

Τελική Πρόταση ΚΕΣΥ για το Σχέδιο Νόμου της Ιατρικής Εκπαίδευσης

ΠΡΟΣΧΕΔΙΟ ΝΟΜΟΥ ΓΙΑ

Την ίδρυση Επιστημονικών Εταιριών των Ιατρικών Ειδικοτήτων, Ινστιτούτου Εκπαίδευσης και Συνεχιζόμενης Εκπαίδευσης Επιστημών Υγείας του ΚΕΣΥ, την απόκτηση Ιατρικής Ειδικότητας και τη συνεχιζόμενη εκπαίδευση Ιατρών.

Το επισυναπτόμενο κείμενο αποτελεί τη τελική εισήγηση προς τον Υπουργό Υγείας, εκτός του 3ου άρθρου, της Επιτροπής Εκπαίδευσης και Συνεχιζόμενης Εκπαίδευσης του ΚΕΣΥ, όπως διαμορφώθηκε ως την 24η Μαρτίου 2011 μετά προεργασία 10 μηνών. Το πλαίσιο αρχών της πρότασης έχει υιοθετηθεί από την ολομέλεια του ΚΕΣΥ της 28ης Μαρτίου 2011.

ΑΠΑΝΤΗΣΕΙΣ ΤΟΥ ΠΡΟΕΔΡΟΥ ΤΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΤΟΥ ΚΕΣΥ Ι. ΔΑΤΣΕΡΗ ΣΤΑ ΣΧΟΛΙΑ ΜΕΧΡΙ ΤΗΝ 26/10/2011.

1. ΥΛΗ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ

Φυσικά δεν αφορά το σύνολο των προπτυχιακών σπουδών των Ιατρικών Σχολών.

Η ύλη αποτελείται από επιλεγμένα αντικείμενα των αναλυτικών προγραμμάτων των Ελληνικών Ιατρικών Τμημάτων, σε αναλογία 25% προκλινικά, 75% κλινικά. Σε όγκο είναι μικρότερη από την ύλη ενός εξαμήνου φοίτησης.

Η ύλη θα είναι πλήρως αποσαφηνισμένη με δεδομένη και διαθέσιμη βιβλιογραφία ελληνικών προπτυχιακών συγγραμμάτων, ένα τουλάχιστο έτος πριν την πρώτη εξεταστική διαδικασία.

Η επιτροπή είναι πρόθυμη να συζητήσει τη δημιουργία δεξαμενής θεμάτων πολλαπλής επιλογής που καλύπτει την ύλη και να είναι διαθέσιμη στους υποψήφιους

2. ΜΕΤΑΒΑΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟΣ

Η πρώτη εξεταστική διαδικασία προβλέπεται το Νοέμβριο του 2013 ή τον Απρίλιο του 2014. Άρα, τους επόμενους 20 (Ιούλιος 2013) έως 26 μήνες (Ιανουάριος 2014) δεν προβλέπεται αλλαγή του υφιστάμενου καθεστώτος της λίστας.

Στη συνέχεια η αναλογία λίστας/ εξετάσεων μεταβάλλεται σταδιακά από 50%-66%/33%-50% το πρώτο έτος εφαρμογής έως 20%/80% το τελευταίο έτος της μεταβατικής περιόδου. Αυτή η μεταβατική περίοδος συνύπαρξης λίστας/εξετάσεων διαρκεί όσο και τα έτη φοίτησης σε κάθε ειδικότητα.

Η συνολική μεταβατική περίοδος διαρκεί ως το 2018 για τις ειδικότητες με τετραετή φοίτηση και φθάνει ως το 2021 για εκείνες με επταετή.

3. ΘΕΣΕΙΣ ΕΙΔΙΚΕΥΟΜΕΝΩΝ

Σήμερα, οι υπηρετούντες Ειδικευόμενοι είναι περίπου 10.700 (η τάξη μεγέθους γίνεται με προσέγγιση εκατοντάδας επειδή η κινητικότητα διορισμών, παραιτήσεων κλπ δεν επιτρέπει την επακριβή καταμέτρηση). Οι 2600 βρίσκονται σε θέσεις μερικής εκπαίδευσης (ως 2 έτη) και οι 8100 βρίσκονται σε θέσεις για πλήρη ή για ολοκλήρωση της εκπαίδευσης. Η ετήσια είσοδος για ειδικευση αριθμεί 1800 συναδέλφους. Από τα Ελληνικά Ιατρικά Τμήματα από το 2012 έως το 2016 θα αποφοιτήσουν από 950 έως 1200 (το 2013) συνάδελφοι κατά έτος.

Με το νέο σύστημα όλες οι θέσεις ειδικευσης έχουν ενιαίο διορισμό.

Ο σχεδιασμός μας έγινε με διατήρηση όλων των θέσεων κατά τη μεταβατική περίοδο, δηλαδή είσοδο (με λίστα και εξετάσεις) 900

ειδικευόμενων το εξάμηνο. Θα υπάρξει όμως ανακατανομή θέσεων. Θα μειωθούν θέσεις, κυρίως, Χειρουργικών Ειδικοτήτων.

Αποκλιμάκωση θα αρχίσει μετά το 2019 (ο κύριος όγκος ειδικοτήτων έχει πενταετή ή εξαετή φοίτηση), όταν σταδιακά ο αριθμός έτος με το έτος θα τείνει προς το 600, όσο το μέγιστο των αποφοίτων του εσωτερικού.

Με άλλα λόγια ευθέως θέλουμε να αποτρέψουμε την περαιτέρω μετάβαση για ιατρικές σπουδές στο εξωτερικό, δηλώνοντας ότι το Ελληνικό Ιατρικό Εκπαιδευτικό Σύστημα δεν μπορεί να εγγυηθεί την ειδίκευσή τους.

4. ΔΟΜΗ ΤΩΝ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΩΝ ΚΕΝΤΡΩΝ

Απόφασή μας είναι ο ειδικευόμενος γιατρός να έχει διδαχθεί, να έχει αποκτήσει δεξιότητες, να έχει προβεί σε τόσες ιατρικές πράξεις όσες απαιτούν τα Ευρωπαϊκά επίπεδα αναφοράς (standards) για την ιατρική εκπαίδευση.

Σήμερα ούτε οι εκπαιδευτικές μας μονάδες είναι αξιολογημένες, ούτε εμείς οι εκπαιδευτές. Έχουμε ακόμη και ειδικευόμενους χωρίς κλινικές, ενώ δεν σπανίζει ακόμη και η εκμετάλλευση με της εργασίας και της υπερεργασίας των νέων γιατρών.

Εκπαιδευτικό κέντρο σημαίνει με παραδείγματα για να γίνει περισσότερο κατανοητό

(1) Όχι ειδικευόμενοι σε κάθε μία από τις χειρουργικές κλινικές του Ευαγγελισμού, αλλά ειδικευόμενοι στο εκπαιδευτικό κέντρο Χειρουργικής του Ευαγγελισμού , που θα καλύπτει με εναλλαγή όλο το φάσμα των χειρουργικών πράξεων και στις τέσσερις κλινικές.

(2) Όχι ειδικευόμενος στο ακτινολογικό τμήμα του ΑΧΕΠΑ, αλλά στο εκπαιδευτικό κέντρο π.χ του ΑΧΕΠΑ-Θεαγενείου, ώστε να αποκτήσει εμπειρία από όλο το φάσμα των νόσων.

