



**ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΑΡΙΣΑΣ**



ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ: Καθηγητής Γ.Ν. ΝΤΑΛΕΚΟΣ
e-mail: georgedalekos@gmail.com

Αρ. Πρωτ.:72

**ΕΣΩΤΕΡΙΚΟΣ ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ
ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ**

Αγαπητοί Συνάδελφοι,

Με την έναρξη του νέου Ακαδημαϊκού έτους (2016-17) σας γνωστοποιώ με ισχύ από 1-9-2016 τον επικαιροποιημένο Εσωτερικό Κανονισμό Λειτουργίας της Παθολογικής Κλινικής του Π.Θ μετά τις συνεχιζόμενες νομοθετικές αλλαγές που έχουν επιβληθεί ή είναι πρό των πυλών (π.χ. συνολικός αριθμός επιτρεπόμενων εφημεριών, εφημεριακό πρότυπο, αναδιάρθρωση των ΤΕΠ, μη διορισμό νέων γιατρών, κλπ) καθώς και τις γενικότερες δυσκολίες οι οποίες υποχρεωτικά επηρεάζουν την εκπαίδευση φοιτητών, ειδικευομένων και ειδικών ιατρών της Κλινικής καθώς και τη νοσηλεία των ασθενών. Πιο αναλυτικά:

A. ΟΡΓΑΝΩΣΗ ΤΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ & ΕΠΙΣΚΕΨΗ ΣΤΟΥΣ ΘΑΛΑΜΟΥΣ ΑΣΘΕΝΩΝ

1. Η Κλινική είναι ενιαία (Β' κτήριο, 1^{ος} όροφος) αποτελούμενη από 2 (δύο) πτέρυγες Α & Β στις οποίες είναι υπεύθυνες **2 (δύο) Ομάδες ιατρών (μία στην κάθε πτέρυγα)**. Η κάθε Ομάδα-Πτέρυγα εφημερεύει εκ περιτροπής αποτελείται από ένα μέλος ΔΕΠ στη βαθμίδα του Αναπληρωτή Καθηγητή (Επικεφαλής Ομάδας), ιατρούς-παθολόγους του ΕΣΥ ή μέλη ΔΕΠ και ίσο αριθμό ειδικευομένων τους οποίους διανέμουν μετά από συνεργασία οι δύο επικεφαλείς.

2. Η Ομάδα της Α' πτέρυγας αποτελείται από τους παρακάτω Παθολόγους:

- Α. Κωνσταντίνο Π. Μακαρίτση, Αναπληρωτή Καθηγητή Παθολογίας (Υπεύθυνος της Ομάδας και της Πτέρυγας)
- Β. Καλλιόπη Ζάχου, Επίκουρη Καθηγήτρια Παθολογίας
- Γ. Νικόλαο Γατσέλη, Επίκουρο Καθηγητή Παθολογίας
- Δ. Γεωργία Παπαδάμου, Παθολόγο, Δ/ντρια ΕΣΥ
- Ε. Αργύριο Λουκόπουλο, Παθολόγο, Επιμελητή Α' ΕΣΥ
- ΣΤ. Σάρα Γεωργιάδου, Παθολόγο – Λοιμωξιολόγο, Επιμελήτρια Β' ΕΣΥ

3. Η Ομάδα της Β' πτέρυγας αποτελείται από τους παρακάτω Παθολόγους:

- Α. Ειρήνη Ρηγοπούλου, Αναπληρώτρια Καθηγήτρια Παθολογίας (Υπεύθυνος της Ομάδας και της Πτέρυγας)
- Β. Γεώργιο Ντάιο, Επίκουρο Καθηγητή Παθολογίας
- Γ. Αστέριο Πολύζο, Παθολόγο, Δ/ντή ΕΣΥ
- Δ. Μαρία Μπούλμπου, Παθολόγο, Δ/ντρια ΕΣΥ
- Ε. Άγγελο Στέφο, Παθολόγο – Λοιμωξιολόγο, Επιμελητή Α' ΕΣΥ

4. Η καθημερινή (εκπαιδευτική και κλινική) ιατρική επίσκεψη από τον Επικεφαλής της Ομάδας αρχίζει **αυστηρά στις 09.00 πμ** και γίνεται από όλα τα μέλη της Ομάδας όπου υπάρχουν ασθενείς που παρακολουθεί η Ομάδα (στις 2 πτέρυγες αλλά και σε ασθενείς της Κλινικής που βρίσκονται σε κλίνες του Νοσοκομείου εκτός του χωροταξικού ορίου της Κλινικής). Επίσης, οι φοιτητές του ΣΤ' έτους της Ιατρικής Σχολής του Π.Θ.

κατανέμονται ισότιμα στις δύο Ομάδες. Υπεύθυνοι για την τήρηση των ανωτέρω είναι οι επικεφαλείς των δύο ομάδων.

Στόχος είναι περίπου στις 11.00 πμ να έχει τελειώσει η επίσκεψη ώστε να υπάρχει αρκετός γόνιμος χρόνος για την αποπεράτωση των διαφόρων εκκρεμοτήτων των ασθενών. Στις 11.00-11.30 π.μ. θα γίνεται συνάντηση στα γραφεία των ιατρών παρουσία του Επικεφαλής της Ομάδας για ανακεφαλαίωση των προβλημάτων των ασθενών, επίδειξη απεικονιστικών εξετάσεων, κλπ.

Σε περίπτωση απουσίας του Επικεφαλής της Ομάδας (κάτι το οποίο πρέπει να αποφεύγεται) η επίσκεψη γίνεται με βάση το αρχαιότερο ιατρό-Παθολόγο μέλος ΔΕΠ της Ομάδας ή επί απουσίας και αυτού από τον αρχαιότερο ιατρό-Παθολόγο του ΕΣΥ. Εντούτοις, ο Επικεφαλής της κάθε Ομάδας πρέπει να ενημερώνεται καθημερινά στο πλαίσιο της «έννοιας» της Ομάδας και της Πτέρυγας έστω τηλεφωνικά για την πορεία των ασθενών και τα προβλήματα που αντιμετωπίζει η Ομάδα και να δίνει κατευθυντήριες οδηγίες και όχι να παραπέμπει τα προβλήματα στο Δ/ντή της Κλινικής. Υπεύθυνοι για την τήρηση των ανωτέρω είναι οι επικεφαλείς των δύο ομάδων.

5. Ο Δ/ντής της Κλινικής Καθηγητής Γ. Ν. Νταλέκος κάνει επίσκεψη τις ημέρες Δευτέρα και Πέμπτη και ώρα 09.00 π.μ. στην Ομάδα που βρίσκεται πιο κοντά μετά από τη γενική εφημερία της Κλινικής. Επί απουσίας του Δ/ντή της Κλινικής, οι επισκέψεις γίνονται κανονικά από τους επικεφαλείς των πτερύγων όπως και τις υπόλοιπες ημέρες.

6. Τις εργάσιμες ημέρες και μετά από κάθε γενική εφημερία στις 08.30 π.μ. και πριν από την επίσκεψη του επικεφαλής ο εκάστοτε αρχαιότερος ειδικευόμενος (Chief resident) της Ομάδας που εφημέρευε ή επί απουσίας ή αδυναμίας του ο αμέσως επόμενος αρχαιότερος ειδικευόμενος αναφέρει στον Υπεύθυνο της Πτέρυγας που εφημέρευε στο γραφείο του με το ειδικό βιβλίο κίνησης της Κλινικής τις εισαγωγές της εφημερίας της Ομάδας και ότι συμβάν μπορεί να προέκυψε. Υπεύθυνοι για την τήρηση των ανωτέρω είναι οι επικεφαλείς των δύο ομάδων.

