



ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

6 Αυγούστου 2020

ΤΕΥΧΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ

Αρ. Φύλλου 3281

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ

1. Παροχή επιλεγόμενων μαθημάτων σε ξένη γλώσσα στο πλαίσιο του Προπτυχιακού Προγράμματος Σπουδών του Τμήματος Θεωρίας και Ιστορίας της Τέχνης της Σχολής Καλών Τεχνών της Ανωτάτης Σχολής Καλών Τεχνών (ΑΣΚΤ), μέχρι την έκδοση του Εσωτερικού Κανονισμού της ΑΣΚΤ.
2. Ίδρυση ειδικής μονάδας με τίτλο: «Ειδική Μονάδα Τεκμηριωμένης Ψυχιατρικής» στην Πανεπιστημιακή Ψυχιατρική Κλινική του Τομέα Κοινωνικής Ιατρικής και Ψυχικής Υγείας του Τμήματος Ιατρικής της Σχολής Επιστημών Υγείας του Πανεπιστημίου Ιωαννίνων.

ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ

Αριθμ. 2537

(1)

Παροχή επιλεγόμενων μαθημάτων σε ξένη γλώσσα στο πλαίσιο του Προπτυχιακού Προγράμματος Σπουδών του Τμήματος Θεωρίας και Ιστορίας της Τέχνης της Σχολής Καλών Τεχνών της Ανωτάτης Σχολής Καλών Τεχνών (ΑΣΚΤ), μέχρι την έκδοση του Εσωτερικού Κανονισμού της ΑΣΚΤ.

Η ΣΥΓΚΛΗΤΟΣ ΤΗΣ
ΑΝΩΤΑΤΗΣ ΣΧΟΛΗΣ ΚΑΛΩΝ ΤΕΧΝΩΝ
(Συνεδρίαση 12.6.2020)

Έχοντας υπόψη:

1. Τη διάταξη του άρθρου 80 παρ. 22 περ. γ του ν. 4009/2011 «Δομή, λειτουργία, διασφάλιση της ποιότητας των σπουδών και διεθνοποίηση των ανωτάτων εκπαιδευτικών ιδρυμάτων» (Α' 195), όπως αυτή ισχύει μετά την αντικατάστασή της με το άρθρο 26 παρ. 6 του ν. 4386/2016 (Α' 83),
2. Τη διάταξη του άρθρου 8 παρ. 2 περ. α υποπερ. αα του ν. 4485/2017 «Οργάνωση και λειτουργία της ανώτατης εκπαίδευσης, ρυθμίσεις για την έρευνα και άλλες διατάξεις» (Α' 114).
3. Τη διάταξη του άρθρου 21 παρ. 2 περ. β και στ του ν. 4485/2017 (Α' 114).

4. Τη διάταξη του άρθρου 84 παρ. 8 του ν. 4485/2017 (Α' 114).

5. Το γεγονός ότι δεν έχει εκδοθεί, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 8 του ν. 4485/2017, όπως αυτός έχει τροποποιηθεί και ισχύει, ο Εσωτερικός Κανονισμός της Ανωτάτης Σχολής Καλών Τεχνών (ΑΣΚΤ).

6. Την υπ' αρ. 125864/21/2019 διαπιστωτικής απόφαση της Υπουργού Παιδείας και Θρησκευμάτων για την εκλογή του Νικολάου Τρανού του Αναστασίου ως Πρύτανη της ΑΣΚΤ (Υ.Ο.Δ.Δ. 564).

8. Την απόφαση της Συνέλευσης του Τμήματος Θεωρίας και Ιστορίας της Τέχνης της Σχολής Καλών Τεχνών της ΑΣΚΤ (συνεδρίαση 1.6.2020).

9. Το γεγονός ότι από τις διατάξεις της απόφασης αυτής δεν προκαλείται δαπάνη σε βάρος του Κρατικού Προϋπολογισμού ή του προϋπολογισμού της ΑΣΚΤ, αποφασίζουμε:

Άρθρο Μόνο

τη δυνατότητα παροχής επιλεγόμενων μαθημάτων στο Προπτυχιακό Πρόγραμμα Σπουδών του Τμήματος Θεωρίας και Ιστορίας της Τέχνης της Σχολής Καλών Τεχνών της Ανωτάτης Σχολής Καλών Τεχνών και σε ξένη γλώσσα, πέραν της ελληνικής.

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 22 Ιουλίου 2020

Ο Πρύτανης

ΝΙΚΟΛΑΟΣ ΤΡΑΝΟΣ

Αριθμ. 22779

(2)

Ίδρυση ειδικής μονάδας με τίτλο: «Ειδική Μονάδα Τεκμηριωμένης Ψυχιατρικής» στην Πανεπιστημιακή Ψυχιατρική Κλινική του Τομέα Κοινωνικής Ιατρικής και Ψυχικής Υγείας του Τμήματος Ιατρικής της Σχολής Επιστημών Υγείας του Πανεπιστημίου Ιωαννίνων.

Ο ΠΡΥΤΑΝΗΣ ΤΟΥ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ

Έχοντας υπόψη:

1. Το π.δ. 746/1970 «Περί Ιδρύσεως Πανεπιστημίου εν Ιωαννίνους» (Α' 267),
2. το π.δ. 105/2013 «Μετονομασία Τμήματος και ίδρυ-

ση-συγκρότηση, κατάργηση και ανασυγκρότηση Σχολών στο Πανεπιστήμιο Ιωαννίνων» (Α' 137),

3. τις διατάξεις του ν. 4559/2018 «Πανεπιστήμιο Ιωαννίνων, Ιόνιο Πανεπιστήμιο και άλλες διατάξεις» (Α' 142),

4. τις διατάξεις του άρθρου 28Α του ν. 4485/2017 όπως προστέθηκε με την παρ. 1 και 2 του άρθρου 51 του ν. 4559/2018,

5. το π.δ. 505/1978 «Ίδρυση έδρας Ψυχιατρικής στην Ιατρική Σχολή του Πανεπιστημίου Ιωαννίνων» (Α' 108),

6. την υπ' αρ. Α3β/οικ. 12800 υπουργικής απόφασης των Υπουργών Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων και Εθνικής Παιδείας και Θρησκευμάτων «Εγκατάσταση και λειτουργία Πανεπιστημιακών κλινικών, εργαστηρίων και ειδικών μονάδων του Τμήματος Ιατρικής του Πανεπιστημίου Ιωαννίνων στο Περιφερειακό Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Ιωαννίνων» (Β' 635),

7. την υπ' αρ. Α3β/7855/1991 κοινή υπουργική απόφασης «Ίδρυση στην Ψυχιατρική Κλινική του τμήματος Ιατρικής του Πανεπιστημίου Ιωαννίνων ειδικών μονάδων του κανονισμού 815/1984 της ΕΟΚ ήτοι: Κέντρο προεπαγγελματικής αποκατάστασης 30 θέσεων, Ξενώνας 20 θέσεων, Κέντρο Ψυχικής Υγείας και Ψυχιατρικό Οικοτροφείο 30 θέσεων και εγκατάσταση και λειτουργία αυτών στο Περιφερειακό Γενικό Νοσοκομείο "Γ. Χατζηκώστα"» (Β' 45).