(3) Όχι ειδικευόμενος παιδιατρικής στο ΠΑΓΝΗ αλλά στο εκπαιδευτικό κέντρο Παιδιατρικής Κρήτης, όπου εκ των προτέρων θα γνωρίζει, για να έχει την δυνατότητα επιλογής, πως ένα ή δύο χρόνια της

εκπαίδευσής του θα τα ολοκληρώνει στα Νοσοκομεία του Αγ. Νικολάου, του Ρεθύμνου ή των Χανίων εάν αυτά έχουν αξιολογηθεί ως επαρκή.

Η έννοια στο κείμενο της εισήγησης ότι το εκπαιδευτικό κέντρο μπορεί να χρησιμοποιεί και νοσοκομεία της ίδιας ή άλλης υγειονομικής περιφέρειας έχει την σημασία

(4) Ο υποψήφιος για το καρδιολογικό κέντρο της Ηπείρου στην προκήρυξη της κοινής θέσης να γνωρίζει ότι τα προαπαιτούμενα 2 έτη Παθολογίας ενδέχεται να τα υπηρετήσει σε διαθέσιμες θέσης της Άρτας, της Πρέβεζας ή των Ιωαννίνων που θα συμμετέχουν στο εκπαιδευτικό κέντρο.

(5) Ο υποψήφιος για κέντρο Ορθοπαιδικής του ΚΑΤ να γνωρίζει και πάλι εκ των προτέρων ότι διαθέσιμες θέσεις για την ειδίκευσή του στην Χειρουργική μπορεί να είναι στην Λαμία, την Χαλκίδα ή την Τρίπολη.

5. ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΜΑΙΕΥΤΙΚΗΣ – ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΑΣ

Η περίληψη που έχει αναρτηθεί αποτελεί ομόφωνη πρόταση του Διοικητικού Συμβουλίου της Μαιευτικής & Γυναικολογικής Εταιρείας που έκρινε ότι στην σύγχρονη ειδικότητα δεν απαιτείται προεκπαίδευση στην Χειρουργική.

Αρχεία

[Πρόσκληση Τιμοσίδη.jpg](#) Μέγεθος: 15.3 KB

[Τελική Πρόταση ΚΕΣΥ για το Σχέδιο Νόμου της Ιατρικής Εκπαίδευσης](#) Μέγεθος: 332.5 KB

Σχόλια χρηστών

[Στείλτε το δικό σας σχόλιο!](#)

560.

26 Ιουνίου 2012 01:33

"ειδικότητες με τετραετή φοίτηση"... Η άσκηση στην ιατρική ειδικότητα παγκοσμίως δεν αποτελεί φοίτηση, αλλά "ειδίκευση" και πάνω από όλα εργασία. Ελπίζω να μην γυρίσουμε σε εποχές άνευ πληρωμής. Ο μισθός είναι παγκόσμιο δικαίωμα και υποχρέωση του εργοδότη προς τον ειδικεύομενο ιατρό, με ελάχιστες εξαιρέσεις το να ειδικεύεται αλλοδαπός σε μια χώρα, όπου συνήθως ο μισθός είναι ελαττωμένος...

– [Νίκος](#)

559.

12 Ιουνίου 2012 00:23

Πολύ σωστή η πρότασή σας. Δεν έχει καμιά σχέση με το έκτρωμα του ΚΕΣΥ που αν δεν υπήρχαν οι γνωστές αντιδράσεις ολόκληρου του ιατρικού κόσμου, ο Λοβέρδος θα το είχε καταστήσει νόμο του κράτους. Θα προσέθετα μια βελτίωση στην πρότασή σας: Στα πρώτα χρόνια των εξετάσεων, για να μην

αδικηθούν οι νεοί πτυχιούχοι και για τις ειδικότητες που δεν θα υπάρχουν κενές θέσεις, να δημιουργηθεί ποσοστό προσωποπαγών θέσεων. Οι θέσεις αυτές με το άδειασμα όσων είχαν πληρωθεί από τις λίστες να καταργούνται. Με το τρόπο αυτό θα έχουμε πιο ομαλή μετάβαση από το ένα σύστημα στο άλλο χωρίς αδικίες ούτε για τους παλιούς αλλά ούτε και για τους νεώτερους συναδέλφους. Έτσι πιστεύω δεν θα υπάρξουν και αντιδράσεις...

– [gp](#)
558.

10 Ιουνίου 2012 06:14

Θα ήθελα να κανω μερικά σχόλια σχετικά με την περιφημη πλέον προταση του ΚΕΣΥ για τις ειδικότητες:

1) Θεωρω οτι γενικα σε καθε συστημα υγειας μιας ΠΟΛΙΤΙΣΜΕΝΗΣ και ΣΥΓΧΡΟΝΗΣ χωρας θα πρεπει να υπαρχει αξιολογηση ολου του προσωπικου και ποσο μαλλον των ιατρων (νεωτερων και παλαιοτερων). Αυτο σημεινει οτι πρεπει να αξιολογουνται οι ειδικευομενοι ιατροι (και όχι μόνον) με σωστο και αξιοκρατικο τροπο τοσο στην αρχη, οσο και κατα τη διαρκεια της ειδικοτητας και οχι μονο στο τελος, οταν δηλ. προκειται να εξετασθουν για να λαβουν τον τιτλο της ειδικοτητας. Προς αυτην την κατευθυνηση οι εξετασεις για την ειδικοτητα γενικα δεν ειναι κακο μετρο, αλλα θα πρεπει να διασφαλισθει η αξιοκρατεια, η σωστη διεξαγωγη τους, καθως και τεχνικά ζητήματα, όπως τα θεματα των εξετάσεων να ειναι αναλογα με την ειδικοτητα επιλογης του καθε υποψηφιου και οχι κοινα για ολους (π.χ. αλλα θεματα για οσους δινουν παθολογικες ειδικοτητες, αλλα για τις χειρουργικες, αλλα για παιδιατρικη, αλλα για ακτινολογια, αλλα για εργαστηριακες ειδικότητες κτλ. αντιστοιχο συστημα εχει π.χ. η Αγγλια με τα MRCP, MRCS, MRCOG etc.).

2) Ειναι γεγονος οτι σημερα οι θεσεις ειδικευσης ειναι πολυ λιγοτερες σε αριθμο απο τους αποφοιτους της ιατρικης οι οποιοι βρισκονται στις λιστες αναμονης, με αποτελεσμα η αναμονη να ειναι αρκετα μεγαλη για πολλες (αλλά όχι όλες) τις ειδικοτητες.