7. Κατά τη διάρκεια της επίσκεψης ΟΛΑ ΤΑ ΚΙΝΗΤΑ ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΤΩΝ ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΝΤΩΝ ΣΤΗΝ ΕΠΙΣΚΕΨΗ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΠΑΡΑΜΕΝΟΥΝ ΚΛΕΙΣΤΑ όπως συμβαίνει σε όλο τον προηγμένο ιατρικό κόσμο. Για άκρως επείγοντα θέματα (οικογενειακά ή ενδο-νοσοκομειακά) οι ιατροί μπορούν να δώσουν τα τηλέφωνα των πτερύγων. Υπεύθυνοι για την τήρηση των ανωτέρω είναι οι επικεφαλείς των δύο ομάδων.

8. Η επίσκεψη δεν διακόπτεται από οποιονδήποτε και για οποιονδήποτε λόγο όπως συμβαίνει και στις περισσότερες Πανεπιστημιακές Κλινικές του ίδιου νοσοκομείου πλην των εξαιρετικά επειγόντων καταστάσεων. Επίσης ουδείς πρέπει να φεύγει από την επίσκεψη χωρίς την άδεια του Επικεφαλής της Ομάδας ή του Δ/ντού της Κλινικής. Υπεύθυνοι για την τήρηση των ανωτέρω είναι οι επικεφαλείς των δύο ομάδων.

9. Κατά τη διάρκεια της επίσκεψης που αποτελεί την πιο «ιερή» διαδικασία για τους νοσηλευόμενους, τους φοιτητές και τους ειδικευόμενους και ειδικευμένους ιατρούς τηρείται απόλυτη ηρεμία και ησυχία. Οι συζητήσεις ή οι απαντήσεις από τους ιατρούς θα πρέπει να γίνεται μόνο εάν τους δίδεται ο λόγος από τον Επικεφαλής της Ομάδας και μόνο. Συζητήσεις ή «πηγαδάκια» μεταξύ των ιατρών και των φοιτητών δεν πρέπει να είναι ανεκτά από τους Επικεφαλείς των Ομάδων. Υπεύθυνοι για την τήρηση των ανωτέρω είναι οι επικεφαλείς των δύο ομάδων.

10. Οι συζητήσεις επί των προβλημάτων των ασθενών πρέπει να γίνονται κατά προτίμηση εκτός των θαλάμων ΚΑΙ ΟΧΙ μπροστά στην κλίνη των ασθενών. Υπεύθυνοι για την τήρηση των ανωτέρω είναι οι επικεφαλείς των δύο ομάδων.

11. Η καθημερινή ενημέρωση των συγγενών των ασθενών γίνεται στις 11.30-12.30 μόνο από τον Επικεφαλής της Ομάδας & επί απουσίας του από τον αρχαιότερο ιατρό-παθολόγο της Ομάδας. Οι ειδικευόμενοι ΔΕΝ ενημερώνουν συγγενείς ασθενών παρά μόνο αν έχουν λάβει σχετική εντολή από τους ανωτέρους τους.

12. Δεν επιτρέπεται η οποιαδήποτε ενημέρωση από τηλέφονο σε οποιονδήποτε για ασθενείς της Παθολογικής Κλινικής του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας ανεξαρτήτως βαθμίδας, ιεραρχίας, ή πολιτικού και

πολιτειακού αξιώματος που μπορεί να κατέχει ο αιτών την ενημέρωση, ιδιαίτερα μάλιστα όταν δεν πρόκειται για συγγενικό του πρόσωπο καθώς οι πληροφορίες αυτές αποτελούν ευαίσθητα προσωπικά δεδομένα των ασθενών. Επίσης στην καθημερινή ενημέρωση (βλέπε αρ. 8) πρέπει να δίδεται ιδιαίτερη προσοχή εάν υπάρχει σύμφωνη γνώμη των ασθενών (πιο επιτακτικό, σε νεαρής ηλικίας ασθενείς) για ενημέρωση των συγγενών τους. Υπεύθυνοι για την τήρηση των ανωτέρω είναι οι επικεφαλείς των δύο ομάδων.

13. Τα εξιτήρια των ασθενών πρέπει υποχρεωτικά για νομικούς αλλά πρωτίστως και για εκπαιδευτικούς λόγους να ελέγχονται από τον εκάστοτε Επικεφαλή της Ομάδας ή τους ιατρούς-παθολόγους της Ομάδας. Ιδιαίτερη προσοχή εφιστάται ώστε το εξιτήριο των ασθενών να έχει διατυπωθεί με σαφήνεια και σύμφωνα με αυτά που έχουν ειπωθεί από τον Επικεφαλή της Ομάδας (ιδιαίτερα την ορθή έκφραση της διάγνωσης εξόδου και τις οδηγίες - φαρμακευτικές - διαιτητικές - παρακολούθησης σε ιατρείο του νοσοκομείου ή αλλού, κλπ-). Το εξιτήριο φέρει υποχρεωτικά τη σφραγίδα και την υπογραφή του Επικεφαλής της Ομάδας (εκτός από αυτή του ειδικευόμενου). Αντίγραφο του εξιτηρίου εκτός από το φάκελο του ασθενούς παραμένει ξεχωριστά σε ειδικό ντοσιέ στην Κλινική καθώς και ηλεκτρονικά ώστε σε περίπτωση απώλειας του φακέλου να υπάρχει τουλάχιστον το ενημερωτικό σημείωμα καθώς είναι συχνό το φαινόμενο οι ασθενείς να μη το προσκομίζουν. Υπεύθυνοι για την τήρηση των ανωτέρω είναι οι επικεφαλείς των δύο ομάδων.

14. Οι ειδικευόμενοι κάθε Ομάδας ΔΕΝ αποχωρούν από την Κλινική εάν δεν έχουν διευθετήσει όλες τις εκκρεμότητες που έχουν (αποτελέσματα εργαστηριακών εξετάσεων, πιθανές τροποποιήσεις οδηγιών ανάλογα με τις εργαστηριακές εξετάσεις, διαγνωστικές, επεμβατικές πράξεις, συμπλήρωση των αποτελεσμάτων στο flow sheet, συμπλήρωση της πορείας νόσου ασθενών, εξιτήρια, παρακολούθηση των μετεκπαιδευτικών δραστηριοτήτων της Κλινικής κάθε Δευτέρα, Πέμπτη και Παρασκευή, κλπ) και βεβαίως ΔΕΝ αποχωρούν εάν δεν έχουν δώσει λεπτομερή γραπτή αναφορά στους εφημερεύοντες για τα προβλήματα ασθενών της Ομάδας τους που έχουν υπό την ευθύνη τους. Υπεύθυνοι για την τήρηση των ανωτέρω είναι οι επικεφαλείς των δύο ομάδων.

15. Τις ημέρες γενικής εφημερίας της Κλινικής οι ασθενείς που ανήκουν σε ειδικευόμενους που βρίσκονται σε ανειλημμένη υποχρέωση (π.χ. πρωινό ωράριο επειγόντων) παρουσιάζονται από τους υπόλοιπους ειδικευόμενους της Ομάδας. Για το λόγο αυτό πρέπει να γίνεται αναλυτική ενημέρωση μεταξύ των ειδικευομένων ώστε η παρουσίαση των ασθενών να είναι πλήρης. Το σημείο αυτό είναι πολύ σημαντικό και πρέπει να ελέγχεται από τους Επικεφαλείς των Ομάδων.

