

Επιχειρησιακό Σχέδιο

Τμήματος Δημόσιας & Ενιαίας Υγείας

Α. ΥΦΙΣΤΑΜΕΝΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ

1. ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΗ ΦΥΣΙΟΓΝΩΜΙΑ ΚΑΙ Η ΑΠΟΣΤΟΛΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ

Το Τμήμα Δημόσιας και Ενιαίας Υγείας (ΤΔΕΥ) ιδρύθηκε το 2019, με στόχο την έρευνα και την εκπαίδευση επιστημόνων στην εκτίμηση των αναγκών υγείας του πληθυσμού και την εφαρμογή μέτρων για τη βελτίωση της υγείας μέσα σε ένα πλαίσιο ολιστικής προσέγγισης με την ενσωμάτωση της Ενιαίας Υγείας, που περιλαμβάνει την κατανόηση της δυναμικής σχέσης μεταξύ της υγείας των ανθρώπων, των ζώων και του περιβάλλοντος και την επακόλουθη ανάπτυξη καινοτόμων διεπιστημονικών λύσεων. Το επιστημονικό πεδίο του Τμήματος, όπως κατηγοριοποιείται από το πλαίσιο ISCED 2013 της UNESCO (κωδικός 0988), αφορά σε προγράμματα Υγείας και Πρόνοιας και Διεπιστημονικά προγράμματα που αφορούν την υγεία και την πρόνοια. Αυτό το ευρύ πεδίο παρέχει στους αποφοίτους ποικίλες ευκαιρίες σταδιοδρομίας σε δημόσιες και ιδιωτικές δομές υγείας, σε ΜΚΟ που εστιάζουν σε ευάλωτους πληθυσμούς, σε διεθνείς οργανισμούς όπως τον ΠΟΥ και την ΕΕ, καθώς και σε ακαδημαϊκά και ερευνητικά ιδρύματα (εκτενής αναφορά όλων των δυνατοτήτων απασχόλησης δίνεται στον οδηγό σπουδών).

Η στρατηγική ακαδημαϊκής ανάπτυξης του Τμήματος βασίζεται σε τρεις πυλώνες:

1. **Εξωστρέφεια:** Το ΤΔΕΥ είναι πλήρες μέλος του Ευρωπαϊκού Κολλεγίου Σχολών Δημόσιας Υγείας (<https://www.aspher.org>) από τον πρώτο χρόνο λειτουργίας του με ενεργό ρόλο στις προσπάθειες του Κολλεγίου για την εναρμόνιση των προγραμμάτων εκπαίδευσης δημόσιας υγείας παγκοσμίως. Παράλληλα, έχει δοθεί έμφαση στην προσέλκυση κονδυλίων έρευνας και εκπαίδευσης μέσω συνεργασιών με παρόμοια Τμήματα εντός και εκτός της ΕΕ.

2. **Διεπιστημονικότητα:** Το πρόγραμμα σπουδών του ΤΔΕΥ προάγει τη διεπιστημονική συνεργασία και σφυρηλατεί μια νέα γενιά επιστημόνων που θα γνωρίζουν τη σημασία της συνεργατικότητας στη δημόσια υγεία. Αυτός ο διεπιστημονικός χαρακτήρας είναι εμφανής στο ΠΠΣ.
3. **Ενιαία Υγεία:** Το ΤΔΕΥ ενσωματώνει τις αρχές της Ενιαίας Υγείας στην εκπαίδευση στη Δημόσια Υγεία. Αυτή η καινοτόμος προσέγγιση αναγνωρίζει την αλληλεξάρτηση της υγείας του ανθρώπου, των ζώων και του περιβάλλοντος, απαραίτητη για την αντιμετώπιση των παγκόσμιων προκλήσεων δημόσιας υγείας.

Το ΤΔΕΥ προετοιμάζει τους αποφοίτους για:

1. **Ανάλυση Πολιτικών και Υπηρεσιών Υγείας:** Χρησιμοποιώντας επιδημιολογικά και στατιστικά εργαλεία, οι φοιτητές εκπαιδεύονται να αξιολογούν τις πολιτικές υγείας ολοκληρωμένα, ενσωματώνοντας παράγοντες για την υγεία του ανθρώπου, των ζώων και του περιβάλλοντος.
2. **Βελτίωση Προγραμμάτων Διαχείρισης Υγείας:** Το πρόγραμμα σπουδών εστιάζει στην ενίσχυση των συστημάτων υγείας για την έγκαιρη ανίχνευση και διαχείριση θεμάτων δημόσιας υγείας, δίνοντας έμφαση στη διασύνδεση διαφόρων τομέων υγείας.
3. **Αξιολόγηση στρατηγικών ελέγχου νόσων:** Οι φοιτητές μαθαίνουν να αξιολογούν τις μεθόδους ελέγχου της νόσου, λαμβάνοντας υπόψη την περίπλοκη σχέση μεταξύ των διαφορετικών ειδών και του κοινού τους περιβάλλοντος.
4. **Πρακτικές Ηθικής στη Δημόσια Υγεία:** Το ΤΔΕΥ ενσταλάζει μια ισχυρή ηθική βάση, καθοδηγώντας τους φοιτητές να σέβονται τη διασυνδεδεμένη φύση των δικαιωμάτων υγείας μεταξύ των ανθρώπων, των ζώων και του περιβάλλοντος.
5. **Προώθηση της ισότητας στη Δημόσια Υγεία:** Το ΠΠΣ δίνει έμφαση στη μείωση των ανισοτήτων στην υγεία, κατανοώντας πώς επηρεάζονται οι κοινωνικοί καθοριστικοί παράγοντες από ευρύτερους οικολογικούς παράγοντες.
6. **Ανάπτυξη Ηγετικών Δεξιοτήτων στη Δημόσια Υγεία:** Το ΠΠΣ προετοιμάζει τους φοιτητές να αναλάβουν ηγετικούς ρόλους στον τομέα της δημόσιας υγείας, ενισχύοντας τις ικανότητές τους στη λήψη αποφάσεων, στη στρατηγική σκέψη και στη διαχείριση κρίσεων.

7. **Διαχείριση Κινδύνων και Έκτακτων Αναγκών:** Το ΤΔΕΥ παρέχει εκπαίδευση στη διαχείριση κινδύνων και την αντιμετώπιση έκτακτων αναγκών δημόσιας υγείας, προετοιμάζοντας τους φοιτητές να αντιδρούν αποτελεσματικά σε καταστάσεις κρίσεων και να αναπτύσσουν σχέδια έκτακτης ανάγκης.
8. **Εφαρμογή Τεχνολογίας στη Δημόσια Υγεία:** Οι φοιτητές μαθαίνουν πώς να χρησιμοποιούν προηγμένες τεχνολογίες, όπως η τεχνητή νοημοσύνη και η ανάλυση μεγάλων δεδομένων, για την παρακολούθηση, την ανάλυση και τη βελτίωση των υπηρεσιών δημόσιας υγείας.
9. **Διεθνείς Σχέσεις και Συνεργασίες:** Το πρόγραμμα σπουδών ενισχύει τις γνώσεις των φοιτητών στη διεθνή – παγκόσμια δημόσια & ενιαία υγεία, προάγοντας την κατανόηση των παγκόσμιων συστημάτων υγείας και την ανάπτυξη συνεργασιών με διεθνείς οργανισμούς.

Συνολικά, το ΤΔΕΥ πρωτοπορεί στην εκπαίδευση επαγγελματιών υγείας που είναι ικανοί στις παραδοσιακές πρακτικές δημόσιας υγείας και στην ολιστική, διασυνδεδεμένη προσέγγιση της Ενιαίας Υγείας, προετοιμάζοντάς τους για τις περίπλοκες προκλήσεις υγείας του αύριο.

Συνοπτικά οι Βασικοί στόχοι του Τμήματος Δημόσιας και Ενιαίας Υγείας είναι η:

1. Προαγωγή της Υγείας του Πληθυσμού
2. Παροχή Εξαιρετικής Εκπαίδευσης
3. Προώθηση Έρευνας και Καινοτομίας
4. Διαμόρφωση Πολιτικών Υγείας
5. Διεπιστημονική Συνεργασία

Επιμέρους στόχοι του Τμήματος αποτελούν η:

1. Ενσωμάτωση σύγχρονων μεθόδων διδασκαλίας και δια βίου μάθησης.
2. Δημιουργία συνεργασιών με διεθνείς φορείς για την προαγωγή της υγείας.
3. Εφαρμογή προγραμμάτων πρόληψης και προαγωγής της υγείας στις τοπικές κοινότητες.

4. Ανάπτυξη δράσεων για την ενίσχυση της δημόσιας ευαισθητοποίησης σε θέματα ενιαίας υγείας
5. Ανάπτυξη υποδομών που ενισχύουν την εκπαίδευση και την έρευνα.
6. Διαρκής βελτίωση της διοικητικής λειτουργίας του Τμήματος.

Οι βασικές αρχές που διέπουν τη λειτουργία του Τμήματος είναι:

1. Αντιμετώπιση της υγείας με βάση την αλληλεπίδραση ανθρώπων, ζώων και περιβάλλοντος (Ενιαία Υγεία - One Health).
2. Εφαρμογή καινοτόμων προσεγγίσεων τόσο στην εκπαίδευση όσο και στην έρευνα.
3. Επιδίωξη υψηλών ακαδημαϊκών και επιστημονικών προτύπων σε όλες τις πτυχές της λειτουργίας του Τμήματος.
4. Υποστήριξη της δια βίου μάθησης για φοιτητές και επαγγελματίες υγείας.
5. Προώθηση συνεργασιών μεταξύ διαφορετικών επιστημονικών τομέων για την ανάπτυξη ολοκληρωμένων λύσεων σε υγειονομικές προκλήσεις.
6. Υιοθέτηση πρακτικών που σέβονται τη βιωσιμότητα των φυσικών πόρων και προστατεύουν το περιβάλλον.

2. ΔΙΑΡΘΡΩΣΗ ΣΠΟΥΔΩΝ

Το Τμήμα ιδρύθηκε με σκοπό τη δημιουργία μιας ακαδημαϊκής μονάδας που πληροί τα ευρωπαϊκά πρότυπα, προσφέροντας ένα σύγχρονο πρόγραμμα σπουδών που ανταποκρίνεται τόσο στις ανάγκες των φοιτητών όσο και στον εξελισσόμενο τομέα της δημόσιας και ενιαίας υγείας. Δόθηκε προτεραιότητα στη μοναδικότητα του πεδίου σε εκπαιδευτικό επίπεδο και στους στρατηγικούς στόχους που μπορούν να επιτευχθούν μέσω ενός σύγχρονου, ευέλικτου και διεπιστημονικού προγράμματος σπουδών, για την παροχή γνώσεων υψηλού επιπέδου.

2.1. Συμμετοχή ενδιαφερομένων

Το πρόγραμμα σπουδών αναπτύχθηκε με βάση την καθοδήγηση του Ευρωπαϊκού Κολλεγίου Σχολών Δημόσιας Υγείας (<https://www.aspher.org>) και τον πρότυπο οδηγό προγράμματος σπουδών στη Δημόσια Υγεία του Κολλεγίου (APHEA). Το πρόγραμμα ξεχωρίζει ως ένα από τα λίγα πρόσφατα καθιερωμένα παγκοσμίως και μπορεί να συγκριθεί και να αξιολογηθεί με διεθνή προγράμματα από χώρες με μακρά παράδοση στην εκπαίδευση δημόσιας υγείας όπως Γερμανία, Γαλλία, Ιταλία, Ηνωμένο Βασίλειο.

2.2. Συνεχής παρακολούθηση του Προγράμματος Σπουδών

Η συστηματική παρακολούθηση της εφαρμογής του προγράμματος περιλαμβάνει την ανάλυση ερωτηματολογίων αξιολόγησης μαθημάτων για τη βελτίωση των μεθόδων και του περιεχομένου διδασκαλίας. Το πρόγραμμα σπουδών είναι δυναμικό, με τα μέλη ΔΕΠ να ενημερώνουν τακτικά το περιεχόμενο με βάση τα πιο πρόσφατα επιστημονικά δεδομένα. Οι περιγραφές των μαθημάτων στον Οδηγό Σπουδών του Τμήματος είναι λεπτομερείς και ακολουθούν τα διεθνή πρότυπα, ενώ οι αλλαγές υποβάλλονται στην Επιτροπή Προγράμματος Σπουδών για συστάσεις.

2.3. Δομή του Προγράμματος Σπουδών

Το πρόγραμμα έχει σχεδιαστεί για να διασφαλίζει την κάλυψη των τρεχουσών αναγκών στον τομέα της δημόσιας και ενιαίας υγείας. Τα συγκεκριμένα μαθησιακά αποτελέσματα και η συνολική δομή του προγράμματος σπουδών ορίζονται σαφώς στον Οδηγό Σπουδών του Τμήματος (ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙΙ).

Στο τελευταίο εξάμηνο, οι φοιτητές αναλαμβάνουν υποχρεωτική πρακτική εξάσκηση και υποβάλλουν διπλωματική που είναι απότοκος των γνώσεων και των δεξιοτήτων που απέκτησαν κατά τη διάρκεια της πρακτικής τους άσκησης. Η πρακτική εκπαίδευση στο τελευταίο εξάμηνο είναι ζωτικής σημασίας, επιτρέποντας στους μελλοντικούς αποφοίτους να εφαρμόσουν όσα έμαθαν πάνω σε πραγματικά θέματα Δημόσιας και Ενιαίας Υγείας, να αναγνωρίσουν τις πραγματικές τους κλίσεις και να επιλέξουν με σιγουριά την περιοχή ενδιαφέροντος τους. Το Τμήμα παρακολουθεί την απόδοση των εκπαιδευομένων μέσω συνεντεύξεων και ερωτηματολογίων. Επιπλέον, προσφέρει ευκαιρίες διεθνούς εργασιακής εμπειρίας μέσω του προγράμματος Erasmus+.

2.4. Σύνδεση του Προγράμματος Σπουδών με την Έρευνα

Το ΠΠΣ έχει ενσωματώσει μαθήματα πάνω στη μεθοδολογία της έρευνας που εξοικειώνουν τους φοιτητές με την ερευνητική διαδικασία. Επιπλέον, είναι δυνατή η συμμετοχή προπτυχιακών σπουδαστών σε ερευνητικές ομάδες και έργα ενώ έχουν προσκληθεί ερευνητές και διακεκριμένοι ακαδημαϊκοί να παραδώσουν διαλέξεις ή να παρουσιάσουν τα επιτεύγματά τους. Τέλος, η διεθνής εμπειρία και δράση του διδακτικού προσωπικού συμβάλλει στην ενσωμάτωση και εφαρμογή σύγχρονων εκπαιδευτικών πρακτικών και επιστημονικών εξελίξεων, εμπλουτίζοντας το πρόγραμμα σπουδών με τις νεότερες διεθνείς ερευνητικές εξελίξεις.

2.5. Μαθήματα Επιλογής στο Πρόγραμμα Σπουδών

Το ΤΔΕΥ προσφέρει μια ποικιλία μαθημάτων επιλογής – συνολικά 25 – που διασφαλίζουν περαιτέρω το διεπιστημονικό χαρακτήρα του ΠΠΣ και καλύπτουν εξειδικευμένους τομείς γνώσης. Οι φοιτητές έχουν την ευκαιρία να επιλέξουν από έναν εκτεταμένο κατάλογο κάθε εξάμηνο, επιτρέποντάς τους να ενισχύσουν περαιτέρω το εκπαιδευτικό τους υπόβαθρο σε συγκεκριμένους τομείς της δημόσιας και ενιαίας υγείας που τους ενδιαφέρουν. Αυτά τα μαθήματα ευθυγραμμίζονται με τα ECTS, όπως αναλύονται στο παράστημα B12, εξασφαλίζοντας μια υψηλής ποιότητας, ακαδημαϊκή εμπειρία που εμπλουτίζει περαιτέρω το βασικό πρόγραμμα σπουδών.