3) Αυτο ωστοσο δε σημεινει οτι δεν ειναι επιλογη (αναγκαστικη μεν, αλλα επιλογη), των ιατρων που δηλωνουν μια ειδικοτητα με μεγαλη αναμονη, εφοσον γνωριζουν απο πριν οτι θα περιμενουν πολυ μεγάλο διάστημα. Ειναι επιλογη τους και σε καμια περιπτωση δεν νομιζω οτι οι ιατροι αυτοι που ηδη βρισκονται στις λιστες ζητουν να καταργηθουν οι λιστες και να δωσουν εξετασεις. Αυτους τους ιατροους που ειναι στις λιστες ειναι τελειως ΑΔΙΚΟ να τους αναγκαστε να δωσουν εξετασεις, λεγοντας τους οτι ουσιαστικα πρεπει να πεταξουν ακόμα και 7 ΕΤΗ ΑΝΑΜΟΝΗΣ. Και αυτο το κανετε οταν προτεινετε στο σχεδιο: α) μονο ενα ετος από την ψήφιση του νόμου για εναρξη εξετασεων (σε ενα ετος θα εχει απορροφηθει κατά μέσο όρο μόνο 10-20% των ιατρων από τις λιστες) και β)ότι η μεταβατικη περιοδος θα εχει διαρκεια οσο διαρκει η ειδικοτητα. Αυτο δε το τελευταιο φαινεται να ειναι κατι τελειως ΑΔΙΚΟ ΚΑΙ ΕΚΤΟΣ ΠΡΑΓΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑΣ, γιατι υπάρχουν ειδικοτητες σε νοσκομεια που δινουν 3-5 θεσεις και διαρκουν 4-5ετη (αναφερομαι στο κυριως μερος πολλων παθολογικων και χειρουργικων ειδικοτητων). Σε αυτές τις ειδικότητες, με βαση το προτεινομενο σχεδιο κατανομης θεσεων κατα τη μεταβατικη περιοδο (1ος:λιστα, 2ος:εξετάσεις, 3ος:λιστα, 4ος,5ος:εξετάσεις, 6ος:λιστα, 7ος,8ος, 9ος εξετάσεις, κοκ) μονο οι 2 πρωτοι απο τη λιστα διοριζονται κατά τη μεταβατικη περίοδο και οι λοιποί που σε ορισμενες λιστες ειναι 10-15 άτομα διαγράφονται και «πετούν» ολα τα έτη αναμονής. Είναι προφανές οτι ΑΔΙΚΟΥΝΤΑΙ όλοι αυτοί που όταν δήλωναν ειδικότητα δεν υπολόγιζαν ότι καποια στιγμή θα δώσουν εξετάσεις ΑΡΚΕΤΑ χρόνια μετά. (Ίσως αν το γνώριζαν να δήλωναν ειδικότητα με μικρότερη αναμονή και

να προλάβουν να διορισθούν με το σύστημα της λίστας, εάν δεν επιθυμούσαν να περιμένουν την έναρξη των εξετάσεων για να έχουν τη δυνατότητα να διαγωνισθούν για μια θέση στην ειδικότητα της 1ης επιλογής τους).

4) Συνεπώς αυτό που φαίνεται ΔΙΚΑΙΟΤΕΡΟ, ΑΛΛΑ ΚΑΙ ΣΩΣΤΟΤΕΡΟ, εάν αποφασισθεί αλλαγή του τρόπου έναρξης για ειδίκευση, είναι ΝΑ ΣΤΑΜΑΤΗΣΕΤΕ ΤΗ ΔΥΝΑΤΟΤΗΤΑ ΝΕΩΝ ΕΓΓΡΑΦΩΝ ΣΤΙΣ ΛΙΣΤΕΣ ΜΕΤΑ ΤΗΝ ΨΗΦΙΣΗ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ και να θεσπίσετε εξετάσεις οι οποίες να ξεκινήσουν μετά από 1-2 έτη από την ημ/νια ψήφισης και στις οποίες θα έχουν δικαίωμα να διαγωνισθούν όλοι οι απόφοιτοι (συμπεριλαμβανομένων και όσων είναι στις λίστες). Ωστόσο οι θέσεις για τις οποίες θα διαγωνισθούν θα είναι μόνο όσες αδειάσουν στα νοσοκομεία αφού πληρωθούν από ΟΛΟΥΣ ΟΣΟΥΣ ΕΙΝΑΙ ΕΓΓΕΓΡΑΜΜΕΝΟΙ ΜΕΧΡΙ ΣΗΜΕΡΑ ΣΤΙΣ ΛΙΣΤΕΣ. Αυτό σημαίνει ότι οι υποψήφιοι των εξετάσεων τα πρώτα χρόνια θα διαγωνίζονται για λίγες θέσεις, (σε ορισμένες ειδικότητες με μεγάλη αναμονή θα περάσουν αρκετά χρόνια μέχρι να αδειάσουν οι λίστες), ΑΛΛΑ όταν με την πάροδο του χρόνου θα έχουν αδειάσει οι λίστες (1-8 έτη ανάλογα με την ειδικότητα), οι απόφοιτοι ιατρικής θα έχουν δυνατότητα να ξεκινήσουν αμέσως μετά την αποφοίτησή τους ειδικότητα (και μάλιστα της επιλογής τους), κάτι που μέχρι σήμερα ήταν αδύνατο. Μάλιστα για να μην αδικηθούν όσοι αποφοιτήσουν τα πρώτα έτη διεξαγωγής των εξετάσεων (που οι θέσεις θα είναι λιγότερες) θα πρέπει να δώσετε ένα μπόνους βαθμολογίας ανάλογα με το χρόνο που μεσολάβησε από την αποφοίτηση έως την ημ/νια εξέτασης (ΣΗΜΑΝΤΙΚΟ ΚΑΙ ΟΧΙ 1/100 μονάδες για κάθε 6 μήνες). Επίσης θα ήταν δίκαιο οι υποψήφιοι να έχουν δικαίωμα να κρατήσουν αν επιθυμούν τη βαθμολογία τους για κάποιο διάστημα και να δηλώνουν τις επιλογές τους για ειδικότητα (μηχανογραφικό δελτίο), χωρίς να πρέπει να δώσουν εκ νέου εξετάσεις κάθε 6 μήνες όπως προτείνετε. Τέλος για τις «σπαστές ειδικότητες», αν είναι να υπάρχει ενιαία τοποθέτηση, θα πρέπει να λάβετε ειδική μέριμνα να προκηρύσσονται οι θέσεις 1-2 έτη τουλάχιστον πριν την ολοκλήρωση της σύμβασης του ενός ειδικευόμενου στο κύριο μέρος (π.χ. καρδιολογία), ώστε να δοθεί χρόνος να εκπαιδευτεί ο ειδικευόμενος στη μερική ειδικότητα (π.χ 2 ετη παθολογίας).

Οι εξετάσεις άλλωστε δεν λύνουν το πρόβλημα αναμονής, αλλά θεσμοθετούν ένα είδος ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ των νέων προς ειδίκευση ιατρών, συμβάλλοντας στη γενικότερη εκπαίδευσή τους, και τίποτε περισσότερο. Τώρα αν αυτό σημαίνει ότι με τον φόβο της αποτυχίας στις εξετάσεις ορισμένοι θα αποθαρρυνθούν να σπουδάσουν ιατρική και έτσι μακροπρόθεσμα θα μειωθεί ο αριθμός των υποψηφίων για ειδικότητα ιατρών με αποτέλεσμα να μειωθεί και ο χρόνος για ειδικότητα είναι ένα τελείως άλλο θέμα. ΜΕΝΕΙ ΝΑ ΤΟ ΔΕΙΞΕΙ Ο ΧΡΟΝΟΣ...

– [iatros](#)

557.

8 Μαΐου 2012 23:52

ΨΗΦΟΙ ΛΟΒΕΡΔΟΥ 2009 =120.000

ΨΗΦΟΙ ΛΟΒΕΡΔΟΥ 2012=26.000

ΑΞΙΑ ΑΝΕΚΤΙΜΗΤΗ..

– [ekdikisi](#)

556.