8. του π.δ. 262/1998 «Ίδρυση και καθορισμός του εσωτερικού κανονισμού κλινικών και εργαστηρίων της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Ιωαννίνων»,

9. το γεγονός ότι δεν έχει εκδοθεί μέχρι σήμερα ο Οργανισμός και ο Εσωτερικός Κανονισμός του Πανεπιστημίου Ιωαννίνων κατά άρθρο 7 και 8 του ν. 4485/2017,

10. τη θετική εισήγηση της Συνέλευσης του Τομέα Κοινωνικής Ιατρικής και Ψυχικής Υγείας (συν. αριθμ. 23/6-2-2020),

11. τη σύμφωνη γνώμη της Συνέλευσης του Τμήματος Ιατρικής της Σχολής Επιστημών Υγείας (συν. υπ' αρ. 914α/3-3-2020),

12. το γεγονός ότι το ανωτέρω Εργαστήριο θα λειτουργεί αποκλειστικά με ίδιους πόρους και δεν θα βαρύνει τον προϋπολογισμό του ιδρύματος,

13. την απόφαση της Συγκλήτου στη συνεδρία της υπ' αρ. 1088/16-06-2020, αποφασίζει:

την Ίδρυση Ειδικής Μονάδας με τίτλο: «Ειδική Μονάδα Τεκμηριωμένης Ψυχιατρικής» στην Πανεπιστημιακή Ψυχιατρική Κλινική του Τομέα Κοινωνικής Ιατρικής και Ψυχικής Υγείας του Τμήματος Ιατρικής της Σχολής Επιστημών Υγείας του Πανεπιστημίου Ιωαννίνων, ως εξής:

ΙΔΡΥΣΗ ΜΟΝΑΔΑΣ ΜΕ ΤΙΤΛΟ:

«ΕΙΔΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΤΕΚΜΗΡΙΩΜΕΝΗΣ ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΗΣ» ΣΤΗΝ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΗ ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΤΟΥ ΤΟΜΕΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΚΑΙ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΤΗΣ ΣΧΟΛΗΣ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΤΟΥ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ

Άρθρο 1

Ίδρυση

Την ίδρυση της Ειδικής Μονάδας Τεκμηριωμένης Ψυχιατρικής που θα λειτουργεί ως ειδική μονάδα της Ψυχιατρικής Κλινικής του Τομέα Κοινωνικής Ιατρικής και Ψυχικής Υγείας του Τμήματος Ιατρικής της Σχολής

Επιστημών Υγείας του Πανεπιστημίου Ιωαννίνων και η οποία θα εξυπηρετεί διδακτικές, κλινικές και ερευνητικές ανάγκες στο επιστημονικό πεδίο της «Βασισμένης στις ενδείξεις Ιατρικής (Evidence Based Medicine [EBM]), όπως εφαρμόζεται στην Ψυχιατρική («Τεκμηριωμένη Ψυχιατρική»). Το πρότυπο EBM ευνοεί τη συστηματική προσπάθεια αναζήτησης και κριτικής αξιολόγησης των κατάλληλων βιβλιογραφικών ενδείξεων πριν οι διάφορες διαγνωστικές ή θεραπευτικές μέθοδοι εφαρμοστούν στην κλινική πράξη.

Άρθρο 2

Αποστολή

Η κύρια αποστολή της Μονάδας Τεκμηριωμένης Ψυχιατρικής θα έχει 3 διαστάσεις:

Α. Κλινική: Στον παρακάτω πίνακα συνοψίζονται τα 5 βήματα της κλινικής πρακτικής που απορρέει από την υιοθέτηση του μοντέλου EBM στην Ψυχιατρική:

ΠΙΝΑΚΑΣ 1.	ΤΑ ΒΗΜΑΤΑ ΤΗΣ ΤΕΚΜΗΡΙΩΜΕΝΗΣ ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΗΣ.
ΒΗΜΑ 1ο	Διατύπωση του κλινικού προβλήματος υπό μορφή απαντήσιμων ερωτημάτων
ΒΗΜΑ 2ο	Αναζήτηση και ανεύρεση όλων των σχετικών πληροφοριών/ενδείξεων από τη βιβλιογραφία
ΒΗΜΑ 3ο	Κριτική αξιολόγηση των βιβλιογραφικών ενδείξεων
ΒΗΜΑ 4ο	Εφαρμογή των αποτελεσμάτων της αξιολόγησης σύμφωνα με την κλινική εμπειρία του γιατρού και τις προτιμήσεις του αρρώστου
ΒΗΜΑ 5ο	Αξιολόγηση του τρόπου εφαρμογής

Β. Ερευνητική: Στενά συνδεδεμένες με την κλινική πρακτική στα πλαίσια του μοντέλου της «Τεκμηριωμένης Ψυχιατρικής» είναι ο συντονισμός ερευνητικών δραστηριοτήτων που σχετίζονται με την καλύτερη σύνοψη των ερευνητικών αποτελεσμάτων, όπως αυτό αποτυπώνεται στο είδος των ερευνών που ονομάζονται συστηματικές ανασκοπήσεις και μετα-αναλύσεις.

Γ. Εκπαιδευτική: Τέλος, βασική αποστολή μιας τέτοιας μονάδας είναι η εκπαίδευση των φοιτητών, νέων ιατρών, ειδικευομένων ψυχιάτρων, ψυχιάτρων αλλά και των άλλων επαγγελματιών ψυχικής υγείας στα σχετικά θέματα που αφορούν την κριτική αξιολόγηση της βιβλιογραφίας αλλά και την κλινική πρακτική που βασίζεται στο μοντέλο της Τεκμηριωμένης Ψυχιατρικής

Στα πλαίσια αυτά η Μονάδα Τεκμηριωμένης Ψυχιατρικής θα είναι υπεύθυνη:

α) για την κάλυψη των διδακτικών, κλινικών και ερευνητικών αναγκών σε προπτυχιακό, μεταπτυχιακό και μεταπτυχιακό επίπεδο του τμήματος Ιατρικής σε θέματα που εμπíπτουν στα αντικείμενα δραστηριότητας της μονάδας, όπως αυτά προσδιορίζονται στο παρόν άρθρο.

β) για τη διενέργεια επιστημονικής έρευνας σχετικής με τη Μονάδα όπως αναφέρεται στο παρόν άρθρο, δηλαδή τη διεξαγωγή συστηματικών ανασκοπήσεων και μετα-αναλύσεων στο γνωστικό πεδίο της ψυχιατρικής

γ) για την οργάνωση τοπικών, εθνικών και διεθνών συνεδρίων, συμποσίων και μετεκπαιδευτικών σεμιναρίων με στόχο α) την εκπαίδευση των φοιτητών, ειδικευομένων ιατρών, ψυχιάτρων και άλλων επαγγελματιών ψυχικής υγείας στο μοντέλο της Τεκμηριωμένης Ψυχιατρικής Πρακτικής και β) στη διάδοση και προαγωγή της σχετικής έρευνας.