Συμπερασματικά, το ΤΔΕΥ έχει καθιερώσει ένα πρωτοποριακό και σύμφωνο με τα διεθνή πρότυπα ΠΠΣ, που ανταποκρίνεται στις τρέχουσες απαιτήσεις της Δημόσιας και Ενιαίας Υγείας αλλά, επιπλέον, παρέχει και μια σταθερή βάση στους φοιτητές που υποστηρίζεται από ισχυρούς ερευνητικούς δεσμούς και ευκαιρίες πρακτικής κατάρτισης. Η δέσμευση του Τμήματος για συνεχή βελτίωση και τήρηση των διεθνών προτύπων διασφαλίζει την δημιουργία αποφοίτων με το κατάλληλο υπόβαθρο για να ανταπεξέλθουν στο δυναμικό τομέα της δημόσιας και ενιαίας υγείας.

3. ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΙΣ, ΥΠΟΔΟΜΕΣ ΚΑΙ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ

Το Τμήμα Δημόσιας και Ενιαίας Υγείας, συστεγάζεται με το Τμήμα Δασολογίας, Επιστημών Ξύλου και Σχεδιασμού της Σχολής Τεχνολογίας του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας και κάποιοι χώροι χρησιμοποιούνται από κοινού.

► Το Τμήμα Δημόσιας και Ενιαίας Υγείας διαθέτει αυτόνομα του κάτωθι χώρους :

1. Γραμματεία του Τμήματος (1 γραφείο στο ισόγειο 12 τ.μ.)
2. Γραφείο Καθηγητών (1 γραφείο Προέδρου/Αντιπροέδρου στο ισόγειο 12 τ.μ.)
3. Κοινές τουαλέτες προσωπικού (1 ανδρών 4 τ.μ. και 1 γυναικών 4 τ.μ.)
4. 5 γραφεία καθηγητών (στον 1^ο όροφο 45 τ.μ.(5 γραφεία * 9 τ.μ.))

► Το Τμήμα Δημόσιας και Ενιαίας Υγείας δεν διαθέτει τους κάτωθι χώρους :

1. 5 καθηγητές του ΤΔΕΥ δεν διαθέτουν χώρο γραφείου
2. 20 εξωτερικοί συνεργάτες το χρόνο δεν έχουν χώρο γραφείου
3. Δεν υπάρχει χώρος κουζίνας/ διαλείμματος

► Για τους εκπαιδευτικούς σκοπούς του Τμήματος το ΤΔΕΥ χρησιμοποιεί από κοινού με το ΤΔΕΞΥΣ τους κάτωθι χώρους :

1. Μεγάλο Αμφιθέατρο χωρητικότητας 278 ατόμων
2. Μικρό Αμφιθέατρο χωρητικότητας 149 ατόμων
3. Αίθουσα ΔΕΥ χωρητικότητας 54 ατόμων
4. Αίθουσα Ανατομίας χωρητικότητας 20 ατόμων
5. Εργαστήριο Μοριακής Γενετικής χωρητικότητας 25 ατόμων
6. Εργαστήριο Ηλεκτρονικών Υπολογιστών χωρητικότητας 18 ατόμων

► Το ΤΔΕΥ χρησιμοποιεί και εργαστήρια άλλων τμημάτων, ήτοι :

1. Στο Τμήμα Κτηνιατρικής της Σχολής Επιστημών Υγείας του Πανεπιστημίου

Θεσσαλίας, Εργαστήριο Μικροβιολογίας και Παρασιτολογίας

2. Στο Τμήμα Επιστήμης Τροφίμων και Διατροφής της Σχολής Γεωπονικών Επιστημών του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας, , Χημείο Τροφίμων

► Το ΤΔΕΥ διαθέτει τα κάτωθι ερευνητικά εργαστήρια :

Το Τμήμα Δημόσιας και Ενιαίας Υγείας διαθέτει σειρά **εργαστηρίων** που εξυπηρετούν την εκπαιδευτική διαδικασία αλλά και την έρευνα των μελών του. Πιο αναλυτικά, τα θεσμοθετημένα Εργαστήρια του Τμήματος:

1. Εργαστήριο Διαχείρισης Κρίσεων Δημόσιας και Ενιαίας Υγείας / Laboratory of Public and One Health Crises Management (POHCM)
2. Εργαστήριο Επιδημιολογίας, Εφαρμοσμένης Μηχανικής Μάθησης και Βιοστατιστικής / Laboratory of Epidemiology, Applied Machine Learning and Biostatistics (EMAB)
3. Εργαστήριο Ενιαίας Υγείας, Μεταδιδόμενων Νοσημάτων και Ζωνοσών / Laboratory of One Health, Infectious diseases and Zoonoses (LOHIDZ)
4. Εργαστήριο Μοριακής Βιολογίας και Γενετικής / Laboratory of Molecular Biology and Genetics (MoBioGe)
5. Εργαστήριο Μαθηματικών, Επιστήμης Υπολογιστών και Τεχνητής Νοημοσύνης (MEYTN) / Laboratory of Mathematics, Computer Science and Artificial Intelligence (MCSAI Lab)
6. Εργαστήριο Περιβάλλοντος στην Δημόσια και Ενιαία Υγεία / Laboratory of Environment in Public and One Health (EPOH)
7. Εργαστήριο Συγκριτικής Φυσιολογίας και Παθοφυσιολογίας / Laboratory of Comparative Physiology and Pathophysiology (CPP lab)

Ακολουθεί η παρουσίαση των ανωτέρων εργαστηρίων.

3.1. Εργαστήριο Διαχείρισης Κρίσεων Δημόσιας και Ενιαίας Υγείας (Laboratory of Public and One Health Crises Management)

Το Εργαστήριο Διαχείρισης Κρίσεων Δημόσιας και Ενιαίας Υγείας στεγάζεται στο κτίριο όπου φιλοξενείται το Τμήμα Δημόσιας και Ενιαίας Υγείας.

3.1.1. Υφιστάμενος Εξοπλισμός

Το εργαστήριο διαθέτει ένα βασικό επιτραπέζιο υπολογιστή, και δύο φορητούς οι οποίοι έχουν παραχωρηθεί από το Τμήμα και χρησιμοποιούνται για: 1) Την υλοποίηση ερευνητικών έργων και 2) την ανάλυση δεδομένων

3.1.2. Αναγκαιότητα Πρόσθετου Εξοπλισμού

Οι μελλοντικές βασικές ανάγκες του εργαστηρίου περιλαμβάνουν:

1. Ισχυρούς υπολογιστές υψηλής απόδοσης (High-Performance Workstations):

Για την ανάλυση μεγάλων δεδομένων (Big Data) και την εκπαίδευση μοντέλων μηχανικής μάθησης.

2. Αποθηκευτικό σύστημα υψηλής χωρητικότητας:

Για την ασφαλή αποθήκευση και διαχείριση μεγάλων ερευνητικών δεδομένων, ιδιαίτερα σε έργα που σχετίζονται με την ανάλυση δεδομένων υγείας.

3. Διαδραστικό σύστημα παρουσίασης και διδασκαλίας:

Για τη βελτιστοποίηση των εκπαιδευτικών δραστηριοτήτων του εργαστηρίου, μέσω διαδραστικών μέσων παρουσίασης.

4. Απόκτηση εξειδικευμένων προγραμμάτων προσομοίωσης σεναρίων διαχείρισης κρίσεων εικονικής πραγματικότητας
5. Εκπαιδευτικός εξοπλισμός ομάδων πρώτων ανταποκριτών στο πεδίο και ομάδας διαχείρισης μείζονος συμβάντος (G.I.S., προσομοίωση war-room)

3.1.3. Στόχος Αναβάθμισης

Το Εργαστήριο έχει στόχο τη μελέτη και την προώθηση της έρευνας της διαχείρισης των κρίσεων υγείας στο ευρύτερο πλαίσιο της Δημόσιας και Ενιαίας Υγείας, καθώς και την

πληρέστερη εκπαίδευση στο εν λόγω αντικείμενο σε προπτυχιακό επίπεδο αλλά και στη διαβίου μάθηση, με απώτερο σκοπό την αξιοποίησή του μέσω συνεργασιών σε επιχειρησιακό επίπεδο. Στο πλαίσιο αυτό η απόκτηση σύγχρονου εξοπλισμού θα επιτρέψει στο εργαστήριο να ενισχύσει:

- Την υποστήριξη φοιτητών και ερευνητών
- Τη συμμετοχή του εργαστηρίου σε εθνικά και διεθνή ερευνητικά έργα

Η επένδυση στον εξοπλισμό κρίνεται επιβεβλημένη για την ενίσχυση της ερευνητικής δυναμικής του, το υψηλό επίπεδο εκπαίδευσης και την ανάπτυξη καινοτόμων εφαρμογών στον τομέα της διαχείρισης κρίσεων υγείας.

3.2. Εργαστήριο Επιδημιολογίας, Εφαρμοσμένης Μηχανικής Μάθησης και Βιοστατιστικής (Laboratory of Epidemiology, Applied Machine Learning and Biostatistics – EMAB)

3.2.1. Στέγαση και Διοίκηση

Το Εργαστήριο Επιδημιολογίας, Εφαρμοσμένης Μηχανικής Μάθησης και Βιοστατιστικής (EMAB) λειτουργεί και στεγάζεται στο Τμήμα Δημόσιας και Ενιαίας Υγείας του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας (οδός Β. Γρίβα 13, 43100 Καρδίτσα). Η λειτουργία του εντάσσεται στους στρατηγικούς στόχους της διοίκησης του Πανεπιστημίου και συμβάλλει άμεσα στον αναπτυξιακό προγραμματισμό του ιδρύματος, με έμφαση στην καινοτομία και την αναβάθμιση των υποδομών.

3.2.2. Ερευνητικοί Στόχοι και Δραστηριότητες

Η ερευνητική ομάδα του εργαστηρίου εστιάζει στην ανάπτυξη και εφαρμογή προηγμένων μεθόδων για τη μελέτη της δυναμικής των νοσημάτων, όπως:

- Μέτρηση της συχνότητας νόσησης σε διάφορα περιβάλλοντα.
- Αξιολόγηση της ακρίβειας διαγνωστικών εξετάσεων και εκτίμηση της πραγματικής επιδημιολογικής συχνότητας.
- Απόδειξη απαλλαγής από νοσήματα και κατασκευή συστημάτων έγκαιρης προειδοποίησης για επιδημίες.

3.2.3. Εξειδίκευση και Συμβολή Ομάδας

Το EMAB συνδυάζει γνώσεις και δεξιότητες στους τομείς της επιδημιολογίας, βιοστατιστικής και τεχνητής νοημοσύνης. Η ομάδα διαθέτει την απαραίτητη τεχνογνωσία και εμπειρία για να αποτελέσει βασικό συντελεστή στην πρόοδο της επιστημονικής γνώσης και στις διεθνείς συνεργασίες.

Με βάση την αξιολόγηση του εξοπλισμού και των υποδομών του εργαστηρίου προκύπτουν τα εξής αποτελέσματα:

- Τρέχουσα Κατάσταση: Ο υπάρχων εξοπλισμός και υπάρχουσες υποδομές καλύπτουν βασικές λειτουργίες, αλλά δεν επαρκεί για τις ανάγκες προηγμένης έρευνας. Επιπλέον, οι υπάρχοντες χώροι είναι περιορισμένοι και δεν επαρκούν για τη στέγαση της ερευνητικής ομάδας και των νέων συνεργατών που απαιτούνται για την υλοποίηση των σύγχρονων ερευνητικών προγραμμάτων.
- Αναγκαιότητα Εκσυγχρονισμού: Υπάρχει άμεση ανάγκη εκσυγχρονισμού, ώστε να ανταποκριθεί στις απαιτήσεις σύγχρονων ερευνητικών έργων, ειδικά σε τομείς που απαιτούν υψηλή υπολογιστική ισχύ για μεθόδους τεχνητή νοημοσύνη και Μπεϋζιανή μοντελοποίηση.
- Σχεδιασμένες Αναβαθμίσεις: Η επένδυση σε σύγχρονα συστήματα υψηλής υπολογιστικής απόδοσης και ανάπτυξη προηγμένου στατιστικού λογισμικού κρίνεται απαραίτητη για τη διατήρηση της ανταγωνιστικότητας του εργαστηρίου.

3.2.3.4. Συμπέρασμα

Το EMAB αποτελεί αναπόσπαστο μέρος του αναπτυξιακού σχεδιασμού του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας, συμβάλλοντας τόσο στη διεύρυνση της επιστημονικής γνώσης όσο και στην εφαρμογή πρακτικών λύσεων για τη δημόσια υγεία. Ο εκσυγχρονισμός των υποδομών του εργαστηρίου, σε συνδυασμό με τη δέσμευση στην έρευνα αιχμής, θα διασφαλίσει τη συνεχιζόμενη επιτυχία και τη διεθνή του αναγνώριση.

3.3. Εργαστήριο Ενιαίας Υγείας, Μεταδιδόμενων Νοσημάτων και Ζωονόσων / Laboratory of One Health, Infectious diseases and Zoonoses (LOHIDZ)

3.3.1. Στέγαση και Διοίκηση

Το Εργαστήριο Ενιαίας Υγείας, Μεταδιδόμενων Νοσημάτων και Ζωονόσων / Laboratory of One Health, Infectious diseases and Zoonoses (LOHIDZ λειτουργεί και στεγάζεται στο Τμήμα Δημόσιας και Ενιαίας Υγείας του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας. Κατά την τρέχουσα περίοδο, το Εργαστήριο στελεχώνεται από 2 Επίκουρους Καθηγητές και μία Υποψήφια Διδάκτορα.

3.3.2. Ερευνητικοί Στόχοι και Δραστηριότητες

Η Ερευνητική Ομάδα του εργαστηρίου εστιάζει στην πρόληψη, επιτήρηση και έγκαιρη προειδοποίηση εμφάνισης αναδυόμενων και επαναδυόμενων ζωονόσων, στην επιτήρηση των λοιμωδών νοσημάτων των ζώων που μεταδίδονται στον άνθρωπο και στην διάκριση των παραγόντων που συνδράμουν στη διασπορά αυτών.

3.3.3. Εξειδίκευση και Συμβολή Ομάδας

Το Εργαστήριο συνδυάζει γνώσεις και δεξιότητες στους τομείς της μικροβιολογίας, ανοσολογίας, οικολογίας λοιμωδών νοσημάτων και των συστημάτων γεωγραφικών πληροφοριών.

Με βάση την αξιολόγηση του εξοπλισμού και των υποδομών του Εργαστηρίου προκύπτουν τα εξής αποτελέσματα:

- Τρέχουσα Κατάσταση: Ο υπάρχων εξοπλισμός και υπάρχουσες υποδομές καλύπτουν βασικές λειτουργίες. Το Εργαστήριο έχει συνάψει συνεργασίες με συναφούς αντικείμενου Εργαστήρια άλλων Τμημάτων του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας, χάρη στις οποίες καταφέρνει να διεκπεραιώνει τις ερευνητικές του εργασίες και τις εκπαιδευτικές του υποχρεώσεις.
- Αναγκαιότητα Εκσυγχρονισμού: Η ανάγκη εκσυγχρονισμού στα πεδία της μικροβιολογίας και της ανοσολογίας είναι πάγια. Το Εργαστήριο έχει υποβάλει αιτήματα προμήθειας εργαστηριακού εξοπλισμού και υπολογιστών μεγάλης υπολογιστικής δύναμης.
- Σχεδιασμένες Αναβαθμίσεις: Η επένδυση σε σύγχρονα μηχανήματα αλληλούχισης νέας γενιάς και η προμήθεια συστημάτων υψηλής υπολογιστικής απόδοσης.

3.3.4. Συμπέρασμα

Το Εργαστήριο αποτελεί αναπόσπαστο μέρος του αναπτυξιακού σχεδιασμού του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας, συμβάλλοντας τόσο στη διεύρυνση της επιστημονικής γνώσης όσο και στην εφαρμογή πρακτικών λύσεων για τη Δημόσια και Ενιαία Υγεία. Ο εκσυγχρονισμός των υποδομών του εργαστηρίου, σε συνδυασμό με τη δέσμευση στην έρευνα αιχμής, θα διασφαλίσει τη συνεχιζόμενη επιτυχία και τη διεθνή του αναγνώριση.

