



ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ

ΟΔΗΓΟΣ ΠΡΟΣΑΝΑΤΟΛΙΣΜΟΥ ΝΕΟΠΡΟΣΛΗΦΘΕΝΤΩΝ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ



Ιωάννινα
2025

Dr Ζήκα Ε. Γιολάντα RN, PostDoc, MSc

Διευθύντρια Νοσηλευτικής Υπηρεσίας Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου Ιωαννίνων

Επιμέλεια:

Ομάδα εργασίας για την σύνταξη ενημερωτικού εγχειριδίου για τους νεοεισερχόμενους νοσηλευτές και λοιπούς επαγγελματίες υγείας στο ΠΓΝΙ Αρ. Πρωτ.: 27174

Μέλη:

Καρδακάρη Όλγα RN ,MSc,PhD, MS(c), ΔMY Post doc(c), Αν. Συντονίστρια Νοσηλευτικής Ειδικότητας καρδιαγγειακών παθήσεων ΠΓΝΙ, εκπαιδύτρια ενηλίκων, Χειρουργείο ΠΓΝ Ιωαννίνων

Έξαρχος Χρήστος RN, MSc, PhD (c), Αν. Συντονιστής Χειρουργικής νοσηλευτικής ειδικότητας, Ουρολογική Κλινική ΠΓΝ Ιωαννίνων

Κοσμίδα Ελένη RN ,MSc, PhD(c), Κλινική Εκπαιδύτρια Ογκολογική κλινική ΠΓΝ Ιωαννίνων

Λεοντάρη Μαρία, RN ,MSc,PhD, MS(c), Αν. Συντονίστρια Παθολογικής Νοσηλευτικής Ειδικότητας ΠΓΝΙ, Κλινική Εκπαιδύτρια, Β Παθολογική Κλινική ΠΓΝ Ιωαννίνων

Λιώλιου Αικατερίνη, RN, Κλινική Εκπαιδύτρια, Παιδιατρική Κλινική, ΠΓΝ Ιωαννίνων

«ὅσα δεῖ μαθόντας ποιεῖν, ταῦτα ποιῶντες μανθάνομεν.»

(Αρχαία Στάγαιρα, 384 π.Χ. - Αρχαία Χαλκίδα, 322 π.Χ.)



Μήνυμα Διευθύντριας Νοσηλευτικής Υπηρεσίας

Αγαπητοί/ες Νοσηλευτές/ τριες

Με ιδιαίτερη χαρά σας καλωσορίζω σε ένα μοναδικό ταξίδι γνώσεων και Επαγγελματικής κατάρτισης.

Η Επιστημονική Προσέγγιση στην Ενσωμάτωση των Νεοεισερχόμενων Νοσηλευτών στο Νοσοκομειακό Περιβάλλον, αποτελεί ένα σπουδαίο στοίχημα για την Ηγεσία της Διεύθυνσης της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας και τον ακρογωνιαίο λίθο για την Επαγγελματική τους πορεία, υποστηρίζοντάς τους διαρκώς, με σύγχρονα εκπαιδευτικά μέσα και καλές πρακτικές εφαρμογής τους.

Η μετάβαση των **Νεοεισερχόμενων Νοσηλευτών (NEN)**, περιλαμβάνει εκτός από τους πρόσφατα αποφοιτήσαντες από τα Ακαδημαϊκά Ιδρύματα, τους μετακινούμενους Νοσηλευτές από άλλα Νοσοκομεία και τους Νοσηλευτές όλων των Νοσηλευτικών ειδικοτήτων. Ευελπιστούμε με αυτό ακριβώς το εγχειρίδιο να προβούμε σε μια ομαλήμετάβαση, από το εικονικό εκπαιδευτικό στο πραγματικό κλινικό περιβάλλον.

Είναι Διεθνές αποδεκτό πως κάθε αλλαγή αποτελεί μια κρίσιμη, πολυσύνθετη διαδικασία με σημαντικό αντίκτυπο στην ποιότητα της παρεχόμενης φροντίδας υγείας και στην επαγγελματική διαδρομή των ίδιων των Επαγγελματιών Υγείας. Η επιτυχής **ενσωμάτωση** (onboarding/transition) των NEN στο Νοσοκομειακό σύστημα δεν είναι απλώς μια διοικητική τυπικότητα, αλλά μια **Στρατηγική επιταγή** για τη διατήρηση του προσωπικού, την αύξηση της κλινικής επάρκειας και τη διασφάλιση της ασφάλειας των ασθενών.

Το Φαινόμενο του "Σοκ της Πραγματικότητας" και οι Επιπτώσεις του

Ο βασικός προβληματισμός γύρω από την ενσωμάτωση των NEN επικεντρώνεται στη λεγόμενη θεωρία του **"Σοκ της Πραγματικότητας"**(RealityShock). Οι νέοι Νοσηλευτές συχνά έρχονται αντιμέτωποι με ένα σημαντικό **χάσμα μεταξύ θεωρίας και πράξης**, όπου η ιδανική, τεκμηριωμένη φροντίδα που διδάχθηκαν συγκρούεται με τη σκληρή κλινική πραγματικότητα, η οποία χαρακτηρίζεται από **βαρύ φόρτο εργασίας**, έλλειψη προσωπικού, περίπλοκες τεχνολογίες και υψηλό επίπεδο ευθύνης.

Αυτή η απότομη αλλαγή μπορεί να οδηγήσει σε αύξηση του **συναισθηματικού στρες**, αίσθημα **ανεπάρκειας** και **επαγγελματική εξουθένωση** (burnout). Διεθνείς μελέτες έχουν δείξει ότι οι ανεπαρκείς διαδικασίες μετάβασης συμβάλλουν σε υψηλά ποσοστά **αποχώρησης** (attrition rates) Νεοπροσλαμβανόμενων Νοσηλευτών, ειδικά κατά τον πρώτο χρόνο εργασίας. Ένα υποστηρικτικό περιβάλλον ενσωμάτωσης είναι, επομένως, ζωτικής σημασίας για την ανάπτυξη της **συναισθηματικής ανθεκτικότητας** και της επαγγελματικής αυτοπεποίθησης των NEN.

Σας παραθέτω τις Στρατηγικές για την Επιστημονικά Τεκμηριωμένη Ενσωμάτωση.

Για την αποτελεσματική αντιμετώπιση των προκλήσεων, τα Σύγχρονα Συστήματα Υγείας υιοθετούν **δομημένα προγράμματα μετάβασης** (Transition/Residency Programs) που βασίζονται σε επιστημονικά μοντέλα, όπως το μοντέλο **Duchscher's Stages of Transition Theory**. Τέσσερις βασικοί άξονες αποτελούν τον πυρήνα μιας επιτυχημένης ενσωμάτωσης:

1. **Καθοδήγηση και Mentoring (Mentorship):** Η θεσμοθέτηση του ρόλου του **Κλινικού Εκπαιδευτή** (Clinical Educator) ή του **Μέντορα** (Mentor) είναι καθοριστικής σημασίας. Πρόκειται για έμπειρους επαγγελματίες που γεφυρώνουν τη θεωρία με την πράξη, παρέχοντας **εκπαίδευση επί της εργασίας** (on-the-job training), άμεση ανατροφοδότηση και συναισθηματική υποστήριξη. Η έρευνα αποδεικνύει ότι η συνεπής και αξιόπιστη σχέση με τον Μέντορα ενισχύει την κλινική κρίση, την ικανότητα λήψης αυτόνομων αποφάσεων και την επαγγελματική αυτονομία.

2. **Δομημένος Προσανατολισμός (Structured Orientation/Onboarding):**

Τα προγράμματα προσανατολισμού πρέπει να είναι **εκτεταμένα** (διάρκειας έως και 12 μηνών), **εξατομικευμένα** και να περιλαμβάνουν τόσο πρακτική εκπαίδευση σε Βασικές Νοσηλευτικές δεξιότητες όσο και **ενίσχυση της κριτικής σκέψης**.