Άρθρο 3 Προσωπικό

Η Μονάδα Τεκμηριωμένης Ψυχιατρικής στελεχώνεται από μέλη ΔΕΠ της Ψυχιατρικής Κλινικής του Τμήματος Ιατρικής, άλλα μέλη ΔΕΠ του Τομέα Κοινωνικής Ιατρικής και Ψυχικής Υγείας ή και μέλη ΔΕΠ άλλων Τομέων με σχετικό γνωστικό αντικείμενο και ενδιαφέρον, από Πανεπιστημιακούς υποτρόφους, από μέλη του Ειδικού Τεχνικού Εργαστηριακού Προσωπικού (ΕΤΕΠ), του Ειδικού Διδακτικού Προσωπικού (ΕΔΙΠ), καθώς και από μέλη του λοιπού επιστημονικού προσωπικού που τοποθετούνται στην κλινική με τη διαδικασία του άρθρου 28Α παρ. 4 και 5 του ν. 4485/2017 όπως προστέθηκε με το άρθρο 51 του ν. 4559/2018, την παρ. 7 του άρθρου 29 του ν. 4009/2011 όπως τροποποιήθηκε και ισχύει, καθώς και από διοικητικό προσωπικό που τοποθετείται σύμφωνα με το άρθρο 13 παρ. 3β του ν. 2817/2000.

Άρθρο 4 Διοίκηση - Αρμοδιότητες

Η Μονάδα Τεκμηριωμένης Ψυχιατρικής διευθύνεται από τον Διευθυντή της Ψυχιατρικής Κλινικής, ο οποίος προτείνει υπεύθυνο για τη λειτουργία της μέλος ΔΕΠ της Κλινικής με αποδεδειγμένη ενασχόληση στο αντικείμενο της «Βασισμένης στις Ενδείξεις Ιατρικής» και της Τεκμηριωμένης Ψυχιατρικής Πρακτικής, όπως αυτό προκύπτει από το κλινικό και ερευνητικό υπόβαθρο του μέλους ΔΕΠ.

Άρθρο 5 Λειτουργία

1. Η Μονάδα Τεκμηριωμένης Ψυχιατρικής λειτουργεί σε χώρους του Τομέα Κοινωνικής Ιατρικής και Ψυχικής Υγείας του Τμήματος Ιατρικής, μετά από σχετική απόφαση. Στο χώρο εγκατάστασης τοποθετείται πινακίδα με τον τίτλο της Μονάδας.

2. Ο υπεύθυνος της Μονάδας ενημερώνεται πριν από την διεξαγωγή κάθε εργασίας που γίνεται στην Μονάδα στο πλαίσιο ερευνητικού προγράμματος ή άλλου έργου που έχει αποφασισθεί από το τμήμα και καθορίζει, μέσα στα πλαίσια αποστολής της κλινικής, την προτεραιότητα στη χρησιμοποίηση συσκευών, οργάνων και χώρων σε περίπτωση που δεν υπάρχει σχετική απόφαση.

3. Ο διευθυντής της Ψυχιατρικής Κλινικής ενημερώνεται για την εν γένει λειτουργία της Μονάδας, τη χρησιμοποίηση ηλεκτρονικών συσκευών, οργάνων και υλικών που ανήκουν σε αυτή, την παραμονή των εργαζόμενων (προσωπικού, φοιτητών, επισκεπτών) στους χώρους, όπου τηρούνται ειδικοί κανόνες ασφάλειας που αποσκοπούν στην προφύλαξη της υγείας και αρτιμέλειας των εργαζομένων καθώς και στην προστασία των οργάνων και εγκαταστάσεων από βλάβες.

4. Με εισήγηση του Υπευθύνου και του Διευθυντή της Κλινικής στα αρμόδια όργανα του Τμήματος είναι δυνατή η πρόσληψη επιστημόνων σε τομείς σχετικούς με τις διδακτικές, κλινικές και ερευνητικές δραστηριότητες της Μονάδας σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία.

Άρθρο 6 Έσοδα

Τα έσοδα της Μονάδας Τεκμηριωμένης Ψυχιατρικής προέρχονται από:

1. Τον τακτικό προϋπολογισμό της Ψυχιατρικής Κλινικής
2. Την εκτέλεση ερευνητικών προγραμμάτων που πραγματοποιούνται για ίδιο λογαριασμό ή λογαριασμό τρίτων.
3. Τη διάθεση ερευνητικών ή εν γένει επιστημονικών προϊόντων.
4. Την παροχή υπηρεσιών σύμφωνα με το άρθρο 3 παρ. 3 του π.δ. 159/1984, την παρ. 8 του άρθρου 28Α του ν. 4485/2017, όπως προστέθηκε με το άρθρο 51 του ν. 4559/2018, καθώς και την εκάστοτε ισχύουσα νομοθεσία.
5. Κάθε είδους χρηματοδοτήσεις από διεθνείς οργανισμούς, δημόσιες ή ιδιωτικές επιχειρήσεις και νομικά ή φυσικά πρόσωπα.
6. Τις κληρονομίες, τις δωρεές και τις κληροδοσίες που καταλείπονται στο Πανεπιστήμιο Ιωαννίνων για τους σκοπούς της Μονάδας.
7. Έσοδα από συνέδρια και εκπαιδευτικά/επιμορφωτικά σεμινάρια.
8. Από κάθε άλλη νόμιμη πηγή.

Άρθρο 7 Τηρούμενα βιβλία

Με απόφαση του Διευθυντή της Ψυχιατρικής Κλινικής μπορούν να τηρούνται βιβλία ή στοιχεία που κρίνονται απαραίτητα για τη λειτουργία της Μονάδας Τεκμηριωμένης Ψυχιατρικής.

Εσωτερικός κανονισμός της «Μονάδας Τεκμηριωμένης Ψυχιατρικής» της Πανεπιστημιακής Ψυχιατρικής Κλινικής του Τομέα Κοινωνικής Ιατρικής και Ψυχικής Υγείας του Τμήματος Ιατρικής της Σχολής Επιστημών Υγείας του Πανεπιστημίου Ιωαννίνων.

1. Η Μονάδα Τεκμηριωμένης Ψυχιατρικής λειτουργεί ως μονάδα της Πανεπιστημιακής Ψυχιατρικής Κλινικής του Τομέα Κοινωνικής Ιατρικής και Ψυχικής Υγείας του Τμήματος Ιατρικής της Σχολής Επιστημών Υγείας του Πανεπιστημίου Ιωαννίνων και εξυπηρετεί διδακτικές, κλινικές και ερευνητικές ανάγκες στο επιστημονικό πεδίο της «Βασισμένης στις ενδείξεις Ιατρικής (Evidence Based Medicine [EBM]), όπως εφαρμόζεται στην Ψυχιατρική («Τεκμηριωμένη Ψυχιατρική»). Η μονάδα εντάσσεται στον Τομέα Κοινωνικής Ιατρικής και Ψυχικής Υγείας.

2. Υπόβαθρο, Σκοπός και Αντικείμενα Εργασίας
Το μοντέλο της Βασισμένης στις Ενδείξεις Ιατρικής (Evidence Based Medicine - EBM) συνήθως αντιπαραβάλλεται με το «παθοφυσιολογικό» μοντέλο άσκησης της Ιατρικής. Η βασική τους διαφορά έγκειται στο ότι το πρώτο δίνει πολύ μεγαλύτερη βαρύτητα στην αξιολόγηση των

(δημοσιευμένων) ενδείξεων των σχετικών με το συγκεκριμένο κάθε φορά κλινικό ερώτημα που απασχολεί τον ιατρό (βλ. Πίνακα 1). Στο «παθοφυσιολογικό» μοντέλο ο ιατρός συχνά θα επιλέξει θεραπευτικά σχήματα που στοχεύουν στην εξομάλυνση/τροποποίηση/διόρθωση των υποτιθέμενων βιολογικών ή ψυχοκοινωνικών μηχανισμών που πιθανώς εμπλέκονται στην ανάπτυξη ή διατήρηση των διαφόρων νοσημάτων. Ωστόσο, η γνώση των μηχανισμών που προκαλούν τις διάφορες ασθένειες είναι ατελής και στην περίπτωση των ψυχιατρικών διαταραχών είναι ιδιαίτερα περίπλοκοι. Πολύ συχνά έχει παρατηρηθεί να αποτυγχάνουν στην πράξη θεραπείες που με βάση τον μηχανισμό θα «έπρεπε» να λειτουργούν. Επίσης, συχνά διατυπώνονται θεωρητικές απόψεις για την ύπαρξη μηχανισμών ικανών να προκαλέσουν (ή να διακρίνουν) μια διαταραχή οι οποίες δεν γίνονται ευρύτερα αποδεκτές από την επιστημονική κοινότητα αλλά παρόλα αυτά αποτελούν την βάση πρακτικών θεραπειών.