3.4. Εργαστήριο Μοριακής Βιολογίας και Γενετικής / Laboratory of Molecular Biology and Genetics (MoBioGe)

3.4. 1. Στέγαση και Διοίκηση

Το Εργαστήριο Μοριακής Βιολογίας και Γενετικής / Laboratory of Molecular Biology and Genetics (MoBioGe) λειτουργεί και στεγάζεται στο Τμήμα Δημόσιας και Ενιαίας Υγείας του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας. Κατά την τρέχουσα περίοδο, το Εργαστήριο στελεχώνεται από 1 Επίκουρο Καθηγητή και 2 Υποψήφιους Διδάκτορες.

3.4. 2. Ερευνητικοί Στόχοι και Δραστηριότητες

Η Ερευνητική Ομάδα του εργαστηρίου εστιάζει στα αντικείμενα της Μοριακής Βιολογίας, της Γενετικής και της Μοριακής Γενετικής στη Δημόσια και Ενιαία Υγεία. Ενδεικτικά μελετώνται οι πολυμορφισμοί και η έκφραση γονιδίων σε ανθρώπους, ζώα και μικροοργανισμούς στη Δημόσια και Ενιαία Υγεία με σκοπό την διάγνωση, την πρόληψη και την εργαστηριακή διερεύνηση διαφόρων μικροβιακών και γενετικών νοσημάτων χρησιμοποιώντας καινοτόμες τεχνολογίες των Βιοϊατρικών Επιστημών

3.4. 3. Εξειδίκευση και Συμβολή Ομάδας

Το Εργαστήριο συνδυάζει γνώσεις και δεξιότητες στους τομείς Μοριακής Βιολογίας, της Γενετικής και της Μοριακής Γενετικής.

Με βάση την αξιολόγηση του εξοπλισμού και των υποδομών του Εργαστηρίου προκύπτουν τα εξής αποτελέσματα:

- Τρέχουσα Κατάσταση: Ο υπάρχων εξοπλισμός και υπάρχουσες υποδομές καλύπτουν βασικές λειτουργίες. Το Εργαστήριο έχει συνάψει συνεργασίες με συναφούς αντικειμένου Εργαστήρια άλλων Τμημάτων του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας και του Ινστιτούτου Εφαρμοσμένων Βιοεπιστημών του ερευνητικού κέντρου ΕΚΕΤΑ, χάρη

στις οποίες καταφέρνει να διεκπεραιώνει τις ερευνητικές του εργασίες και τις εκπαιδευτικές του υποχρεώσεις.

- Αναγκαιότητα Εκσυγχρονισμού: Η ανάγκη εκσυγχρονισμού στα πεδία της Μοριακής Βιολογίας και Γενετικής είναι πάγια. Το Εργαστήριο έχει υποβάλει αιτήματα προμήθειας εργαστηριακού εξοπλισμού και υπολογιστών μεγάλης υπολογιστικής δύναμης.
- Σχεδιασμένες Αναβαθμίσεις: Η επένδυση σε σύγχρονα μηχανήματα απομόνωσης γενετικού υλικού, ανάλυσης νουκλεϊκών οξέων και αλληλούχισης νέας γενιάς.

3.4. 4. Συμπέρασμα

Το Εργαστήριο αποτελεί αναπόσπαστο μέρος του αναπτυξιακού σχεδιασμού του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας, συμβάλλοντας τόσο στη διεύρυνση της επιστημονικής γνώσης όσο και στην εφαρμογή πρακτικών λύσεων για τη Δημόσια και Ενιαία Υγεία. Ο εκσυγχρονισμός των υποδομών του εργαστηρίου, σε συνδυασμό με τη δέσμευση στην έρευνα αιχμής, θα διασφαλίσει τη συνεχιζόμενη επιτυχία και τη διεθνή του αναγνώριση.

3.5. Εργαστήριο Μαθηματικών, Επιστήμης Υπολογιστών και Τεχνητής Νοημοσύνης (MEYTN) / Laboratory of Mathematics, Computer Science and Artificial Intelligence (MCSAI Lab)

Το Εργαστήριο Μαθηματικών, Επιστήμης Υπολογιστών και Τεχνητής Νοημοσύνης (MEYTN) / Laboratory of Mathematics, Computer Science, and Artificial Intelligence (MCSAI Lab) στεγάζεται στο κτίριο όπου φιλοξενείται το Τμήμα Δημόσιας και Ενιαίας Υγείας. Παράλληλα, αξιοποιεί το εργαστήριο πληροφορικής του Τμήματος Δασολογίας για την υποστήριξη των ερευνητικών του δραστηριοτήτων.

3.5. 1. Υφιστάμενος Εξοπλισμός

Το εργαστήριο διαθέτει τρεις βασικούς επιτραπέζιους υπολογιστές, οι οποίοι έχουν παραχωρηθεί από το Τμήμα και χρησιμοποιούνται για:

- Την υλοποίηση ερευνητικών έργων,
- Την ανάλυση δεδομένων,
- Την ανάπτυξη αλγορίθμων τεχνητής νοημοσύνης και εφαρμογών υπολογιστικής

επιστήμης.

3.5. 2.Αναγκαιότητα Πρόσθετου Εξοπλισμού

Παρότι ο τρέχων εξοπλισμός συμβάλλει στη λειτουργία του εργαστηρίου, η ανάπτυξη ερευνητικών δραστηριοτήτων υψηλής ποιότητας και απαιτήσεων καθιστά αναγκαία την αναβάθμιση του εξοπλισμού. Οι βασικές ανάγκες του εργαστηρίου περιλαμβάνουν:

1. Ισχυρούς υπολογιστές υψηλής απόδοσης (High-Performance Workstations):

- Για την ανάλυση μεγάλων δεδομένων (Big Data) και την εκπαίδευση μοντέλων μηχανικής μάθησης.
- Απαραίτητους για τον σχεδιασμό και την υλοποίηση απαιτητικών αλγορίθμων τεχνητής νοημοσύνης.

2. Εξειδικευμένες κάρτες γραφικών (GPUs):

Για την εκπαίδευση βαθιών νευρωνικών δικτύων και την επιτάχυνση των υπολογιστικών διεργασιών σε εφαρμογές AI.

3. Αποθηκευτικό σύστημα υψηλής χωρητικότητας:

Για την ασφαλή αποθήκευση και διαχείριση μεγάλων ερευνητικών δεδομένων, ιδιαίτερα σε έργα που σχετίζονται με την ανάλυση δεδομένων υγείας.

4. Διαδραστικό σύστημα παρουσίασης και διδασκαλίας:

Για τη βελτιστοποίηση των εκπαιδευτικών δραστηριοτήτων του εργαστηρίου, μέσω διαδραστικών μέσων παρουσίασης.

5. Ειδικευμένα λογισμικά:

Λογισμικά ανάλυσης δεδομένων, υπολογιστικής επιστήμης και τεχνητής νοημοσύνης (π.χ. MATLAB, Python, R, TensorFlow).

3.5. 3. Στόχος Αναβάθμισης

Η απόκτηση σύγχρονου εξοπλισμού θα επιτρέψει στο εργαστήριο να ενισχύσει:

1. Την αποτελεσματικότητα της έρευνας στους τομείς των μαθηματικών, της επιστήμης υπολογιστών και της τεχνητής νοημοσύνης.
2. Την υποστήριξη φοιτητών και ερευνητών που δραστηριοποιούνται σε επιστημονικές περιοχές αιχμής.
3. Τη συμμετοχή του εργαστηρίου σε εθνικά και διεθνή ερευνητικά έργα.

Η επένδυση στον εξοπλισμό αποτελεί κρίσιμο βήμα για την ενίσχυση της ερευνητικής δυναμικής του MEYTN και την ανάπτυξη καινοτόμων εφαρμογών στους τομείς της επιστήμης και της τεχνολογίας.

3.6. Εργαστήριο Περιβάλλοντος στην Δημόσια και Ενιαία Υγεία / Laboratory of Environment in Public and One Health (EPOH)

3.6.1. Στέγαση και Διοίκηση

Το Εργαστήριο Περιβάλλοντος στη Δημόσια και Ενιαία Υγεία στεγάζεται στο κτίριο που φιλοξενεί το Τμήμα Δημόσιας και Ενιαίας Υγείας της Σχολής Επιστημών Υγείας του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας. Η λειτουργία του ενσωματώνεται στους στρατηγικούς στόχους της Σχολής, υποστηρίζοντας την ερευνητική και διδακτική αποστολή του Πανεπιστημίου.

3.6.2. Αποστολή και Σκοπός

Το εργαστήριο έχει ως αποστολή:

1. Τη μελέτη των παθογόνων επιδράσεων βιολογικών, χημικών και φυσικών παραγόντων στη δημόσια υγεία, αξιοποιώντας καινοτόμες τεχνολογίες.
2. Την ενίσχυση της έρευνας και της εκπαίδευσης σε θέματα περιβαλλοντικής υγείας και ακτινοπροστασίας.
3. Την πρόληψη, διάγνωση και διαχείριση περιβαλλοντικών κινδύνων που επηρεάζουν την υγεία ανθρώπων και ζώων.

3.6.3. Ερευνητικοί Στόχοι και Δραστηριότητες

Το Εργαστήριο καλύπτει ένα ευρύ φάσμα περιβαλλοντικών θεμάτων, όπως:

- Μόλυνση/ρύπανση αέρα, νερού και εδάφους.
- Κλιματολογικοί παράγοντες και ακτινοβολία (υπεριώδης και ιονίζουσα).
- Εργασιακοί κίνδυνοι και ηλεκτρομαγνητικά πεδία.

Οι δραστηριότητές του περιλαμβάνουν τη διοργάνωση επιστημονικών εκδηλώσεων, τη συνεργασία με διεθνείς οργανισμούς και την παροχή εκπαιδευτικών υπηρεσιών.

3.6.4. Εξοπλισμός και Υποδομές

Το εργαστήριο διαθέτει εξοπλισμό απαραίτητο για τη διεκπεραίωση των ερευνητικών του στόχων, όπως:

- Σύγχρονα συστήματα ανάλυσης περιβαλλοντικών δεδομένων.
- Υποδομές για την αποθήκευση και διαχείριση δεδομένων μεγάλου όγκου.

3.6.5. Προοπτικές και Συνεργασίες

Το εργαστήριο στοχεύει στην ανάπτυξη συνεργασιών με εθνικά και διεθνή ερευνητικά κέντρα, ενισχύοντας την καινοτομία και την παροχή υπηρεσιών υψηλής ποιότητας. Μέσω των δραστηριοτήτων του, επιδιώκει τη βελτίωση της δημόσιας υγείας και την προστασία του περιβάλλοντος.

3.6.6. Συμπέρασμα

Το Εργαστήριο Περιβάλλοντος στη Δημόσια και Ενιαία Υγεία αποτελεί πυλώνα για την έρευνα και την εκπαίδευση στη Σχολή Επιστημών Υγείας, συμβάλλοντας στη βελτίωση των συνθηκών υγείας και στην προώθηση της βιωσιμότητας.

3.7. Εργαστήριο Συγκριτικής Φυσιολογίας και Παθοφυσιολογίας / Laboratory of Comparative Physiology and Pathophysiology (CPP lab)

3.7.1. Στέγαση και Διοίκηση

Το Εργαστήριο Συγκριτικής Φυσιολογίας και Παθοφυσιολογίας./ Laboratory of Comparative Physiology and Pathophysiology (CPP lab) λειτουργεί και στεγάζεται στο Τμήμα Δημόσιας και Ενιαίας Υγείας του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας. Κατά την τρέχουσα περίοδο, το Εργαστήριο στελεχώνεται από

μία (1) Επίκουρη Καθηγήτρια και δύο (2) Υποψήφιους Διδάκτορες.

3.7.2. Ερευνητικοί Στόχοι και Δραστηριότητες

Η Ερευνητική Ομάδα του εργαστηρίου εστιάζει στη δομή και τη λειτουργία των οργανισμών του ανθρώπου και των ζώων, καθώς και στους παθοφυσιολογικούς μηχανισμούς της γένεσης και εξέλιξης νοσημάτων σχετικών με τη δημόσια και ενιαία υγεία.

3.7.3. Εξειδίκευση και Συμβολή Ομάδας

Το Εργαστήριο συνδυάζει γνώσεις και δεξιότητες στους τομείς της βιοχημείας, φυσιολογίας, παθοφυσιολογίας, ωμικών μεθοδολογιών, για παράδειγμα πρωτεωμικών τεχνολογιών και εύρεσης βιοδεικτών.

Με βάση την αξιολόγηση του εξοπλισμού και των υποδομών του Εργαστηρίου προκύπτουν τα εξής αποτελέσματα:

- Τρέχουσα Κατάσταση: Ο υπάρχων εξοπλισμός και υπάρχουσες υποδομές καλύπτουν βασικές λειτουργίες. Το Εργαστήριο έχει συνάψει συνεργασίες με συναφούς αντικειμένου Εργαστήρια άλλων Τμημάτων του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας, χάρη στις οποίες καταφέρνει να διεκπεραιώνει τις ερευνητικές του εργασίες και τις εκπαιδευτικές του υποχρεώσεις.
- Αναγκαιότητα Εκσυγχρονισμού: Η ανάγκη εκσυγχρονισμού στο πεδίο των ωμικών μεθοδολογιών για την επίτευξη των εφαρμογών τους στη δημόσια και ενιαία είναι πάγια. Το Εργαστήριο έχει υποβάλει αιτήματα προμήθειας εργαστηριακού εξοπλισμού και υπολογιστών μεγάλης υπολογιστικής δύναμης.
- Σχεδιασμένες Αναβαθμίσεις: Η επένδυση σε σύγχρονα μηχανήματα πρωτεωμικής ανάλυσης με ηλεκτροφόρηση δύο διαστάσεων και western blot και η προμήθεια συστημάτων υψηλής υπολογιστικής απόδοσης.

3.7.4. Συμπέρασμα

Το Εργαστήριο αποτελεί αναπόσπαστο μέρος του αναπτυξιακού σχεδιασμού του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας, συμβάλλοντας τόσο στη διεύρυνση της επιστημονικής γνώσης όσο και στην εφαρμογή πρακτικών λύσεων για τη Δημόσια και Ενιαία Υγεία. Ο εκσυγχρονισμός των υποδομών του εργαστηρίου, σε συνδυασμό με τη δέσμευση στην έρευνα αιχμής, θα διασφαλίσει τη συνεχιζόμενη επιτυχία και τη διεθνή του αναγνώριση.

4. ΑΝΘΡΩΠΙΝΟ ΔΥΝΑΜΙΚΟ

Σήμερα στο Τμήμα υπηρετούν 10 μέλη ΔΕΠ και 2 Διοικητικοί Υπάλληλοι ενώ προς το παρόν δεν διαθέτει κανένα μέλος ΕΤΕΠ και ΕΔΠ.

Η κατανομή του προσωπικού παρουσιάζεται στον Πίνακα που ακολουθεί:

Προσωπικό	Αριθμός	Όνοματεπώνυμο
Καθηγητές	1	Λαχανά Ελένη
Αναπληρωτές Καθηγητές	1	Κωστούλας Πολυχρόνης
Επίκουροι Καθηγητές	8	Κατσαφάδου Αγγελική Τσιάμης Κωνσταντίνος Χατζόπουλος Δημήτριος Κιουβρέκης Ιωάννης Σάτρα Μαρία Τουλούδη Αντωνία Διαμαντόπουλος Βασίλειος Κοτρώτσιος Αναστάσιος
ΕΔΠ	0	-
ΕΤΕΠ	0	-
Διοικητικοί Υπάλληλοι	2	Γκορίλα Όλγα Σιώμου Ανθή

5. ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΕΣΩΤΕΡΙΚΟΥ ΚΑΙ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΥ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝΤΟΣ [SWOT ANALYSIS]

Με βάση τα παραπάνω δεδομένα αλλά και τα δεδομένα της εσωτερικής αξιολόγησης του Τμήματος Δημόσιας και Ενιαίας Υγείας, αναγνωρίστηκαν δυνατά σημεία, αδύνατα σημεία, ευκαιρίες και απειλές.