3 Μαΐου 2012 17:22

Θα ήθελα να σχολιάσω κάτι υπέρ του νομοσχεδίου με θέμα Ίδρυση Επιστημονικών Εταιριών των Ιατρικών Ειδικοτήτων, Ινστιτούτου Εκπαίδευσης και Συνεχιζόμενης Εκπαίδευσης Επιστημών Υγείας του ΚΕΣΥ κλπ. Είμαι ειδικευόμενη της ορθοπαιδικής του Ιπποκρατείου Θεσσαλονίκης. Η κλινική εκτός του ότι αντιμετωπίζει τεράστια προβλήματα ασφαλούς λειτουργίας τα τελευταία 2,5 χρόνια, θεωρητικά δίνει πλήρη ειδικότητα. Ασφαλώς όπως αντιλαμβάνεται ο καθένας, δεν μπορεί μια κλινική από την μια να έχει πρόβλημα λειτουργίας και ύπαρξης και από την άλλη να εκπαιδεύει σωστά τους ειδικευόμενους της. Παρά τις συνεχείς επικλήσεις μας σε ανωτέρους, φαίνεται να μας ξέχασαν όλοι εσκεμμένα ή μη. Στις εξετάσεις γνωρίζουμε μεγάλη αποτυχία όλοι, όχι τυχαία. Δυστυχώς το κενό που υπάρχει στη νομοθεσία δεν επιτρέπει την ύπαρξη ενός ελεγκτικού μηχανισμού αξιολόγησης της παρεχόμενης εκπαίδευσης την οποία οφείλει η κλινική απεναντί μας. Το αποτέλεσμα των ανωτέρω είναι να βγούμε στην κοινωνία ιατροί ελαττωμένων προσόντων παρά το διαρκή αγώνα μας να κρατηθεί το συγκεκριμένο τμήμα σε λειτουργία και να εξυπηρετηθούν εκατόντες ασθενών-συναθρώπων μας μηνιαίως με κίνδυνο malpractice, τόσο λόγω της ελλιπούς εκπαίδευσης όσο και λόγω της φυσικής μας εξόντωσης. Εν κατακλείδι και επανερχόμενη στην αρχική μου διατύπωση υπέρ του νομοσχεδίου, ελπίζω να ιδρυθεί ένας οργανισμός που να εποπτεύει το τι συμβαίνει από άποψη εκπαίδευσης, γιατί δυστυχώς εμείς είμαστε οι γιατροί οι οποίοι θα παρέχουν υπηρεσίες στο μέλλον ΚΑΙ ΕΙΝΑΙ ΚΡΙΜΑ ΝΑ ΠΑΙΡΝΟΥΜΕ ΣΤΟ ΛΑΙΜΟ ΜΑΣ ΤΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ. Δεν γνωρίζω αν απλά το συγκεκριμένο forum δέχεται μόνο σχόλια ή αν κάποιος αρμόδιος στα θέματα εκπαίδευσης και ιατρικών ειδικοτήτων μπορεί και θέλει να μου απαντήσει στο e-mail σε ότι αφορά τη λύση του συγκεκριμένου ζητήματος. Θα ήμουν πραγματικά υπόχρεη δεδομένου των ημερών που διεξάγουμε.

– [adnikop](#)
555.

29 Μαρτίου 2012 01:05

Τα γνωστά λαμόγια θέλουν να μπούν οι εξετάσεις για την εισαγωγή στην ειδικότητα για να βολευτούν.

Το σύστημα που ισχύει τώρα είναι το καλύτερο.

Πρέπει να αυξηθεί ο αριθμός των ειδικευομένων για να πέσουν οι αναμονές και για να μη γαμιόμαστε με 10 εφημερίες το μήνα.

Συμφωνώ πως τα γνωστά λαμόγια θέλουν να αλλάξει το σύστημα. Θέλουν λέει να βάλουν εξετάσεις εισαγωγής. Δηλαδή να καταστρέψουν την ισχύουσα αδιάβλητη διαδικασία εισαγωγής προκειμένου να χρησιμοποιήσουν το βήσιμα τους και να βολευτούν. Επίσης από πλευράς πολιτείας με αυτό τον τρόπο οι θέσεις ειδικότητας κάθε χρόνο θα μειώνονται αντί να αυξάνονται ή τουλάχιστον να μένουν οι ίδιες κάτι που θα είναι εις βάρος του κάθε ειδικευόμενου αλλά και των ασθενών.

– [Τόνια](#)
554.

23 Μαρτίου 2012 12:07

Ντροπή σε όσους ζητούν εξετάσεις για εισαγωγή στην ειδικότητα!

Ντροπή και στον υπουργό που θα νομοθετήσει κάτι τέτοιο!

Οι πρώτοι σκέφτονται μόνο το δικό τους συμφέρον και πιστεύουν ότι είτε με γνωριμίες είτε γιατί τελειώνουν τώρα την ιατρική θα επιτύχουν στις εξετάσεις. Κάνουν μεγάλο λάθος γιατί ούτε περισσότερες γνωριμίες έχουν από εμάς που έχουμε τελειώσει εδώ και τέσσερα ή παραπάνω χρόνια και περιμένουμε

νόμιμα να μπούμε στην ειδικότητα αλλά και σε καμία απολύτως περίπτωση δεν έχουν περισσότερες γνώσεις. Είναι άσχετοι από ιατρικής όπως άσχετοι είμαστε και εμείς όταν τελειώναμε. Κατά συνέπεια θα αποτύχουν παταγοδώς είτε με τον ένα είτε με τον άλλο τρόπο και ίσως να μην καταφέρουν και ποτέ να μπουν σε μια ειδικότητα με ένα σύστημα τέτοιου είδους.

Μεγάλη ατιμία και για όποιον υπουργό νομοθετήσει κάτι τέτοιο γιατί θα μας βάλει μετά από χρόνια νόμιμης αναμονής σε μια διαδικασία εξετάσεων δίχως νόημα. Θα μας στείλει να κάνουμε ειδικότητα σε ένα άσχετο και απομακρυσμένο νοσοκομείο από αυτό που έχει ο καθένας από εμάς δηλώσει και περιμένει τόσα χρόνια. Φυσικά είμαστε τριαντάρηδες και πάνω και έχουμε κάνει οικογένειες και σπίτια κοντά σε σημεία που περιμένουμε νόμιμα να κάνουμε και την ειδικότητα. Δικαιωμά σας φυσικά είναι να μη σας νοιάζει για τις ζωές μας και πρόθεσή σας είναι να μας αποτελειώσεται ψυχικά και οικονομικά. Τι πιο έντιμο να μπουν εξετάσεις ειδικότητας αφού τόσο πολύ το επιθυμείτε, για όσα παιδιά μπαίνουν τώρα στο πρώτο έτος ιατρικής ούτως ώστε να ξέρουν και αυτοί τι τους περιμένει.

Οποιαδήποτε άλλη λύση είναι ανήθικη και προσβλητική στο προσωπό μας και σε ότι έχουμε προσφέρει επί σειρά ετών έως τώρα στο ΕΣΥ, είτε ως αγροτικοί ιατροί είτε ως ειδικευόμενοι σε κάποιο από τα επιμέρους κομμάτια των ειδικότητων μας.

Βγάλτε επιτέλους τις μάσκες, κοιτάξτε μας στα μάτια ειλικρινά γιατί και η υπομονή φτάνει στα οριά της και οι κρεμάλες πλησιάζουν.

– Μάκης

553.

