εξεταστικής Επιτροπής

-, Επιβλέπον μέλος(Υπογραφή) _____
-, (Υπογραφή) _____
-, (Υπογραφή) _____

3° ΦΥΛΛΟ

Αφιέρωση/-εις (προαιρετικά)

4° ΦΥΛΛΟ

Ευχαριστίες (προαιρετικά)

5° ΦΥΛΛΟ

Περιεχόμενα

Από το 6° ΦΥΛΛΟ

Πρόλογος

7° ΦΥΛΛΟ

Εισαγωγή (Περιλαμβάνει λίγα πράγματα όσον αφορά την υπάρχουσα γνώση πάνω στο ερευνητικό ερώτημα και τη διαμόρφωση της διπλωματικής)

8° ΦΥΛΛΟ και συνέχεια

ΜΕΡΟΣ 1° - ΓΕΝΙΚΟ ΜΕΡΟΣ (Αναφέρεται στην ανασκόπηση της υπάρχουσας βιβλιογραφίας και πρέπει να χωρίζεται ως εξής):

1. Κεφαλίδες

1.1 Υποκεφαλίδες

1.2

κλπ

2. Κεφαλίδες

2.1 Υποκεφαλίδες

2.2

κλπ

ΜΕΡΟΣ 2° - ΕΙΔΙΚΟ ΜΕΡΟΣ

Εισαγωγή (Περίπου 2-3 παράγραφοι σχετικά με την υπάρχουσα γνώση)

Σκοπός

Υλικό και Μέθοδος (Περιλαμβάνει και τη μεθοδολογία της στατιστικής ανάλυσης)

Αποτελέσματα**Συζήτηση****Συμπεράσματα – Προτάσεις****ΠΕΡΙΛΗΨΗ****ABSTRACT****ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ**

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ (όπου να μπορεί, να παρουσιάζεται το εργαλείο συλλογής των δεδομένων, συντομογραφίες κλπ)

Άρθρο 7

ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ ΚΑΙ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ
ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΩΝ ΦΟΙΤΗΤΩΝ

Το εκπαιδευτικό έργο κάθε ακαδημαϊκού έτους διαρθρώνεται σε δύο (2) εξάμηνα σπουδών, το χειμερινό και το εαρινό, έκαστο εκ των οποίων περιλαμβάνει δεκατρείς (13) εβδομάδες διδασκαλίας, δύο (2) εβδομάδες προετοιμασίας και τρεις (3) εβδομάδες εξετάσεων. Τα μαθήματα του χειμερινού και εαρινού εξαμήνου εξετάζονται επαναληπτικώς κατά την περίοδο του Σεπτεμβρίου.

Η παρακολούθηση των μαθημάτων/εργασιών κ.λπ. είναι υποχρεωτική.

Σε περίπτωση κωλύματος διεξαγωγής μαθήματος προβλέπεται η αναπλήρωσή του. Η ημερομηνία και η ώρα αναπλήρωσης αναρτώνται στην ιστοσελίδα του ΠΜΣ «Αναζωογόνηση».

Σε περίπτωση που το ποσοστό απουσιών φοιτητή ξεπερνά το 20% ανά μάσημα/ή στο σύνολο των μαθημάτων, τίθεται θέμα διαγραφής του φοιτητή. Το εν λόγω θέμα εξετάζεται από τη ΣΕ, η οποία γνωμοδοτεί σχετικά στη Γενική Συνέλευση Αθηνών.

Η αξιολόγηση των μεταπτυχιακών φοιτητών και η επίδοση τους στα μαθήματα που υποχρεούνται να παρακολουθήσουν στο πλαίσιο του ΠΜΣ πραγματοποιείται στο τέλος κάθε εξαμήνου με γραπτές εξετάσεις ή/και με

εκπόνηση εργασιών καθ' όλη τη διάρκεια του εξαμήνου. Ο τρόπος αξιολόγησης ορίζεται από τους διδάσκοντες του κάθε μαθήματος. Η βαθμολόγηση γίνεται στην κλίμακα 1-10. Η βαθμολογία των μαθημάτων κατατίθεται στη Γραμματεία του ΠΜΣ εντός 20 ημερών από τη λήξη της εξεταστικής περιόδου.

Για την απόκτηση ΔΜΣ κάθε μεταπτυχιακός φοιτητής οφείλει να παρακολουθήσει και να εξεταστεί επιτυχώς στο σύνολο των προσφερόμενων μαθημάτων του ΠΜΣ και να εκπονήσει μεταπτυχιακή διπλωματική εργασία, συγκεντρώνοντας έτσι εκατόν είκοσι (120) ECTS.