Η Swot Analysis για το Τμήμα Δημόσιας και Ενιαίας Υγείας, αναλύει και αναδεικνύει τόσο

τα Δυνατά όσο και τα Αδύνατα χαρακτηριστικά στο Εσωτερικό Περιβάλλον του τμήματος Δημόσιας και Ενιαίας Υγείας καθώς και τις Ευκαιρίες και Απειλές που αναφέρονται στο Εξωτερικό Περιβάλλον του τμήματος Δημόσιας και Ενιαίας Υγείας του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας.

5.1. Τα δυνατά σημεία

- Το Τμήμα Δημόσιας και Ενιαίας Υγείας βασίζεται στην καινοτόμο προσέγγιση της Δημόσιας Υγείας ως άρρητα συνδεδεμένης με την Ενιαία Υγεία, γεγονός που το καθιστά το μοναδικό Τμήμα που θεραπεύει το συγκεκριμένο γνωστικό αντικείμενο στην Ελλάδα και πρωτοπόρο στη διεθνή επιστημονική κοινότητα.
- Η σύνδεσή του ΤΔΕΥ με την κοινωνία (υγειονομικούς φορείς , τοπική αυτοδιοίκηση, εθελοντικές ομάδες) και το γεγονός ότι είναι μέλος της Ευρωπαϊκής Ένωσης Σχολών Δημόσιας Υγείας -ASPHER (The Association of Schools of Public Health in the European Region) <https://www.aspher.org/>
- Το τετραετές Πρόγραμμα Προπτυχιακών Σπουδών του τμήματος καλύπτει πλήρως το γνωστικό αντικείμενο του Επόπτη Δημόσιας Υγείας και απονέμει τίτλο σπουδών προπτυχιακού επιπέδου 6 του Εθνικού και Ευρωπαϊκού Πλαισίου Προσόντων.
- Οι απόφοιτοι του Τμήματος έχουν αναγνωρισμένα επαγγελματικά δικαιώματα σύμφωνα με το ν. 4999/2022 -ΦΕΚ 225/Α/7-12-2022, ως Λειτουργού Δημόσιας Υγιεινής (Επόπτη Δημόσιας Υγείας) με βάση την άδεια ασκήσεως επαγγέλματος που εκδίδεται από τις αντίστοιχες Περιφέρειες.
- Το πτυχίο αναγνωρίζεται στο εξωτερικό χωρίς ιδιαίτερες διατυπώσεις. Υπάρχει πλήρης εφαρμογή του Ευρωπαϊκού Συστήματος Μεταφοράς και Συσσώρευσης Ακαδημαϊκών Πιστωτικών Μονάδων ECTS στο ΠΠΣ, ώστε να διευκολύνονται οι διαδικασίες ακαδημαϊκής αναγνώρισης των σπουδών στο εξωτερικό και να εξασφαλίζονται η μεταφορά και η συσσώρευση πιστωτικών μονάδων και, κατά ακολουθία τη δυνατότητα αξιοποίησης των πιστωτικών μονάδων σε άλλα εκπαιδευτικά προγράμματα.
- Κάλυψη όλων των θέσεων εισαγωγής των επιτυχόντων στις Πανελλαδικές εξετάσεις με υπεράριθμους τελικούς εγγεγραμμένους 110 φοιτητές κάθε χρόνο από την ίδρυση του σε σχέση με τις αρχικές 90 θέσεις που ζητήθηκαν προς κάλυψη.

- Τα 10 πλέον μέλη ΔΕΠ από το Σεπτέμβριο του 2024, διαθέτουν την απαιτούμενη επιστημονική επάρκεια ως προς το γνωστικό αντικείμενο του ΠΠΣ, με διεθνώς αναγνωρισμένο ερευνητικό έργο, το οποίο έχει δημοσιευθεί σε έγκριτα επιστημονικά περιοδικά του γνωστικού πεδίου. Επιπρόσθετα, οι περιοχές ειδίκευσης των μελών ΔΕΠ παρουσιάζουν το απαιτούμενο εύρος για την επαρκή κάλυψη και υποστήριξη του Προγράμματος Σπουδών, τόσο ως προς τα υποχρεωτικά, όσο και τα κατ' επιλογήν μαθήματα.
- Το Τμήμα και το Ίδρυμα παρέχουν στους φοιτητές το σύνολο των απαραίτητων υπηρεσιών υποστήριξης που διασφαλίζουν υψηλό επίπεδο εκπαίδευσης και διευκολύνουν την εκπαιδευτική διαδικασία. Ο μικρός αριθμός φοιτητών και η ευελιξία του τμήματος δίνουν τη δυνατότητα προσωπικής επαφής με τους φοιτητές.
- Η παρουσία του Τμήματος Δημόσιας και Ενιαίας Υγείας στο διεπιστημονικό ακαδημαϊκό περιβάλλον του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας παρέχει μεγάλες δυνατότητες εκπαιδευτικών και ερευνητικών συνεργειών οι οποίες κρίνονται απαραίτητες για την εναρμόνιση του τμήματος με τις εξελίξεις σε άλλους επιστημονικούς τομείς που αποτυπώνονται ήδη σε ερευνητικά προγράμματα.
- Η λειτουργία του Τμήματος στην ίδια Περιφέρεια με ερευνητικούς φορείς, με δημόσια και ιδιωτικά νοσοκομεία της Θεσσαλίας, καθώς και άλλους σχετικούς οργανισμούς με το γνωστικό αντικείμενο του Τμήματος δημιουργούν ένα εξαιρετικό συνεργατικό ερευνητικό και εκπαιδευτικό περιβάλλον.
- Εξαιρετική κρίνεται η ικανότητα ορισμένων μελών ΔΕΠ να προσελκύουν πόρους από ανταγωνιστικά προγράμματα αλλά και υπηρεσίες από δημόσιους και ιδιωτικούς φορείς, γεγονός που χαρακτηρίζει το ΤΔΕΥ ως τμήμα με εξαιρετική δυναμική για το μέλλον του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας.
- Ο Κοσμήτορας της Σχολής Επιστημών Υγείας, λαμβάνοντας υπόψη την κείμενη νομοθεσία προκήρυξε εκλογές για την ανάδειξη Προέδρου και Αντιπροέδρου του Τμήματος Δημόσιας και Ενιαίας Υγείας της Σχολής Επιστημών Υγείας του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας και Αυτοδύναμη Συνέλευση για πρώτη φορά από την ίδρυσή του στις 10 Ιουλίου 2023. Τα αποτελέσματα των εκλογών ανέδειξαν στο αξίωμα του προέδρου την Αν. Καθηγήτρια κ. Ελένη Λαχανά και του αντιπροέδρου τον Αν. Καθηγητή κ. Πολυχρόνη Κωστούλα.

- Η συνεχής αναβάθμιση και απόκτηση ερευνητικού εξοπλισμού από το Ίδρυμα και τα χρηματοδοτούμενα προγράμματα των μελών ΔΕΠ του Τμήματος, συνεισφέρει στην παροχή υψηλής ποιότητας εκπαιδευτικού έργου προς τους φοιτητές και στην εξοικειώσή τους με τις νέες τεχνολογίες και εξοπλισμούς αιχμής.
- Η παροχή μεταδιδακτορικών ερευνών, από μεταδιδακτορικούς φοιτητές που υποδέχεται το Τμήμα Δημόσιας και Ενιαίας Υγείας από την έναρξη της λειτουργίας του.
- Η ύπαρξη φοιτητικών εστιών με ελκυστικά ενοίκια, και η δωρεάν σίτιση, η ύπαρξη δομής υποστήριξης Φοιτητών/Φοιτητριών με αναπηρία και /ή ειδικές εκπαιδευτικές ανάγκες του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας, προσελκύει φοιτητές δίνοντας προτεραιότητα στις ευάλωτες ομάδες φοιτητών και συνεισφέροντας σε μία δημόσια εκπαίδευση με ελαχιστοποιημένες ανισότητες.
- Δημιουργία νέας εκσυγχρονισμένης ιστοσελίδας του τμήματος Δημόσιας και Ενιαίας Υγείας, με βάση τα πρότυπα της ΕΘΑΕ και τις υποδείξεις του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας για εναρμονισμό όλων των τμημάτων του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας.
- Ολοκλήρωση των πρώτων τεσσάρων ετών λειτουργίας , και πραγματοποίηση της πρώτης ορκωμοσία του τμήματος τον Ιούλιο του ακ. έτους 2022-2023.

5.2. Τα αδύνατα σημεία

- Τα τέσσερα πρώτα χρόνια λειτουργίας του τμήματος συνέπεσαν στο μεγαλύτερο μέρος με την πανδημία, γεγονός που δυσχέραινε την ανάπτυξη του και την ομαλή εκπαιδευτική λειτουργία του.
- Ο μικρός αριθμός μελών ΔΕΠ και ιδιαίτερα η απουσία υπηρετούντων στο Τμήμα μελών ΕΔΙΠ και ΕΤΕΠ σε σχέση με τις ανάγκες του ΤΔΕΥ, δυσχεραίνουν κάθε μορφής εκπαιδευτική και ερευνητική δραστηριότητα.
- Η πλειοψηφία των μελών ΔΕΠ είναι επίκουροι καθηγητές επί θητεία, γεγονός που δυσχεραίνει το ερευνητικό, διοικητικό και εκπαιδευτικό έργο, λόγω φόρτου εργασίας και επαγγελματικής απειρίας.
- Το ΤΔΕΥ είναι νεοϊδρυθέν τμήμα με ελλείψεις σε αυτόνομες υποδομές. Για την ομαλή διεξαγωγή του εκπαιδευτικού έργου, το Τμήμα χρησιμοποιεί δομές και εργαστήρια

άλλων Τμημάτων του Ιδρύματος που τα μοιράζονται.

- Ο μεγάλος αριθμός μετεγγραφών κατά τα δύο πρώτα έτη λειτουργίας, περίπου 40 φοιτητές ανά έτος εισαγωγής.
- Ο μικρός αριθμός υποψήφιων διδασκτόρων (12 υποψήφιοι) έως σήμερα και μεταδιδασκτόρων (4 υποψήφιοι) κυρίως λόγω της πολύ πρόσφατης εφαρμογής του προγράμματος διδακτορικών σπουδών στο Τμήμα αλλά και της μικρής χρονικά λειτουργίας του τμήματος.
- Λόγω της πρόσφατης ίδρυσής του το ΤΔΕΥ δεν πρόλαβε να επιδείξει ακόμη πλούσιο εκπαιδευτικό και ερευνητικό έργο σε σύγκριση με άλλα τμήματα του Π.Θ..
- Η λειτουργία του Τμήματος στην περιφέρεια της χώρας, στη πόλη της Καρδίτσας, σ' ένα μικρό campus, το κόστος μετακίνησης προς την Ηπειρωτική Ελλάδα αλλά και το υψηλό κόστος ενοικίων και διαβίωσης στην πόλη επηρεάζουν αρνητικά το ενδιαφέρον των υποψηφίων φοιτητών από την υπόλοιπη Ελλάδα και κατ' επέκταση τις βάσεις εισαγωγής, οι οποίες διαμορφώνονται σε παρόμοιο επίπεδο κάθε έτος και χαμηλότερο σε σύγκριση με τα αντίστοιχα Τμήματα που λειτουργούν στην Αθήνα.
- Λόγω του ότι το ΤΔΕΥ είναι νεοϊδρυθέν τμήμα, το ΠΠΣ δεν έχει πιστοποιηθεί από την Εθνική Αρχή Ανώτατης Εκπαίδευσης (ΕΘΑΑΕ).

5.3. Οι Ευκαιρίες

- Η παρουσία στη Θεσσαλία πολλών ιδιωτικών και δημόσιων υγειονομικών δομών με πολλές από αυτές να συνεργάζονται με το Τμήμα, είτε για να υλοποιήσουν έργα έρευνας είτε για την προσέλκυση υψηλής ποιότητας φοιτητών.
- Τα συγκριτικά πλεονεκτήματα του Τμήματος σε ότι αφορά τεχνολογίες και διεργασίες αιχμής στη Δημόσια και Ενιαία Υγεία και τα οποία μπορούν να έχουν πολλαπλά οφέλη για το Τμήμα.
- Η δυνατότητα περαιτέρω ενίσχυσης της συνεργασίας με όλα τα εκπαιδευτικά και ερευνητικά Ιδρύματα της Ελλάδας και του εξωτερικού. Ήδη, αρκετά μέλη ΔΕΠ του Τμήματος συνεργάζονται με Πανεπιστήμια και Ινστιτούτα της Ελλάδας και του εξωτερικού σε ερευνητικά και αναπτυξιακά έργα.

- Η άμεση ίδρυση ενός ΜΠΣ και του Προγράμματος Διδακτορικών Σπουδών που παρέχει ήδη το Τμήμα, για να προσελκύσει υψηλής ποιότητας φοιτητές, ερευνητές και φυσικά κονδύλια για την υλοποίηση στοχευμένων διπλωματικών εργασιών αλλά και ακαδημαϊκών υποτροφιών.
- Η μη επικάλυψη με κανένα άλλο Πανεπιστημιακό Τμήμα στην Ελλάδα , διασφαλίζει σε μεγάλο βαθμό ότι το Τμήμα θα συνεχίσει να παρέχει τη μοναδική εκπαίδευση στη Δημόσια και Ενιαία Υγεία.
- Αξιοποίηση εθνικών πόρων (ΕΣΠΑ) καθώς και άλλων κονδυλίων και συνεργασιών με την Περιφέρεια Θεσσαλίας και την Τοπική Αυτοδιοίκηση.
- Αξιοποίηση όλων των υποτροφιών/βραβείων που μπορεί να ενεργοποιήσει το τμήμα τόσο για τους φοιτητές του όσο και για τους υποψήφιους διδάκτορες.
- Η αξιοποίηση υφιστάμενων χώρων στην πόλη της Καρδίτσας για τη δημιουργία αυτόνομου κτιρίου για το ΤΔΕΥ.
- Η Δημόσια Υγεία είναι ένας τομέας που αποτελεί το βασικό πυλώνα των πολιτικών υγείας στην Ελλάδα, τόσο σε κεντρικό όσο και σε περιφερειακό επίπεδο. Στο πλαίσιο της στρατηγικής αυτής, που παρέχει πόρους για τη σύνδεση της έρευνας και της καινοτομίας, το Τμήμα συμμετέχει σε χρηματοδοτούμενες συμπράξεις με φορείς μεταφέροντας τεχνογνωσία, με σκοπό την ενίσχυση της ανταγωνιστικότητας, της δικτύωσης και της εξωστρέφειάς του, για τη μετάβαση σε ποιοτικές στρατηγικές υγείας προς τους πολίτες.
- Απαιτείται να αναδειχθούν τα πλεονεκτήματα και η μοναδικότητα του Τμήματος, με έμφαση σε θέματα αιχμής που θεραπεύει και μπορούν να προσδώσουν ένα εξαιρετικό Τμήμα, που θα προσελκύει υψηλής ποιότητας νέο ανθρώπινο δυναμικό (φοιτητές, ερευνητές κ.λπ.) και δυναμικές συνεργασίες.

5.4. Οι Απειλές

- Η υπερβολική εξάρτηση από το Υπουργείο Παιδείας και τη γραφειοκρατία
- Οι καθυστερήσεις στις προκηρύξεις θέσεων μελών ΔΕΠ-ΕΔΠ,ΕΤΕΠ και Διοικητικού προσωπικού.