Η προσέγγιση πρέπει να εξελίσσεται: από την κάλυψη των άμεσων πρακτικών αναγκών (πρώτη φάση), στην προώθηση της ανεξάρτητης πρακτικής και της συμμετοχής στη Νοσηλευτική κοινότητα (επόμενες φάσεις). Η αξιοποίηση εργαλείων όπως το **e-learning** μπορεί να υποστηρίξει τη συνεχή εκπαίδευση.

3. **Υποστηρικτικό Εργασιακό Περιβάλλον:** Η ενσωμάτωση είναι συλλογική ευθύνη. Η **Διοίκηση της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας** και οι **Προϊστάμενοι** διαδραματίζουν κεντρικό ρόλο στην καλλιέργεια κουλτούρας **συνεργασίας** και **συναδελφικότητας**, η οποία μειώνει το αίσθημα απομόνωσης και περιθωριοποίησης. Η διασφάλιση επαρκούς προσωπικού και η **λογική κατανομή του φόρτου εργασίας** για τους ΝΕΝ, ειδικά τους πρώτους μήνες, είναι κρίσιμη για την ασφάλεια τόσο του νοσηλευτή όσο και του ασθενούς.

4. **Ανάπτυξη Επαγγελματικών Δεξιοτήτων:** Τα προγράμματα πρέπει να στοχεύουν στη μείωση των **κενών δεξιοτήτων** (skill gaps) που ενδέχεται να υφίστανται μεταξύ της ακαδημαϊκής εκπαίδευσης και των απαιτήσεων της κλινικής πράξης. Αυτό περιλαμβάνει εκπαίδευση σε ειδικές κλινικές δεξιότητες, διαχείριση σύνθετων περιστατικών, Ηγεσία και αποτελεσματική επικοινωνία.

Συμπερασματικά η Εξέλιξη της Νοσηλευτικής Πρακτικής επιβάλλεται να είναι διαρκής.

Η επιτυχημένη ενσωμάτωση των Νεοεισερχόμενων Νοσηλευτών αποτελεί **θεμέλιο λίθο** για την ενίσχυση του **Νοσηλευτικού σώματος** και τη διασφάλιση **υψηλού επιπέδου Νοσηλευτικής φροντίδας**. Η εφαρμογή επιστημονικά τεκμηριωμένων προγραμμάτων ενσωμάτωσης, με έμφαση στην καθοδήγηση, τον δομημένο προσανατολισμό και τη δημιουργία ενός συνεργατικού περιβάλλοντος, μεταφράζεται άμεσα σε μειωμένες αποχωρήσεις, αυξημένη ικανοποίηση του προσωπικού και τελικά **βελτιωμένα αποτελέσματα για τους ασθενείς**. Η δια βίου

εκπαίδευση και η ουσιαστική υποστήριξη των ΝΕΝ και γενικότερα των Επαγγελματιών υγείας, αποτελούν συνεπώς μια **επένδυση** στο μέλλον του Εθνικού Συστήματος Υγείας.

Η Διευθύντρια Νοσηλευτικής Υπηρεσίας Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου Ιωαννίνων

PostDoc, Dr Ζήκα Ε. Γιολάντα



ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΜΕΡΟΣ Α΄

Σελ.8

Σκοπός εγχειριδίου

Όραμα – Αξίες – Αποστολή της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας

Ιστορική Αναδρομή του ΠΠΓ Ιωαννίνων

ΜΕΡΟΣ Β΄

Σελ.11

Ο ρόλος του Π.Γ.Ν.Ι 7

Διοικητική διάρθρωση-οργανόγραμμα 7

Πρόσβαση

ΜΕΡΟΣ Γ΄

Σελ.15

Οργανόγραμμα Νοσηλευτικής Υπηρεσίας

ΜΕΡΟΣ Δ΄ – ΠΡΟΣΑΝΑΤΟΛΙΣΜΟΣ ΝΕΟΕΙΣΕΡΧΟΜΕΝΩΝ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ Σελ.18

Διαδικασία ενσωμάτωσης νεοεισερχόμενου νοσηλευτή

Η αξία της ενσωμάτωσης στη σύγχρονη νοσηλευτική

Γενική φιλοσοφία της ενσωμάτωσης στο ΠΓΝΙ

Αναλυτικά οι φάσεις της ενσωμάτωσης

ΜΕΡΟΣ Ε΄ - ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΙ & ΠΟΛΙΤΙΚΕΣ

Σελ.25

ΜΕΡΟΣ ΣΤ΄ -ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ΘΕΜΑΤΑ

Σελ.26

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ

Σελ.29

ΜΕΡΟΣ Α

1. Σκοπός του Εγχειριδίου

Το παρόν εγχειρίδιο προσανατολισμού έχει συνταχθεί για να υποστηρίξει τη διαδικασία ενσωμάτωσης των νέων νοσηλευτών/νοσηλευτριών στην οργανωτική δομή και την καθημερινή πρακτική της νοσηλευτικής υπηρεσίας του ΠΠΓ Ιωαννίνων. Στόχος του είναι να δώσει σαφείς κατευθύνσεις και βασικές πληροφορίες που θα διευκολύνουν την προσαρμογή σας στο νέο περιβάλλον εργασίας, να ενισχύσουν την απόκτησή σας γνώσεων και δεξιοτήτων με ασφαλή και αποτελεσματικό τρόπο, και να υποστηρίξουν την υιοθέτηση της επαγγελματικής κουλτούρας και των λειτουργιών του νοσοκομείου.

Μεταξύ άλλων, το εγχειρίδιο επιδιώκει:

- να σας ενημερώσει για τον οργανισμό, τις δομές, τις διαδικασίες και τις βασικές λειτουργίες της νοσηλευτικής υπηρεσίας,
- να θέσει τις προσδοκίες και τα καθήκοντα που συνδέονται με το ρόλο σας ως νοσηλευτή/νοσηλεύτρια,
- να διευκολύνει την ομαλή ενσωμάτωσή σας στην ομάδα, με σαφή εικόνα της αποστολής, του οράματος και των αξιών που διέπουν τη νοσηλευτική φροντίδα στο νοσοκομείο,
- να υποστηρίξει τον επαγγελματικό σας προσανατολισμό και τη συνέχεια της ανάπτυξής σας εντός του οργανισμού.

Η χρήση του εγχειριδίου από εσάς και η ενεργός συμμετοχή σας στην περίοδο προσαρμογής είναι κρίσιμες για την επιτυχία της ενσωμάτωσής σας και για την παροχή ασφαλούς, ανθρώπινης και ποιοτικής φροντίδας προς τους/τις ασθενείς μας.

2. Όραμα – Αξίες – Αποστολή της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας

Όραμα: Η νοσηλευτική υπηρεσία του ΠΠΓ Ιωαννίνων στοχεύει στην παροχή έγκαιρης, ασφαλούς και ανθρωποκεντρικής φροντίδας υψηλού επιπέδου, ώστε να εδραιωθεί ως πρότυπο νοσηλευτικής πρακτικής στην περιοχή της Ηπείρου και να συμβάλλει στην υγεία και την ευημερία του πληθυσμού.

Αξίες:

- **Ανθρωπιά:** σεβασμός στο πρόσωπο του/της ασθενούς, στην αξιοπρέπεία του/της, στην μοναδικότητά του/της.
- **Ασφάλεια:** διασφάλιση της ποιότητας της φροντίδας μέσω τήρησης διαδικασιών, πρωτοκόλλων και συνεχούς επαγγελματικής εγρήγορσης.
- **Επαγγελματισμός:** υπευθυνότητα, δεοντολογία, συνεργασία, ανάπτυξη δεξιοτήτων και γνώσεων.
- **Συνεργασία:** ομαδικότητα, ανοιχτή επικοινωνία μεταξύ των συναδέλφων, δια-τμηματική συνεργασία με στόχο το καλό του/της ασθενούς.
- **Καινοτομία και βελτίωση:** δέσμευση στην συνεχή αξιολόγηση, ανατροφοδότηση και αναβάθμιση της νοσηλευτικής πρακτικής.