Εάν μεταπτυχιακός φοιτητής αποτύχει στην εξέταση μαθήματος ή μαθημάτων δυο φορές δηλαδή στην κανονική εξέταση του εξαμήνου και την επαναληπτική θεωρείται ότι δεν έχει ολοκληρώσει επιτυχώς το πρόγραμμα. Έχει δικαίωμα, υστέρη από αίτησή του, να εξεταστεί ακόμα μια φορά από τριμελή επιτροπή μελών ΔΕΠ, τα μέλη της οποίας έχουν το ίδιο ή συναφές αντικείμενο με το εξεταζόμενο μάθημα και ορίζονται από τη Συνέλευση. Από την επιτροπή εξαιρείται ο υπεύθυνος της εξέτασης διδασκων (παρ. 6, άρ. 34, ν. 4485/2017).

Στο τέταρτο (4ο) εξάμηνο του Προγράμματος προβλέπεται η εκπόνηση μεταπτυχιακής διπλωματικής εργασίας. Η Συντονιστική Επιτροπή, ύστερα από αίτηση του υποψηφίου στην οποία αναγράφεται ο προτεινόμενος τίτλος της διπλωματικής εργασίας και επισυνάπτεται περίληψη της προτεινόμενης εργασίας, ορίζει τον επιβλέποντα αυτής και συγκροτεί την τριμελή εξεταστική επιτροπή για την έγκριση της εργασίας, ένα από τα μέλη της οποίας είναι και ο επιβλέπων (παρ. 4, άρ. 34, ν. 4485/2017).

Ο Επιβλέπων της μεταπτυχιακής διπλωματικής εργασίας είναι μέλος ΔΕΠ που έχει αναλάβει διδακτικό έργο στο ΠΜΣ. Τα μέλη της εξεταστικής επιτροπής, μπορεί να είναι μέλη ΔΕΠ της Ιατρικής Σχολής ή άλλοι διδάσκοντες στο ΠΜΣ. Απαραίτητη προϋπόθεση για την έναρξη εκπόνησης της διπλωματικής εργασίας είναι η επιτυχής εκπλήρωση όλων των υποχρεώσεων του φοιτητή στο Α', Β' και Γ' εξάμηνο.

Η γλώσσα συγγραφής της μεταπτυχιακής διπλωματικής εργασίας μπορεί να είναι η ελληνική ή η αγγλική. Στην τελική μορφή της, η διπλωματική εργασία κατατίθεται βιβλιοδετημένη σε ενιαίο τόμο σύμφωνα με το ανωτέρω υπόδειγμα.

Για να εγκριθεί η εργασία ο φοιτητής οφείλει να την υποστηρίξει ενώπιον της εξεταστικής επιτροπής (παρ. 4, άρ. 34, ν. 4485/2017) σε ανοικτή συνεδρία.

Η βαθμολόγηση γίνεται στην κλίμακα 1-10

Οι μεταπτυχιακές διπλωματικές εργασίες εφόσον εγκριθούν από την εξεταστική επιτροπή, αναρτώνται υποχρεωτικά στον διαδικτυακό τόπο της Ιατρικής Σχολής του ΕΚΠΑ (άρ. 34, παρ. 5 ν. 4485/2017).

Επίσης, γίνεται ηλεκτρονική κατάθεση της διπλωματικής εργασίας στο Ψηφιακό Αποθετήριο "ΠΕΡΓΑΜΟΣ", σύμφωνα με τις αποφάσεις της Συγκλήτου του ΕΚΠΑ.

Άρθρο 8 ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ ΚΑΙ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΑ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΩΝ ΦΟΙΤΗΤΩΝ