16. Απογευματινή επίσκεψη (με εξαίρεση τις ημέρες γενικής εφημερίας) ΔΕΝ πρέπει να γίνεται εάν ακολουθούνται όλα τα προηγούμενα καθώς και αυτά που αναφέρονται στα Κεφ. Β, Γ, Δ και με την απαραίτητη προϋπόθεση ότι υπάρχει «επικοινωνία» μεταξύ των Ομάδων η οποία πρέπει υποχρεωτικά ΝΑ ΕΙΝΑΙ ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ. Στις ημέρες μη γενικής εφημερίας οι εφημερεύοντες απασχολούνται αποκλειστικά και μόνο με τις επείγουσες καταστάσεις που μπορούν να παρουσιαστούν στους νοσηλευόμενους. Επίσης ΔΕΝ γίνονται μείζονες αλλαγές στη θεραπευτική αντιμετώπιση ασθενών (π.χ. αλλαγή αντιβιοτικών ή παραγγελία μείζονων εργαστηριακών εξετάσεων οι οποίες στις περισσότερες περιπτώσεις επιβαρύνουν το σύστημα χωρίς πραγματικό όφελος για το χρήστη υγείας) στη διάρκεια των εσωτερικών εφημεριών από ιατρούς που ΔΕΝ ανήκουν στην Ομάδα που ανήκει ο ασθενής καθώς η όποια σύσταση ή ιατρική γνώμη μπορεί να συζητηθεί με τους θεράποντες ιατρούς το επόμενο πρωινό. Στην περίπτωση που κρίνεται ότι πρέπει οπωσδήποτε να γίνει μια τέτοια ενέργεια (κρίσιμη για τη ζωή του ασθενούς) συνιστάται στο πλαίσιο της καλής συνεργασίας να ενημερωθεί ο Επικεφαλής της Ομάδας. Υπεύθυνοι για την τήρηση των ανωτέρω είναι οι επικεφαλείς των δύο ομάδων.

17. Το κάπνισμα ΔΕΝ επιτρέπεται σε κανένα χώρο της Κλινικής ή των εξωτερικών ιατρείων της Κλινικής. Βοηθείστε να διατηρηθεί η Κλινική «καθαρή». Συνιστάται να γίνεται μόνο σε εξωτερικούς χώρους. Οι χώροι των ιατρών-μελών της Κλινικής οφείλουν να είναι καθαροί όπως αρμόζει σε περιβάλλον χώρας της Ευρωπαϊκής Ένωσης. Υπεύθυνοι για την τήρηση των ανωτέρω είναι οι επικεφαλείς των δύο ομάδων.

B. ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΚΑΙ ΕΙΣΑΓΩΓΕΣ ΑΣΘΕΝΩΝ ΣΤΙΣ ΗΜΕΡΕΣ ΓΕΝΙΚΗΣ ΕΦΗΜΕΡΙΑΣ

1. Οι εφημερίες των Ομάδων όπως περιγράφονται παρακάτω είναι αυστηρά κυκλικές ΚΑΙ δεν αλλάζουν όπως επίσης και των συμμετεχόντων στα επείγοντα ιατρών-παθολόγων και ειδικευομένων. Υπεύθυνοι για την

αυστηρή τήρηση του κυκλικού προγράμματος που έχει σαν στόχο την καλύτερη εκπαίδευση των ιατρών και την καλύτερη παροχή υπηρεσιών υγείας στους πάσχοντες ορίζονται οι δύο επικεφαλές Αναπληρωτές Καθηγητές Παθολογίας.

2. Κατά τις ημέρες γενικής εφημερίας της κάθε Ομάδας οι εφημερεύοντες στην Κλινική αποτελούνται από ένα μέλος ΔΕΠ ή Επιμελητή (Επικεφαλής εφημερίας) με αποκλειστική και μόνη ευθύνη στην Κλινική και 3 ειδικευόμενους της Ομάδας (Ομάδα υποδοχής ασθενών). Ο Επικεφαλής ειδικός ιατρός της εφημερίας είναι σε συνεχή επικοινωνία με τους εφημερεύοντες ιατρούς και κάνει απογευματινή εκπαιδευτική και κλινική ιατρική επίσκεψη στις 07.00 μμ ακριβώς και για όση ώρα απαιτείται στις νέες εισαγωγές και σε όσους ασθενείς των δύο Ομάδων παρουσιάζουν οξύ πρόβλημα ακολουθούμενος από όλους τους ιατρούς της Ομάδας του που εφημερεύουν στην Κλινική καθώς και από τους φοιτητές. Παθολογική εκτίμηση ασθενών άλλων Κλινικών στη διάρκεια της γενικής εφημερίας γίνεται μόνο για επείγοντα θέματα (βλέπε ορισμός της «εφημερίας») από τον chief resident σε συνεργασία με τον Επικεφαλής της εφημερίας (για τις υπόλοιπες περιπτώσεις βλέπε Κεφάλαιο Ε. «Παθολογική εξέταση ασθενών άλλων Κλινικών»).

3. Κατά τις ημέρες γενικής εφημερίας της κάθε Ομάδας και όταν ο Επικεφαλής της εφημερίας ΔΕΝ είναι ο Επικεφαλής της Ομάδας πρέπει να γίνεται ενημέρωση από τον υπεύθυνο της εφημερίας ΠΡΟΣ ΤΟΝ ΕΠΙΚΕΦΑΛΗ ΤΗΣ ΟΜΑΔΑΣ και όχι προς το Δ/ντή της Κλινικής.

4. Κατά τις ημέρες γενικής εφημερίας της κάθε Ομάδας-Πτέρυγας υπεύθυνος (πρέπει να καλείται ΜΟΝΟ αν χρειαστεί να συμμετάσχει για δύσκολα διαγνωστικά ή διοικητικής φύσεως θέματα, κλπ) για τα επείγοντα ιατρικά ΚΑΙ ΜΟΝΟ της Παθολογικής Κλινικής του Π.Θ. είναι για το ωράριο 08.00-15.00 ένας εκ των Παθολόγων της Ομάδας-Πτέρυγας που εφημερεύει ο οποίος όμως ΔΕΝ εφημερεύει στην Κλινική τη συγκεκριμένη ημερομηνία (στη συνέχεια απέρχεται). Ο ίδιος ιατρός Παθολόγος είναι τις περισσότερες φορές και για ευνόητους λόγους, υπεύθυνος εφημερέων στην Κλινική την επομένη της γενικής εφημερίας της Ομάδας του (εσωτερική εφημερία).

5. Στη διάρκεια της γενικής εφημερίας της μιας Ομάδας-Πτέρυγας στα επείγοντα ιατρικά της Παθολογικής Κλινικής του Π.Θ. υπεύθυνος ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΑ ΚΑΙ ΜΟΝΟ ΤΩΝ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ (πρέπει να καλείται ΜΟΝΟ αν χρειαστεί να συμμετάσχει για διαγνωστικά ή διοικητικής φύσεως θέματα, κλπ) είναι από 15.00-08.00 της επομένης ένας από τους Παθολόγους της άλλης Ομάδας-Πτέρυγας (εξαιρούνται οι Επικεφαλές των δύο Ομάδων).

6. Στη διάρκεια της γενικής εφημερίας της μιας Ομάδας-Πτέρυγας όταν είναι Αργία, στα επείγοντα ιατρικά της Παθολογικής Κλινικής του Π.Θ. υπεύθυνος ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΑ ΚΑΙ ΜΟΝΟ ΤΩΝ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ (πρέπει να καλείται ΜΟΝΟ αν χρειαστεί να συμμετάσχει για διαγνωστικά ή διοικητικής φύσεως θέματα, κλπ) είναι όλο το 24ωρο ένας από τους Παθολόγους της άλλης Ομάδας-Πτέρυγας (εξαιρούνται οι Επικεφαλές των δύο Ομάδων).