Αποστολή: Η αποστολή της νοσηλευτικής υπηρεσίας στο ΠΠΓ Ιωαννίνων είναι η παροχή ολοκληρωμένης νοσηλευτικής φροντίδας που καλύπτει τις ανάγκες του/της ασθενούς σε κάθε στάδιο της θεραπευτικής διαδικασίας — από την εισαγωγή έως την αποκατάσταση/εξιτήριο — με έμφαση στην ασφάλεια, την επικοινωνία, την υποστήριξη και την ενσυναίσθηση. Οι νοσηλευτές/νοσηλεύτριες, ως κρίσιμοι επαγγελματίες της φροντίδας, συμβάλλουν στην υλοποίηση του σκοπού του νοσοκομείου — την προαγωγή της υγείας, την αποκατάσταση της ασθένειας και την υποστήριξη των ασθενών και των οικογενειών τους.

3. Ιστορική Αναδρομή του ΠΠΓ Ιωαννίνων

Το Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Ιωαννίνων — γνωστό ως ΠΠΓ Ιωαννίνων — αποτελεί έναν από τους βασικούς πυλώνες της υγειονομικής περίθαλψης στην Ήπειρο. Ιδρύθηκε με σκοπό να καλύψει τις αναπτυσσόμενες ιατρικές και νοσηλευτικές ανάγκες της περιφέρειας και να συνδυάσει την κλινική φροντίδα με την εκπαίδευση και την έρευνα. Σε διάφορα στάδια της λειτουργίας του, το νοσοκομείο εξελίχθηκε από απλό κέντρο νοσηλείας σε πλήρες πανεπιστημιακό νοσοκομείο, ενσωματώνοντας πανεπιστημιακές κλινικές, μονάδες έρευνας και προσφέροντας υψηλού επιπέδου εξειδικευμένες υπηρεσίες. Η σύνδεσή του με το Πανεπιστήμιο Ιωαννίνων ενίσχυσε τον ρόλο του ως κέντρο αναφοράς για την περιοχή της Ηπείρου και όχι μόνο. Κατά τη διάρκεια των ετών, μέσω επενδύσεων σε υποδομές, εξοπλισμό και ανθρώπινο δυναμικό, το ΠΠΓ Ιωαννίνων διαδραμάτισε κρίσιμο ρόλο στην αντιμετώπιση κρίσεων υγείας, στην εκπαίδευση νέων επιστημόνων και επαγγελματιών υγείας, και στην εξυπηρέτηση ενός μεγάλου αριθμού ασθενών από την Ήπειρο και τις γειτονικές περιοχές. Η ανάπτυξη της νοσηλευτικής υπηρεσίας εντός του ιδρύματος αντανακλά το ευρύτερο όραμα για σύγχρονη, ανθρώπινη και ποιοτική φροντίδα. Με τη δυναμική αυτή, το ΠΠΓ Ιωαννίνων αποτελεί σήμερα ένα

περιβάλλον όπου η νοσηλευτική επιστήμη και πράξη αξιοποιούνται στο έπακρο, δημιουργώντας συνθήκες όπου εσείς, ως νέα/ος νοσηλευτής/νοσηλεύτρια, έχετε τη δυνατότητα να προσφέρετε, να μάθετε, να εξελιχθείτε και να συμμετέχετε ενεργά σε ένα σύγχρονο πλαίσιο φροντίδας.

Σας ευχόμαστε καλή ενσωμάτωση στην ομάδα της νοσηλευτικής υπηρεσίας και καλή συνέχεια στην επαγγελματική σας πορεία.



ΜΕΡΟΣ Β

1. Ο ρόλος του Π.Γ.Ν.Ι.

Το ΠΓΝ Ιωαννίνων αποτελεί ένα από τα σημαντικότερα νοσηλευτικά ιδρύματα της χώρας και λειτουργεί ως κέντρο αναφοράς για την Ήπειρο και τη Δυτική Ελλάδα. Ο ρόλος του περιλαμβάνει:

α. Κέντρο Τριτοβάθμιας Περιθαλψης

Λειτουργεί ως Νοσοκομείο Αναφοράς για την Ήπειρο και τη Δυτική Ελλάδα (περίπου 1.000.000 κατοίκους), παρέχοντας υπηρεσίες υγείας τριτοβάθμιας υγειονομικής περίθαλψης.

β. Εκπαιδευτικό Ίδρυμα

Είναι η κύρια εκπαιδευτική βάση της Ιατρικής και Νοσηλευτικής Σχολής Ιωαννίνων. Εξασφαλίζει την εκπαίδευση φοιτητών και την ειδίκευση νέων ιατρών, ενώ η παρουσία του ακαδημαϊκού προσωπικού εγγυάται υψηλά επιστημονικά πρότυπα φροντίδας.

γ. Ερευνητικό Κέντρο

Συμμετέχει ενεργά σε κλινικές μελέτες και ερευνητικά προγράμματα, παράγοντας νέα ιατρική γνώση και φέρνοντας καινοτόμες θεραπείες στους ασθενείς.

δ. Κέντρο Μεταμοσχεύσεων

Διαδραματίζει σημαντικό ρόλο ως κέντρο μεταμοσχεύσεων, κυρίως όσον αφορά:

- **Μεταμοσχεύσεις Νεφρού:** Πραγματοποιεί με επιτυχία μεταμοσχεύσεις νεφρού τόσο από **αποβιώσαντες δότες** όσο και από **ζώντες συγγενείς δότες** (όπως πατέρας-γιος, αδελφός-αδελφή).
- **Λήψη Οργάνων για Δωρεά:** Συμμετέχει ενεργά στη διαδικασία **λήψης οργάνων** (όπως νεφρών και άλλων οργάνων) από νοσηλευόμενους ασθενείς με εγκεφαλικό θάνατο, τα οποία στη συνέχεια μεταφέρονται σε κατάλληλα μεταμοσχευτικά κέντρα για τους υποψήφιους λήπτες.
- **Μεταμόσχευση Ιστών:** Πραγματοποιείται επίσης λήψη μοσχευμάτων ιστών, όπως **κερατοειδούς**, με τη συνεργασία των αντίστοιχων κλινικών.
- **Συνεργασία:** Συνεργάζεται στενά με τον **Ελληνικό Οργανισμό Μεταμοσχεύσεων (Ε.Ο.Μ.)** και με άλλα μεταμοσχευτικά κέντρα της χώρας για την επιτυχή ολοκλήρωση των διαδικασιών δωρεάς και μεταμόσχευσης.

ε. Κέντρο Αιμοδοσίας

Το **Τμήμα Αιμοδοσίας** του ΠΓΝΙ αποτελεί ένα κρίσιμο κέντρο για την **ασφαλή παροχή αίματος** στην περιοχή:

1. **Συλλέγει** αίμα από εθελοντές (εντός και εκτός νοσοκομείου).
2. **Ελέγχει** και **επεξεργάζεται** το αίμα (σε παράγωγα όπως πλάσμα, αιμοπετάλια).
3. **Καλύπτει** τις ανάγκες των ασθενών του νοσοκομείου σε αίμα και παράγωγά του.
4. **Προσελκύει** και **ενημερώνει** τους εθελοντές αιμοδότες.

2. Συνεργασία και Δικτύωση

- Διατηρεί συνεργασίες με πανεπιστήμια, κέντρα υγείας και άλλους φορείς, προωθώντας την ολοκληρωμένη φροντίδα και την ανταλλαγή τεχνογνωσίας.
- Η Ψυχιατρική Κλινική του ΠΓΝΙ αποτελεί τον **βασικό πάροχο ενδονοσοκομειακής φροντίδας** στην Ήπειρο και λειτουργεί ως **Κεντρικός Κόμβος** στο Δίκτυο Ψυχικής Υγείας της 6ης ΥΠΕ, αναλαμβάνοντας την αντιμετώπιση **οξέων και εξειδικευμένων** ψυχιατρικών περιστατικών (τριτοβάθμια φροντίδα). Λειτουργεί ως **Γέφυρα Παραπομπών** για τη διασφάλιση της συνέχειας της φροντίδας, διασυνδέοντας τους ασθενείς, μετά το εξιτήριο, με την εξω-νοσοκομειακή κοινότητα, όπως το **Κέντρο Ψυχικής Υγείας (ΚΨΥ) Ιωαννίνων** (για μακροχρόνια παρακολούθηση) και τις **Μονάδες Αποκατάστασης** (Οικοτροφεία κλπ.) της 6ης ΥΠΕ (για ψυχοκοινωνική επανένταξη).
- Το Κέντρο Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης του ΠΠΓΝΙ λειτουργεί με στόχο την ενίσχυση, επανεκπαίδευση και αποκατάσταση των κινητικών και λειτουργικών ικανοτήτων των ασθενών, μέσα από διεπιστημονική συνεργασία, εξατομικευμένα προγράμματα θεραπείας και συνεχή αξιολόγηση υποστηρίζει τον ασθενή να ανακτήσει αυτονομία και ποιότητα ζωής. Έναρξη λειτουργίας 20/02/2006.