ΠΙΝΑΚΑΣ 1.	ΤΑ ΒΗΜΑΤΑ ΤΗΣ ΒΑΣΙΣΜΕΝΗΣ ΣΕ ΕΝΔΕΙΞΕΙΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ.
ΒΗΜΑ 1ο	Διατύπωση του κλινικού προβλήματος υπό μορφή απαντήσιμων ερωτημάτων
ΒΗΜΑ 2ο	Αναζήτηση και ανεύρεση όλων των σχετικών πληροφοριών/ενδείξεων
ΒΗΜΑ 3ο	Κριτική αξιολόγηση των βιβλιογραφικών ενδείξεων
ΒΗΜΑ 4ο	Εφαρμογή των αποτελεσμάτων της αξιολόγησης σύμφωνα με την κλινική εμπειρία του γιατρού και τις προτιμήσεις του αρρώστου
ΒΗΜΑ 5ο	Αξιολόγηση του τρόπου εφαρμογής

Σύμφωνα με το μοντέλο EBM, κάθε θεραπεία που εφαρμόζεται στην πράξη θα πρέπει να υποστηρίζεται από κατάλληλες βιβλιογραφικές ενδείξεις οι οποίες να τεκμηριώνουν ότι η συγκεκριμένη θεραπεία, ανεξάρτητα από τον παθοφυσιολογικό μηχανισμό που επηρεάζει, έχει μεγαλύτερη πιθανότητα να είναι αποτελεσματική και ωφέλιμη για τον ασθενή σε σύγκριση με μια άλλη ή καμιά θεραπεία. Υπ' αυτήν την έννοια, τα δυο μοντέλα δεν είναι αντιθετικά ή ανταγωνιστικά, αλλά περισσότερο συμπληρωματικά: το μοντέλο EBM δεν αρνείται την σημασία των παθοφυσιολογικών μηχανισμών αλλά δηλώνει ρητά ότι στην πράξη πρέπει να εφαρμόζουμε θεραπείες που έχουν τεκμηριώσει εμπειρικά την αποτελεσματικότητά τους και μάλιστα στο ερευνητικό πεδίο που είναι ιδιαίτερα απαιτητικό από πλευράς μεθοδολογίας, κρίνεται από ομολόγους (peer-review), δημοσιεύεται και μπορεί να αξιολογηθεί στην συνέχεια από τον ίδιο τον κλινικό ως προς την καταλληλότητά του να εφαρμοστεί στον συγκεκριμένο ασθενή.

Πέραν των προληπτικών και θεραπευτικών παρεμβάσεων, το μοντέλο της Τεκμηριωμένης Ψυχιατρικής μπορεί επίσης να εφαρμοστεί και στις τρεις άλλες διαστάσεις που σχετίζονται με την κλινική πράξη, δηλαδή τη διάγνωση, την αιτιολογία και την πρόγνωση.

Α. Τα κλινικά πλεονεκτήματα από την χρήση του(και

τα αντίστοιχα Αντικείμενα Εργασίας της Μονάδας) μπορούν, λοιπόν, να διακριθούν ως εξής:

A1. Στη Διάγνωση

Στις περισσότερες ερευνητικές μελέτες η διάγνωση δεν γίνεται με τον αδόξο τρόπο με τον οποίο συνήθως γίνεται στην κλινική πράξη. Εκτός της κλινικής εξέτασης απαιτείται η χρήση διαγνωστικών εργαλείων μέτρησης και αξιολόγησης των ψυχιατρικών συμπτωμάτων ώστε να είναι δυνατή η έγκυρη και αξιόπιστη διάγνωση ή ο αποκλεισμός κάποιων άλλων διαγνωστικών κατηγοριών. Η εφαρμογή των αποτελεσμάτων μιας έρευνας στην κλινική πράξη προϋποθέτει την ανάλογη εφαρμογή παρόμοιων (ή και των ίδιων) διαγνωστικών εργαλείων ώστε να είναι δυνατή η σύγκριση. Η εισαγωγή τέτοιων διαγνωστικών εργαλείων στην καθημερινή κλινική πράξη μπορεί να υποβοηθήσει το κλινικό έργο και να κάνει τη διαγνωστική διαδικασία πιο αξιόπιστη και έγκυρη. Έχει αναφερθεί ότι ο τομέας εκείνος που εξυπηρετείται καλύτερα από την χρήση διαγνωστικών εργαλείων είναι εκείνος της συννοσηρότητας (π.χ. σε έναν ασθενή με κατάθλιψη να ανιχνευθεί μια συννοσηρή κοινωνική φοβία) ή της ανίχνευσης πιο άτυπων διαταραχών ή διαταραχών προσωπικότητας. Η χρήση τέτοιων εργαλείων είναι επίσης πολύ βοηθητική είτε στην περίπτωση πιο άπειρων συναδέλφων είτε πιο έμπειρων συναδέλφων οι οποίοι όμως διαθέτουν περιορισμένο χρόνο κατά την εξέταση.

A2. Στον καθορισμό της έκβασης

Τα περισσότερα διαγνωστικά εργαλεία που χρησιμοποιούνται στην κλινική πράξη εκτιμούν επίσης την βαρύτητα των αρχικών συμπτωμάτων. Με αυτόν τον τρόπο γίνεται δυνατή η εκτίμηση της σοβαρότητας ενός επεισοδίου πριν την εφαρμογή κάποιας θεραπείας. Η μέτρηση της αρχικής και της τελικής (μετά την εφαρμογή της θεραπείας ή σε κάποιο προκαθορισμένο χρονικό διάστημα) βαρύτητας μας δίνει μια εικόνα της έκβασης του ασθενή και της επιτυχίας της εφαρμοζόμενης θεραπείας. Επίσης, η μέτρηση της αρχικής βαρύτητας δίνει μια δυνατότητα σύγκρισης του είδους των περιστατικών που εξυπηρετεί κάποια υπηρεσία και άρα της ορθότερης αξιολόγησης της αποτελεσματικότητάς της ή της επισημάνσης ελλείψεων που πρέπει να διορθωθούν. Στην καθημερινή κλινική πράξη σπανίως γίνεται συστηματική εκτίμηση της βαρύτητας ενός περιστατικού (αυτή μπορεί να συνάγεται από την περιγραφή των συμπτωμάτων και το ιστορικό) και ακόμη σπανιότερα συστηματική αξιολόγηση της έκβασης με χρήση αξιόπιστων εργαλείων.