21 Μαρτίου 2012 23:55

XX δεν κατάλαβα γιατί θα βολευτώ. Έκανα τίποτα παράνομο ή παράτυπο; Πριν από 6 χρόνια πήρα το πτυχίο από την ιατρική σχολή του πανεπιστημίου της Αθήνας και ακολούθησα κατά γράμμα τη διαδικασία του ελληνικού κράτους για την απόκτηση της ειδικότητας. Τώρα έρχεσαι και λες να αλλάξουμε τη διαδικασία μήπως και καταφέρεις να πάρεις εσύ τη θέση μου. Άρα ποίος κοιτάζει να βολευτεί εγώ ή εσύ; Λίγη σοβαρότης νομίζω δεν βλάπτει.

Όμως συνάδελφε πρέπει να συμφωνήσεις πως και με τις εξετάσεις οι λίστες αναμονής δεν πρόκειται να μικρύνουν. Απλώς θα συναγωνιζόμαστε μεταξύ μας ποίος θα φάει (με θεμιτά και αθέμιτα μέσα) τη θέση του άλλου. Εάν ελαχιστοποιηθούν οι λίστες αναμονής, τότε μόνο θα μπορούμε να μιλάμε για εξετάσεις, που θα μας κατανέμουν σε ειδικότητες. Αυτό είναι θέμα της πολιτείας η οποία είναι αποκλειστικά υπεύθυνη για τη σημερινή κατάσταση. Το να τσακωνόμαστε μεταξύ μας δεν οδηγεί πουθενά.

– mp

552.

21 Μαρτίου 2012 22:50

MP ποια ακριβώς θα ήταν η διαφορά αν αρχιζαν οι εξετάσεις σε 6 χρόνια (για αυτούς δηλαδή που θα μπουν φέτος) με το αν αρχιζαν σε δύο, γιατί δεν σε κατάλαβα. Το προβλημά σου είναι με τις εξετάσεις ή μήπως τελικά εσύ είσαι αυτός που ενδιαφέρεται να παρει λίγο χρόνο ακόμα μήπως προλάβει και βολευτεί? Στο ενδεχόμενο που προτείνεις πάλι αυτοί που σήμερα είναι φοιτητές δεν θα έπρεπε να περιμένουν σε μια λίστα που μετά θα καταργούνταν?

– xx

551.

21 Μαρτίου 2012 21:38

Αξιότιμε "γονέα" μάλλον δεν γνωρίζεις καλά το θέμα. Σύμφωνα με το υπουργείο αυτή τη στιγμή στις λίστες αναμονής υπάρχουν περίπου 11.000 γιατροί. Σύμφωνα με το προσχέδιο νόμου κάθε χρόνο θα υπάρχουν δυο εξεταστικές και σε κάθε εξεταστική θα προσλαμβάνονται, κατά τον Κο Δατσέρη, περίπου 900 γιατροί, δηλαδή 1800 το χρόνο. Άρα οι εξετάσεις δεν λύνουν σε καμιά περίπτωση το μεγάλο χρόνο αναμονής. Μάλλον κάποιοι πτυχιούχοι δεν θα γίνουν ποτέ γιατροί.

Επίσης αριστούχοι είναι σχεδόν όλοι οι απόφοιτοι των ελληνικών πανεπιστημίων που μπήκαν με εισαγωγικές εξετάσεις. Επομένως ο ανταγωνισμός σε ενδεχόμενο εξετάσεων θα είναι μέγιστος και κανείς δε θα μπορεί να θεωρεί βέβαιη την επιτυχία του, εκτός(στην Ελλάδα ζούμε). Ακόμη να μην σας διαφεύγει πως οι εξετάσεις προβλέπεται, πάντα κατά το Κο Δατσέρη, να είναι με ερωτήσεις πολλαπλών απαντήσεων, άρα δεν είναι βέβαιο πως θα επιτυγχάνουν πάντα οι καλύτεροι.

Κατά τη γνώμη μου το θέμα θα λυθεί σε βάθος χρόνου, αν πριμοδοτούνται οι απόφοιτοι των ελληνικών ιατρικών σχολών και μάλιστα αυτοί που εισήχθησαν με πανελλήνιες εξετάσεις. Όλες οι άλλες λύσεις δημιουργούν περισσότερα προβλήματα και αδικίες, παρά λύνουν. Η κυβερνώντες πρέπει επιτέλους να καταλάβουν πως έχουν υποχρέωση να μεριμνούν για την εκπαίδευση μέχρι τέλους των αποφοίτων των ελληνικών ιατρικών σχολών.

Άρα σοφά έπραξε ο Κο Υπουργός, αφού το προσχέδιο νόμου σε καμιά περίπτωση δε λύνει το πρόβλημα, δηλαδή τη μείωση του αριθμού των προς ειδικευση γιατρών.

– γονέας 2

550.

21 Μαρτίου 2012 18:04

γιατι κ. υπουργε δεν φερατε για ψηφιση /τις εξετασεις για εισαγωγη στην ειδικοτητα / που ειναι ηαξιοκρατια που προωθειται? γιατι τα παιδια μας που τελειωνουν με αριστα τα ελληνικα παν/μια να φευγουν για τη γερμανια ? ποιοι μενουν εδω? οι τελειωφυτοι 25 ετων μπαινουν για ειδικοτητα 30 +.τι θυμουνται τοτε? πως θα εξυπερευνηθει ο πολιτης? φυσικα και να υπαρχει μεταβατικη περιοδοσ.μεγαλη ηευθυνη νεας δημοκρατιας και λαος που δεν συμφωνησαν για το πολιτικο κοστος.αθανατη ελλαδα του ρουσφειτου!

– γονεας

549.

21 Μαρτίου 2012 13:46

ΧΧ μάλλον τελειώνεις τώρα την ιατρική ή το έχεις σιγουρέψει πως θα πετύχεις στις εξετάσεις. Έλα όμως και στη θέση αυτών που είναι στις λίστες(βάσει των νόμων του ελληνικού κράτους) εδώ και 5-6 χρόνια και προβλέπεται να αρχίσουν ειδικότητα σε 5-10 μήνες. Σου φαίνεται δίκαιο και δημοκρατικό να προηγηθείς εσύ; Αυτοί έκαναν κάτι παράνομο και πρέπει να τιμωρηθούν;

Αν έλεγες οι εξετάσεις να ισχύσουν γι αυτούς που θα μπουν από εφέτος στις ιατρικές σχολές δεν θα διαφωνούσα μαζί σου αφού οι συγκεκριμένοι θα γνώριζαν εκ των προτέρων τη διαδικασία να γίνουν γιατροί.

Εσύ βέβαια με αυτά που γράφεις στο κείμενό σου (τι φοβηθήκατε, γιατί τόση ατολμία, αξιοκρατία, αναβάθμιση ΕΣΥ....), προσπαθείς να επηρεάσεις τον Κο Υπουργό και να πετύχεις το σκοπό σου με τον

πλέον άκομπο τρόπο. Ούτε σου πέρασε από το μυαλό πως η συντριπτική πλειοψηφία των 10.000 και πλέον εν αναμονή δεν συμερίζεται τις απόψεις σου.

Πάντως είναι χαρακτηριστικό της φυλής μας να βάζουμε πάνω απ' όλα (δίκαιο, ηθική, νομιμότητα ...) το προσωπικό μας συμφέρον.

Δυστυχώς αυτή η νοοτροπία μας χρεοκόπησε σαν έθνος.

– mp

548.

19 Μαρτίου 2012 22:59

κ. Υπουργέ,

τι φοβηθήκατε? Γιατί τόση ατολμία? Γιατί αποσύρατε τη ρύθμιση για τις εξετάσεις για την έναρξη της ειδικότητας? Που είναι η αξιοκρατία που ακούμε συνεχώς από τα χείλη των πολιτικών όταν δεν τολμάτε να ψηφίσετε ένα νόμο που αποτελεί έμπρακτη υλοποίηση ενός αξιοκρατικού μοντέλου?