7. Το πρόγραμμα ειδικευομένων για τα επείγοντα ιατρικά ΚΑΙ ΜΟΝΟ της Παθολογικής Κλινικής του Π.Θ. κατά τη γενική εφημερία μιας Ομάδας είναι ως ακολούθως:

Ωράριο 08-15.00: 2 (δύο) ειδικευόμενοι με διαβάθμιση εμπειρίας ένας εκ των οποίων ανήκει στην Ομάδα που εφημερεύει ΑΛΛΑ στη συνέχεια απέρχεται, ενώ ο άλλος είναι από την άλλη Ομάδα-Πτέρυγα που δεν εφημερεύει.

Ωράριο 15.00-02.00: 2 (δύο) ειδικευόμενοι από την Ομάδα-Πτέρυγα που δεν εφημερεύει (ένας εκ των δύο απέρχεται στις 02.00 της επομένης).

Ωράριο 02.00-04.00: 1 (ένας) εκ των δύο προηγούμενων του ωραρίου 15.00-02.00 (στη συνέχεια απέρχεται).

Ωράριο 04.00-08.00: ο αρχαιότερος ειδικευόμενος (chief resident) της Ομάδας-Πτέρυγας που εφημερεύει.

Μικρές τροποποιήσεις γίνονται όταν η γενική εφημερία είναι αργία (τα ωράρια παραμένουν τα ίδια)

8. Οι εισαγωγές στην Κλινική με ευθύνη του chief resident σε συνεργασία με τον Επικεφαλής της εφημερίας (μέλος ΔΕΠ ή Επιμελητή) που εφημερεύει στην Κλινική κατανέμονται πρωτίστως στην πτέρυγα που εφημερεύει. Οι εισαγωγές μοιράζονται ισότιμα μεταξύ των 3 ειδικευομένων της Ομάδας που εφημερεύει. Ο chief resident ΔΕΝ λαμβάνει νέο ασθενή μετά τις 20.00 καθώς θα πρέπει να καλύψει το ωράριο 04.00-08.00

στα επείγοντα. Οι ασθενείς που εισάγονται στην Κλινική μετά τις 08.00 της επομένης της γενικής εφημερίας παραμένουν υπό την ευθύνη της Ομάδας-Πτέρυγας που εφημέρευε με υπεύθυνο ειδικευόμενο ιατρό της Ομάδας που ΔΕΝ συμμετείχε στη γενική εφημερία.

9. Στις ημέρες γενικής εφημερίας δεν πρέπει να υπάρχουν περισσότερες των 3 (τριών) τακτικών εισαγωγών (π.χ. εισαγωγή για βιοψία ήπατος, επανεκτίμηση ασθενούς της κλινικής που είναι αδιάγνωστος από προηγούμενη νοσηλεία στην πτέρυγα, εισαγωγή για χημειοεμβολισμό ή άλλες παρακλινικές εξετάσεις, εισαγωγή ασθενούς από ιδιώτη συνάδελφο ή άλλο νοσοκομείο μετά από επικοινωνία με μέλη της Ομάδας, κλπ). Οι εισαγωγές αυτές πρέπει να έχουν εγκριθεί από τον Επικεφαλής της Ομάδας (και επί απουσίας του από τον αργαιότερο ιατρό Παθολόγο της Ομάδας) τουλάχιστον από διήμερο πριν από τη γενική εφημερία ώστε σε περίπτωση μεγαλύτερου αριθμού τακτικών εισαγωγών να γίνει η ανάλογη μετατόπιση εισαγωγών ασθενών σε άλλες ημερομηνίες. Το σημείο αυτό πρέπει να προσεχθεί ιδιαίτερα από τους δύο Επικεφαλείς των Ομάδων.

10. ΔΕΝ επιτρέπεται καμία τακτική εισαγωγή σε Ομάδα την επομένη της γενικής της εφημερίας πλην εξαιρετικών περιπτώσεων και μετά από έγκριση του Επικεφαλής της Ομάδας. Υπεύθυνοι για την τήρηση όλων των ανωτέρω σημείων 1-18 είναι οι επικεφαλείς των δύο ομάδων.

11. Για την εύρυθμη λειτουργία της Κλινικής και με ευθύνη των ειδικευόμενων ιατρών πρωινού ωραρίου του ΤΕΠ Παθολογίας (04.00-08.00) που είναι και οι εμπειρότεροι, συνιστάται όλες οι εισαγωγές στις γενικές εφημερίες να έχουν τακτοποιηθεί έως τις 08.00 πμ της επομένης. Αυτό πρακτικά σημαίνει ότι ή γίνεται άμεση εισαγωγή του ασθενούς (ακόμα και αν τελικά αποδειχθεί ότι ίσως ΔΕΝ χρειαζόνταν) ή διακομίζεται στο εφημερεύον νοσοκομείο ή δίνεται στον ασθενή (αν το επιτρέπει η κατάσταση του) σημείωμα για εισαγωγή στην επόμενη γενική εφημερία της Κλινικής. Εάν οι υπόλοιπες ειδικότητες κωλυσιεργούν στην εξέταση του ασθενούς για την τελική απόφαση εισαγωγής και το που θα εισαχθεί ο ασθενής, ΔΕΝ μπορεί ο τελικός αποδέκτης να είναι η Παθολογία και μάάλιστα ότι ώρα αποφασίσουν οι υπόλοιπες ιατρικές ειδικότητες εκτός αυτής που θα παραλάβει τον ασθενή. Επαναλαμβάνω ο στόχος είναι, ο ασθενής να είναι στο Τμήμα κατά τη στιγμή της επίσκεψης χωρίς να διαταράσσεται η εύρυθμη λειτουργία της Κλινικής. Υπεύθυνοι για την τήρηση των ανωτέρω είναι οι επικεφαλείς των δύο ομάδων.

12. Ασθενείς (διαγνωσμένοι ή αδιάγνωστοι) που έχουν νοσηλευθεί από μια Ομάδα και έχουν εισαχθεί σε γενική εφημερία άλλης Ομάδας παραλαμβάνονται χωρίς καμία προστριβή την επομένη της εφημερίας από την Ομάδα που τους έχει νοσηλεύσει και τον ειδικευόμενο ιατρό της Ομάδας που ήταν υπεύθυνος. Το σημείο αυτό έχει πολύ μεγάλη σημασία για την εκπαίδευση των ειδικευόμενων ιατρών και πρέπει να τηρείται υποχρεωτικά-επαναλαμβάνω χωρίς προστριβές- από τους δύο Επικεφαλείς των Ομάδων.

Γ. ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΚΑΙ ΕΙΣΑΓΩΓΕΣ ΑΣΘΕΝΩΝ ΣΤΙΣ ΗΜΕΡΕΣ ΜΗ ΓΕΝΙΚΗΣ ΕΦΗΜΕΡΙΑΣ

1. Στις ημέρες μη γενικής εφημερίας οι εφημερίες των ιατρών Παθολόγων της Κλινικής ορίζονται ως ακολούθως: Την επομένη γενικής εφημερίας μιας Ομάδας εφημερεύει Παθολόγος που ανήκει στην Ομάδα που εφημέρευε, ο οποίος όμως στις περισσότερες περιπτώσεις ΔΕΝ πρέπει να είχε γενική εφημερία την προηγούμενη ημέρα μαζί με έναν Παθολόγο από την άλλη Ομάδα (βλέπε παραπάνω Β.4.)

2. Στις ημέρες μη γενικής εφημερίας οι εφημερίες των Ειδικευόμενων Ιατρών της Κλινικής ορίζονται ως ακολούθως: Την επομένη γενικής εφημερίας μιας Ομάδας εφημερεύει ειδικευόμενος που ανήκει στην Ομάδα που εφημέρευε, ο οποίος όμως ΔΕΝ είχε γενική εφημερία την προηγούμενη ημέρα (βλέπε παραπάνω Β.7.) μαζί με ένα ειδικευόμενο από την άλλη Ομάδα.