A3. Στην Οξεία Αντιμετώπιση

Προϋπόθεση για την «αριστεία» στην οξεία αντιμετώπιση των ψυχιατρικών διαταραχών αποτελεί η αξιοποίηση όλων των διαθέσιμων πηγών πληροφόρησης και η προσεκτική αξιολόγησή τους. Η πλειονότητα των περιστατικών ωστόσο αποτελεί τυπικές μορφές εκδήλωσης μιας διαταραχής χωρίς στοιχεία ανθεκτικότητας ή συννοσηρότητας που μπορεί να καθιστούν την θεραπεία δύσκολη. Στις περιπτώσεις αυτές μπορεί να επαρκεί η χρησιμοποίηση ήδη αξιολογημένων κατευθυντήριων οδηγιών και θεραπευτικών αλγορίθμων. Η χρήση θεραπευτικών αλγορίθμων δεν αποσκοπεί στην μείωση της «ελευθερίας» του ιατρού να επιλέξει μια συγκεκριμένη

θεραπεία. Αντίθετα, προσφέροντας πολλές ομοειδείς επιλογές (π.χ. στην τυπική αντιμετώπιση υποτροπής ψυχωτικού επεισοδίου μπορεί να προτείνεται οποιοδήποτε από τα άτυπα αντιψυχωτικά) στην πραγματικότητα ωθεί τον ιατρό να έχει ποικιλία στις θεραπευτικές του επιλογές και άρα να αποκτά εμπειρία από πολλά θεραπευτικά σχήματα παρόμοιας αποτελεσματικότητας. Δίνει επίσης την δυνατότητα μείωσης του θεραπευτικού κόστους εάν αυτό μπορεί να είναι σημαντικό για έναν ασθενή ή ένα σύστημα υπηρεσιών. Η χρήση θεραπευτικών αλγορίθμων εξυπηρετεί καλύτερα την ανάληψη θεραπευτικής ευθύνης και επιλογής θεραπείας από πιο άπειρους συναδέλφους. Τέλος, δίνει την δυνατότητα καλύτερης διαχείρισης του ασθενή που μπορεί να απαιτήσει αλλαγή του θεραπευτικού σχήματος, είτε λόγω μειωμένης ανοχής/ανεπιθύμητων ενεργειών είτε λόγω αποτυχίας της πρώτης θεραπευτικής επιλογής. Για παράδειγμα, καθορίζοντας επακριβώς τον χρόνο αναμονής για αλλαγή ενός αντιψυχωτικού σε περίπτωση μη ύφεσης των συμπτωμάτων ο ασθενής μπορεί να ωφελείται από μικρότερη παραμονή σε εσωτερική νοσηλεία και καλύτερη έκβαση.

Στην περίπτωση του δύσκολου ή «ανθεκτικού» ασθενή, η αξιοποίηση των δημοσιευμένων ενδείξεων, είτε υπό την μορφή συστηματικών ανασκοπήσεων είτε υπό την μορφή πρωτότυπων μελετών μπορεί να εγγυηθεί την όσο το δυνατόν καλύτερη έκβαση του ασθενή και ταυτόχρονα θα συμβάλλει στην καθιέρωση του πανεπιστημιακού ψυχιατρικού τμήματος ως κέντρου αναφοράς σε τέτοιες περιπτώσεις.

A4. Στην Μακροπρόθεσμη Αντιμετώπιση

Η επιτυχής μακροπρόθεσμη αντιμετώπιση ενός ασθενούς προϋποθέτει την γνώση των παραγόντων εκείνων που επηρεάζουν την μακροχρόνια πρόγνωση της ασθένειάς του. Ένας από τους σκοπούς της Μονάδας Τεκμηριωμένης Ψυχιατρικής θα είναι και η εξατομικευμένη εκτίμηση της πρόγνωσης ενός ασθενούς ώστε να είναι δυνατή η τριτογενής πρόληψη ή η αποφυγή υποτροπών. Είναι βέβαια σαφές ότι πολλοί παράγοντες που μπορεί να ευθύνονται για δυσμενή μακροχρόνια πρόγνωση μπορεί να μην είναι δυνατό να επηρεαστούν από μια υπηρεσία που εστιάζει περισσότερο στην οξεία αντιμετώπιση, αλλά η συστηματική εκτίμηση των προγνωστικών παραγόντων κινδύνου (με βάση τα ευρήματα στην βιβλιογραφία) μπορεί να αποτελέσει το πρώτο βήμα για μια βελτίωση και στον τομέα αυτό.

B. Διδακτικά - Εκπαιδευτικά πλεονεκτήματα

B1. Στην Άσκηση των Φοιτητών

Η κλινική άσκηση των φοιτητών είναι σαφές ότι θα διευκολυνόταν από την δημιουργία μιας τέτοιας μονάδας. Πρώτον, τα κλινικά περιστατικά θα είναι επιλεγμένα με βάση και τις εκπαιδευτικές ανάγκες των φοιτητών. Δεύτερον, η συστηματοποίηση της διάγνωσης και της εκτίμησης της έκβασης μπορεί να βοηθήσει τους φοιτητές στην καλύτερη εκμάθηση της κλινικής ψυχιατρικής εξέτασης. Τρίτον, θα είναι σε θέση να δουν στην πράξη τον τρόπο με τον οποίο μπορούν να εφαρμοστούν στην κλινική πράξη τα δεδομένα της ερευνητικής βιβλιογραφίας και άρα να ωφεληθούν ευρύτερα στις ιατρικές τους σπουδές. Τέταρτον, το μοντέλο EBM είναι πιο συμβατό

με την κλινική πράξη στις παθολογικές ειδικότητες και η εφαρμογή του στην ψυχιατρική πράξη θα γεφυρώσει το χάσμα που μερικές φορές αντιλαμβάνονται οι φοιτητές μεταξύ της κλινικής άσκησης της ψυχιατρικής και των άλλων κλινικών. Τέλος, η παραπομπή σε κατάλληλες βιβλιογραφικές πηγές αποτελεί ένα μοντέλο μετάδοσης της γνώσης που υπόσχεται μια ανεξαρτησία στην απόκτηση της γνώσης και στην εφαρμογή της που ίσως να καθιστά την άσκηση της ιατρικής πιο ενδιαφέρουσα για νέους φοιτητές με ανήσυχο πνεύμα, και σίγουρα είναι πιο κοντά στα σύγχρονα πρότυπα εκπαίδευσης.

B2. Στην εκπαίδευση των ειδικευομένων ιατρών

Οι ιατροί που εξειδικεύονται στην ψυχιατρική αναλογικά μπορούν να ωφεληθούν πολύ περισσότερο από οποιαδήποτε άλλη ομάδα (φοιτητές - επαγγελματίες). Έχουν το μεγαλύτερο κίνητρο να εκπαιδευθούν σωστά, ενώ η ανάγκη τους για επαγγελματική ανεξαρτησία είναι μεγάλη ιδιαίτερα στις συνθήκες έντονου επαγγελματικού ανταγωνισμού που επικρατούν σήμερα. Η εξοικείωση με το μοντέλο της EBM έχει πολλά να προσφέρει προς αυτή την κατεύθυνση.