1. Οι μεταπτυχιακοί φοιτητές έχουν όλα τα δικαιώ-

ματα και τις παροχές που προβλέπονται για τους φοιτητές του Α' κύκλου σπουδών, πλην του δικαιώματος παροχής δωρεάν διδακτικών συγγραμμάτων. Τα Ιδρύματα υποχρεούνται να εξασφαλίζουν στους φοιτητές με αναπηρία ή/και ειδικές ανάγκες προσβασιμότητα στα προτεινόμενα συγγράμματα και τη διδασκαλία (παρ. 3, αρ.34, ν. 4485/2017). Η Μονάδα Προσβασιμότητας του ΕΚΠΑ ιδρύθηκε και λειτουργεί με την από 23 Φεβρουαρίου 2006 απόφαση της Πανεπιστημιακής Συγκλήτου και την από 22 Μαρτίου 2006 απόφαση του Πρυτανικού Συμβουλίου. Έργο της είναι η εξασφάλιση στην πράξη της ισότιμης πρόσβασης στις ακαδημαϊκές σπουδές των φοιτητών με διαφορετικές ικανότητες και απαιτήσεις, μέσω της παροχής προσαρμογών στο περιβάλλον, Υποστηρικτικών Τεχνολογιών Πληροφορικής και Υπηρεσιών Πρόσβασης.

2. Οι μεταπτυχιακοί φοιτητές καλούνται να συμμετέχουν και να παρακολουθούν σεμινάρια ερευνητικών ομάδων, συζητήσεις βιβλιογραφικής ενημέρωσης, επισκέψεις εργαστηρίων, συνέδρια/ημερίδες με γνωστικό αντικείμενο συναφές με αυτό του ΠΜΣ, διαλέξεις ή άλλες επιστημονικές εκδηλώσεις του ΠΜΣ κ.ά.

3. Η Συνέλευση της Σχολής, μετά την εισήγηση της ΣΕ, δύναται να αποφασίσει τη διαγραφή μεταπτυχιακών φοιτητών:

- εάν υπερβούν το ανώτατο όριο απουσιών
- εάν έχουν αποτύχει στην εξέταση μαθήματος ή μαθημάτων και δεν έχουν ολοκληρώσει επιτυχώς το πρόγραμμα,
- εάν υπερβούν τη μέγιστη χρονική διάρκεια φοίτησης στο ΠΜΣ, όπως ορίζεται στον παρόντα Κανονισμό,
- εάν έχουν παραβιάσει τις κείμενες διατάξεις όσον αφορά την αντιμετώπιση πειθαρχικών παραπτωμάτων από τα αρμόδια πειθαρχικά όργανα,
- αυτοδίκαια κατόπιν αιτήσεως των μεταπτυχιακών φοιτητών,
- εάν υποπέσουν σε παράπτωμα που εμπίπτει στο δίκαιο περί πνευματικής ιδιοκτησίας (ν. 2121/1993) κατά τη συγγραφή των προβλεπομένων εργασιών τους,
- εάν δεν καταβάλλουν το προβλεπόμενο τέλος φοίτησης.

4. Απαλλάσσονται από τα τέλη φοίτησης οι φοιτητές του ΠΜΣ «ΑΝΑΖΩΟΓΟΝΗΣΗ», των οποίων το ατομικό εισόδημα, εφόσον διαθέτουν ίδιο εισόδημα, και το οικογενειακό διαθέσιμο ισοδύναμο εισόδημα δεν υπερβαίνουν αυτοτελώς, το μεν ατομικό το εκατό τοις εκατό (100%), το δε οικογενειακό το εβδομήντα τοις εκατό (70%) του εθνικού διάμεσου διαθέσιμου ισοδύναμου εισοδήματος, σύμφωνα με τα πλέον πρόσφατα κάθε φορά δημοσιευμένα στοιχεία της Ελληνικής Στατιστικής Αρχής (ΕΛ.ΣΤΑΤ.). Η απαλλαγή αυτή παρέχεται για τη συμμετοχή σε ένα μόνο ΠΜΣ. Σε κάθε περίπτωση, οι απαλλασσόμενοι φοιτητές δεν ξεπερνούν το ποσοστό του τριάντα τοις εκατό (30%) του συνολικού αριθμού των φοιτητών που εισάγονται στο ΠΜΣ «ΑΝΑΖΩΟΓΟΝΗΣΗ». Αν οι δικαιούχοι υπερβαίνουν το ποσοστό του προηγούμενου εδαφίου, επιλέγονται με σειρά κατάταξης ξεκινώντας από αυτούς που έχουν το μικρότερο εισόδημα (άρθρο 35, παρ. 2, ν. 4485/2017).

5. Στο τέλος κάθε εξαμήνου πραγματοποιείται αξιολόγηση κάθε μαθήματος και κάθε διδάσκοντος από τους μεταπτυχιακούς φοιτητές (παρ.1, άρ. 44, ν. 4485/2017). Τα αποτελέσματα της αξιολόγησης των φοιτητών όσον αφορά το σύνολο του Μεταπτυχιακού Προγράμματος και των δραστηριοτήτων του θα αναρτώνται στην ιστοσελίδα του προγράμματος. Τα αποτελέσματα της αξιολόγησης του κάθε διδάσκοντα θα του κοινοποιούνται.