3. Όταν μετά το πέρας γενικής εφημερίας έπεται ΑΡΓΙΑ ο Επικεφαλής ιατρός της εφημερίας που έληξε ΔΕΝ ΑΠΟΧΩΡΕΙ ΑΝ ΔΕΝ ΕΧΕΙ ΕΝΗΜΕΡΩΣΕΙ ΑΝΑΛΥΤΙΚΑ τον Παθολόγο που είναι υπεύθυνος για την επομένη της γενικής εφημερίας. Αυτό πρέπει να γίνεται υποχρεωτικά στις 8.00 πμ της επομένης της γενικής ώστε στις 9.00 πμ να αρχίσει υποχρεωτικά η επίσκεψη παρουσία των μελών της Ομάδας που είχε εφημερία (3-4 ειδικευόμενοι εφημερίας και ο ειδικευόμενος που θα εφημερεύσει). Υποχρεωτικά γίνεται ενημέρωση και για τα προβλήματα των άλλων Ομάδων. Υπεύθυνοι για την τήρηση των ανωτέρω είναι οι επικεφαλείς των δύο ομάδων.

4. Δεν γίνεται **καμία** εισαγωγή ασθενών σε ημέρες **που ΔΕΝ εφημερεύει η Ομάδα** χωρίς να υπάρχει σύμφωνη γνώμη του Επικεφαλής της Ομάδας. Σε περίπτωση απουσίας του Επικεφαλής της Ομάδας πρέπει να υπάρχει σύμφωνη γνώμη του αρχαιότερου ιατρού Παθολόγου της Ομάδας. Σε κάθε περίπτωση ο αριθμός των τακτικών εισαγωγών σε ημέρες μη γενικής εφημερίας **δεν υπερβαίνει τις 3 (τρεις). Αυτό αφορά στο σύνολο των Ομάδων (επομένως προϋπόθεση είναι η συνεργασία και επικοινωνία μεταξύ των δύο ομάδων).**

5. Υπενθυμίζεται για άλλη μια φορά, ότι **δεν γίνεται καμία τακτική** εισαγωγή σε Ομάδα **την επομένη της γενικής της εφημερίας.** Το σημείο αυτό πρέπει να ελέγχεται αυστηρότατα από τους Επικεφαλείς των δύο Ομάδων.

Δ. ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΑ–ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ ΕΙΔΙΚΕΥΟΜΕΝΩΝ ΙΑΤΡΩΝ ΠΑΘ/ΚΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ Π.Θ. ΚΑΙ ΑΛΛΑ ΘΕΜΑΤΑ ΠΟΥ ΑΠΤΟΝΤΑΙ ΤΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΗΣ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑΣ ΣΤΗΝ ΠΑΘΟΛΟΓΙΑ

1. Οι ειδικευόμενοι ιατροί βρίσκονται σε μεταπτυχιακή εκπαίδευση για την απόκτηση τίτλου ειδίκευσης (Ιατρική ειδικότητα της Εσωτερικής Παθολογίας) και ως εκ τούτου **οφείλουν να τηρούν επακριβώς** τα αναφερόμενα στα Κεφ. Α-Γ τα οποία εξασφαλίζουν μια καλύτερη οργάνωση και κατανομή του πολύτιμου χρόνου τους προς την πλευρά της εκπαίδευσης. Ιδιαίτερη βαρύτητα δίνεται στα αναγραφόμενα στις παραγράφους Α 10. και Α 11. Υπεύθυνοι για την τήρηση των ανωτέρω είναι οι επικεφαλείς των δύο ομάδων.

2. Οι φάκελοι νοσηλείας των ασθενών **ΔΕΝ** περιέχουν τις εξετάσεις, το νοσηλευτικό υλικό και οτιδήποτε (άχρηστο) υλικό **ΑΛΛΑ μόνο** το ιστορικό του ασθενούς και το φύλο της πορείας νόσου που πρέπει να συμπληρώνεται **ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΑ** με επιστημονικό τρόπο όπως αρμόζει σε ιατρούς. Οι εξετάσεις (αίματος, απεικονιστικές, κ.α.) συμπληρώνονται **ΜΟΝΟ στο flow-sheet** αριστερά όπως ανοίγει ο φάκελος. **Το σημείο αυτό πρέπει να ελέγχεται αυστηρά από τους Επικεφαλείς των δύο Ομάδων.**

3. Το εκπαιδευτικό πρόγραμμα της Κλινικής το οποίο υποχρεωτικά παρακολουθούν και συμμετέχουν ενεργά όλοι οι ειδικευόμενοι και ειδικευμένοι ιατροί της Κλινικής είναι **εντατικό** όπως αρμόζει σε μια Πανεπιστημιακή Κλινική και περιλαμβάνει από **Οκτώβριο έως Ιούνιο** κάθε Ακαδημαϊκού έτους τα παρακάτω:

- βιβλιογραφική ενημέρωση κάθε 2^η Δευτέρα 14.30-15.30
- ανάλυση ασθενών με ταυτόχρονες διαλέξεις υπό τύπου μικρών σεμιναρίων των αντίστοιχων νοσολογικών οντοτήτων κάθε 2^η ή 3^η Πέμπτη 6.00-8.00 μμ και
- δικλινικές συναντήσεις με το Ακτινοδιαγνωστικό και Παθολογοανατομικό Τμήμα κάθε 2^η Παρασκευή 14.00-15.00

4. Στα μαθήματα της Πέμπτης (6.00-8.00 μμ) στη διάρκεια του κάθε Ακαδημαϊκού έτους ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΑ γίνεται η **αντίστοιχη και σοβαρή προετοιμασία/ συνεργασία του εκάστοτε ειδικευόμενου με τον Επικεφαλή Αναπληρωτή Καθηγητή της Ομάδας ώστε η ανάλυση του ασθενούς να δίνει εκπαιδευτικά μηνύματα.** Πιο αναλυτικά πρέπει να παρουσιάζονται τα βασικά κλινικο-εργαστηριακά προβλήματα βάσει των οποίων έγινε η διαφορική διάγνωση και η τελική διάγνωση στον ασθενή. **Για την αποφυγή παρεξηγήσεων**-καθώς ο στόχος των εκπαιδευτικών αυτών εκδηλώσεων είναι αποκλειστικά και μόνο το πώς θα γίνουμε καλύτεροι- **πρέπει κατά την παρουσίαση να αποφεύγονται σημεία που κατονομάζουν Κλινικές, ιατρεία ή συναδέλφους που είχαν επισκεφθεί ή νοσηλευθεί προηγούμενα οι ασθενείς.** Επίσης η ανάλυση από τον ειδικευόμενο **ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΚΑΤΑΛΗΓΕΙ** με ορισμένες διαφάνειες μηνυμάτων (**take-home messages**). Οι εκάστοτε παρουσιάζοντες πρέπει να είναι πλήρως ενημερωμένοι στο θέμα που παρουσιάζουν καθώς ενδέχεται να δεχθούν ερωτήσεις από το ακροατήριο. Εννοείται ότι το αρχείο παρουσιάσεων αποτελεί **πνευματική ιδιοκτησία της Παθολογικής Κλινικής του Π.Θ.** (υπεύθυνος συλλογής του αρχείου παρουσιάσεων ορίζεται ο **Επιμελητής κ. Α. Στέφος**).