Οι ειδικευόμενοι ιατροί, καθώς δεν έχουν ακόμη ενσωματώσει ένα συγκεκριμένο σύστημα στην κλινική τους άσκηση, είναι σαφώς πιο ευέλικτοι στην εκμάθηση του μοντέλου EBM. Υπάρχουν δυο προϋποθέσεις για την συμμετοχή τους σε αυτή την προσπάθεια, η πρώτη να έχουν σχετική γνώση της Αγγλικής γλώσσας (ακόμη και σε κατώτερο επίπεδο) και η δεύτερη να έχουν μια μικρή εξοικείωση με υπολογιστές. Σχετικά με το τελευταίο, η γενική αντίληψη είναι ότι οι περισσότεροι πλέον νέοι ιατροί έχουν αυτή την τυπική εξοικείωση και εν πάση περιπτώσει μπορούν πολύ εύκολα να εκπαιδευθούν σε αυτήν, εάν το θελήσουν.

B3. Στην μεταπτυχιακή/μετεκπαιδευτική εκπαίδευση των Ελλήνων Ιατρών-Ψυχιάτρων και άλλων συναφών επαγγελματιών που εμπλέκονται με την Ψυχική Υγεία (Νοσηλεύτες, Ψυχολόγοι, Κοιν. Λειτουργοί, Εργοθεραπευτές, Λογοθεραπευτές κ.λπ). Η δημιουργία της Μονάδας θα μπορούσε να συνεισφέρει στην ανάπτυξη και καθιέρωση ενός τακτικού σεμιναρίου «Τεκμηριωμένης Ψυχιατρικής» στο οποίο οι συμμετέχοντες να εκπαιδεύονται στις βασικές δεξιότητες της αναζήτησης βιβλιογραφικών ενδείξεων, κριτικής αξιολόγησής τους και εφαρμογής των ενδείξεων στην κλινική πράξη. Δεδομένης της ποικιλίας των παρεμβάσεων στην Ψυχική Υγεία, το συγκεκριμένο σεμινάριο θα μπορούσε να είναι ανοικτό σε όλα τα επαγγέλματα που απασχολούνται στην ψυχική υγεία.

Γ. Ερευνητικά πλεονεκτήματα

Γ1. Διασύνδεση με άλλες παρόμοιες ερευνητικές ομάδες του Εξωτερικού

Η δημιουργία Μονάδας Τεκμηριωμένης Ψυχιατρικής θα ωφελούσε ιδιαίτερα την εδραίωση συνεργασιών με άλλες παρόμοιες μονάδες που δραστηριοποιούνται στο εξωτερικό. Η δικτύωση αυτή θα μπορούσε να οδηγήσει σε συμμετοχή της μονάδας σε κοινά ερευνητικά προγράμματα στο πλαίσιο των Ευρωπαϊκών συνεργασιών ή και ευρύτερα εκτός του Ευρωπαϊκού χώρου. Επίσης η μονάδα θα μπορούσε να αναλάβει την ευθύνη επιτέλεσης

συγκεκριμένου έργου στα πλαίσια μιας συστηματικής ανασκόπησης που οργανώνεται από κάποιο άλλο κέντρο ή ακόμη και να συμμετάσχει σε πρωτογενή συλλογή δεδομένων στα πλαίσια πολυκεντρικών τυχαιοποιημένων κλινικών δοκιμών.

Γ2. Προσέλκυση/εκπαίδευση καλύτερων ερευνητών

Η δημιουργία Μονάδας Τεκμηριωμένης Ψυχιατρικής θα μπορούσε να βοηθήσει στην προσέλκυση νέων ταλαντούχων ερευνητών ή στην καλύτερη εκπαίδευση των υπαρχόντων ερευνητών του ψυχιατρικού τμήματος. Σχετικά με το πρώτο αξίζει να τονιστεί ότι η Μονάδα θα μπορούσε να προσελκύσει εύκολα ερευνητές από τους συναφείς με την Ψυχιατρική κλάδους (π.χ. Ψυχολογία) προσφέροντάς τους την επιπρόσθετη δυνατότητα συμμετοχής ή εκπαίδευσης στο κλινικό έργο. Η συμμετοχή των ερευνητών στο κέντρο θα μπορούσε να γίνει είτε στο πλαίσιο ενός επίσημου μεταπτυχιακού κύκλου σπουδών (π.χ. διδακτορικής διατριβής) είτε στα πλαίσια πρόσληψής τους για τις ανάγκες ενός συγκεκριμένου έργου. Η Μονάδα θα έχει επίσης την δυνατότητα πρόσληψης ιατρών ως επιστημονικών συνεργατών και ιδιαίτερα εκείνων που αναμένουν για έναρξη ειδικότητας στην ψυχιατρική συμβάλλοντας έτσι και στην αύξηση των πιθανών ενδιαφερομένων για ειδίκευση στην ειδικότητα της ψυχιατρικής στα Ιωάννινα.

Γ3. Δυναμικά οφέλη στην προσέλκυση ερευνητικών χρηματοδοτήσεων

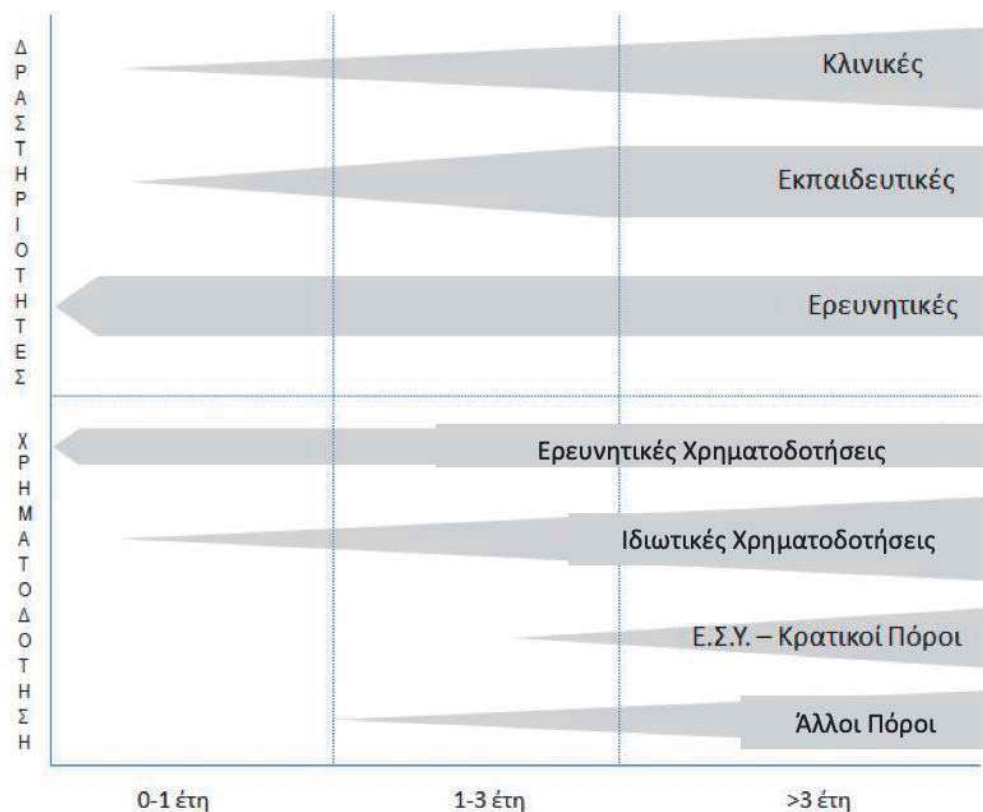
Η δημιουργία της Μονάδας Τεκμηριωμένης Ψυχιατρικής στα Ιωάννινα θα εξυπηρετούσε την προσέλκυση ερευνητικών χρηματοδοτήσεων είτε μέσω της συμ-

μετοχής σε κοινά ερευνητικά προγράμματα με άλλες παρόμοιες μονάδες του εξωτερικού είτε με αυτόνομα προγράμματα που θα αναλαμβάνει η ίδια. Εφόσον η Μονάδα Τεκμηριωμένης Ψυχιατρικής αναγνωριστεί ως κέντρο αναφοράς στην «Βασισμένη στις Ενδείξεις» Ψυχιατρική στην χώρα μας, τότε η προσέλκυση ερευνητικών χρηματοδοτήσεων τόσο από εθνικούς όσο και από Ευρωπαϊκούς πόρους θα διευκολυνθεί ιδιαίτερα.