3. Στήριξη της Κοινότητας

Το ΠΓΝΙ λειτουργεί με γνώμονα την προσφορά στο κοινωνικό σύνολο, παρέχοντας πρόσβαση σε φροντίδα υγείας σε όλους ανεξαιρέτως τους πολίτες, ιδίως σε ευάλωτες ομάδες.

4. Διοικητική διάρθρωση-οργανόγραμμα

Η διοικητική διάρθρωση του Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου Ιωαννίνων (Π.Γ.Ν.Ι.), σύμφωνα με την τυπική οργάνωση των νοσοκομείων του ΕΣΥ αποτελείται από τις εξής πέντε ισότιμες (5) Διευθύνσεις :



Επιπλέον, λειτουργούν Αυτόνομα Τμήματα και Γραφεία που υπάγονται απευθείας στη Διοίκηση ή στις κεντρικές Υπηρεσίες (π.χ., Κοινωνική Υπηρεσία, Φαρμακείο, Φυσικοθεραπεία, Γραφείο Υποστήριξης Πολίτη).

Η Νοσηλευτική Διεύθυνση περιλαμβάνει:

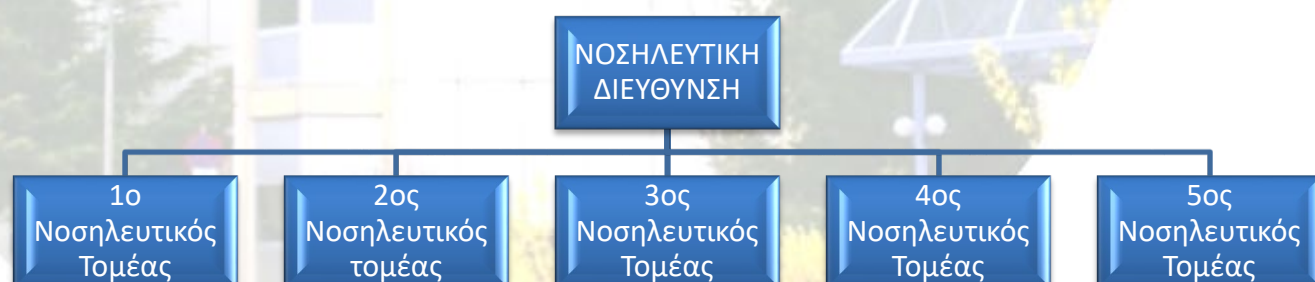
Την Διεύθυνση

Τους Τομείς

Τα Νοσηλευτικά τμήματα

Τις Νοσηλευτικές μονάδες

Ειδικά τμήματα



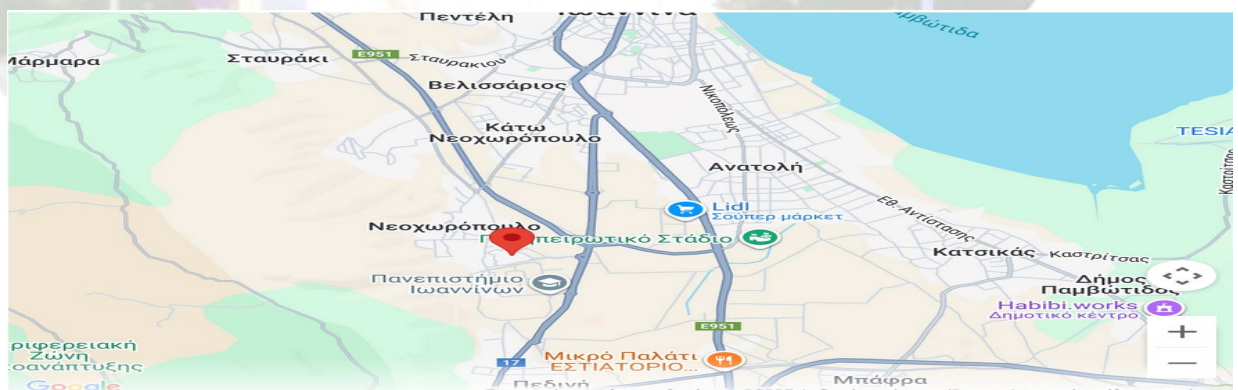
5. Πρόσβαση



Το Νοσοκομείο είναι προσβάσιμο:

- **Με Ι.Χ.:** Βρίσκεται νοτιοδυτικά της πόλης, κοντά στην έξοδο προς την Εγνατία Οδό. Υπάρχουν χώροι στάθμευσης.
- **Με Αστική Συγκοινωνία:** Εξυπηρετείται από τα **Αστικά Λεωφορεία Ιωαννίνων**. Θα πρέπει να αναζητήσετε τη γραμμή που εξυπηρετεί το Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο.
- **Με Κ.Τ.Ε.Λ**
- Το νοσοκομείο διαθέτει ελικοδρόμιο για την ιατρονοσηλευτική κάλυψη των ασθενών.

Το Νοσοκομείο εμφανίζεται στον παρακάτω χάρτη.



ΜΕΡΟΣ Γ'

– Νοσηλευτική Υπηρεσία

ΟΡΓΑΝΟΓΡΑΜΜΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ

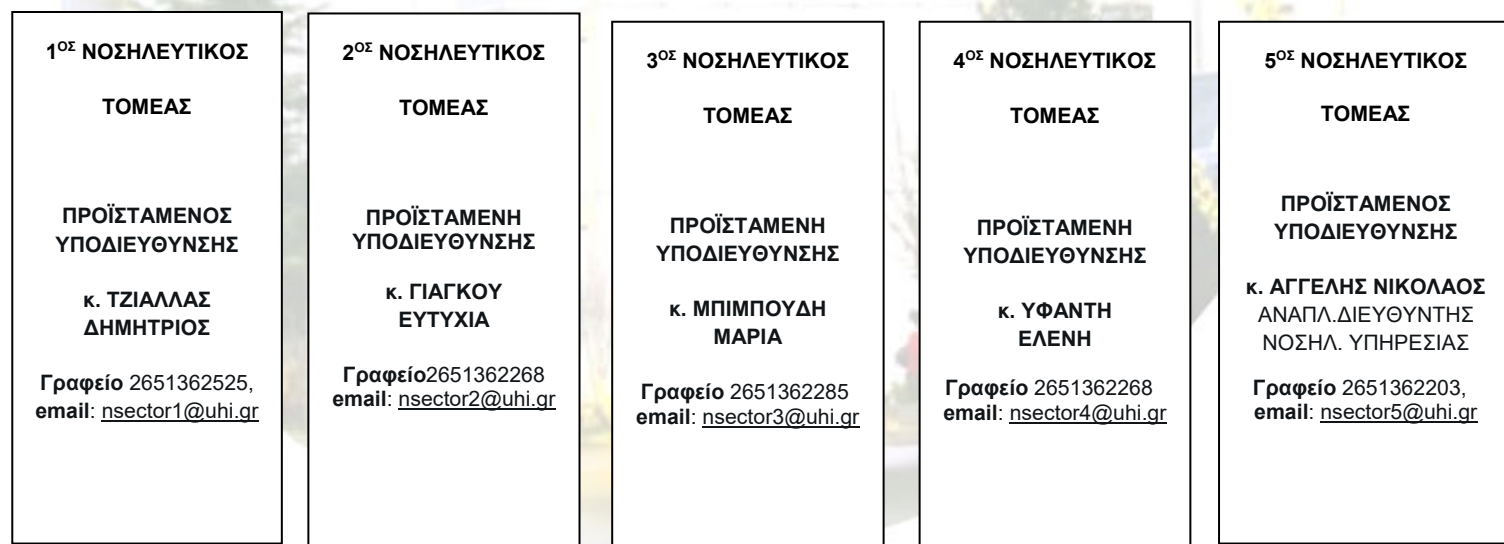


ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ

ΔΙΕΥΘΥΝΤΡΙΑ: ΖΗΚΑ ΓΙΟΛΑΝΤΑ

ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ: Τήλ. 2651362204, email: nurse.director@uhi.gr

ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ
ΓΕΝΙΚΟ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ
ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ



1 ^{ος} ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣ		
ΚΛΙΝΙΚΕΣ	ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ	EMAIL
Α΄ ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗ	2651362297-626,	pathologya.pro@uhi.gr
ΓΑΣΤΡΕΝΤΕΡΟΛΟΓΙΚΗ-ΕΝΔΟΚΡΙΝΟΛΟΓΙΚΗ	2651362295-739	gastro.pro@uhi.gr
ΕΝΔΟΣΚΟΠΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ	2651362618	gastroendo.pro@uhi.gr
ΜΟΝΑΔΑ ΛΟΙΜΟΔΩΝ ΝΟΣΩΝ 1	26513 2841 – 301	loimodon.pro@uhi.gr
ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ	2651362298-628	neurology.pro@uhi.gr
ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΗ –ΡΕΥΜΑΤΟΛΟΓΙΚΗ	2651362634-299	dermatology.pro@uhi.gr
ΝΕΦΡΟΛΟΓΙΚΗ	2651362304-651	nephrology.pro@uhi.gr
ΜΟΝ. ΠΕΡΙΤΟΝΑΪΚΗΣ ΚΑΘΑΡΣΗΣ	2651632648	peritoneal@uhi.gr
MTN	2651362398	mtn.pro@uhi.gr

2 ^{ος} ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣ		
ΚΛΙΝΙΚΕΣ	ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ	EMAIL
ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗ	2651362290-596	pediatricsa.pro@uhi.gr
ΜΟΝΑΔΑ ΛΟΙΜΩΔΩΝ ΝΟΣΩΝ ΠΑΙΔΩΝ	2651362290-596	pediatricsa.pro@uhi.gr
ΝΕΟΓΝΟΛΟΓΙΚΗ	2651362328-323	neogna.pro@uhi.gr
ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΚΗ	2651362305	haematology.pro@uhi.gr
ΜΜΑ	2651362733	thalassemia@uhi.gr
ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΙΚΗ	2651362294-612	pneumonol.pro@uhi.gr
Β΄ ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗ	2651362296-620	pathologyb.pro@uhi.gr
ΚΛΙΝΙΚΗ ΑΚΤΙΝΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ	2651362384	radiotherapy.pro@uhi.gr
ΕΡΓ. ΑΚΤΙΝΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ	2651362383	radiotherapy-nurse@uhi.gr
ΟΓΚΟΛΟΓΙΚΗ	2651362303-459	oncology.pro@uhi.gr
ΗΜΕΡΗΣΙΑ ΟΓΚΟΛΟΓΙΚΗ ΝΟΣΗΛΕΙΑ-Χ.Μ.Θ.	2651362300-636	oncologyday.pro@uhi.gr
Ε.Ι.ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΚΟΥ	2651362859	
Ε.Ι.ΟΓΚΟΛΟΓΙΚΟΥ	2651362389	oncology.nurse@uhi.gr
Α΄ ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΗ	2651362311-681	cardiologia.pro@uhi.gr
ΜΕΠΚ (Α΄ + Β Κ/Δ) – Κ/Χ ΜΟΝ.	2651362346-350	
ΜΕΠΚ Δ΄ ΚΤΗΡΙΟΥ (Α΄ + Β Κ/Δ)	2651362029-230	
Β΄ ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΗ	2651362310-675	cardiology.pro@uhi.gr
ΕΙΔ. ΜΟΝ. ΑΙΜΟΔΥΝΑΜΙΚΗΣ (Α΄ + Β Κ/Δ) – Δ΄ ΚΤΗΡΙΟ	2651362043	
ΕΙΔ. ΜΟΝ. ΑΙΜΟΔΥΝΑΜΙΚΗΣ– ΙΣΟΓΕΙΟ	(Α΄ + Β Κ/Δ) 2651362372 Δ΄ Κτήριο 26513 62043 – 47	

3 ^{ος} ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣ		
ΚΛΙΝΙΚΕΣ	ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ	EMAIL
Β΄ ΜΑΙΕΥΤΙΚΗ	2651362293-610	obstetricsb.pro@uhi.gr
Α΄ ΜΑΙΕΥΤΙΚΗ	2651362292-604	obstetricsa.pro@uhi.gr
ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΗ	2651362302-643	gynaikol.pro@uhi.gr
ΜΑΙΕΥΤΗΡΙΟ	2651362329-327	maternity.pro@uhi.gr
ΘΩΡΑΚΟΣ-ΚΑΡΔΙΑΣ	2651362312-683	thoracic.pro@uhi.gr
ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ	2651362314-691 2651362315-697	surgerya.pro@uhi.gr
ΜΟΝ.ΜΕΤΑΜΟΣΧΕΥΣΕΩΝ	2651362890	mmioannina@gmail.com
ΟΥΡΟΛΟΓΙΚΗ	2651362307-665	urology.pro@uhi.gr
ΛΙΘΟΤΡΙΨΙΑ	2651362333	litho_pro@uhi.gr

4 ^{ος} ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣ		
ΚΛΙΝΙΚΕΣ	ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ	EMAIL
ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΚΗ	2651362317-705	ophthalmology.pro@uhi.gr
ΩΡΛ	2651362306-659	orl.pro@uhi.gr
ΟΡΘΟΠΑΙΔΙΚΗ	2651362313-689	orthopaedicsa.pro@uhi.gr
ΜΟΝ.ΠΑΙΔΟΟΡΘΟΠ.	2651362061	
ΗΜΕΡΗΣΙΑ ΝΟΣΗΛΕΙΑ	2651362071	
ΝΕΥΡΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ	2651362316-699	neurosurgery.pro@uhi.gr
ΠΛΑΣΤΙΚΗΣ ΧΕΙΡ/ΚΗΣ ΚΑΙ ΕΓΚΑΥΜΑΤΩΝ	2651362080-081	plastic.surgery.pro@uhi.gr
ΦΙΑ	2651362987-985	fia.pro@uhi.gr

5 ^{ος} ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣ		
ΚΛΙΝΙΚΕΣ	ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ	EMAIL
ΤΕΙ	2651362318-502	teinoshl@uhi.gr
ΑΙΜΟΛΗΨΙΕΣ	2651362495	aimolipsia@uhi.gr
ΕΜΒΟΛΙΑΣΤΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ	26513 62942-453	vaccination@uhi.gr
ΕΠΙΣΚΕΠΤΕΣ ΥΓΕΙΑΣ	2651362742	episkeptes_ygeias@yahoo.gr
ΠΑΙΔΙΚΟΣ ΣΤΑΘΜΟΣ	2651362422	
ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΚΛΙΝΙΚΗΣ ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΑΣ	2651362838-366	aktinol_pro@uhi.gr
ΜΑΓΝΗΤΙΚΟΣ	2651362370	
ΑΞΟΝΙΚΟΣ	2651362366	
ΥΠΕΡΗΧΟΙ	2651362357	
ΠΥΡΗΝΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	2651362373-377	nuclearmed.pro@uhi.gr
ΑΙΜΟΔΟΣΙΑ	2651362457-458	aimodosia.pro@uhi.gr
ΤΜΗΜΑ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ	2651362461-469	tep@uhi.gr
ΝΕΚΡΟΤΟΜΕΙΟ	2651362485	
ΚΕΝΤΡ.ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΣΗ	2651362480	apostirosi@uhi.gr
ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΟ	2651362340-341	surgery.pro@uhi.gr
ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΟ	2651362767	anaisth.pro@uhi.gr
ΑΝΑΝΗΨΗ	2651362344	ananipsi.pro@uhi.gr
ΜΕΘ	2651362354-348	icu.pro@uhi.gr
ΜΑΦ1	2651062016-017	
ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΗ	2651362308-666	psychiatry.pro@uhi.gr
ΜΟΠ	2651362309	psych.mop.pro@uhi.gr
Κο.Κε.Ψ.Υ.Π.Ε.	2651362579	ipkioanninon@yahoo.gr
ΞΕΝΩΝΑΣ ΠΡΟΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ	2651028484	apokatastasi.ioanninon@gmail.com
ΙΑΤΡΟΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ	26510	