5. Με αφορμή τα μαθήματα της Πέμπτης λειτουργεί **βιβλίο καταγραφής ασθενών (και ηλεκτρονικής καταγραφής)** που ενδεχομένως να έχουν εκπαιδευτική σημασία για τις παρουσιάσεις-ανάλυσεις σε επόμενα Ακαδημαϊκά έτη. **Υπεύθυνος για αυτή την καταγραφή ορίζονται οι Επίκουροι Καθηγητές Παθολογίας κ. Ν. Γατσέλης και Γ. Ντάιος** στους οποίους απευθύνονται οι Chief residents των Ομάδων για την καταγραφή των ενδιαφερόντων ασθενών. Τα στοιχεία που πρέπει **οπωσδήποτε** να καταγράφονται είναι:

- 1). Ονοματεπώνυμο ασθενούς(ων), ηλικία και αριθμός μητρώου
- 2). Ονοματεπώνυμο ειδικευομένου

- 3). Διάγνωση
- 4). Αιτιολογία εισόδου-προσέλευσης και
- 5). Ημερομηνία εισόδου (τουλάχιστον) και εξόδου.

6. Εκτός των παραπάνω, η Κλινική διοργανώνει **1-2 φορές** το έτος επιστημονικές συναντήσεις (Σεμινάρια, συνέδρια, διημερίδες, κλπ) διάρκειας 2-3 ημερών σε διάφορα σύγχρονα θέματα της ειδικότητας της Εσωτερικής Παθολογίας με τη συμμετοχή διακεκριμένων Ελλήνων και ξένων ομιλητών (πληροφορίες: www.med.uth.gr/internalmedicine).

7. Οι ειδικευόμενοι ιατροί υπό την καθοδήγηση των Επικεφαλής και των Παθολόγων της κάθε Ομάδας και στο πλαίσιο της εκπαιδευτικής τους διαδικασίας, **υποχρεούνται να αποστέλλουν στον ΕΟΦ τυχόν παρενέργειες φαρμάκων, στο ΚΕΕΛΠΝΟ τις τεκμηριωμένες λοιμώξεις, καθώς και να παρακολουθούν και να αναζητούν τα αποτελέσματα παρακλινικών και μη εξετάσεων μετά την έξοδο των ασθενών από την Κλινική, ιδιαίτερα δε όταν δεν έχει τεθεί μια σαφής διάγνωση ή η διάγνωση εξόδου είναι πολύ πιθανό να αλλάξει.** Στους ασθενείς αυτούς **οφείλουν επίσης να προγραμματίζουν περαιτέρω διαγνωστικές εξετάσεις ή επανεισαγωγή στην Κλινική μέχρι να λυθεί το διαγνωστικό πρόβλημα.** Η κάθε Ομάδα ορίζει ημέρες όπου θα συζητά τους φακέλους των ασθενών αυτών και την περαιτέρω στρατηγική. Υπεύθυνοι για την τήρηση των ανωτέρω είναι οι επικεφαλής των δύο ομάδων.

8. **Το θέμα των τεκμηριωμένων νέων (οξέων) λοιμώξεων που πρέπει να δηλωθούν στο ΚΕΕΛΠΝΟ** και λόγω της ιδιότητας του Δ/ντή της Κλινικής (Μέλος της Επιτροπής Ενδονοσοκομειακών Λοιμώξεων του Νοσοκομείου και Μέλος επιτροπών του ΚΕΕΛΠΝΟ) **πρέπει να προσεχθεί ιδιαίτερα. Υπεύθυνοι-συντονιστές για την καταγραφή αυτή ορίζονται οι Επιμελητές κ. Άγγελος Στέφος και κ. Σάρα Γεωργιάδου** στους οποίους δίδονται αντίγραφα των δηλώσεων και οι οποίοι ελέγχουν εβδομαδιαίως εάν οι τεκμηριωμένες λοιμώξεις ασθενών της Κλινικής (π.χ. βρουκελλώσεις, λείσμανιάσεις, σαλμονελλώσεις, σιγκελλώσεις, καμπυλοβακτηριώσεις, λοιμώξεις από Yersinia, μηνιγγίτιδες, HIV, οξείες ιογενείς ηπατίτιδες, ιλαρά, τέτανος, κλπ) έχουν δηλωθεί στο ΚΕΕΛΠΝΟ. Οι περιπτώσεις λοιμώξεων καταγράφονται επίσης σε ηλεκτρονικό αρχείο της Κλινικής ώστε ανά πάσα στιγμή η Κλινική να έχει την επίπτωση και επιπολασμό των νόσων αυτών στο Νοσοκομειακό πληθυσμό που νοσηλεύει. Εννοείται και πάλι ότι **το αρχείο αυτό αποτελεί πνευματική ιδιοκτησία της Παθολογικής Κλινικής του Π.Θ.** Υπεύθυνοι για την τήρηση των ανωτέρω είναι οι επικεφαλής των δύο ομάδων.

9. Η συμπλήρωση **των ειδικών εντύπων για τα προωθημένα αντιβιοτικά** αποτελεί σημαντικότερη εκπαιδευτική (και ΟΧΙ γραφειοκρατική) διαδικασία για τους ειδικευόμενους υπό την καθοδήγηση και επίβλεψη των Παθολόγων της κάθε Ομάδας. Συμπληρώνονται ΟΛΑ ΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΑ και ΜΟΝΟ από τους θεράποντες ιατρούς, ενώ αιτιολογείται σαφώς ο λόγος της χρήσης τους. Διαφορετικά **ΔΕΝ** υπογράφονται από το Δ/ντή της Κλινικής. Το σημείο αυτό πρέπει να **ελέγχεται αυστηρά και συστηματικά** από τους Επικεφαλής της κάθε Ομάδας.

10. Οι ειδικευόμενοι ιατροί υπό την καθοδήγηση των Επικεφαλής και των Παθολόγων των δύο Ομάδων και στο πλαίσιο της εκπαιδευτικής τους διαδικασίας, δημιουργούν **με απόλυτη τάξη και ΟΧΙ πρόχειρα, νέο Ηπατολογικό φάκελο ασθενούς ο οποίος νοσηλεύεται στην Κλινική, επιθυμεί να παρακολουθείται από το Ηπατολογικό Ιατρείο της Παθολογικής Κλινικής του Π.Θ. και δεν έχει μέχρι στιγμής Ηπατολογικό φάκελο, ώστε στο πρώτο follow-up ο φάκελος να είναι έτοιμος στο Ηπατολογικό ιατρείο (εσωκλείοντας και όλες τις εξετάσεις που έγιναν κατά τη νοσηλεία του στην Κλινική).**

Όλα τα παραπάνω είναι ιδιαίτερης βαρύτητας για την Κλινική καθώς το εν λόγω Ιατρείο αποτελεί Κέντρο Αναφοράς για τις χρόνιες ιογενείς ηπατοπάθειες (ΚΕΕΛΠΝΟ του Υπουργείου Υγείας) καθώς και για τα αυτοάνοσα νοσήματα του ήπατος (ΙΑΗΓ). **Τα σημεία αυτά πρέπει να ελέγχονται αυστηρά από τους Επικεφαλής της κάθε Ομάδας.** Επιπλέον, κατά την εισαγωγή στην Κλινική ασθενών με Αυτοάνοσα Νοσήματα του Ήπατος πρέπει κατά τη διάρκεια της νοσηλείας μετά από σύμφωνη γνώμη των ασθενών **να λαμβάνονται υποχρεωτικά δείγματα για το Ερευνητικό Εργαστήριο Παθολογίας του Π.Θ. χωρίς άλλη ειδοποίηση. Και αυτό το σημείο πρέπει να ελέγχεται αυστηρά από τους Επικεφαλής της κάθε Ομάδας.**

11. Λόγω της εκπαιδευτικής διαδικασίας που οφείλεται να παρέχεται στους ειδικευόμενους ιατρούς **δεν αποστέλλεται κανένα αίτημα εξέτασης ασθενών της Κλινικής από άλλα Τμήματα του Νοσοκομείου χωρίς αιτιολόγηση και μόνο μετά από τη ρητή σύμφωνη γνώμη του Επικεφαλής της Ομάδας ή επί απουσίας**

του, του αρχαιότερου Παθολόγου της Ομάδας όπου θα είναι σαφή τα διαγνωστικά ερωτήματα μετά από ένα σύντομο αλλά και περιεκτικό ιστορικό του ασθενούς. Τα σημεία αυτά είναι ιδιαίτερα σημαντικά από εκπαιδευτικής σκοπιάς. Τα παραπεμπτικά προς άλλη Κλινική του Νοσοκομείου πρέπει ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΑ να έχουν τη σφραγίδα του Επικεφαλής της Ομάδας. Υπεύθυνοι για την τήρηση των ανωτέρω είναι οι επικεφαλείς των δύο ομάδων.