Η ρύθμιση αυτή όχι μόνο θα αποκαθιστούσε την αξιοκρατία αλλά θα ήταν και προς όφελος κάθε Έλληνα πολίτη αφού θα οδηγούσε στην αυτόματη αναβάθμιση του ΕΣΥ και θα βελτίωνε τόσο την ποιότητα των παρεχομένων υπηρεσιών ενώ ταυτόχρονα θα εξοικονομούσε πόρους. Κρίμα γιατί κάποιοι πίστεψαμε οτι ίσως τολμούσατε να κάνετε τη διαφορά ...

– xx

547.

2 Μαρτίου 2012 01:27

ΠΑΣΟΚ και ΝΔ ακούστε καλά,θα σας πηδήξουμε κανονικάαααααααααα?

Δέν έχετε κανένα δικαίωμα να συνεχίσετε να παίζετε με τη ζωή μας!

Είστε κουφάλες!

– Μάκης

546.

20 Φεβρουαρίου 2012 14:17

Σχετικά με τις εξετάσεις τόσο για είσοδο όσο και για την λήψη ειδικότητας:

Ποιο το όφελος των λιγότερων εξεταστικών για την λήψη ειδικότητας? Μια ασθένεια, μια ατυχής εξεταστική πιθανώς για μια λάθος απάντηση σε μια ερώτηση σε καθυστερεί 4 ολόκληρους μήνες χωρίς να υπολογίζεται η αυξημένη γραφειοκρατική διαδικασία, που πιθανότατα θα προκύψει, από τους περισσότερους υποψηφίους για τίτλο ειδικότητας.

Προς τι η αφαίρεση της ρύθμισης για εξετάσεις στην ειδικότητα, η οποία είναι προς την σωστή κατεύθυνση αν και χρειάζεται μεγαλύτερο μεταβατικό στάδιο για να μην αδικηθούν χιλιάδες εν αναμονή ειδικευόμενοι?

– Σ.Α

545.

15 Φεβρουαρίου 2012 15:05

<http://www.infomathisi.gr/?pageid=27557>

– Nikos

544.

14 Φεβρουαρίου 2012 14:42

Σήμερα το Σχέδιο Νόμου στο Υπουργικό Συμβούλιο:

<http://www.protothema.gr/politics/article/?aid=177132>

– D

543.

11 Φεβρουαρίου 2012 08:22

Σημερινή τοποθέτηση στο Υπουργικό Συμβούλιο:

Μιλώντας για τα θέματα Υγείας, ο κ. Λοβέρδος είπε πως ό,τι ήταν προς νομοθέτηση το έχει συμπεριλάβει στο νομοσχέδιο που θα κατατεθεί στην Βουλή τις επόμενες ημέρες.

Άρα το ΑΙΣΧΟΣ κατατίθεται μέσα στις επόμενες μέρες!

– [tall dark stranger](#)

542.

9 Φεβρουαρίου 2012 16:46

ΠΟΛΙΤΙΚΟΙ ΚΟΥΦΑΛΕΣ ΕΡΧΟΝΤΑΙ ΚΡΕΜΑΛΕΣ

– k

541.

7 Φεβρουαρίου 2012 23:38

ΑΓΩΝΑΣ ΜΕΧΡΙ ΘΑΝΑΤΟΥ..ΑΣ ΠΕΘΑΝΟΥΝ ΟΙ ΠΡΟΔΟΤΕΣ

– [edw k twra](#)

540.

7 Φεβρουαρίου 2012 19:39

ΤΟ ΣΧΟΛΙΟ ΜΟΥ ΔΕΝ ΑΝΑΦΕΡΟΤΑΝ ΣΤΟ ΝΟΜΟΣΧΕΔΙΟ ΑΛΛΑ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΟΥΣ ΑΣΤΕΓΟΥΣ ΑΠΟ ΛΑΘΟΣ ΓΡΑΦΤΗΚΕ ΣΕ ΑΥΤΗ ΤΗΝ ΣΕΛΙΔΑ

– [ΚΩΝ/ΝΑ ΨΥΧΑ](#)

539.

7 Φεβρουαρίου 2012 19:38

ΑΓΑΠΗΤΟΙ ΚΥΡΙΟΙ ΓΙΑΤΙ ΔΕΝ ΑΝΟΙΓΕΤΕ ΤΗΝ Ε΄ΠΑΙΔΙΚΗ ΕΞΟΧΗ ΣΤΟΝ ΑΓΙΟ ΑΝΔΡΕΑ ΟΠΟΥ ΕΧΕΙ ΣΠΙΤΑΚΙΑ ΚΑΙ ΘΑ ΣΑΣ ΕΡΘΕΙ ΔΩΡΕΑΝ,ΕΤΣΙ ΚΑΙ Η ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΣΗ ΘΑ ΕΙΝΑΙ ΠΡΟΕΤΟΙΜΑΣΜΕΝΗ ΓΙΑ ΤΟ ΚΑΛΟΚΑΙΡΙ ΓΙΑΤΙ ΘΑ ΕΧΟΥΝ ΓΙΝΕΙ ΟΙ ΚΑΤΑΜΜΗΛΕΣ ΕΡΓΑΣΙΕΣ ΕΝΑΡΞΗΣ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΑΥΤΗΝ ΤΗΝ ΣΤΙΜΗ ΝΑ ΦΙΛΟΞΕΝΗΣΕΙ ΤΟΥΛΑΧΙΣΤΟΝ 400 ΑΤΟΜΑ .ΤΟ ΚΑΘΕ ΣΠΙΤΑΚΙ ΕΙΝΑΙ ΤΕΤΡΑΚΛΙΝΟ ΚΑΙ ΕΧΕΙ ΚΑΙ ΤΟΥΑΛΕΤΑ.ΟΙ ΑΝΘΡΩΠΟΙ ΤΟΥ ΔΗΜΟΥ ΔΕΝ ΝΟΜΙΖΩ ΝΑ ΕΧΟΥΝ ΠΡΟΒΛΗΜΑ ΣΤΟ ΝΑ ΤΗΝ ΛΕΙΤΟΥΡΓΗΣΟΥΝ,ΕΚΤΟΣ ΑΥΤΟΥ ΕΧΕΙ ΚΑΙ ΚΑΤΑΠΛΗΚΤΙΚΑ ΜΑΓΕΙΡΕΙΑ ΓΙΑ ΝΑ ΜΑΓΕΙΡΕΥΟΥΜΕ ΑΚΟΜΑ ΚΑΙ ΕΚΕΙ .Η ΤΡΑΠΕΖΑΡΙΑ ΤΗΣ ΕΙΝΑΙ ΧΩΡΗΤΙΚΟΤΗΤΑΣ ΤΟΥΛΑΧΙΣΤΟΝ 450 ΑΤΟΜΩΝ. ΣΑΣ ΕΥΧΑΡΙΣΤΩ ΠΟΥ ΜΕ ΑΚΟΥΣΑΤΕ

– [ΚΩΝ/ΝΑ ΨΥΧΑ](#)

538.

6 Φεβρουαρίου 2012 19:02

<http://www.yyka.gov.gr/articles/ministry/grafeio-typoy/press-releases/1045-praktika-synenteykshs-typoy>
θα καταθεσουν το εκτρωμα μεσα στο φεβρουαριο!