6. Η καθομολόγηση γίνεται στο πλαίσιο της Συνέλευσης της Ιατρικής Σχολής του ΕΚΠΑ σε χώρο της Σχολής, παρουσία του Προέδρου της Σχολής.

Πιο συγκεκριμένα στο πλαίσιο του ΠΜΣ απονέμεται Δίπλωμα Μεταπτυχιακών Σπουδών στην «Αναζωογόνηση».

7. Δίπλωμα Μεταπτυχιακών Σπουδών δεν απονέμεται σε φοιτητή του οποίου ο τίτλος σπουδών πρώτου κύκλου από ίδρυμα της αλλοδαπής δεν έχει αναγνωρισθεί από το Διεπιστημονικό Οργανισμό Αναγνώρισης Τίτλων Ακαδημαϊκών και Πληροφόρησης (Δ.Ο.Α.Τ.Α.Π.), σύμφωνα με το ν. 3328/2005 (Α' 80).

8. Οι μεταπτυχιακοί φοιτητές μπορούν να αιτήσουν την έκδοση παραρτήματος διπλώματος.

9. Για τη συμμετοχή τους στο ΠΜΣ «ΑΝΑΖΩΟΓΟΝΗΣΗ» οι μεταπτυχιακοί φοιτητές καταβάλλουν τέλη φοίτησης που ανέρχονται στο ποσό των 4.000 ευρώ που αντιστοιχούν σε 1000 ευρώ για το καθένα εξάμηνο. Η καταβολή του τέλους γίνεται στην αρχή κάθε εξαμήνου.

Άρθρο 9

ΥΠΟΔΟΜΗ ΠΜΣ «ΑΝΑΖΩΟΓΟΝΗΣΗ»

1. Για την εύρυθμη λειτουργία του ΠΜΣ «ΑΝΑΖΩΟΓΟΝΗΣΗ» θα διατεθούν αίθουσες διδασκαλίας και σεμιναρίων, αμφιθέατρα εξοπλισμένα με οπτικοακουστικά μέσα και εργαστήρια της Σχολής.

2. Η διοικητική και γραμματειακή υποστήριξη του ΠΜΣ «ΑΝΑΖΩΟΓΟΝΗΣΗ» γίνεται από τη Γραμματεία του ΠΜΣ και βρίσκεται υπό την επιστοασία της Γραμματείας της Ιατρικής Σχολής του ΕΚΠΑ.

3. Η χρηματοδότηση του ΠΜΣ «ΑΝΑΖΩΟΓΟΝΗΣΗ» μπορεί να προέρχεται από:

α) τον προϋπολογισμό του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών και των συνεργαζόμενων για την οργάνωση του φορέων σύμφωνα με το άρθρο 43,

β) τον προϋπολογισμό του Υπουργείου Παιδείας, Έρευνας και Θρησκευμάτων,

γ) δωρεές, παροχές, κληροδοτήματα και κάθε είδους χορηγίες φορέων του δημόσιου τομέα, όπως οριοθετείται στην περίπτωση Α' της παρ. 1 του άρθρου 14 του ν. 4270/2014 (Α' 143), ή του ιδιωτικού τομέα,

δ) πόρους από ερευνητικά προγράμματα,

ε) πόρους από προγράμματα της Ευρωπαϊκής Ένωσης ή άλλων διεθνών οργανισμών,

στ) μέρος των εσόδων των Ειδικών Λογαριασμών Κονδυλίων Έρευνας (Ε.Λ.Κ.Ε.)

ζ) κάθε άλλη νόμιμη πηγή.

Επειδή τα λειτουργικά έξοδα του ΠΜΣ «ΑΝΑΖΩΟΓΟΝΗΣΗ» δεν καλύπτονται εξ ολοκλήρου από τις ανωτέρω πηγές χρηματοδότησης, μέρος των λειτουργικών του εξόδων καλύπτεται από τέλη φοίτησης.