12. Στη συνέχεια του υπ. αρ. 11. δεν αποστέλλονται στο εξής ειδικές εξετάσεις στα εργαστήρια (π.χ. αξονικές και μαγνητικές τομογραφίες, MRCP, σπινθηρογραφήματα, ανοσολογικές εξετάσεις όπως, ανίχνευση οργανοειδικών και μη οργανοειδικών αυτοαντισώματων, κυτταρολογικές υγρών, ανοσοφαινότυπος μυελού, κλπ) χωρίς αιτιολόγηση και μόνο μετά από τη ρητή σύμφωνη γνώμη του Επικεφαλής της Ομάδας ή επί απουσίας του, του αρχαιότερου Παθολόγου της Ομάδας όπου θα είναι σαφή τα διαγνωστικά ερωτήματα μετά από ένα σύντομο αλλά και περιεκτικό ιστορικό του ασθενούς. Τα σημεία αυτά είναι ιδιαίτερα σημαντικά από εκπαιδευτικής σκοπιάς. Υπεύθυνοι για την τήρηση των ανωτέρω είναι οι επικεφαλείς των δύο ομάδων.

13. Λόγω της απόλυτης προσήλωσης της Κλινικής στα Διεθνή δεδομένα της Ακαδημαϊκής Ιατρικής, ο συνδυασμός Κλινικής και Εργαστηριακής-Ερευνητικής Ιατρικής προς όφελος του ασθενούς ΑΛΛΑ και της εκπαίδευσης αποτελεί πρωτεύοντα στόχο. Για το σκοπό αυτό, η Επίκουρη Καθηγήτρια Παθολογίας κ. Κ. Ζάχου η οποία έχει σημαντική εργαστηριακή-ερευνητική εμπειρία ορίζεται υπεύθυνη του Ερευνητικού Εργαστηρίου Παθολογίας του Π.Θ. απασχολούμενη παράλληλα στην Κλινική και το Εργαστήριο σε όλα τα θέματα που άπτονται στη διάγνωση των ασθενών της Κλινικής και το συντονισμό όλων των πρωτοκόλλων του Εργαστηρίου και της Κλινικής συνεπικουρούμενη από τον Επίκουρο Καθηγητή Παθολογίας κ. Ν. Γατσέλη. Μελλοντικός στόχος είναι όλοι οι ειδικευόμενοι ιατροί που εκπαιδεύονται στην Εσωτερική Παθολογία (πλήρη ειδικότητα) να γνωρίσουν τις δραστηριότητες του Ερευνητικού Εργαστηρίου Παθολογίας του Π.Θ. στους χώρους του Πανεπιστημίου.

14. Σε τακτά χρονικά διαστήματα (ανά 6-12 μήνες) χωρίς ειδοποίηση γίνονται εξετάσεις των ειδικευομένων σε διάφορα θέματα της Εσωτερικής Παθολογίας ώστε οι εκπαιδευτές να εκτιμούν τις τυχόν αδυναμίες των ειδικευομένων και να φροντίζουν να τις διορθώνουν με καλύτερη εκπαίδευση στα συγκεκριμένα θεωρητικά πεδία που υστερούν. Εντούτοις, οι επαναλαμβανόμενες αποτυχίες στις εξετάσεις ενός ή περισσότερων ειδικευομένων να συνιστά σύσταση για ενδεχόμενη αλλαγή ειδικότητας ή αλλαγή περιβάλλοντος.

15. Οι ειδικευόμενοι που εκπαιδεύονται για απόκτηση του πλήρους τίτλου της ειδικότητας της Εσωτερικής Παθολογίας υποχρεούνται να εκπαιδευθούν σε όλες τις δυνατές παρεμβατικές σύγχρονες τεχνικές της Εσωτερικής Παθολογίας που γίνονται στην Κλινική συμπεριλαμβανομένου της βιοψίας ήπατος με τρόπο ιεραρχικό και κάτω από καθοδήγηση ώστε να διαχυθούν η γνώση και οι επιδεξιότητες μεταξύ των ειδικευομένων και των ειδικών Παθολόγων. Επίσης να εξοικειωθούν υποχρεωτικά στην τήρηση των ερευνητικών πρωτοκόλλων της Κλινικής και την παρακολούθηση ειδικών ιατρείων τόσο πρωτοβάθμιας όσο και τριτοβάθμιας περίθαλψης ασθενών (out-patient clinics) σε κυκλικό σχήμα που ανακοινώνεται σε τακτά χρονικά διαστήματα χωρίς να διαταράσσεται η εύρυθμη λειτουργία της Κλινικής. Τέλος, σε συνεργασία με την Οφθαλμολογική Κλινική του Π.Θ. γίνεται όσο είναι εφικτό, κυκλικό πρόγραμμα εκμάθησης της βυθοσκόπησης από όλους τους ιατρούς της Κλινικής καθώς η συγκεκριμένη εξέταση αποτελεί αναπόσπαστο κομμάτι της κλινικής εξέτασης ασθενούς στην Παθολογία.

16. Υπενθυμίζεται για άλλη μια φορά ότι η οποιαδήποτε ερευνητική μελέτη (κλινική, κλινικοεργαστηριακή, επιδημιολογική, κλπ) που αφορά ασθενείς ή βιολογικά υγρά και ιστούς ασθενών της Κλινικής ή ασθενών των εξωτερικών ιατρείων της Κλινικής ή τέλος προσπάθεια δημοσίευσης των ανωτέρω σε ιατρικό επιστημονικό περιοδικό ΔΕΝ μπορεί να γίνει χωρίς την άδεια του Δ/ντή της Κλινικής καθώς όλα τα ανωτέρω αποτελούν πνευματική ιδιοκτησία της Παθολογικής Κλινικής του Π.Θ.

Ε. ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ ΑΛΛΩΝ ΚΛΙΝΙΚΩΝ – ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕΤΑ ΤΗΝ ΕΞΟΔΟ ΑΠΟ ΤΗΝ ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ Π.Θ.

1. Τα παραπεμπτικά για Παθολογική εκτίμηση από άλλες κλινικές του Παν/κού Νοσοκομείου Λάρισας συγκεντρώνονται στη Β' πτέρυγα της Κλινικής στην οποία οι Ιατροί-Παθολόγοι που αναφέρονται παρακάτω ανατρέχουν για την εύρεση των προσκλήσεων. Οι Παθολόγοι της Κλινικής (εξαιρούνται οι Επικεφαλείς

Ομάδων) «εκτιμούν» στο πρωινό ωράριο **σταθερά συγκεκριμένες Κλινικές** του Νοσοκομείου ώστε να αποκτηθεί μια στενότερη-ανθρώπινη επαφή με τους συναδέλφους των υπόλοιπων Κλινικών του Νοσοκομείου και **δεν αφήνουν εκκρεμότητες στους εφημερεύοντες συναδέλφους τους**. Αυτό ισχύει ακόμα και αν υπάρξουν «προσωπικές» προσκλήσεις σε συγκεκριμένους ιατρούς. Στη διαδικασία αυτή εμπλέκονται επικουρικά και οι αρχαιότεροι ειδικευόμενοι (chief residents) των δύο Ομάδων σε συνεργασία με του Παθολόγους των Ομάδων τους.