- Η συνεχιζόμενη υποχρηματοδότηση του Πανεπιστημίου και κατ' επέκταση του Τμήματος είναι πιθανό να μειώσει την ανταγωνιστικότητα του Τμήματος και να επηρεάσει αρνητικά την εκπαιδευτική λειτουργία του που εκ φύσεως έχει υψηλό εργαστηριακό κόστος.
- Έλλειψη χώρων (γραφείων – εργαστηρίων – αποθηκών – αίθουσας συνεδριάσεων κ.α) αλλά και κεντρικών δομών του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας, όπως ιατρείο, αθλητικές εγκαταστάσεις, κεντρική βιβλιοθήκη, κυλικείο .
- Η συστέγαση του τμήματος Δημόσιας και Ενιαίας Υγείας με το τμήμα Δασολογίας , Επιστήμης Ξύλου και Σχεδιασμού του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας που δεν ανήκει στις Επιστήμες Υγείας, δυσχεραίνει την κοινή χρήση των εργαστηριακών χώρων και γενικά την απουσία κοινού ερευνητικού, επιστημονικού και εκπαιδευτικού πεδίου τόσο στους καθηγητές όσο και στους φοιτητές.
- Η παλαιότητα του υφιστάμενου κτιρίου (εγκαταστάσεις πρώην Τ.Ε.Ι.) δημιουργεί πολλά προβλήματα στις εγκαταστάσεις του (στη θέρμανση/ψύξη , στο internet, στις τηλεφωνικές γραμμές, στις ηλεκτρολογικές και υδραυλικές εγκαταστάσεις , στο φωτισμό ή στη σκίαση , στην πρόσβαση σε ΑΜΕΑ, ακόμα και με καθίζηση του κεντρικού αμφιθεάτρου μετά τις τελευταίες πλημύρες.
- Οι καθυστερήσεις στην αποπεράτωση του νέου κτιρίου με αποτέλεσμα την καθυστέρηση της μετεγκατάστασης του τμήματος και η συνέχιση της λειτουργίας του σε προβληματικές εγκαταστάσεις.
- Εργαστηριακός Εξοπλισμός που είναι στην κατοχή του τμήματος αλλά δεν μπορεί να αξιοποιηθεί λόγω της χωροταξικής δυσχέρειας με αποτέλεσμα να παραμένει στην αποθήκη.
- Η μειωμένη οικιστική ανάπτυξη στην πόλη της Καρδίτσας αυξάνει το κόστος διαβίωσης των φοιτητών (έλλειψη καταλυμάτων, υψηλά ενοίκια) και λειτουργεί αρνητικά στην προσέλκυση νέων φοιτητών, φοιτητών Erasmus+ αλλά και προσκεκλημένων ομιλητών και καθηγητών άλλων πανεπιστημίων.

Πίνακας 1 : Διαγνωστική ανάλυση S.W.O.T. για το Τμήμα Δημόσιας και Ενιαίας Υγείας

ΕΣΩΤΕΡΙΚΟ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝ	
Δυνατά Σημεία (Strength points)	Αδύνατα Σημεία (Weaknesses points)
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Το μοναδικό τμήμα στην Ελλάδα και πρωτοπόρο στη διεθνή επιστημονική κοινότητα. ✓ Σύνδεση με την κοινωνία από το πρώτο έτος λειτουργίας του ✓ Τίτλο σπουδών προπτυχιακού επιπέδου 6 του Εθνικού και Ευρωπαϊκού Πλαισίου Προσόντων ✓ Ειδικευμένο έμπειρο προσωπικό ✓ Αναγνωρισμένα επαγγελματικά δικαιώματα ✓ Μέλος της ASPHER ✓ Κάλυψη όλων των επιτυχόντων ✓ Προσωπική επαφή και στήριξη του μικρού αριθμού φοιτητών ✓ Αυτόνομο Πρόγραμμα Διδακτορικών Σπουδών ✓ Συνεχής αναβάθμιση και απόκτηση ερευνητικού εξοπλισμού ✓ Μεταδιδακτορική έρευνα ✓ Ελκυστικές υπηρεσίες στέγασης και σίτισης και υποστήριξης προς τους φοιτητές. ✓ Διασύνδεση με τις λοιπές δημόσιες υπηρεσίες (υπηρεσίες υγείας, κοινότητες, κ.ά.) ✓ Δημιουργία ενημερωμένης ιστοσελίδας του ΤΔΕΥ με βάση τις οδηγίες της ΕΘΑΑΕ 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Έλλειψη προσωπικού— ανάγκη για εξειδικευμένες προσλήψεις ΕΤΕΠ-ΕΔΙΠ ✓ Ελλείψεις σε αυτόνομες κτιριακές υποδομές ✓ Έναρξη λειτουργίας του τμήματος ταυτόχρονα με την πανδημία covid-19 ✓ Πολλά μέλη ΔΕΠ σε χαμηλή βαθμίδα επί θητεία ✓ Καθυστερήσεις στην ίδρυση εργαστηρίων ✓ Μεγάλος αριθμός μετεγγραφών εγγεγραμμένων φοιτητών ✓ Το τμήμα δεν πρόλαβε να επιδείξει ακόμη πλούσιο εκπαιδευτικό και ερευνητικό έργο ✓ Μικρός αριθμός υποψήφιων διδασκόντων ✓ Μικρή επαρχιακή πόλη με μικρό campus και κόστος σπουδών ✓ Το ΠΠΣ δεν έχει πιστοποιηθεί από την ΕΘΑΕ

ΕΞΩΤΕΡΙΚΟ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝ	
Ευκαιρίες (Opportunities)	Απειλές (Threats)
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Διεύρυνση συνεργασιών με άλλα Ιδρύματα του εσωτερικού και εξωτερικού ✓ Η παρουσία στη Θεσσαλία πολλών ιδιωτικών και δημόσιων υγειονομικών δομών και δραστηριοτήτων ✓ Τεχνολογίες και διεργασίες αιχμής στη Δημόσια και Ενιαία Υγεία ✓ Η μεγιστοποίηση της ίδρυσης ενός ΜΠΣ και των Διδακτορικών Σπουδών για προσέλκυση υψηλής ποιότητας πόρων ✓ Η μη επικάλυψη με κανένα άλλο Πανεπιστημιακό Τμήμα στην Ελλάδα ✓ Η αξιοποίηση εθνικών πόρων (ΕΣΠΑ) ✓ Η αξιοποίηση υφιστάμενων χώρων στην πόλη της Καρδίτσας για μετεγκατάσταση ✓ Η Δημόσια Υγεία αποτελεί βασικό πυλώνα των πολιτικών υγείας στην Ελλάδα ✓ Ανάδειξη των πλεονεκτημάτων και της μοναδικότητας του ΤΔΕΥ ✓ Ανταποδοτικότητα φόρων στον πολίτη 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Η υπερβολική εξάρτηση από το Υπουργείο Παιδείας και τη γραφειοκρατία ✓ Οι καθυστερήσεις στις προκηρύξεις θέσεων ✓ Ανεπαρκής επιβράβευση και ανάδειξη αριστείας ✓ Υποβάθμιση αμοιβών ✓ Χωροταξικά προβλήματα ✓ Έλλειψη κεντρικών δομών ✓ Μειωμένη οικιστική ανάπτυξη της πόλης

6. PEST ΑΝΑΛΥΣΗ ΓΙΑ ΤΟ ΤΜΗΜΑ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΚΑΙ ΕΝΙΑΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ [PEST ANALYSIS]



Το Τμήμα Δημόσιας και Ενιαίας Υγείας του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας βρίσκεται αντιμέτωπο με τις προκλήσεις που φέρνει η τεχνολογική εξέλιξη, η ερευνητική καινοτομία, οι νέες εκπαιδευτικοί μέθοδοι, η ανταγωνιστικότητα, η παγκοσμιοποίηση στην κοινωνία της πληροφορίας, αλλά και εξωτερικά φυσικά, πολιτικά και κοινωνικά φαινόμενα στα οποία καλείται το Τμήμα Δημόσιας και Ενιαίας Υγείας να προσαρμοστεί αποτελεσματικά.

Για την ανάλυση του μακρο-περιβάλλοντος του τμήματος και την επιτυχή χάραξη μιας αναπτυξιακής επιχειρησιακής πολιτικής του, είναι απαραίτητη η ανάλυση PEST, ένα στρατηγικό εργαλείο που εξετάζει το **Πολιτικό, Οικονομικό, Κοινωνικό και Τεχνολογικό** περιβάλλον, μέσα στο οποίο λειτουργεί ένα τμήμα και συμβάλει στη διαμόρφωση μιας ολοκληρωμένης στρατηγικής για την αντιμετώπιση όλων των νέων προκλήσεων με τις λιγότερες πιθανές επιπτώσεις.

Ενδεικτικά, οι εξωτερικοί παράγοντες για το **Τμήμα Δημόσιας και Ενιαίας Υγείας** μπορεί να είναι:

6.1. Πολιτικοί Παράγοντες (Political)

Οι πολιτικοί παράγοντες επηρεάζουν καθοριστικά τη λειτουργία, τη στρατηγική και την αποδοτικότητα ενός Τμήματος Δημόσιας και Ενιαίας Υγείας, καθώς το πλαίσιο στο οποίο λαμβάνονται αποφάσεις και υλοποιούνται πολιτικές καθορίζεται από την πολιτική ηγεσία και τις προτεραιότητές της. Οι πολιτικοί παράγοντες καθορίζουν σε μεγάλο βαθμό το πλαίσιο και τις δυνατότητες ενός Τμήματος Δημόσιας και Ενιαίας Υγείας. Η σταθερή πολιτική υποστήριξη, η ευθυγράμμιση με τις κοινωνικές ανάγκες και η διεθνής συνεργασία αποτελούν κλειδιά για τη βιωσιμότητα και την αποτελεσματικότητα των πολιτικών δημόσιας υγείας. Ακολουθούν οι κύριοι πολιτικοί παράγοντες που μπορούν να το επηρεάσουν:

1. Νομοθεσία και πολιτικές υγείας

- Το Εθνικό Σχέδιο Δράσης για τη Δημόσια Υγεία (2021-2025)
- Προώθηση εμβολιαστικών και άλλων προληπτικών προγραμμάτων υγείας.
- Ευρωπαϊκά προγράμματα για θέματα υγείας και περιβάλλοντος (π.χ., Digital & Green Skills).
- Υγειονομικοί κανονισμοί: Οι νόμοι για τη δημόσια υγεία, την ασφάλεια τροφίμων, την εμβολιαστική κάλυψη κ.λπ., καθορίζουν τις αρμοδιότητες και τις υποχρεώσεις του τμήματος.
- Κανονισμοί για την ιδιωτική υγεία: Νομοθετικές ρυθμίσεις που διέπουν τη λειτουργία ιδιωτικών φορέων υγείας επηρεάζουν τη συνεργασία τους με τον δημόσιο τομέα.

2. Πολιτική Βούληση και Προτεραιότητες

- Δημόσια υγεία ως προτεραιότητα: Οι πολιτικές αποφάσεις για την επένδυση σε πρόληψη, θεραπεία και υποδομές επηρεάζουν άμεσα την αποτελεσματικότητα του τμήματος.
- Προσανατολισμός πολιτικής: Οι πολιτικές κυβερνήσεων (φιλελεύθερες ή κρατικοκεντρικές) επηρεάζουν τον βαθμό κρατικής παρέμβασης στη δημόσια υγεία.

3. Χρηματοδότηση από κρατικούς φορείς

- Πολιτικές για αύξηση ή μείωση της κρατικής δαπάνης για τη δημόσια υγεία.
- Διεθνείς χρηματοδοτήσεις μέσω οργανισμών (π.χ. ΙΚΥ, Πρεσβείες, ΠΟΥ, κ.α).

4. Πολιτική σταθερότητα και Διαφάνεια

- Συνεχής στρατηγική: Η πολιτική σταθερότητα διασφαλίζει τη συνέπεια στην υλοποίηση πολιτικών δημόσιας υγείας, ενώ η αστάθεια μπορεί να αναστείλει έργα και προγράμματα.
- Αλλαγές κυβερνήσεων: Οι αλλαγές πολιτικών ηγεσιών μπορεί να επιφέρουν διαφοροποιήσεις στις προτεραιότητες και τις προσεγγίσεις της δημόσιας υγείας.
- Διοικητική αποτελεσματικότητα: Η ικανότητα της κυβέρνησης να εφαρμόζει πολιτικές και να διαχειρίζεται πόρους επηρεάζει τη λειτουργία του τμήματος.
- Διαφθορά και κακοδιαχείριση: Ενδεχόμενα φαινόμενα κακοδιαχείρισης μπορούν να περιορίσουν τη χρηματοδότηση και την αποτελεσματικότητα.

5. Πολιτικές Διαχείρισης Κρίσεων

- Αντιμετώπιση πανδημιών και φυσικών καταστροφών: Η πολιτική προετοιμασία και η ταχύτητα ανταπόκρισης επηρεάζουν την αποτελεσματικότητα του τμήματος σε κρίσεις υγείας.
- Εθνικό σχέδιο διαχείρισης κινδύνων: Πολιτικές για την πρόληψη και την αντιμετώπιση κινδύνων όπως η ρύπανση, οι λοιμώξεις ή οι επιδημίες.
- Νομικές ρυθμίσεις για επιδημίες: Πολιτικές για την πρόληψη και την αντιμετώπιση πανδημιών (π.χ., COVID-19).

6. Ευρωπαϊκές και Διεθνείς Πολιτικές

- Εναρμόνιση με ευρωπαϊκές οδηγίες: Η συμμόρφωση με οδηγίες της Ευρωπαϊκής Ένωσης επηρεάζει τη στρατηγική για θέματα όπως η ασφάλεια τροφίμων, ο εμβολιασμός και η αντιμετώπιση πανδημιών.
- Συνεργασία με διεθνείς οργανισμούς: Πολιτικές του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας (ΠΟΥ) ή άλλων διεθνών οργανισμών καθορίζουν πρότυπα και στρατηγικές.

7. Κοινωνική Πολιτική και Προστασία Ευάλωτων Ομάδων

- Πολιτικές για ευάλωτες ομάδες: Ο βαθμός πολιτικής ευαισθησίας προς ομάδες όπως

οι ηλικιωμένοι, οι πρόσφυγες και οι άνεργοι επηρεάζει τη ζήτηση υπηρεσιών δημόσιας υγείας.

- Πρόνοια και κοινωνική υποστήριξη: Συστήματα κοινωνικής ασφάλισης και οικονομικής ενίσχυσης επηρεάζουν την πρόσβαση στις υπηρεσίες υγείας.

8. Δημόσια Χρηματοδότηση

- Κατανομή κρατικών πόρων: Η πολιτική απόφαση για τη χρηματοδότηση της δημόσιας υγείας επηρεάζει τη λειτουργία και τις δράσεις του τμήματος.
- Φορολογικές πολιτικές: Πολιτικές για την επιβολή φόρων (π.χ., σε προϊόντα καπνού ή ζάχαρης) μπορούν να χρηματοδοτήσουν προγράμματα πρόληψης.

9. Επιρροή Πολιτικών Ομάδων

- Ρόλος ομάδων πίεσης: Ομάδες όπως φαρμακευτικές εταιρείες, ενώσεις ιατρών ή καταναλωτών επηρεάζουν τις πολιτικές αποφάσεις για τη δημόσια υγεία.
- Διαφάνεια στη λήψη αποφάσεων: Η επιρροή ιδιωτικών συμφερόντων μπορεί να καθορίσει προτεραιότητες που δεν ανταποκρίνονται στις πραγματικές ανάγκες.

10. Πολιτική Ευαισθητοποίηση των Πολιτών

- Εμπλοκή πολιτών: Ο βαθμός συμμετοχής των πολιτών στη διαμόρφωση πολιτικών δημόσιας υγείας επηρεάζει τη διαφάνεια και την αποτελεσματικότητα.
- Δημόσια πίεση: Η αντίδραση της κοινωνίας σε κρίσιμα ζητήματα υγείας (π.χ., εμβολιασμοί, περιβαλλοντικοί κίνδυνοι) επηρεάζει τις πολιτικές αποφάσεις.