– D
537.

6 Φεβρουαρίου 2012 01:05

gamieste

– dr
536.

3 Φεβρουαρίου 2012 21:57

πραγματικα δεν εχετε ουτε καρδια ουτε φιλοτιμο.θελετε να καταστρεψετε ολους εμας τους νεους γιατρους που δωσαμε ολα μας τα νιατα τη ζωη μας την ψυχη μας να σπουδασουμε για να δωσουμε τις υπηρεσιες μας στον κοσμο ακομα και σε σας.ντροπη σας!ο λαος υποφερει,τρωει απο συσσιπιο της εκκλησιας κι εσεις καταβροχθιζετε το αιμα του και τα ονειρα του.εσεις κερδιζετε χιλιαρικα ευρω και ο λαος μας υποφερει κι εμεις ολα τα νεα παιδια ανεργα καταστρεφομαστε.κοντοζυγωνει ο καιρος που θα σας μαυρισουμε!!!

– αλικη
535.

1 Φεβρουαρίου 2012 13:30

θα πέσει τρελό μαύρισμα σε ΠΑΣΟΚ,ΝΔ και ΛΑΟΣ εάν αύριο ψηφίσουν το νομοσχέδιο Λοβέρδου για ιατρικές ειδικότητες και φαρμακεία!! Τσίπρα ζείς εσύ μας οδηγείς!!!

– Χρηστος
534.

1 Φεβρουαρίου 2012 01:09

Ρε μ-----ς γιατροί σε δύο μέρες ο Λοβέρδος ψηφίζει νομοσχέδιο που δεν έχει σχέση με αυτό που επιμελώς σας έχει βάλει εδώ και καιρό να σχολιάζετε!! και με εκείνο όμως θα σας πηδήξει κανονικά! γι'αυτό τουλάχιστον ψάξτε να βρείτε το σωστό και μετά σχολιάζετε! τεμπελοχανάδες!αν και τώρα πια είναι αργά! αύριο η μεθαύριο το ψηφίζει!! χαχαχαχα α να μην ξεχάσω....βάλτους και σος για να γλιστράει!!! χαχαχα

– Μάκης Κολωνός
533.

31 Ιανουαρίου 2012 08:45

Το σχέδιο νόμου (ακόμα κ το αναθεωρημένο) οδηγεί ξεκάθαρα σε ΜΕΙΩΣΗ των θέσεων ειδίκευσης! Ξυπνήστε!

– D
532.

30 Ιανουαρίου 2012 20:43

Καταλαβετε οτι οι αλλαγες αυτες (και στον τροπο εξετασεων για ληψη ειδικοτητας και στην αναδιαμορφωση της λιστας) εχουν μονο στοχο να ΜΗ ΜΑΣ ΔΩΣΟΥΝ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ ΠΟΤΕ!!! μας θελουν ανειδικευτους χαμαληδες των super market υγειας που ετοιμαζουν οι χρηματοδοτες τους! ΠΟΥΛΗΜΕΝΟΙ!

– [H](#)
531.

29 Ιανουαρίου 2012 23:26

Είστε σοβαροί; Χωρίς διάλογο ούτε καν τυπικό αλλάζετε τα πάντα στον βωμό της τρόικας; Μπορεί να βγάλατε τις εξετάσεις, το έλασσον δηλαδή, και αλλάζετε τις λίστες αναμονής ανεβάζοντας τον χρόνο αναμονής; Με τα εκπαιδευτικά κέντρα που ιδρύετε κάποιος που σχεδίασε τη ζωή του (οικογένεια κλπ) με την προοπτική ότι αρχίζει την ειδικότητα σε 6 μήνες, μπορεί να ξεκινήσει σε 2 χρόνια. Σε ποιους απευθύνεστε κύριοι του Υπουργείου; Επιτέλους. Και αυτή η ιστοσελίδα είναι απλά ένα δόλωμα; Έλεος. Το σχέδιο νόμου έχει αλλάξει ως προς όλα και καταργεί τις υφιστάμενες λίστες και ακόμα έχετε το παλιό σχέδιο νόμου; Δημοκρατία είναι αυτό με αιφνιδιασμούς και ψέματα; Συνάδελφοι που διαβάζετε. στο σχέδιο νόμου που θα κατατεθεί δεν προβλέπεται μεταβατική περίοδος και αλλάζουν όλα με αποτέλεσμα οι λίστες αναμονής να είναι στον αέρα. Διορθώστε με, αν κάνω λάθος, παρακαλώ.

– [Νικόλας](#)
530.

29 Ιανουαρίου 2012 20:24

Δε σέβεστε τίποτα! Αλλαγές στο πόδι, με μοναδικό στόχο μικροπολιτικές σκοπιμότητες! Αλλαγές σαν αυτές παρομοιάζονται με αλλαγές της τελευταίας στιγμής στις πανελλήνιες εξετάσεις! Όπως ακριβώς ΔΕΝ πρέπει να γίνονται αλλαγές την τελευταία στιγμή πριν τις πανελλήνιες, έτσι και εδώ οι όποιες αλλαγές ΠΡΕΠΕΙ να ισχύσουν ΜΕΤΑ από ένα εύλογο χρονικό διάστημα (π.χ. >6 μηνών).

– [J](#)
529.

28 Ιανουαρίου 2012 22:22

<http://www.ygeianet.gr/box/cal/27715.pdf>

Δεν αναφέρεται δυστυχώς πουθενά η ύπαρξη χρόνου προσαρμογής (έστω μερικών μηνών) ώστε οι ειδικευόμενοι που τελειώνουν την ειδικότητά τους να μπορέσουν να ανταποκριθούν στις νέες συνθήκες. ΑΙΣΧΟΣ!

– [O](#)
528.

28 Ιανουαρίου 2012 20:17

Παράγραφος 6 άρθρου 10. ΑΠΑΡΑΔΕΚΤΗ! Άμεση αλλαγή της! Πώς μας αλλάζετε προγραμματισμούς ετών σε μία στιγμή ; Τα νέα μέτρα πρέπει να ισχύσουν για όσους ξεκινούν ειδικότητα, όχι για όσους τελειώνουν!

– [B](#)
527.

28 Ιανουαρίου 2012 12:35

Δώστε περίοδο ΠΡΟΣΑΡΜΟΓΗΣ!!!

ο νέος τρόπος εισαγωγής και λήψης ειδικότητας να ισχύσει για αυτούς που θα ΞΕΚΙΝΗΣΟΥΝ ειδικότητα π.χ. απο 1/1/2013 και μετά και φυσικά σταδιακά!

Δε μπορείτε να αλλάζετε τα πάντα (προς το χειρότερο φυσικά) και μάλιστα χωρίς να δίνετε περίοδο προσαρμογής!

– Κ.Σ.

526.

27 Ιανουαρίου 2012 14:53

Είναι άδικο να αλλάζετε το καθεστώς εξετάσεων για τη λήψη της ιατρικής ειδικότητας για τους ειδικευόμενους που βρίσκονται μια ανάσα από την ολοκλήρωση της ειδικεισής τους.

Πρέπει να δώσετε μια παράταση, ώστε οι ειδικευόμενοι που θα ολοκληρώσουν την ειδικότητά τους εντός π.χ. 12 μηνών από τη δημοσίευση του νόμου να δώσουν εξετάσεις στις τωρινές επιτροπές με το υπάρχον σύστημα.

– giorgos

525.