Δ. Χρονικό πλαίσιο ανάπτυξης της Μονάδας Τεκμηριωμένης Ψυχιατρικής πρακτικής

Είναι σαφές ότι οι τρεις κύριες δραστηριότητες της Μονάδας (Κλινικές, Εκπαιδευτικές, Ερευνητικές) δεν θα μπορούν να αναπτυχθούν στον ίδιο βαθμό εξαρχής, ενώ και κατά την διάρκεια λειτουργίας της μπορεί να υπάρχουν διαφορετικές προτεραιότητες ανάλογα με τον όγκο της δουλειάς σε κάθε δραστηριότητα. Στην αρχή της λειτουργίας της προβλέπουμε ότι οι ερευνητικές δραστηριότητες θα έχουν σαφώς μεγαλύτερο όγκο. Οι κλινικές δραστηριότητες θα αυξάνονται βαθμιαία σε όγκο και μέσα σε μια τριετία προβλέπουμε να έχουν αυξηθεί ιδιαίτερα. Οι εκπαιδευτικές δραστηριότητες θα αρχίσουν παράλληλα με τις κλινικές αλλά προβλέπουμε να εξελιχθούν λίγο πιο γρήγορα από τις κλινικές. Σε σχέση με την χρηματοδότηση του κέντρου προβλέπουμε ότι στην αρχή το κύριο τμήμα θα προέλθει από ερευνητικές χρηματοδοτήσεις ή από συνεργασίες με ιδιώτες φορείς.

Στο διάγραμμα 1 απεικονίζεται συνοπτικά το προβλεπόμενο χρονικό πλαίσιο ανάπτυξης των δραστηριοτήτων της μονάδας.



Διάγραμμα 1 – Χρονικό Πλαίσιο Ανάπτυξης της Μονάδας Τεκμηριωμένης Ψυχιατρικής

Προσωπικό: Η Μονάδα Τεκμηριωμένης Ψυχιατρικής στελεχώνεται από μέλη ΔΕΠ της Ψυχιατρικής Κλινικής του Τμήματος Ιατρικής, άλλα μέλη ΔΕΠ του Τομέα Κοινωνικής Ιατρικής και Ψυχικής Υγείας ή και μέλη ΔΕΠ άλλων Τομέων με σχετικό γνωστικό αντικείμενο και ενδιαφέρον, από Πανεπιστημιακούς υποτρόφους, από μέλη του Ειδικού Τεχνικού Εργαστηριακού Προσωπικού (ΕΤΕΠ), του Ειδικού Διδακτικού Προσωπικού (ΕΔΙΠ), καθώς και από μέλη του λοιπού επιστημονικού προσωπικού που τοποθετούνται στην κλινική με τη διαδικασία του άρθρου 28Α παρ. 4 και 5 του ν. 4485/2017 όπως προστέθηκε με το άρθρο 51 του ν. 4559/2018, την παρ. 7 του άρθρου 29 του ν. 4009/11 όπως τροποποιήθηκε και ισχύει, καθώς και από διοικητικό προσωπικό που τοποθετείται σύμφωνα με το άρθρο 13 παρ. 3β του ν. 2817/2000.

Διοίκηση - Αρμοδιότητες: Η Μονάδα Τεκμηριωμένης Ψυχιατρικής διευθύνεται από τον Διευθυντή της Πανεπιστημιακής Ψυχιατρικής Κλινικής, ο οποίος προτείνει υπεύθυνο για τη λειτουργία της μέλος ΔΕΠ της Κλινικής με αποδεδειγμένη ενασχόληση στο αντικείμενο της «Βασισμένης στις Ενδείξεις Ιατρικής» και της Τεκμηριωμένης Ψυχιατρικής Πρακτικής, όπως αυτό προκύπτει από το κλινικό και ερευνητικό υπόβαθρο του μέλους ΔΕΠ.

Λειτουργία: Η Μονάδα Τεκμηριωμένης Ψυχιατρικής λειτουργεί σε χώρους του Τομέα Κοινωνικής Ιατρικής και Ψυχικής Υγείας του τμήματος Ιατρικής, μετά από σχετική απόφαση. Στο χώρο εγκατάστασης τοποθετείται πινακίδα με τον τίτλο της Μονάδας. Ο υπεύθυνος της Μονάδας ενημερώνεται πριν από την διεξαγωγή κάθε εργασίας που γίνεται στην Μονάδα στο πλαίσιο ερευνητικού προγράμματος ή άλλου έργου που έχει αποφασισθεί από το τμήμα και καθορίζει, μέσα στα πλαίσια αποστολής της κλινικής, την προτεραιότητα στη χρησιμοποίηση συσκευών, οργάνων και χώρων σε περίπτωση που δεν υπάρχει σχετική απόφαση. Ο διευθυντής της Ψυχιατρικής Κλινικής ενημερώνεται για την εν γένει λειτουργία της Μονάδας, τη χρησιμοποίηση ηλεκτρονικών συσκευών, οργάνων και υλικών που ανήκουν σε αυτή, την παραμονή των εργαζόμενων (προσωπικού, φοιτητών, επισκεπτών) στους χώρους, όπου τηρούνται ειδικοί κανόνες ασφάλειας που αποσκοπούν στην προφύλαξη

της υγείας και αρτιμέλειας των εργαζομένων καθώς και στην προστασία των οργάνων και εγκαταστάσεων από βλάβες. Με εισήγηση του Υπευθύνου και του Διευθυντή της Κλινικής στα αρμόδια όργανα του Τμήματος είναι δυνατή η πρόσληψη επιστημόνων σε τομείς σχετικούς με τις διδακτικές, κλινικές και ερευνητικές δραστηριότητες της Μονάδας σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία.