Εννοείται ότι στη διάρκεια της εφημερίας (όπως ορίζει εξάλλον και η λέξη) εκτιμούνται ΜΟΝΟ επείγοντα προβλήματα ασθενών από άλλες Κλινικές τους οποίους ΟΜΩΣ στη συνέχεια παρακολουθούν και δίνουν οδηγίες οι ιατροί που είναι υπεύθυνοι των Κλινικών.

2. Οι Παθολόγοι ιατροί μπορούν αν κρίνουν ότι απαιτείται, να διακομίσουν **ΜΟΝΟ** στην Ομάδα τους, τους ασθενείς που έχουν εκτιμήσει σε άλλες Κλινικές **μετά και από τη σύμφωνη γνώμη του Επικεφαλής της Ομάδας** στην οποία ανήκουν ή να τους παραπέμψουν σε αντίστοιχο εξωτερικό ιατρείο του Νοσοκομείου.

3. Για την παρακολούθηση των ασθενών μετά από την έξοδό τους από την Παθολογική Κλινική του Π.Θ. συνιστάται η παραπομπή σε ειδικό εξωτερικό ιατρείο του Νοσοκομείου ή στην Παθολογική Κλινική από την Ομάδα που νοσήλευσε τον ασθενή ή σε ιδιώτη ιατρό αντίστοιχης με τη διάγνωση ειδικότητας (εάν και ΜΟΝΟ το επιθυμεί ο ασθενής).

ΣΤ. ΡΥΘΜΙΣΗ ΚΑΝΟΝΙΚΩΝ ΚΑΙ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΩΝ ΑΔΕΙΩΝ ΙΑΤΡΩΝ ΠΑΘ/ΚΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ Π.Θ.

1. Οι διαφορών ειδών κανονικές άδειες που εγκρίνονται (για όλους τους ιατρούς της Κλινικής) συνοψίζονται **στα παρακάτω**: 1 ημερολογιακή εβδομάδα την περίοδο Χριστουγέννων (**για στη γιορτή των Χριστουγέννων, μια στο νέο έτος και μία στη διάρκεια των Φώτων**), 1 ημερολογιακή εβδομάδα την περίοδο του Πάσχα (**για στη διάρκεια της εβδομάδας του Λαζάρου, μια τη Μ. Εβδομάδα και μια μετά το Πάσχα έως την Κυριακή του Θωμά**) και τέλος 3 ημερολογιακές εβδομάδες στη θερινή περίοδο αδειών που αρχίζει την **10^η Ιουνίου έως τις 31 Αυγούστου κάθε έτους**. Υπόλοιπες άδειες λόγω του Ακαδημαϊκού και εκπαιδευτικού προσανατολισμού της Κλινικής καθώς και των ποικίλων υποχρεώσεων της **ΔΕΝ** πρέπει να επιτρέπονται **από τους επικεφαλείς των Ομάδων** παρά μόνο σε άκρως εξαιρετικές περιπτώσεις.

2. Κατά την άδεια στην περίοδο Χριστουγέννων και στην περίοδο του Πάσχα **απουσιάζουν ταυτόχρονα κάθε μια εβδομάδα (από τις τρεις στην κάθε περίοδο) 5-6** ειδικευόμενοι που εννοείται είναι **από τις δύο διαφορετικές ομάδες**. Για τις θερινές διακοπές (υπάρχουν 4 περίοδοι των 21 ημερολογιακών ημερών) **απουσιάζουν ταυτόχρονα 4-5 ειδικευόμενοι στην κάθε περίοδο** εννοείται και πάλι **από διαφορετικές ομάδες**. Σημειώνεται ότι η έναρξη των αδειών των ειδικευομένων γίνεται ημέρα Τρίτη και αφού προηγουμένως υπάρχει ΑΝΑΛΥΤΙΚΗ «παράδοση-παραλαβή» ασθενών μεταξύ των ειδικευομένων την προηγούμενη (ημέρα Δευτέρα). **ΤΟ ΣΗΜΕΙΟ ΑΥΤΟ ΑΠΟΤΕΛΕΙ ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΗ ΕΥΘΥΝΗ ΕΛΕΓΧΟΥ ΤΩΝ ΕΠΙΚΕΦΑΛΕΙΣ ΤΩΝ ΟΜΑΔΩΝ.**

3. Κατά την άδεια στην περίοδο Χριστουγέννων και στην περίοδο του Πάσχα **απουσιάζουν ταυτόχρονα κάθε μια εβδομάδα (από τις τρεις στην κάθε περίοδο) 3-4 Παθολόγοι από τις δύο Ομάδες**. Στις θερινές διακοπές (**4 περίοδοι**) **απουσιάζουν 2-3 στην κάθε περίοδο**. Στην περίπτωση απουσίας του Επικεφαλής της Ομάδας στην άδεια, υπεύθυνος αναλαμβάνει το αρχαιότερο Μέλος ΔΕΠ της Ομάδας.

4. Σύμφωνα με τα δεδομένα Ακαδημαϊκών τμημάτων του εσωτερικού αλλά και του εξωτερικού, οι άδειες των ειδικευομένων ιατρών αλλά και των Παθολόγων υποβάλλονται για έγκριση **στους Επικεφαλείς των Ομάδων** προς υπογραφή στο Δ/ντή της Κλινικής **τουλάχιστον 30 ημέρες** πριν από την ημέρα έναρξης της άδειας. Αυτό σημαίνει για παράδειγμα ότι για ενδεχόμενη άδεια στις ημέρες των Χριστουγέννων (π.χ. έναρξη 22-12-2008) το αίτημα άδειας πρέπει να έχει υποβληθεί **έως 22-11-2008. Πέραν της ημερομηνίας αυτής ουδεμία άδεια πρέπει να εγκρίνεται από τον επικεφαλή.**

5. Η πρόθεση ιατρών της Κλινικής για συμμετοχή σε διάφορα συνέδρια **πρέπει να είναι γνωστή τουλάχιστον από διμήνου στον Επικεφαλή της Ομάδας** αν και δεν είναι βέβαιο ότι θα εγκρίνεται τελικά παρά μόνο αφού συνεκτιμηθούν διάφοροι παράγοντες (συμμετοχή με εργασία, προσκεκλημένος ομιλητής, σημασία του συνεδρίου π.χ. διεθνές ή πανελλήνιο, κλπ). Σε γενικές γραμμές πάντως **εάν δεν διαταράσσεται το**

πρόγραμμα εφημεριών και τηρούνται τα παραπάνω (θετική εισήγηση από τον Επικεφαλής) η Δ/ση της Κλινικής θα είναι θετική προς το αίτημα.

6. Για την ακριβή τήρηση όλων των ανωτέρω καθώς και όλου του προγράμματος εφημεριών όπως αναπτύσσεται στο Κεφάλαιο Β' **υπεύθυνοι είναι οι δύο επικεφαλής Αναπληρωτές Καθηγητές**. Είναι σαφές ότι στη διάρκεια των αδειών (μόνο Χριστούγεννα, Πάσχα, και Καλοκαίρι) γίνονται ορισμένες αλλαγές **ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΑ ΑΠΟ ΤΟΥΣ ΕΠΙΚΕΦΑΛΕΙΣ** στη φιλοσοφία του προγράμματος των εφημεριών της Κλινικής σε καμία όμως περίπτωση αυτό δεν πρέπει να είναι σε βάρος των ασθενών και της εύρυθμης λειτουργίας της Κλινικής.

Με τιμή

Καθηγητής Γεώργιος Ν. Νταλέκος
Δ/ντής Παθολογικής Κλινικής Π.Θ.