4. Κατά τη λήξη της θητείας της ΣΕ, με ευθύνη του απερχόμενου Διευθυντή, συντάσσεται αναλυτικός απο-

λογισμός του ερευνητικού και εκπαιδευτικού έργου και των λοιπών δραστηριοτήτων του ΠΜΣ «ΑΝΑΖΩΟΓΟΝΗΣΗ», ο οποίος κατατίθεται στην Ιατρική Σχολή του ΕΚΠΑ (παρ. 2, άρ.44, ν. 4485/2017). Ο εν λόγω απολογισμός με ευθύνη της Κοσμητείας αποστέλλεται αμελλητί στα μέλη της ΕΣΕ (παρ. 5, άρ.44, ν. 4485/2017).

Η εσωτερική και εξωτερική αξιολόγηση του ΠΜΣ θα γίνεται σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 44 του ν. 4485/2017.

Άρθρο 10

ΑΝΑΘΕΣΗ ΔΙΔΑΣΚΑΛΙΑΣ /

ΔΙΔΑΣΚΟΝΤΕΣ ΣΤΟ ΚΠΜΣ

Οι διδάσκοντες του ΠΜΣ, προέρχονται, τουλάχιστον κατά 60%, από:

- μέλη Δ.Ε.Π. της Ιατρικής Σχολής,
- μέλη Ε.Ε.Π., Ε.ΔΙ.Π. και Ε.Τ.Ε.Π. της Σχολής, κατόχους διδακτορικού διπλώματος εκτός κι αν το γνωστικό τους αντικείμενο είναι εξαιρετικής και αδιαμφισβήτητης ιδιαιτερότητας για το οποίο δεν είναι δυνατή ή συνήθης η εκπόνηση διδακτορικής διατριβής,
- ομότιμους καθηγητές (άρ. 69, ν. 4386/2016) και αφυπηρητήσαντα μέλη Δ.Ε.Π. της οικείας Σχολής,
- διδάσκοντες σύμφωνα με το π.δ. 407/1980 (Α' 112),
- επιστήμονες αναγνωρισμένου κύρους είτε κάτοχους διδακτορικού διπλώματος είτε υποψήφιους διδάκτορες είτε εξαιρετικής τεχνικής εμπειρίας, οι οποίοι μπορεί να απασχολούνται ως ακαδημαϊκοί υπότροφοι με απόφαση της Συνέλευσης και πράξη του Προέδρου της Σχολής για τη διεξαγωγή διδακτικού, κλινικού και ερευνητικού έργου, καθοριζόμενου με τη σύμβαση που υπογράφεται μεταξύ του ακαδημαϊκού υποτρόφου και του Πρύτανη του οικείου ΑΕΙ. [...] (παρ. 7, άρ. 29, ν. 4009/2011).

Με αιτιολογημένη απόφαση της Συνέλευσης της Σχολής ανατίθεται διδασκαλία σε:

- μέλη ΔΕΠ άλλων Τμημάτων του ίδιου ή άλλου ΑΕΙ,
- ερευνητές από ερευνητικά κέντρα του αρ. 13Α, ν. 4310/2014, της Ακαδημίας Αθηνών και του Ιδρύματος Ιατροβιολογικών Ερευνών της Ακαδημίας Αθηνών,
- επισκέπτες καταξιωμένους επιστήμονες από την ημεδαπή ή την αλλοδαπή, που έχουν θέση ή προσόντα καθηγητή ή ερευνητή σε ερευνητικό κέντρο, καλλιτέχνες ή επιστήμονες αναγνωρισμένου κύρους με εξειδικευμένες γνώσεις ή σχετική εμπειρία στο γνωστικό αντικείμενο του ΠΜΣ,

- επισκέπτες μεταδιδακτορικούς ερευνητές, Έλληνες ή αλλοδαπούς νέους επιστήμονες, κάτοχους διδακτορικού διπλώματος (παρ.7, άρ. 16, ν. 4009/2011)

ή γίνονται νέες προσλήψεις/συμβάσεις σύμφωνα με τα ανωτέρω (παρ. 1, 2, 5 & 6, αρ. 36, ν. 4485/2017).

Η ανάθεση διδασκαλίας μαθημάτων, σεμιναρίων και ασκήσεων του ΠΜΣ «ΑΝΑΖΩΟΓΟΝΗΣΗ» γίνεται ύστερα από εισήγηση της ΣΕ και έγκριση Συνέλευσης της Σχολής.

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Ο Πρύτανης

ΜΕΛΕΤΙΟΣ ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ ΔΗΜΟΠΟΥΛΟΣ

Καποδιστρίου 34, Τ.Κ. 104 32, Αθήνα

Τηλ. Κέντρο 210 5279000

Κείμενα προς δημοσίευση: webmaster.et@et.gr