6.2. Οικονομικοί Παράγοντες (Economic):

Οι οικονομικοί παράγοντες επηρεάζουν άμεσα τη λειτουργία, την αποδοτικότητα και τη στρατηγική τους Τμήματος Δημόσιας και Ενιαίας Υγείας. Οι οικονομικοί παράγοντες

επηρεάζουν την ικανότητα του Τμήματος Δημόσιας και Ενιαίας Υγείας να ανταποκρίνεται στις ανάγκες του πληθυσμού, να υλοποιεί προγράμματα και να διαχειρίζεται κρίσεις. Η σταθερή χρηματοδότηση και η αποδοτική διαχείριση πόρων είναι ζωτικής σημασίας για τη βιωσιμότητά του. Παρακάτω παρατίθενται οι βασικοί οικονομικοί παράγοντες που μπορούν να επηρεάσουν τη λειτουργία ενός τέτοιου τμήματος:

1. Χρηματοδότηση του τομέα υγείας και παιδείας

- Προϋπολογισμός υγείας: Η κατανομή πόρων από τον κρατικό προϋπολογισμό επηρεάζει τη δυνατότητα παροχής υπηρεσιών πρόληψης, έρευνας και θεραπείας.
- Σταθερότητα χρηματοδότησης: Μειώσεις ή διακυμάνσεις στη χρηματοδότηση μπορούν να περιορίσουν την υλοποίηση προγραμμάτων.
- Επενδύσεις σε δημόσια έργα υγείας: Χρηματοδότηση για την κατασκευή ή αναβάθμιση υποδομών (π.χ., νοσοκομεία, κέντρα υγείας).
- Προϋπολογισμός παιδείας : Οι λειτουργικές και διαχειριστικές ανάγκες του τμήματος καλύπτονται στο μεγαλύτερο μέρος από τον κρατικό προϋπολογισμό για τα δημόσια τριτοβάθμια ιδρύματα

2. Οικονομική Ανάπτυξη

- Εθνικό εισόδημα και ανάπτυξη: Η οικονομική ευημερία μιας χώρας επηρεάζει την επάρκεια και την ποιότητα των δημόσιων υπηρεσιών υγείας.
- Δημόσια και ιδιωτική δαπάνη υγείας: Οι οικονομικές δυνατότητες του κράτους και των πολιτών καθορίζουν τον ρόλο της δημόσιας υγείας έναντι του ιδιωτικού τομέα.

3. Επίπεδο ανεργίας και εισοδήματα

- Η κοινωνικο-οικονομικές ανισότητες μπορεί να επηρεάσουν την πρόσβαση στις υπηρεσίες δημόσιας υγείας με επιπτώσεις στον σκοπό του τμήματος.
- Επιπτώσεις στην ασφάλιση υγείας: Οι άνεργοι συχνά στερούνται ιδιωτικής ασφάλισης, αυξάνοντας την πίεση στο δημόσιο σύστημα υγείας.

- Ανεργία και υγεία: Η οικονομική ανασφάλεια οδηγεί σε αύξηση προβλημάτων ψυχικής υγείας και χρόνιων νοσημάτων.

4. Κόστος Φαρμάκων και Εξοπλισμού

- Τιμές αναλώσιμων εργαστηρίων : Η τιμολογιακή πολιτική των φαρμάκων /αντιδραστηρίων των εργαστηρίων, επηρεάζουν τις δυνατότητες εφοδιασμού του τμήματος.
- Κόστος ιατρικού εξοπλισμού: Η επάρκεια και η ποιότητα του εξοπλισμού εξαρτάται από την οικονομική δυνατότητα του τμήματος και από τις χρηματοδοτήσεις του Π.Θ.

5. Ιδιωτικές Επενδύσεις και Συμπράξεις

- Συμπράξεις Δημόσιου και Ιδιωτικού Τομέα (ΣΔΙΤ): Οι συνεργασίες μπορούν να ενισχύσουν την αποτελεσματικότητα σε τομείς όπως η τηλεϊατρική ή η ανάπτυξη υποδομών.
- Φιλανθρωπικές και ιδιωτικές δωρεές: Ενίσχυση συγκεκριμένων έργων και προγραμμάτων μέσω ιδιωτικών κεφαλαίων.

6. Ανισότητες Εισοδήματος

- Διαφορές πρόσβασης σε υπηρεσίες: Οι κοινωνικές και γεωγραφικές ανισότητες επηρεάζουν την υγειονομική κάλυψη και τη ζήτηση για δημόσιες υπηρεσίες υγείας.
- Επιβάρυνση για χαμηλά εισοδήματα: Οι πολίτες με χαμηλό εισόδημα συχνά εξαρτώνται περισσότερο από τις δωρεάν ή προσιτές υπηρεσίες.

7. Κόστος Πρόληψης και Θεραπείας

- Επενδύσεις σε προληπτικά μέτρα: Παρά το σχετικά χαμηλό κόστος τους, τα προγράμματα πρόληψης (εμβολιασμοί, screening) συχνά υποχρηματοδοτούνται.
- Αυξημένο κόστος θεραπείας: Χρόνιες ασθένειες και δαπανηρές θεραπείες ασκούν πίεση στον προϋπολογισμό του τμήματος.

8. Διεθνείς Χρηματοδοτήσεις

- Προγράμματα της Ευρωπαϊκής Ένωσης και διεθνών οργανισμών: Η πρόσβαση σε

κονδύλια για έρευνα και ανάπτυξη μπορεί να ενισχύσει τη δημόσια υγεία.

- Δάνεια ή επιδοτήσεις για ανάπτυξη: Οικονομική υποστήριξη από διεθνείς φορείς όπως ο ΠΟΥ (WHO) ή η Παγκόσμια Τράπεζα.

9. Οικονομικές Κρίσεις

- Επιπτώσεις στις δημόσιες δαπάνες: Σε περιόδους κρίσης, συχνά μειώνονται οι προϋπολογισμοί για τη δημόσια υγεία.
- Υγειονομικές επιπτώσεις της φτώχειας: Η οικονομική ύφεση συχνά συνοδεύεται από αύξηση ασθενειών που σχετίζονται με τον τρόπο ζωής και τη διατροφή.

10. Κόστος Κλιματικής Αλλαγής

- Επιδράσεις στο υγειονομικό κόστος: Οι φυσικές καταστροφές και οι περιβαλλοντικές κρίσεις αυξάνουν τις δαπάνες για την προστασία της δημόσιας υγείας.
- Πρόληψη περιβαλλοντικών κινδύνων: Επενδύσεις για την προστασία της δημόσιας υγείας από κλιματικούς κινδύνους (π.χ., ρύπανση, θερμικά κύματα).

11. Αναπτυξιακά προγράμματα

- Συγχρηματοδοτούμενα προγράμματα από την ΕΕ ή διεθνείς οργανισμούς για τη δημόσια υγεία.

6.3. Κοινωνικοί Παράγοντες (Social):

Οι κοινωνικοί παράγοντες διαδραματίζουν καθοριστικό ρόλο στη λειτουργία ενός Τμήματος Δημόσιας και Ενιαίας Υγείας, καθώς επηρεάζουν τις ανάγκες του πληθυσμού, την πρόσβαση στις υπηρεσίες και τις προτεραιότητες της δημόσιας υγείας. Οι κοινωνικοί αυτοί παράγοντες αλληλεπιδρούν μεταξύ τους και καθορίζουν τόσο τις προκλήσεις όσο και τις ευκαιρίες για τη βελτίωση των παρεχόμενων υπηρεσιών από το Τμήμα Δημόσιας και Ενιαίας Υγείας. Ακολουθούν οι κύριοι κοινωνικοί παράγοντες που μπορεί να επηρεάσουν ένα τέτοιο τμήμα:

1. Δημογραφικές αλλαγές

- Η Γήρανση του πληθυσμού και αυξημένες ανάγκες υγειονομικής περίθαλψης.
- Η αύξηση του πληθυσμού μπορεί να οδηγήσει σε μεγαλύτερη πίεση στα συστήματα υγείας, ειδικά σε αστικές περιοχές.
- Τα μεταναστευτικά ρεύματα: Η ενσωμάτωση πληθυσμών με διαφορετικές πολιτισμικές και υγειονομικές ανάγκες απαιτεί προσαρμογή των υπηρεσιών.

2. Κοινωνικές και Υγειονομικές Ανισότητες

- Η οικονομική κατάσταση επηρεάζει την πρόσβαση στις υπηρεσίες υγείας, τις διατροφικές συνήθειες και τη συμμόρφωση με τα προληπτικά μέτρα.
- Υγειονομικές ανισότητες: Οι διαφορετικές ανάγκες μεταξύ αστικών και αγροτικών περιοχών ή διαφορετικών κοινωνικών ομάδων απαιτούν στοχευμένες παρεμβάσεις.

3. Εκπαίδευση και ενημέρωση σε θέματα ενιαίας υγείας

- Υγειονομικός γραμματισμός: Το επίπεδο ενημέρωσης και ευαισθητοποίησης του πληθυσμού επηρεάζει τη συμμόρφωση με τις προληπτικές πρακτικές και τις ιατρικές συστάσεις.
- Εκπαιδευτικό επίπεδο του πληθυσμού: Οι μορφωμένοι πολίτες τείνουν να ακολουθούν περισσότερο τις κατευθυντήριες γραμμές για την πρόληψη και τη φροντίδα.

4. Κοινωνικές -Πολιτισμικές τάσεις και διαφορές

- Διάφορες αντιλήψεις όσον αφορά τις συμπεριφορές στη φροντίδα υγείας και στις ιατρικές πρακτικές επηρεάζουν την πρόσβαση και τη χρήση υπηρεσιών υγείας.
- Η δυσπιστία απέναντι στις ιατρικές συστάσεις ή τα εμβόλια μπορεί να αποτελέσει εμπόδιο στις προσπάθειες δημόσιας υγείας.

5. Τρόπος ζωής και συμπεριφορές υγείας

- Αύξηση των μη μεταδοτικών ασθενειών λόγω κακών συνηθειών (κάπνισμα, κακή διατροφή, έλλειψη άσκησης, αλκοόλ κ.α.). Οι συγκεκριμένοι παράγοντες επηρεάζουν

τη δημόσια υγεία και καθορίζουν τις ανάγκες πρόληψης και αντιμετώπισης.

- Ψυχική υγεία και στρες: Η αύξηση του άγχους και των ψυχικών διαταραχών δημιουργεί ζήτηση για υπηρεσίες ψυχοκοινωνικής υποστήριξης.

6. Μεταδιδόμενες Ασθένειες και Πανδημίες

- Συμπεριφορές πρόληψης: Οι πρακτικές όπως η χρήση μάσκας, η τήρηση αποστάσεων ή η συμμόρφωση με τον εμβολιασμό επηρεάζονται από κοινωνικούς παράγοντες.
- Κοινωνικές επαφές: Ο τρόπος που οι άνθρωποι συναναστρέφονται επηρεάζει την εξάπλωση λοιμώξεων.

7. Κοινωνική Συνοχή και Δικτύωση

- Υποστήριξη από κοινότητες: Ο ρόλος των οικογενειακών και κοινοτικών δικτύων είναι κρίσιμος για τη φροντίδα ευπαθών ομάδων.
- Απομόνωση ευάλωτων ομάδων: Η κοινωνική απομόνωση των ηλικιωμένων ή των μειονοτήτων αυξάνει τον κίνδυνο υποβάθμισης της υγείας τους.

8. Αντίληψη Κινδύνου και Πρόληψης

- Αντιλήψεις για την υγεία: Ο βαθμός στον οποίο οι άνθρωποι θεωρούν σημαντική την πρόληψη επηρεάζει τη συμμετοχή σε προληπτικά προγράμματα.
- Συμπεριφορές απέναντι στην τεχνολογία υγείας: Η αποδοχή ή η απόρριψη νέων τεχνολογιών υγείας εξαρτάται από κοινωνικούς και πολιτισμικούς παράγοντες.

9. Κοινωνική Ευαισθησία στις Υγειονομικές Κρίσεις

- Αντιδράσεις σε καταστάσεις έκτακτης ανάγκης: Πανδημίες, φυσικές καταστροφές και ανθρωπιστικές κρίσεις αναδεικνύουν κοινωνικές προκλήσεις που επηρεάζουν τη δημόσια υγεία.
- Στήριξη από τον ιδιωτικό και τον δημόσιο τομέα: Οι κοινωνικές συμμαχίες και η συνεργασία με ΜΚΟ και τοπικές κοινότητες μπορούν να ενισχύσουν τις δράσεις δημόσιας υγείας.

6.4. Τεχνολογικοί Παράγοντες (Technological):

Οι τεχνολογικοί παράγοντες που μπορούν να επηρεάσουν ένα Τμήμα Δημόσιας και Ενιαίας Υγείας είναι ποικίλοι, καθώς η τεχνολογία αποτελεί κρίσιμο εργαλείο στη βελτίωση των υπηρεσιών υγείας και της δημόσιας διοίκησης. Οι τεχνολογίες αυτές όχι μόνο ενισχύουν την αποτελεσματικότητα και την ποιότητα των υπηρεσιών υγείας, αλλά και διευκολύνουν τη λήψη στρατηγικών αποφάσεων, ιδιαίτερα σε περιπτώσεις κρίσεων ή πανδημιών. Ακολουθούν ενδεικτικά κάποιοι τεχνολογικοί παράγοντες που μπορούν να επηρεάζουν τη λειτουργία του Τμήματος Δημόσιας και Ενιαίας Υγείας:

1. Ψηφιοποίηση υπηρεσιών υγείας

- Ηλεκτρονικός φάκελος υγείας (Electronic Health Records - EHR): Καταγραφή και διαχείριση των ιατρικών δεδομένων των πολιτών για βελτίωση της συνέχειας της φροντίδας.
- Συστήματα διαχείρισης υγειονομικής πληροφορίας (Health Information Systems): Υποστήριξη στη συλλογή, ανάλυση και χρήση δεδομένων για λήψη αποφάσεων.

2. Νέες τεχνολογίες στην υγεία

- Τεχνητή νοημοσύνη (Artificial Intelligence - AI) για διάγνωση και θεραπεία: Εφαρμογές AI για ακριβέστερες διαγνώσεις και εξατομικευμένη θεραπεία.
- Διαχείριση πόρων: Χρήση AI για την καλύτερη κατανομή ανθρώπινου δυναμικού και πόρων σε υπηρεσίες δημόσιας υγείας.
- Τηλεϊατρική (Telemedicine): Παροχή ιατρικών συμβουλών και διάγνωση μέσω τηλεπικοινωνιακών συστημάτων, ειδικά σε απομακρυσμένες περιοχές.
- Τηλεπαρακολούθηση (Remote Monitoring): Χρήση wearable συσκευών για παρακολούθηση ασθενών με χρόνιες παθήσεις ή ηλικιωμένων χρήση wearable συσκευών παρακολούθησης της υγείας (π.χ. ζωτικών σημείων, ύπνου, άσκησης, επίπεδα εθισμού κ.α.).

3. Επιδημιολογική παρατήρηση/Τεχνολογία Ανάλυσης Μεγάλων Δεδομένων (Big Data Analytics)

- Επιδημιολογική παρακολούθηση μέσω της ανάλυσης μεγάλων ποσοτήτων δεδομένων για την ανίχνευση τάσεων, όπως η εξάπλωση ασθενειών.
- Πρόβλεψη και πρόληψη: Εντοπισμός παραγόντων κινδύνου και πιθανών κρίσεων υγείας.

4. Έρευνα και καινοτομία

- Επενδύσεις στην ανάπτυξη νέων θεραπειών, εμβολίων και διαγνωστικών τεχνολογιών.
- Γονιδιωματική και εξατομικευμένη ιατρική: Χρήση γενετικών δεδομένων για πρόληψη και θεραπεία ασθενειών.
- Νέες διαγνωστικές τεχνικές: Εξειλιγμένα εργαλεία για γρήγορη διάγνωση λοιμωδών και μη λοιμωδών νοσημάτων.

5. Κυβερνοασφάλεια και Προστασία Δεδομένων

- Ασφάλεια πληροφοριών: Διασφάλιση των προσωπικών δεδομένων υγείας από κυβερνοεπιθέσεις.
- Συμμόρφωση με κανονισμούς (π.χ., GDPR): Εξασφάλιση ότι τα δεδομένα διαχειρίζονται με υπευθυνότητα και ασφάλεια.