ΜΕΡΟΣ Δ΄

– Προσανατολισμός νεοεισερχομένων νοσηλευτών

1. Διαδικασία ενσωμάτωσης νεοεισερχόμενου νοσηλευτή

Η ενσωμάτωση νέου νοσηλευτικού προσωπικού αποτελεί έναν από τους πιο καθοριστικούς παράγοντες για τη λειτουργία της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας και τη συνολική απόδοση του νοσοκομείου. Δεν περιορίζεται σε μια διαδικασία «υποδοχής» ή σε μια σύντομη ενημέρωση για τους χώρους και τα καθήκοντα. Αποτελεί μια δομημένη, πολυεπίπεδη και παιδαγωγικά τεκμηριωμένη διαδικασία, η οποία στοχεύει στη σταδιακή ανάπτυξη της επαγγελματικής ταυτότητας του νέου νοσηλευτή, στη δημιουργία αίσθησης ασφάλειας, στην ενίσχυση της αυτοπεποίθησης και στην κατάκτηση κλινικής επάρκειας. Στο Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Ιωαννίνων, η ενσωμάτωση αποτελεί θεμελιώδη αξία και αναπόσπαστο μέρος της κουλτούρας της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας, εδραιωμένη στη φιλοσοφία της διαρκούς ανάπτυξης, της επιστημονικής τεκμηρίωσης και της ποιότητας στη φροντίδα.

2. Η αξία της ενσωμάτωσης στη σύγχρονη νοσηλευτική

Σύμφωνα με διεθνείς οργανισμούς (WHO, AORN, RCN, AACN, Joint Commission), το πρώτο διάστημα ενός νοσηλευτή σε έναν νέο κλινικό χώρο αποτελεί κρίσιμο παράγοντα για:

- τη διατήρηση του ανθρώπινου δυναμικού (retention),
- τη μείωση του άγχους και της επαγγελματικής εξουθένωσης,
- την ενίσχυση της επαγγελματικής ταυτότητας,
- τη βελτίωση της συμμόρφωσης στα πρωτόκολλα ασφάλειας,
- την ποιότητα της παρεχόμενης φροντίδας,
- τη μείωση των ανεπιθύμητων συμβάντων και των σφαλμάτων,
- την ανάπτυξη κουλτούρας συνεργασίας και αμοιβαίας εμπιστοσύνης.

Στη νοσηλευτική, η ενσωμάτωση λειτουργεί ως «γέφυρα» μεταξύ θεωρητικής γνώσης και κλινικής πράξης. Ειδικά για τους νεοεισερχόμενους, οι οποίοι συχνά διαθέτουν περιορισμένη πρακτική εμπειρία, η ένταξη σε ένα απαιτητικό περιβάλλον νοσοκομείου μπορεί να είναι μια πρόκληση που συνοδεύεται από άγχος, αβεβαιότητα και συναισθηματική φόρτιση. Η ύπαρξη ενός οργανωμένου προγράμματος ενσωμάτωσης μειώνει αυτές τις πιέσεις και ενισχύει το αίσθημα υποστήριξης, ανήκειν και ασφάλειας.

Στο ΠΓΝΙ, η ενσωμάτωση βασίζεται σε τρεις θεμελιώδεις αρχές:

1. **Ασφάλεια:** εξασφάλιση ότι ο νοσηλευτής γνωρίζει τις διαδικασίες, τους κινδύνους και τα πρωτόκολλα πριν αναλάβει αυτόνομα έργο.

2. **Εκπαίδευση:** σταδιακή ανάπτυξη γνώσεων και δεξιοτήτων υπό συνεχή καθοδήγηση.
3. **Ενδυνάμωση:** υποστήριξη του νοσηλευτή σε επίπεδο ψυχολογικό, γνωστικό και επαγγελματικό, ώστε να αποκτήσει αυτονομία και αυτοπεποίθηση.

Η ενσωμάτωση, πέρα από διαδικασία εκμάθησης, αποτελεί μηχανισμό διατήρησης προσωπικού, μέτρο πρόληψης λαθών και εργαλείο διάχυσης της νοσηλευτικής κουλτούρας του οργανισμού.

3. Γενική φιλοσοφία της ενσωμάτωσης στο ΠΓΝΙ

Το ΠΓΝΙ αποτελεί οργανισμό υψηλής εξειδίκευσης, με σύνθετες κλινικές ανάγκες, μεγάλο στοχασμό περιστατικών και ποικιλία παθολογιών. Με δεδομένες τις ιδιαίτερες απαιτήσεις της πανεπιστημιακής κλινικής πράξης, η Νοσηλευτική Υπηρεσία έχει σχεδιάσει ένα πρόγραμμα ενσωμάτωσης που:

- παρέχει ενιαία εκπαιδευτική βάση σε όλους τους νοσηλευτές,
- προσαρμόζεται στις ανάγκες κάθε τμήματος,
- υποστηρίζεται από εξειδικευμένους Κλινικούς Εκπαιδευτές,
- συνδέεται με επίσημη αξιολόγηση και τεκμηρίωση,
- αποτυπώνεται στο επίσημο Έντυπο Προσανατολισμού της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας.

Ο συνδυασμός θεωρητικής ενημέρωσης, πρακτικής καθοδήγησης και υποστηρικτικού mentoring διαμορφώνει ένα σύστημα που ενισχύει τη δυναμική μάθηση, την κλινική απόδοση και την επαγγελματική ανάπτυξη.

Αναλυτικά οι φάσεις της ενσωμάτωσης

1. Φάση Προ-Υποδοχής

Η προ-υποδοχή αποτελεί τη βάση της επιτυχούς ενσωμάτωσης. Είναι το στάδιο όπου τίθενται οι θεμέλιοι λίθοι της εκπαιδευτικής σχέσης και διασφαλίζεται ότι ο νέος νοσηλευτής θα εισέλθει σε ένα οργανωμένο, ασφαλές και υποστηρικτικό περιβάλλον.

Σε αυτή τη φάση:

- Συνάντηση με την ηγεσία της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας (συνέντευξη γνωριμίας) με τον νεοεισερχόμενο νοσηλευτή, με στόχο την ολοκληρωμένη αξιολόγηση γνώσεων και ικανοτήτων, για τον καθορισμό τμήματος ένταξης.
- Ο Προϊστάμενος Τμήματος υποδοχής ορίζει τον Κλινικό Εκπαιδευτή.
- Προετοιμάζονται οι χώροι εργασίας, οι κωδικοί πρόσβασης, τα locker και ο εξοπλισμός.
- Ορίζεται χρονοδιάγραμμα ενσωμάτωσης (3 ημέρες – 1 εβδομάδα – 1 μήνας).

- Ενημερώνεται το τμήμα για την άφιξη του νέου προσωπικού.
- Παραδίδεται το επίσημο Έντυπο Προσανατολισμού, το οποίο θα συμπληρώνεται καθ' όλη τη διάρκεια της εκπαίδευσης.

Η ποιότητα της προετοιμασίας στην προ-υποδοχή καθορίζει την εμπειρία του νέου νοσηλευτή από την πρώτη κιόλας στιγμή.