Έσοδα: Τα έσοδα της Μονάδας Τεκμηριωμένης Ψυχιατρικής προέρχονται από:

1. Τον τακτικό προϋπολογισμό της Ψυχιατρικής Κλινικής
2. Την εκτέλεση ερευνητικών προγραμμάτων που πραγματοποιούνται για ίδιο λογαριασμό ή λογαριασμό τρίτων
3. Τη διάθεση ερευνητικών ή εν γένει επιστημονικών προϊόντων
4. Την παροχή υπηρεσιών σύμφωνα με το άρθρο 3 παρ. 3 του π.δ. 159/1984, την παρ. 8 του άρθρου 28Α του ν. 4485/2017, όπως προστέθηκε με το άρθρο 51 του ν. 4559/2018, καθώς και την εκάστοτε ισχύουσα νομοθεσία
5. Κάθε είδους χρηματοδοτήσεις από διεθνείς οργανισμούς, δημόσιες ή ιδιωτικές επιχειρήσεις και νομικά ή φυσικά πρόσωπα
6. Τις κληρονομίες, τις δωρεές και τις κληροδοσίες που καταλείπονται στο Πανεπιστήμιο Ιωαννίνων για τους σκοπούς της Μονάδας
7. Έσοδα από συνέδρια και εκπαιδευτικά/επιμορφωτικά σεμινάρια
8. Από κάθε άλλη νόμιμη πηγή

Τηρούμενα βιβλία: Με απόφαση του Διευθυντή της Πανεπιστημιακής Ψυχιατρικής Κλινικής μπορούν να τηρούνται βιβλία ή στοιχεία που κρίνονται απαραίτητα για τη λειτουργία της Μονάδας Τεκμηριωμένης Ψυχιατρικής.

Η πράξη αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Ιωάννινα, 20 Ιουλίου 2020

Ο Πρύτανης

ΤΡΙΑΝΤΑΦΥΛΛΟΣ ΑΛΜΠΑΝΗΣ



ΕΘΝΙΚΟ ΤΥΠΟΓΡΑΦΕΙΟ

Το Εθνικό Τυπογραφείο αποτελεί δημόσια υπηρεσία υπαγόμενη στην Προεδρία της Κυβέρνησης και έχει την ευθύνη τόσο για τη σύνταξη, διαχείριση, εκτύπωση και κυκλοφορία των Φύλλων της Εφημερίδας της Κυβερνήσεως (ΦΕΚ), όσο και για την κάλυψη των εκτυπωτικών - εκδοτικών αναγκών του δημοσίου και του ευρύτερου δημόσιου τομέα (ν. 3469/2006/Α' 131 και π.δ. 29/2018/Α' 58).

1. ΦΥΛΛΟ ΤΗΣ ΕΦΗΜΕΡΙΔΑΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ (ΦΕΚ)

- Τα **ΦΕΚ σε ηλεκτρονική μορφή** διατίθενται δωρεάν στο **www.et.gr**, την επίσημη ιστοσελίδα του Εθνικού Τυπογραφείου. Όσα ΦΕΚ δεν έχουν ψηφιοποιηθεί και καταχωριστεί στην ανωτέρω ιστοσελίδα, ψηφιοποιούνται και αποστέλλονται επίσης δωρεάν με την υποβολή αίτησης, για την οποία αρκεί η συμπλήρωση των αναγκαίων στοιχείων σε ειδική φόρμα στον ιστότοπο **www.et.gr**.
- Τα **ΦΕΚ σε έντυπη μορφή** διατίθενται σε μεμονωμένα φύλλα είτε απευθείας από το Τμήμα Πωλήσεων και Συνδρομητών, είτε ταχυδρομικά με την αποστολή αιτήματος παραγγελίας μέσω των ΚΕΠ, είτε με ετήσια συνδρομή μέσω του Τμήματος Πωλήσεων και Συνδρομητών. Το κόστος ενός ασπρόμαυρου ΦΕΚ από 1 έως 16 σελίδες είναι 1,00 €, αλλά για κάθε επιπλέον οκτασέλιδο (ή μέρος αυτού) προσαυξάνεται κατά 0,20 €. Το κόστος ενός έγχρωμου ΦΕΚ από 1 έως 16 σελίδες είναι 1,50 €, αλλά για κάθε επιπλέον οκτασέλιδο (ή μέρος αυτού) προσαυξάνεται κατά 0,30 €. Το τεύχος Α.Σ.Ε.Π. διατίθεται δωρεάν.

• Τρόποι αποστολής κειμένων προς δημοσίευση:

- Α. Τα κείμενα προς δημοσίευση στο ΦΕΚ, από τις υπηρεσίες και τους φορείς του δημοσίου, αποστέλλονται ηλεκτρονικά στη διεύθυνση **webmaster.et@et.gr** με χρήση προηγμένης ψηφιακής υπογραφής και χρονοσήμανσης.
- Β. Κατ' εξαίρεση, όσοι πολίτες δεν διαθέτουν προηγμένη ψηφιακή υπογραφή μπορούν είτε να αποστέλλουν ταχυδρομικά, είτε να καταθέτουν με εκπρόσωπό τους κείμενα προς δημοσίευση εκτυπωμένα σε χαρτί στο Τμήμα Παραλαβής και Καταχώρισης Δημοσιευμάτων.

- Πληροφορίες, σχετικά με την αποστολή/κατάθεση εγγράφων προς δημοσίευση, την ημερήσια κυκλοφορία των Φ.Ε.Κ., με την πώληση των τευχών και με τους ισχύοντες τιμοκαταλόγους για όλες τις υπηρεσίες μας, περιλαμβάνονται στον ιστότοπο (**www.et.gr**). Επίσης μέσω του ιστότοπου δίδονται πληροφορίες σχετικά με την πορεία δημοσίευσης των εγγράφων, με βάση τον Κωδικό Αριθμό Δημοσιεύματος (ΚΑΔ). Πρόκειται για τον αριθμό που εκδίδει το Εθνικό Τυπογραφείο για όλα τα κείμενα που πληρούν τις προϋποθέσεις δημοσίευσης.

2. ΕΚΤΥΠΩΤΙΚΕΣ - ΕΚΔΟΤΙΚΕΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΤΟΥ ΔΗΜΟΣΙΟΥ

Το Εθνικό Τυπογραφείο ανταποκρινόμενο σε αιτήματα υπηρεσιών και φορέων του δημοσίου αναλαμβάνει να σχεδιάσει και να εκτυπώσει έντυπα, φυλλάδια, βιβλία, αφίσες, μπλοκ, μηχανογραφικά έντυπα, φακέλους για κάθε χρήση, κ.ά.

Επίσης σχεδιάζει ψηφιακές εκδόσεις, λογότυπα και παράγει οπτικοακουστικό υλικό.

Ταχυδρομική Διεύθυνση: Καποδιστρίου 34, τ.κ. 10432, Αθήνα

ΤΗΛΕΦΩΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ: 210 5279000 - fax: 210 5279054

ΕΞΥΠΗΡΕΤΗΣΗ ΚΟΙΝΟΥ

Πωλήσεις - Συνδρομές: (Ισόγειο, τηλ. 210 5279178 - 180)

Πληροφορίες: (Ισόγειο, Γρ. 3 και τηλεφ. κέντρο 210 5279000)

Παραλαβή Δημ. Ύλης: (Ισόγειο, τηλ. 210 5279167, 210 5279139)

Ωράριο για το κοινό: Δευτέρα ως Παρασκευή: 8:00 - 13:30

Ιστότοπος: **www.et.gr**

Πληροφορίες σχετικά με την λειτουργία του ιστότοπου: **helpdesk.et@et.gr**

Αποστολή ψηφιακά υπογεγραμμένων εγγράφων προς δημοσίευση στο ΦΕΚ: **webmaster.et@et.gr**

Πληροφορίες για γενικό πρωτόκολλο και αλληλογραφία: **grammateia@et.gr**

Πείτε μας τη γνώμη σας,

για να βελτιώσουμε τις υπηρεσίες μας, συμπληρώνοντας την ειδική φόρμα στον ιστότοπό μας.