6. Εκπαίδευση και Ευαισθητοποίηση μέσω Τεχνολογίας

- Εφαρμογές υγείας: Χρήση mobile εφαρμογών για την ευαισθητοποίηση των πολιτών σχετικά με την υγεία και την πρόληψη.
- Πλατφόρμες e-learning: Εκπαίδευση του πληθυσμού μέσω διαδικτυακών προγραμμάτων και εργαλείων.

7. Ρομποτική και Αυτοματισμοί

- Αυτοματισμός στις διαδικασίες: Ρομπότ που υποστηρίζουν εργαστηριακές ή διοικητικές λειτουργίες.
- Ρομποτική χειρουργική: Παρόλο που ανήκει στην κλινική φροντίδα, επηρεάζει έμμεσα τις πολιτικές υγείας.

8. Βελτίωση της Πρόσβασης μέσω Ψηφιακής Συμπερίληψης

Ψηφιακή πρόσβαση: Εξασφάλιση ίσης πρόσβασης όλων των πολιτών, ανεξαρτήτως γεωγραφικής ή κοινωνικοοικονομικής κατάστασης, στις ψηφιακές υπηρεσίες υγείας.

9. Τεχνολογίες Περιβάλλοντος και Δημόσιας Υγείας

Συστήματα παρακολούθησης περιβαλλοντικών παραγόντων: Τεχνολογίες για την καταγραφή ποιότητας αέρα, νερού και άλλων παραγόντων που επηρεάζουν τη δημόσια υγεία.

Συμπέρασμα της PEST Ανάλυσης για το ΤΔΕΥ:

Το Τμήμα Δημόσιας και Ενιαίας Υγείας λειτουργεί σε ένα περίπλοκο περιβάλλον. Η διεπιστημονική και ολιστική θεώρηση της υγείας ανθρώπων, ζώων και περιβάλλοντος αποτελεί καινοτόμο προσέγγιση και επηρεάζεται από την πολιτική βούληση, τις οικονομικές συνθήκες, τις κοινωνικές τάσεις και τις τεχνολογικές εξελίξεις. Η κατανόηση αυτών των παραγόντων είναι κρίσιμη για τη διαμόρφωση στρατηγικών που να καλύπτουν τις εκπαιδευτικές, επιστημονικές και ερευνητικές ανάγκες της συγκεκριμένης ακαδημαϊκής κοινότητας σε συνάρτηση με την κοινωνία, τη βελτίωση της δημόσιας υγείας, την προστασία του περιβάλλοντος, την αξιοποίηση των υπηρεσιών υγείας και των πολιτικών υγείας, ώστε να ενισχυθεί η βιωσιμότητα και η ανάπτυξη του.

Λαμβάνοντας υπόψη αυτούς τους παράγοντες, Το Τμήμα Δημόσιας και Ενιαίας Υγείας σε συνεργασία με τα θεσμικά όργανα του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας, τους τοπικούς, εθνικούς και διεθνείς οργανισμούς μπορεί να αναπτύξει πιο αποτελεσματικές στρατηγικές εκπαίδευσης και έρευνας, που θα ενισχύουν την πρόληψη, θα βελτιώνουν τη φροντίδα υγείας και θα προωθούν την ισότητα. Προσδιορίζοντας ευκαιρίες και οι απειλές οι οποίες συνδέονται με το εξωτερικό περιβάλλον μπορούν να προσαρμόσουν τις δράσεις τους στις τρέχουσες συνθήκες και αξιοποιώντας τις ευκαιρίες που προκύπτουν ώστε να εξασφαλίσουν βιώσιμες λύσεις για την υγεία και την ευημερία του πληθυσμού.

Ακολουθούν οι κύριες δυνατότητες που μπορεί να επιτύχει:

1. Βελτίωση της Δημόσιας Υγείας μέσα από Συντονισμένες Πολιτικές

- Πολιτική βούληση: Αν υπάρχει στήριξη από την πολιτική ηγεσία, το τμήμα μπορεί να προωθήσει εθνικές στρατηγικές για την πρόληψη και την αντιμετώπιση κρίσιμων υγειονομικών ζητημάτων, όπως τα μη μεταδοτικά νοσήματα ή οι πανδημίες.
- Προώθηση νομοθετικών μεταρρυθμίσεων: Μπορεί να συμβάλει στην υιοθέτηση κανονισμών για τον περιορισμό βλαβερών συνηθειών (π.χ. κάπνισμα, κατανάλωση ζάχαρης) και την ενίσχυση της πρόληψης.

2. Οικονομική Βιωσιμότητα και Βελτιστοποίηση Πόρων

- Αποτελεσματική χρήση πόρων: Λαμβάνοντας υπόψη τις οικονομικές συνθήκες, μπορεί να σχεδιάσει στρατηγικές με στόχο τη βελτίωση της αποδοτικότητας, μειώνοντας τα κόστη μέσω πρόληψης και έγκαιρης παρέμβασης.
- Συμπράξεις δημόσιου και ιδιωτικού τομέα (ΣΔΙΤ): Αξιοποιώντας ιδιωτικούς πόρους, το τμήμα μπορεί να επενδύσει σε καινοτόμες λύσεις, όπως την ψηφιοποίηση των υπηρεσιών υγείας και τη βελτίωση των υποδομών.
- Αύξηση διεθνών χρηματοδοτήσεων: Μπορεί να συμμετέχει σε ευρωπαϊκά και διεθνή προγράμματα για να εξασφαλίσει πρόσθετη χρηματοδότηση.

3. Ανταπόκριση στις Κοινωνικές Ανάγκες και Τάσεις

- Προσαρμογή στις δημογραφικές αλλαγές: Μπορεί να σχεδιάσει στοχευμένες δράσεις για τον γηράσκοντα πληθυσμό ή τις μειονότητες, εξασφαλίζοντας δίκαιη πρόσβαση στις υπηρεσίες υγείας.
- Ενίσχυση του υγειονομικού γραμματισμού: Λαμβάνοντας υπόψη τις κοινωνικές τάσεις, μπορεί να επενδύσει σε προγράμματα εκπαίδευσης των πολιτών για θέματα πρόληψης, υγιεινής και αυτοφροντίδας.
- Καταπολέμηση των κοινωνικών ανισοτήτων: Ενσωματώνοντας προγράμματα που στοχεύουν σε ευάλωτες ομάδες, μπορεί να μειώσει τις ανισότητες στην υγεία και να βελτιώσει τη συνοχή της κοινωνίας.

4. Υιοθέτηση και Αξιοποίηση Τεχνολογικών Εξελίξεων

- Ψηφιακή υγεία: Με την αξιοποίηση τεχνολογιών, όπως η τηλεϊατρική και τα ηλεκτρονικά αρχεία υγείας, μπορεί να βελτιώσει την πρόσβαση, την ποιότητα και την αποδοτικότητα των υπηρεσιών.
- Αναλυτικά δεδομένα και Τεχνητή Νοημοσύνη: Η ανάλυση μεγάλων δεδομένων (Big Data) μπορεί να βοηθήσει στη λήψη στρατηγικών αποφάσεων, στον εντοπισμό επιδημιών και στη βελτίωση της κατανομής πόρων.
- Καινοτόμες θεραπείες: Το τμήμα μπορεί να υποστηρίξει την εισαγωγή νέων τεχνολογιών, όπως τα εξατομικευμένα φάρμακα και οι γονιδιακές θεραπείες.

5. Διαχείριση Υγειονομικών Κρίσεων

- Προετοιμασία και ανθεκτικότητα: Συνδυάζοντας πολιτική υποστήριξη, οικονομικούς πόρους και τεχνολογία, μπορεί να ενισχύσει τη διαχείριση κρίσεων (π.χ., πανδημίες, φυσικές καταστροφές) με σχέδια ετοιμότητας και γρήγορης ανταπόκρισης.
- Διεθνής συνεργασία: Μπορεί να συμβάλει στη συμμετοχή της χώρας σε διεθνείς προσπάθειες για την αντιμετώπιση παγκόσμιων υγειονομικών απειλών.

6. Ανάπτυξη Ολιστικής Στρατηγικής Υγείας

- Διατομεακή συνεργασία: Μπορεί να υιοθετήσει πολυτομεακή προσέγγιση, συνεργαζόμενο με τομείς όπως η εκπαίδευση, το περιβάλλον και η οικονομία, για την προώθηση της δημόσιας υγείας.
- Προώθηση βιώσιμης ανάπτυξης: Μέσα από την ευθυγράμμιση με τους Στόχους Βιώσιμης Ανάπτυξης (SDGs) του ΟΗΕ, το τμήμα μπορεί να υποστηρίξει πρωτοβουλίες για την κλιματική αλλαγή και τη βιώσιμη διατροφή.

Πίνακας 2 : PEST ανάλυση για το Τμήμα Δημόσιας και Ενιαίας Υγείας

Political	<ol style="list-style-type: none"> 1. Νομοθεσία και πολιτικές υγείας 2. Πολιτική Βούληση και Προτεραιότητες 3. Χρηματοδότηση από κρατικούς φορείς 4. Πολιτική σταθερότητα και Διαφάνεια 5. Πολιτικές Διαχείρισης Κρίσεων 6. Ευρωπαϊκές και Διεθνείς Πολιτικές 7. Κοινωνική Πολιτική και Προστασία Ευάλωτων Ομάδων 8. Δημόσια Χρηματοδότηση 9. Επιρροή Πολιτικών Ομάδων 10. Πολιτική Ευαισθητοποίηση των Πολιτών
Economic	<ol style="list-style-type: none"> 1. Χρηματοδότηση του τομέα υγείας και παιδείας 2. Οικονομική Ανάπτυξη 3. Επίπεδο ανεργίας και εισοδήματα 4. Κόστος Αναλώσιμων και Εξοπλισμού 5. Ιδιωτικές Επενδύσεις και Συμπράξεις 6. Ανισότητες Εισοδήματος 7. Κόστος Πρόληψης και Θεραπείας 8. Διεθνείς Χρηματοδοτήσεις 9. Οικονομικές Κρίσεις 10. Κόστος Κλιματικής Αλλαγής 11. Αναπτυξιακά προγράμματα
Social	<ol style="list-style-type: none"> 1. Δημογραφικές αλλαγές 2. Κοινωνικές και Υγειονομικές Ανισότητες 3. Εκπαίδευση και ενημέρωση σε θέματα ενιαίας υγείας 4. Κοινωνικές -Πολιτισμικές τάσεις και διαφορές 5. Τρόπος ζωής και συμπεριφορές υγείας 6. Μεταδιδόμενες Ασθένειες και Πανδημίες 7. Κοινωνική Συνοχή και Δικτύωση 8. Αντίληψη Κινδύνου και Πρόληψης 9. Κοινωνική Ευαισθησία στις Υγειονομικές Κρίσεις
Technological	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ψηφιοποίηση υπηρεσιών υγείας 2. Νέες τεχνολογίες στην υγεία 3. Επιδημιολογική παρατήρηση/Τεχνολογία Ανάλυσης Μεγάλων Δεδομένων (Big Data Analytics) 4. Έρευνα και καινοτομία 5. Κυβερνοασφάλεια και Προστασία Δεδομένων 6. Εκπαίδευση και Ευαισθητοποίηση μέσω Τεχνολογίας 7. Ρομποτική και Αυτοματισμοί 8. Βελτίωση της Πρόσβασης μέσω Ψηφιακής Συμπερίληψης 9. Τεχνολογίες Περιβάλλοντος και Δημόσιας Υγείας

B. ΣΧΕΔΙΟ ΔΡΑΣΗΣ

Με βάση τα παραπάνω και τις πρόσφατες αξιολογήσεις, συμπεριλαμβανομένης της Έκθεσης Εσωτερικής Διασφάλισης Ποιότητας για το ακαδημαϊκό έτος 2022-2023, το Τμήμα έχει διαμορφώσει το ακόλουθο στρατηγικό σχέδιο δράσης με στόχο τη συνεχή βελτίωση στην εκπαίδευση και την έρευνα στη δημόσια υγεία.

Οι διαρκείς στόχοι του Τμήματος είναι:

1. Η προαγωγή της Δημόσιας & Ενιαίας Υγείας, με δράσεις που ενισχύουν την υγεία του πληθυσμού, μειώνουν τις ανισότητες στην υγεία, και ενσωματώνουν τα τελευταία επιστημονικά δεδομένα στις πρακτικές δημόσιας υγείας.
2. Η συνεχής βελτίωση της ακαδημαϊκής και ερευνητικής ποιότητας, διατηρώντας την ευθυγράμμιση με τα διεθνή πρότυπα και πολιτικές, όπως αυτά ορίζονται από την ASPHER και την APHEA.
3. Η διατήρηση και περαιτέρω ενίσχυση των συνδέσεων με κοινωνικούς και επαγγελματικούς φορείς με σκοπό την βελτίωση της πρακτικής κατάρτισης για τους φοιτητές και των ευκαιριών για τους αποφοίτους.
4. Η ενσωμάτωση των αρχών της Δημόσιας Υγείας & Ενιαίας Υγείας στην εκπαίδευση και την έρευνα, τονίζοντας τη διασύνδεση της υγείας του ανθρώπου, των ζώων και του περιβάλλοντος.

Βραχυπρόθεσμοι Στόχοι:

1. Βελτίωση της υποδομής: Εξασφάλιση χρηματοδότησης για αποκλειστικές εγκαταστάσεις, συμπεριλαμβανομένων βιβλιοθηκών, διοικητικών γραφείων και εργαστηριακών χώρων. Ένα σημαντικό εμπόδιο αποτελεί ο περιορισμένος αριθμός και η καταλληλότητα των διαθέσιμων χώρων, γεγονός που επηρεάζει αρνητικά τη λειτουργία του Τμήματος.
2. Αύξηση του προσωπικού: Πρόσληψη επιπλέον διδακτικού, εργαστηριακού και διοικητικού προσωπικού για βελτίωση της διδασκαλίας και της έρευνας.
3. Στοχευμένες στρατηγικές για την αύξηση της συμμετοχής των φοιτητών στις αξιολογήσεις και τους μηχανισμούς ανατροφοδότησης για τα μαθήματα και τις επιδόσεις του διδακτικού προσωπικού.

4. Επέκταση δραστηριοτήτων όπως ακαδημαϊκά φόρουμ, εργαστήρια και προγράμματα ενημέρωσης για την προσέλκυση φοιτητών.

Μεσοπρόθεσμοι Στόχοι:

1. Μεταπτυχιακά Προγράμματα: Δημιουργία Μεταπτυχιακών Προγραμμάτων στο χώρο της Δημόσιας και Ενιαίας Υγείας στη βάση διεπιστημονικής συνεργασίας με άλλα Τμήματα και Σχολές.
2. Ενίσχυση της Διεθνούς Παρουσίας: Αύξηση της συμμετοχής σε διεθνή ερευνητικά προγράμματα, αύξηση των μαθημάτων που διατίθενται στην Αγγλική γλώσσα για φοιτητές Erasmus+, αύξηση των διμερών συμφωνιών Erasmus+.
3. Ανάπτυξη Καινοτόμου Έρευνας: Επένδυση σε τεχνολογία αιχμής για την υποστήριξη της ανάλυσης μεγάλων δεδομένων, της μηχανικής μάθησης και της επιδημιολογικής μοντελοποίησης, της διοίκησης υπηρεσιών υγείας και της ανάπτυξης καινοτόμων στρατηγικών για τη βελτίωση της λειτουργικότητας και της αποδοτικότητας των συστημάτων υγείας και στην παρακολούθηση και τη διαχείριση λοιμωδών και μη μεταδοτικών νοσημάτων, διασφαλίζοντας ότι οι τεχνολογικές και επιστημονικές καινοτομίες συμβαδίζουν με τις αρχές της διαφάνειας, της ισότητας, και της προστασίας των δικαιωμάτων των εμπλεκομένων.
4. Σχηματισμός Δικτύου Αποφοίτων: Δημιουργία και υποστήριξη μιας δομημένης ένωσης αποφοίτων για την προώθηση μακροπρόθεσμων συνδέσεων και την παροχή ανατροφοδότησης για την επικαιροποίηση του προγράμματος σπουδών.
5. Σύνδεση με την Κοινωνία: Περαιτέρω αύξηση των συνεργασιών με ΜΚΟ, τοπικές αρχές και ιδιωτικούς τομείς για την ενσωμάτωση των κοινωνικών αναγκών στην ερευνητική και εκπαιδευτική ατζέντα του τμήματος.