2. Φάση Ημέρας 1 – Γενική Ενσωμάτωση (Οριζόντια Εκπαίδευση)

Η Ημέρα 1 αφορά την ένταξη του νοσηλευτή στο νοσοκομείο ως οργανισμό. Περιλαμβάνει:

- Παρουσίαση της λειτουργικής δομής του ΠΓΝΙ.
- Ενημέρωση για κανόνες λειτουργίας, δεοντολογίας, επικοινωνίας και επαγγελματικής συμπεριφοράς.
- Παρουσίαση πολιτικών πρόληψης λοιμώξεων, υγιεινής χεριών, διαχείρισης αποβλήτων και χρήσης ατομικών μέσων προστασίας.
- Εξοικείωση με κεντρικούς χώρους (φαρμακείο, αποθήκες, τεχνική υπηρεσία, νεκροθάλαμος, κεντρικό εργαστήριο).
- Παρουσίαση των πληροφοριακών συστημάτων (Gi, ΕΠΣΜΥ), των βασικών λειτουργιών και των πρωτοκόλλων.

Ο Κλινικός Εκπαιδευτής συμπληρώνει στο Έντυπο Προσανατολισμού την πρώτη στήλη εξοικείωσης με τους χώρους και τις βασικές διαδικασίες. Πρόκειται για μια ημέρα που χτίζει τη συνολική εικόνα του νοσηλευτή για τον οργανισμό και συμβάλλει στη μείωση του άγχους και της αβεβαιότητας.

3. Φάση Τμηματικής Ενσωμάτωσης – Ο πυρήνας της εκπαίδευσης

Η τμηματική ενσωμάτωση αποτελεί το πιο ουσιαστικό και εκτεταμένο μέρος του προγράμματος. Εδώ ο νέος νοσηλευτής μαθαίνει στην πράξη, μέσα στο πραγματικό κλινικό του περιβάλλον, με συνεχή καθοδήγηση και υποστήριξη.

Η εκπαίδευση περιλαμβάνει:

- Παρουσίαση της ροής βάρδιας (πρωινή–απογευματινή–νυχτερινή).
- Πλήρη ξενάγηση στους χώρους του τμήματος, στα υλικά, στον εξοπλισμό και στα κρίσιμα σημεία (ανακοπή, οξυγόνο, suction).
- Εκμάθηση διαδικασιών χορήγησης φαρμάκων, αλλαγών, καθετήρων, παρακολούθησης ζωτικών, καταγραφής και τήρησης πρωτοκόλλων.
- Σταδιακή εξάσκηση σε δεξιότητες με εποπτεία (αιμοληψία, φλεβοκέντηση, αναρρόφηση, περιποίηση τραυμάτων).
- Εκπαίδευση στην ερμηνεία κλινικών δεδομένων και στη λήψη αποφάσεων.
- Ενσωμάτωση στη διεπιστημονική συνεργασία (με ιατρούς, φυσιοθεραπευτές, κοινωνική υπηρεσία, τραυματιοφορείς).

Ιδιαίτερη έμφαση δίνεται στη σύνδεση θεωρίας και πράξης, στη διαχείριση πραγματικών περιστατικών και στην καλλιέργεια κλινικής κρίσης, που αποτελεί θεμέλιο της νοσηλευτικής αυτονομίας.

4. Ανάπτυξη Κλινικής Σκέψης και Λήψης Αποφάσεων

Η κλινική σκέψη είναι η ικανότητα του νοσηλευτή να αναγνωρίζει, να αναλύει, να ερμηνεύει και να ανταποκρίνεται σε κλινικές καταστάσεις με τεκμηριωμένο και ασφαλή τρόπο. Αποτελεί σύνθεση γνώσης, εμπειρίας, κρίσης, δεξιοτήτων και παρατήρησης.

Ο Κλινικός Εκπαιδευτής:

- αναλύει καθημερινά 1–2 περιστατικά με τον εκπαιδευόμενο,
- μετατρέπει κάθε νοσηλευτική πράξη σε ευκαιρία μάθησης,
- ενισχύει την ικανότητα αναγνώρισης κινδύνων (earlywarningsigns),
- εξασκεί τον νοσηλευτή στην προτεραιοποίηση (ABCDE),
- καλλιεργεί την ετοιμότητα σε επείγουσες καταστάσεις,
- διδάσκει την έννοια της κλινικής ευθύνης και της τεκμηριωμένης παρέμβασης.

Η ανάπτυξη κλινικής σκέψης είναι σταδιακή και απαιτεί προστατευμένο εκπαιδευτικό περιβάλλον, όπου ο νέος νοσηλευτής μπορεί να κάνει λάθη υπό εποπτεία χωρίς τον φόβο της επίπληξης. Η νοσηλευτική εκπαίδευση στο ΠΓΝΙ δίνει ιδιαίτερη έμφαση στη μεταγνωστική διάσταση: ο νοσηλευτής μαθαίνει όχι μόνο «τι» να κάνει, αλλά «γιατί».

5. Ο ρόλος του Κλινικού Εκπαιδευτή – Καθοδήγηση, Mentoring και Μοντελοποίηση Συμπεριφοράς

Ο Κλινικός Εκπαιδευτής αποτελεί έναν από τους σημαντικότερους παράγοντες για την επιτυχία της ενσωμάτωσης. Δεν είναι απλώς ο δάσκαλος του νέου νοσηλευτή· είναι πρότυπο επαγγελματισμού, σημείο αναφοράς, άνθρωπος εμπιστοσύνης και καταλύτης μάθησης.

Αναλαμβάνει:

- καθοδήγηση στις διαδικασίες και στα πρωτόκολλα,
- εποπτεία της πρακτικής εκπαίδευσης,
- παροχή συστηματικής ανατροφοδότησης,
- ενίσχυση της αυτοπεποίθησης,
- υποστήριξη σε συναισθηματικές και επαγγελματικές δυσκολίες,
- επίδειξη πρότυπης συμπεριφοράς (professionalmodelling).

Το mentoring αποτελεί ξεχωριστή διάσταση του ρόλου του: ο εκπαιδευτής βοηθά τον νέο νοσηλευτή να ερμηνεύσει την κλινική πραγματικότητα, να προσαρμοστεί στην κουλτούρα του τμήματος, να χτίσει τις επαγγελματικές του δεξιότητες και να οργανώσει τον τρόπο σκέψης και δράσης του. Η σχέση αυτή βασίζεται στην εμπιστοσύνη, στον σεβασμό και στη συνέπεια.

6. Εβδομαδιαίες Ανασκοπήσεις – Ανατροφοδότηση και Στόχοι

Οι εβδομαδιαίες ανασκοπήσεις είναι απαραίτητες για:

- συστηματική παρακολούθηση της προόδου,
- καταγραφή των δυνατών σημείων του νοσηλευτή,
- εντοπισμό δυσκολιών και διορθωτικών ενεργειών,
- σχεδιασμό νέων μαθησιακών στόχων,
- προσαρμογή της εκπαίδευσης στις ανάγκες του εκπαιδευόμενου.

Η ανατροφοδότηση είναι άμεση, σαφής, τεκμηριωμένη και ενθαρρυντική. Εστιάζει όχι μόνο σε όσα χρειάζονται βελτίωση, αλλά και στα θετικά σημεία – απαραίτητο στοιχείο για την ενίσχυση της αυτοπεποίθησης.

7. Τελική Αξιολόγηση – Πιστοποίηση Επάρκειας

Η ενσωμάτωση ολοκληρώνεται με την τελική αξιολόγηση, όπου εξετάζεται:

- η κλινική επάρκεια σε όλες τις βασικές δεξιότητες,
- η ορθή χρήση των πρωτοκόλλων,
- η ικανότητα αυτόνομης λειτουργίας,
- η τήρηση των διαδικασιών ασφάλειας,
- η ποιότητα των καταγραφών,
- η συνεργασία με τη διεπιστημονική ομάδα.

Η αξιολόγηση βασίζεται αποκλειστικά στο επίσημο Έντυπο Προσανατολισμού, το οποίο αποτελεί το μοναδικό τεκμηριωτικό εργαλείο για την πιστοποίηση επάρκειας και τη λήψη της τελικής απόφασης.

Αν απαιτείται παράταση της ενσωμάτωσης, αυτή τεκμηριώνεται και συνοδεύεται από νέο πλάνο εκπαίδευσης.

8. Το επίσημο Έντυπο Προσανατολισμού – Θεμέλιο του Συστήματος

Το Έντυπο Προσανατολισμού Νεοδιοριζόμενου/Μετακινούμενου Νοσηλευτή αποτελεί αναπόσπαστο μέρος της διαδικασίας και περιλαμβάνεται αυτούσιο στο **Παράρτημα του Οδηγού**. Σκοπός του είναι:

- η οργανωμένη καταγραφή της προόδου του νοσηλευτή,
- η αξιολόγηση των δεξιοτήτων σε 3 επίπεδα (ΜΠ1 – ΕΒ2 – ΕΜ3),
- η διασφάλιση ενιαίας εκπαιδευτικής πρακτικής,
- η τεκμηρίωση της τελικής απόφασης,

- η διαφάνεια και η αντικειμενικότητα στην εκπαίδευση.

Το έντυπο δεν τροποποιείται και χρησιμοποιείται απαρέγκλιτα από όλα τα τμήματα της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας.

Η διαδικασία ενσωμάτωσης στο ΠΓΝΙ αποτελεί ένα ολοκληρωμένο, επιστημονικά τεκμηριωμένο και παιδαγωγικά σχεδιασμένο πρόγραμμα που τιμά τη σημασία του ανθρώπινου δυναμικού. Εξασφαλίζει ότι κάθε νέος νοσηλευτής εισέρχεται στο σύστημα με ασφάλεια, υποστήριξη, δομημένη εκπαίδευση και καθοδήγηση. Η ύπαρξη Κλινικού Εκπαιδευτή, οι σαφείς φάσεις της διαδικασίας και το επίσημο Έντυπο Προσανατολισμού -το οποίο περιλαμβάνεται στο Παράρτημα - διασφαλίζουν την ποιότητα, τη συνέπεια και την επαγγελματική αριστεία σε όλη τη Νοσηλευτική Υπηρεσία.



ΜΕΡΟΣ Ε΄

- Κανονισμοί & πολιτικές

Η νοσηλευτική υπηρεσία του ΠΠΓΝΙ κάνει ακόμα ένα βήμα στην ενιαία, σύγχρονη και προσβάσιμη ενημέρωση των νοσηλευτών με το παρόν QR code.

Παρέχεται πρόσβαση σε οδηγίες εργασίας νομοθεσία και έγγραφα που στηρίζουν την καθημερινή κλινική πράξη.



ΜΕΡΟΣ ΣΤ'

– Υπηρεσιακά θέματα

ΑΔΕΙΕΣ

Βασικές Άδειες Νοσηλευτών (Δημόσιος Τομέας)

1. Κανονική Άδεια (Άρθρο 48 Υ.Κ.)

Χρόνος Υπηρεσίας	Διάρκεια Άδειας (5ήμερη εργασία)
Πρώτος χρόνος υπηρεσίας	2 ημέρες για κάθε μήνα υπηρεσίας, μετά τους πρώτους 2 μήνες.
Μετά τη συμπλήρωση 1 έτους	20 εργάσιμες ημέρες ετησίως.
Στη συνέχεια	Επαυξάνεται κατά 1 εργάσιμη ημέρα για κάθε έτος απασχόλησης.
Ανώτατο Όριο	25 εργάσιμες ημέρες ετησίως.

2. Ειδικές Άδειες

Τύπος Άδειας	Διάρκεια και Σημειώσεις
Ειδική Άδεια Κλειστού Τμήματος	Χορηγείται σε νοσηλευτές, μαίες, βοηθούς νοσηλευτές κ.λπ. που εργάζονται σε κλειστά τμήματα (π.χ. ΜΕΘ, ΜΑΦ, ΤΕΠ, Αιμοδοσία, Χειρουργεία) και είναι επιπλέον της κανονικής άδειας.
Άδεια Λόγω Αιμοδοσίας	2 ημέρες άδεια με πλήρεις αποδοχές, πέραν της ημέρας της αιμοδοσίας, σε περίπτωση ανταπόκρισης σε πρόσκληση ή ομαδικής αιμοληψίας.
Άδεια Λόγω Ασθένειας Τέκνου	Δυνατότητα λήψης άδειας για την παρακολούθηση της υγείας ασθενούς τέκνου ή άλλου εξαρτώμενου μέλους.
Άδεια Λόγω Σοβαρών Νοσημάτων	22 εργάσιμες ημέρες επιπλέον άδεια με αποδοχές, ετησίως, σε υπαλλήλους με παιδιά που πάσχουν από σοβαρά νοσήματα ή για τους ίδιους τους υπαλλήλους με νόσημα που χρήζει περιοδικής νοσηλείας/μετάγγισης.
Άδεια Γονέων	* Άδεια Ανατροφής (μειωμένο ωράριο ή συνεχόμενη άδεια). * Άδεια για παρακολούθηση σχολικής επίδοσης των τέκνων.

Άδεια Μητρότητας/Τοκετού	Περιλαμβάνει την άδεια τοκετού και την ειδική παροχή προστασίας μητρότητας (μετά τον τοκετό), σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις.
Άδεια Λόγω Ιατρικώς Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής	7 εργάσιμες ημέρες με πλήρεις αποδοχές για κάθε εφαρμογή μεθόδων ιατρικώς υποβοηθούμενης αναπαραγωγής.
Αναρρωτική Άδεια	Χορηγείται σε περίπτωση ασθένειας, με διάρκεια ανάλογη του χρόνου υπηρεσίας και με αφαίρεση του συνόλου των αναρρωτικών αδειών που έχουν ληφθεί την εκάστοτε προηγούμενη πενταετία ή τριετία.
Γυναικολογική Άδεια	Όλες οι γυναίκες εργαζόμενες δικαιούνται μία (1) ημέρα άδεια τον χρόνο.

ΩΡΑΡΙΑ ΚΑΙ ΒΑΡΔΙΕΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ/ΤΡΙΩΝ

Τα ωράρια και οι βάρδιες των νοσηλευτών, ειδικά στο **Εθνικό Σύστημα Υγείας (ΕΣΥ)**, διέπονται από τις γενικές διατάξεις του δημοσίου τομέα για το ωράριο εργασίας, αλλά με την ιδιαιτερότητα του **κυκλικού ωραρίου** λόγω της 24ωρης λειτουργίας των νοσοκομείων.

1. Εβδομαδιαίο Ωράριο

Το **τακτικό εβδομαδιαίο ωράριο** εργασίας για το προσωπικό του Δημοσίου (συμπεριλαμβανομένων των νοσηλευτών) ορίζεται στις **σαράντα (40) ώρες**.

2. Κυκλικό Ωράριο (Βάρδιες)

Λόγω της φύσης του επαγγέλματος (συνεχής λειτουργία) οι νοσηλευτές εργάζονται με **κυκλικό ωράριο (βάρδιες)**, το οποίο περιλαμβάνει:

- Πρωινή βάρδια
- Απογευματινή βάρδια
- Νυχτερινή βάρδια

Το κυκλικό ωράριο συνεπάγεται την **διαρκή εναλλαγή** των εργαζομένων σε όλες τις βάρδιες (πρωί, απόγευμα, νύχτα), καθώς και εργασία τα **Σαββατοκύριακα** και τις **αργίες**, με τις προβλεπόμενες προσαυξήσεις στις αποδοχές.

3. Διάρκεια Βάρδιας

Οι βάρδιες διαμορφώνονται συνήθως ως **8ωρες** ή με αντίστοιχη κατανομή ώστε να συμπληρώνεται το εβδομαδιαίο 40ωρο.

Ειδική Δυνατότητα (Μείωση Ωραρίου): Παλαιότερες διατάξεις παρέχουν τη δυνατότητα μείωσης κατά μισή ώρα ημερησίως του ωραρίου απασχόλησης ειδικά για το νοσηλευτικό προσωπικό των φορέων παροχής υπηρεσιών υγείας που λειτουργούν σε 24ωρη βάση, εφόσον πληρούνται οι σχετικές προϋποθέσεις.



ΔΙΑΓΡΑΜΜΑ ΡΟΗΣ
ΕΝΕΡΓΕΙΩΝ ΑΣΗΜΙ ΚΩΔΙΚΟΣ