Λαμβάνοντας υπόψη τα επιτεύγματα και τις ανάγκες του Τμήματος, οι πέντε κύριες επιδιώξεις του Τμήματος διαμορφώνονται ως εξής:

1. **Ενίσχυση της Ακαδημαϊκής Αριστείας**
2. **Ανάπτυξη Πρωτοποριακής Έρευνας και Καινοτομίας**
3. **Διεύρυνση της Διεθνούς Διάστασης**
4. **Ενίσχυση της Σύνδεσης με την Κοινωνία**

5. Δημιουργία Ενός Δυναμικού Δικτύου Αποφοίτων

Παρά την περιορισμένη χρονική διάρκεια λειτουργίας του, το Τμήμα Δημόσιας και Ενιαίας Υγείας έχει σημειώσει εξαιρετικά επιτεύγματα, εδραιώνοντας τη θέση του ως ένα καινοτόμο και πρωτοποριακό ακαδημαϊκό και ερευνητικό κέντρο. Έχει ενταχθεί σε διεθνείς οργανισμούς όπως η ASPHER, έχει εξασφαλίσει επαγγελματικά δικαιώματα για τους αποφοίτους του, και έχει αναπτύξει ερευνητικές δράσεις και συνεργασίες με κοινωνικούς και επαγγελματικούς φορείς. Παράλληλα, έχει δημιουργήσει ένα ευέλικτο και σύγχρονο πρόγραμμα σπουδών, το οποίο υποστηρίζεται από επτά θεσμοθετημένα εργαστήρια.

Ωστόσο, ένα από τα μεγαλύτερα εμπόδια για τη βιώσιμη ανάπτυξη και τη μεγιστοποίηση των δυνατοτήτων του Τμήματος είναι η σημαντική έλλειψη σε υποδομές και χώρους. Η απουσία αποκλειστικών εγκαταστάσεων, όπως βιβλιοθήκες, σύγχρονα εργαστήρια, γραφεία για το διδακτικό και διοικητικό προσωπικό, περιορίζει σημαντικά την εκπαιδευτική και ερευνητική δυναμική του. Η κατάσταση αυτή λειτουργεί ως τροχοπέδη για την υλοποίηση του οράματος του Τμήματος και απαιτεί άμεσες παρεμβάσεις.

Η επίλυση του προβλήματος των υποδομών αποτελεί κρίσιμη προτεραιότητα, καθώς θα επιτρέψει την περαιτέρω ενίσχυση της εκπαιδευτικής ποιότητας, την προσέλκυση φοιτητών και ερευνητών, και τη διατήρηση της ανοδικής πορείας του Τμήματος στον ανταγωνιστικό τομέα της Δημόσιας και Ενιαίας Υγείας. Το Τμήμα διαθέτει τη γνώση, την εμπειρία, και την προθυμία να ανταποκριθεί στις προκλήσεις του μέλλοντος, υπό την προϋπόθεση ότι θα έχει τη στήριξη που απαιτείται για να ξεπεράσει τα υφιστάμενα εμπόδια.

Αναλυτική Στοχοθεσία (Παράδειγμα Πίνακα)

Στόχος	Δράση	Χρονοδιάγραμμα	Δείκτες Επιτυχίας
Ενίσχυση της ακαδημαϊκής αριστείας	Δημιουργία Μεταπτυχιακών Προγραμμάτων	2025	Έναρξη Μεταπτυχιακού Προγράμματος
Βελτίωση των υποδομών	Εξασφάλιση αποκλειστικών χώρων για βιβλιοθήκες, γραφεία, και εργαστήρια	2025-2026	Ολοκλήρωση κατασκευής νέων εγκαταστάσεων και αύξηση της χωρητικότητας κατά 100%.

Ανάπτυξη καινοτόμου έρευνας	Επένδυση σε εξοπλισμό και τεχνολογία αιχμής	2025-2027	Αύξηση ερευνητικών δημοσιεύσεων κατά 20% και συμμετοχή σε 5 νέα εθνικά/διεθνή προγράμματα.
Ενίσχυση της διεθνούς παρουσίας	Αύξηση συμμετοχής στο Erasmus+	2027	Αύξηση κινητικότητας φοιτητών/διδασκόντων κατά 20%.
Σύνδεση του Τμήματος με την κοινωνία	Οργάνωση ανοικτών δράσεων και εκδηλώσεων για την ευαισθητοποίηση της τοπικής κοινωνίας	Ετήσια (2024-2027)	Πραγματοποίηση 10 δράσεων/εκδηλώσεων ανά έτος και αύξηση της συμμετοχής πολιτών κατά 50%.
Ενίσχυση της πρακτικής κατάρτισης των φοιτητών	Δημιουργία νέων συνεργασιών με φορείς υγείας για την πρακτική άσκηση	2024-2025	Αύξηση κατά 20% των φορέων για την πρακτική άσκηση των φοιτητών.
Δημιουργία δικτύου αποφοίτων	Ολοκλήρωση Δημιουργίας Συλλόγου Αποφοίτων	2025	Δημιουργία βάσης δεδομένων αποφοίτων και συμμετοχή των αποφοίτων στις δράσεις του συλλόγου.

ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΟΣ ΣΤΟΧΟΣ [1]	ΣΤΟΧΟΙ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ [2]	ΜΕΤΡΗΣΗ (δείκτης) [3]	ΤΙΜΗ ΒΑΣΗΣ (τρέχουσα τιμή) [4]	ΤΙΜΗ ΣΤΟΧΟΥ [5]	ΕΝΕΡΓΕΙΕΣ/ΔΡΑΣΕΙΣ (Τι πρέπει να κάνουμε για να πετύχουμε τα προσδοκώμενα αποτελέσματα;) [6]	ΥΠΕΥΘΥΝΟΤΗΤΕΣ (Ποιος αναλαμβάνει κάθε ενέργεια;) [7]	ΧΡΟΝΟ-ΔΙΑΓΡΑΜΜΑ (Πότε;) [8]
Ικανοποιητικός ρυθμός αποφοίτησης των προπτυχιακών φοιτητών	Μέσο ετήσιο ποσοστό αποφοίτων ΠΠΣ στο σύνολο των ενεργών φοιτητών ΠΠΣ	%	14		Αύξηση της ελκυστικότητας της εκπαιδευτικής διαδικασίας	Μέλη ΔΕΠ	31/8/2025
	Πλήθος μελών ΔΕΠ	Αριθμός	2		Προκήρυξη νέων θέσεων μελών ΔΕΠ	Διοίκηση τμήματος	31/8/2025
	Αξιοποίηση του θεσμού του Συμβούλου καθηγητή	% μελών ΔΕΠ που συμμετέχουν	3 μέλη ΕΠΠ 10 μέλη ΔΕΠ		Οργάνωση του θεσμού και ανάθεση φοιτητών / μέλος ΔΕΠ	Επιτροπή Φοιτητικών Θεμάτων	31/8/2025

Συστηματική αξιοποίηση των ερωτηματολογίων των προπτυχιακών φοιτητών	Μέση τιμή αξιολόγησης του συνόλου των μαθημάτων (από τους εν ενεργεία προπτυχιακούς φοιτητές)	Κλίμακα 1 έως 5	3		Μέση τιμή αξιολόγησης του συνόλου των μαθημάτων (από τους εν ενεργεία προπτυχιακούς και μεταπτυχιακούς φοιτητές)	Επιτροπή Εκπαίδευσης τμήματος Επιτροπές Μεταπτυχιακών	31/8/2025
	Μέσο ποσοστό φοιτητών που συμμετέχει στις αξιολογήσεις	%	15		Επικοινωνία με τον σύλλογο των φοιτητών και ενθάρρυνση συμμετοχής από διδάσκοντες	Επιτροπή Εκπαίδευσης τμήματος Όλα τα μέλη ΔΕΠ	31/8/2025
Αξιοποίηση του θεσμού του Συμβούλου καθηγητή	% μελών ΔΕΠ που συμμετέχουν	%	3 μέλη ΕΠΠ 10 μέλη ΔΕΠ		Οργάνωση και ανάθεση φοιτητών κάθε εξαμήνου σε καθηγητές του τμήματος	Επιτροπή Εκπαίδευσης τμήματος	31/8/2025
Βελτίωση του περιβάλλοντος μάθησης	Παροχή Ψηφιακών εφαρμογών	Ψηφιακές Εφαρμογές σε Μαθήματα του ΠΠΣ	18		Ανάπτυξη εργαστηριακών ασκήσεων με ψηφιακές εφαρμογές	Επιτροπή Εκπαίδευσης τμήματος	31/8/2025

Αύξηση της ζήτησης του τμήματος	Αναγνώριση του έργου του τμήματος στην κοινωνία	Αριθμός Εκδηλώσεων	3 forum 4 δράσεις 1 BLS 7 ημερίδες 7 συνέδρια		Επικοινωνία του αντικειμένου σπουδών σε μαθητές αγροτικών περιοχών	Επιτροπή Εκπαίδευσης τμήματος	31/8/2025
		Αριθμός Εκδηλώσεων			Διάχυση ερευνητικού έργου στην κοινωνία	Επιστημονικοί υπεύθυνοι ερευνητικών έργων ΔΕΠ τμήματος	31/8/2025
	Ανάπτυξη στρατηγικών προσέλκυσης φοιτητών με τη χρήση των μέσων κοινωνικής δικτύωσης	Αριθμός	2		Δημιουργία σελίδων στα μέσα κοινωνικής δικτύωσης και δημοσιεύσεις σ μηνιαία βάση	Επιτροπή οδηγού σπουδών και ιστοχώρου	31/8/2025
Μεταπτυχιακές σπουδές	Αίτηση για Integrated Master (εφόσον δεν έχουν γίνει ενέργειες)	-			Σε αναμονή έγκρισης	Πρόεδρος τμήματος	31/8/2025

Αύξηση Ερευνητικής χρηματοδότησης	Ανάπτυξη προγραμμάτων με ιδιώτες	Ερευνητικά έργα			Επικοινωνία και προβολή καινοτόμων ιδεών με ιδιώτες, συνεταιρισμούς και άλλους φορείς της Ζωικής παραγωγής	Διευθυντές Εργαστηρίων τμήματος	31/8/2025
	Συμμετοχή σε Ευρωπαϊκά προγράμματα	Ερευνητικά έργα			Διεύρυνση των συνεργατών σε Πανεπιστήμια και ερευνητικά ιδρύματα της ΕΕ	Διευθυντές Εργαστηρίων τμήματος	31/8/2025
	Συμμετοχή σε Εθνικά προγράμματα	Ερευνητικά έργα			Συνδυασμός ιδιωτών και συνεργατών σε άλλα Πανεπιστήμια και ερευνητικά ιδρύματα της χώρας για ανάπτυξη ερευνητικών προτάσεων	Διευθυντές Εργαστηρίων τμήματος	31/8/2025
Βελτίωση της ποιότητας του παραγόμενου ερευνητικού έργου	Μέσο πλήθος εργασιών σωρευτικά σε επιστημονικά περιοδικά με κριτές ανά μέλος ΔΕΠ	Αριθμός	7,62		Ενίσχυση της συγγραφικής δραστηριότητας των μελών ΔΕΠ	Διευθυντές Εργαστηρίων τμήματος	31/8/2025

	Μέσο πλήθος ετεροαναφορών σωρευτικά ανά μέλος ΔΕΠ	Αριθμός	1845		Ενίσχυση της συγγραφικής δραστηριότητας των μελών ΔΕΠ	Διευθυντές Εργαστηρίων τμήματος	31/8/2025
	μέσο ετήσιο πλήθος ενεργών διδασκτορικών διατριβών ανά μέλος ΔΕΠ	Αριθμός	0.8		Ανάπτυξη ερευνητικών προγραμμάτων	Διευθυντές Εργαστηρίων τμήματος	31/8/2025
Λειτουργία οργανωμένου προγράμματος διδασκτορικών σπουδών	Ετήσιο πλήθος διδασκτορικών διατριβών που απενεμήθησαν	Αριθμός	0		Ετήσια αξιολόγηση διδασκτορικών φοιτητών	Επιτροπή Διδασκτορικών Σπουδών	31/8/2025
	αριθμός υποτροφιών για υποψήφιους διδάκτορες από το ίδρυμα	Αριθμός	0		Συμμετοχή σε διαγωνισμούς υποτροφιών -	Επιτροπή Διδασκτορικών Σπουδών	31/8/2025

	επιστημονικές δημοσιεύσεις / διδάκτορα	Αριθμός	3		Καινοτόμα ερευνητική διαδικασία	Διευθυντές Εργαστηρίων	31/8/2025
Σύνδεση του τμήματος με την κοινωνία	Οργάνωση από το ΚΕΔΙΒΙΜ εκπαιδευτικών προγραμμάτων που στοχεύουν στην επαγγελματική αναβάθμιση δεξιοτήτων και μείωση της ανεργίας των πτυχιούχων	Αριθμός	0		Διαμόρφωση προγραμμάτων ανά εργαστήριο	Διευθυντές Εργαστηρίων	31/8/2025
	Αλληλεπίδραση με την τοπική περιοχή ή περιφέρεια μέσω πολιτιστικών/επιστημονικών δραστηριοτήτων ανοικτών στους πολίτες, δράσεων διάχυσης της γνώσης στην κοινωνία	Αριθμός	5		Ανάπτυξη ημερίδων και ανοικτών εκδηλώσεων για στοχευμένα θέματα	Διευθυντές Εργαστηρίων	31/8/2025
	Σταθερή σύνδεση & επικοινωνία με τους αποφοίτους του Τμήματος	Αριθμός εγγραφών στο Σύλλογο αποφοίτων	Υπό δημιουργία				31/8/2025

		Πλήθος αποφοίτων του Τμήματος	107				
	Μνημόνια συνεργασίας		3				
	Δράσεις που αφορούν την βιωσιμότητα		1				
	Πλήθος ερευνητικών εργαστηρίων		7				
	Δράσεις ΑμεΑ		4				
Ενίσχυση της διεθνοποίησης του τμήματος	Προσέλκυση αλλοδαπών φοιτητών στο Ίδρυμα	%	0		Ανάπτυξη ξενόγλωσσου μεταπτυχιακού	Επιτροπές Μεταπτυχιακών	31/8/2025

	Ανάπτυξη της διεθνούς κινητικότητας των προπτυχιακών και μεταπτυχιακών φοιτητών μέσω διεθνών (π.χ. Erasmus) προγραμμάτων ανταλλαγής	Αριθμός	2		Επικοινωνία με συνεργάτες του εξωτερικού για σύναψη συμφωνιών	Υπεύθυνος για θέματα Erasmus	31/8/2025
	Προσέλκυση προσωπικού & ερευνητών από Ιδρύματα της αλλοδαπής	Αριθμός	4			Πρόεδρος Τμήματος Όλα τα μέλη ΔΕΠ	31/8/2025
	Ίδρυση & λειτουργία αγγλόφωνων ΠΠΣ		0				31/8/2025
	Ίδρυση & λειτουργία αγγλόφωνων ΜΠΣ		0				31/8/2025

<p>Απορρόφηση των αποφοίτων από οργανισμούς και επιχειρήσεις μέσω του θεσμού της πρακτικής</p>	<p>% φοιτητών σε προγράμματα πρακτικής άσκησης σε σχέση με τους φοιτητές ικανούς να συμμετέχουν σε ΠΑ</p>	<p>%</p>	<p>90</p>		<p>Οργάνωση της Πρακτικής Άσκησης και σύνδεση του Πανεπιστημίου με ιδιωτικούς φορείς</p>	<p>Επιτροπή Πρακτικής Άσκησης τμήματος ΕΖΠ</p>	<p>31/8/2025</p>
---	---	----------	-----------	--	--	--	------------------