26 Ιανουαρίου 2012 15:17

Τα λαμόγια θέλουν να περάσουν στο πόδι το νομοσχέδιο για εκπαιδευτικά κέντρα, μείωση θέσεων και μετακινήσεις ειδικευομένων!!!

– Χ.Α.

524.

25 Ιανουαρίου 2012 21:07

<http://www.zougla.gr/page.ashx?pid=2&aid=459057&cid=7>

– dr

523.

25 Ιανουαρίου 2012 15:55

καμοια αλλαγη, περιμενουμε απο το2006 δεν θα δεχτουμε καμοια αλλαγη. καλα θα κανει ο κ-ος δατσερης να ασχολειται μετα του "οικου του" !!!τελος. ευχαριστω.

– κλεαρχος

522.

24 Ιανουαρίου 2012 21:25

Απόλυτα δίκαιο αυτό που πρότινε συνάδελφος προηγουμένως.Να δημιουργηθούν 2 λίστες αναμονής. Μια για τους αποφοίτους ελληνικών πανεπιστημιών και μια για τους αποφοιτους εξωτερικού. Αν τυχον θέλετε να λυσετε το προβλημα...

– φαιδρα

521.

24 Ιανουαρίου 2012 20:45

Είναι άδικο να αλλάζετε το καθεστώς εξετάσεων για τη λήψη της ιατρικής ειδικότητας για τους ειδικευόμενους που βρίσκονται μια ανάσα από την ολοκλήρωση της ειδικότητάς τους. Πρέπει να δώσετε μια παράταση, ώστε οι ειδικευόμενοι που θα ολοκληρώσουν την ειδικότητά τους εντός π.χ. 12 μηνών από τη δημοσίευση του νόμου να δώσουν εξετάσεις με το υπάρχον σύστημα.

– [kostas](#)
520.

24 Ιανουαρίου 2012 17:34

Θέλετε να το πάιξετε δημοκρατικοί και σοσιαλιστές.Γ'αυτό βάλατε σε δημόσια διαβούλευση το νομοσχέδιο.ΟΚ και μπράβο σας.Βλέπετε οτι η συντριπτική πλειοψηφία των γιατρών και κυρίως όσων βρίσκονται σε αναμονή για πάνω από 1-2 έτη είναι επεικώς αντίθετοι με νομοσχέδιο ως έχει. Χρησιμοποιώντας κοινή λογική λοιπόν θα έπρεπε να το αποσύρετε και να το ξανασυζητήσετε εφόσον γίνουν ριζικές τροποποιήσεις κυρίως όσον αφορά τους ήδη εν αναμονή. Οτιδήποτε άλλο προφανώς υποδεικνύει φασισμό ή/και δικά σας συμφέροντα...Πόσο μάλλον τώρα που τα υπόλοιπα κόμματα εξέφρασαν την αντίθεσή τους. Αν θέλατε να μειώσετε πραγματικά το χρόνο αναμονής μας υπήρχαν πολλοί τρόποι. π.χ. να γίνουν οι εξετάσεις του ΔΙΚΑΤΣΑ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ και όχι τυπική διαδικασία ή ακόμη και να βάλετε εξετάσεις για την απόκτηση της άδειας άσκησης επαγγέλματος καθώς και τα ελληνικά πανεπιστήμια δυστυχώς έχουν πολλές ανοιχτές πληγές και δεν αποφοιτούν όλοι ακόμα και στο ίδιο τμήμα με τον ίδιο κόπο (καταλαβαίνετε...παρατάξεις κλπ.) Αλλά που χρόνος για αξιοκρατικές διαδικασίες ε..?Πιο εύκολο να τους βάλουμε όλους στο ίδιο τσουβάλι και ασ'τους να παιδεύονται. Και επιτέλους καταργήστε τους υπεράριθμους ειδικευόμενους που καταλαμβάνουν θέσεις επειδή κάποτε έχουν δουλέψει στο δημόσιο. Και μόνο αυτές τις θέσεις να απελευθερώνετε και να τις δίνετε στις λίστες θα ήταν μια κάποια βοήθεια για εμάς. Αλλά αντί αυτού εσείς προτιμάτε να καταργήσετε τις θέσεις υπεράριθμων υγείας...ΑΙΣΧΡΟ ΚΑΙ ΑΠΑΝΘΡΩΠΟ.Ντροπή σας..υπάρχουν όρια και εσείς τα έχετε ξεπεράσει προς κάθε κατεύθυνση. Για να εξυπηρετήσετε δικά σας συμφέροντα καταπατάτε κάθε δικαιο και κατεστρέφετε ζωές. Αλλά όπως λέει και ο λαός...όλα εδώ πληρώνονται! Αν θέλετε να δώσετε αξία στη δημόσια διαβούλευση αποσύρετε ή τροποποιήστε το νομοσχέδιο. Αλλιώς μην μας υποβάλλετε στη διαδικασία να καθόμαστε να γράφουμε τις απόψεις μας χάνοντας το χρόνο μας, Κι άλλη κοροϊδία δηλαδή?

– [en anamoni](#)
519.

21 Ιανουαρίου 2012 19:00

suggnwmi gia to lathos proigoumenws. Pros apofugin pareksigisewn ennooousa:teleutaia prokuriksi me agrotikous pou mpikan itan ton iounio!!!!

– [sakis28](#)
518.

21 Ιανουαρίου 2012 18:57

edw den mporeite na valete se taksi ta agrotika!!! prokuriksi me kathusterisi vgalate! argeite tous diorismous! tin ekpaideusi sto nosokomeio tin kanate ena mina... tous misthous akomi kai sta agona tous kseftulisate!!!!teleutaia prokuriksi me eidikeuomenous pou mpikan itan ton iounio!!! kai thelete meta

apo tin taksi pou valate sta agrotika na proxwrisete san anadiorganwsi kai tw n eidikeuomenwn???? na leipei! katw ta xeria sas! eisaste afereggouoi!!!!

– [sakis28](#)

517.

19 Ιανουαρίου 2012 13:25

Ο Λοβέρδος διαβεβαίωσε ότι οι εξετάσεις δεν είναι πλέον στην ατζέντα της κυβέρνησης πριν από μερικές ημέρες στην Καβάλα. Το ίδιο έκανε και ο κ.Τιμοσίδης στην διαμαρτυρία στο υπουργείο πριν από μια εβδομάδα. Κύριοι μην διανοηθείτε να κάνετε πάλι κωλοτούμπα...!

– [Απόστολος](#)

516.

19 Ιανουαρίου 2012 09:56

Λοβερδο, ΦΑΣΙΣΤΑΑΑΑΑΑΑΑΑ! Αποφασίζουμε και διαταζουμε! Γραψατε στα..... σας τα αλλα κομματα. Ντροπη σας και θελετε να γινετε και αρχηγος του ΠΑΣΟΚ. Καταστρεψατε την Υγεια και τωρα θελετε να αποτελειωσετε και την ΕΛΛΑΔΑ!

– [nikos](#)

515.

19 Ιανουαρίου 2012 08:59

ο κ.Λοβέρδος είχε αναφέρει ότι αν τα άλλα κόμματα δεν συμφωνήσουν με το νομοσχέδιο,θα το πάρει πίσω..Τι έγινε λοιπόν?Οι εκπρόσωποι των άλλων κομμάτων δεν συμφώνησαν αλλά ο κ.Λοβέρδος ούτε καν τους έλαβε υπόψιν του και συνεχίζει ακάθεκτος..Είναι άθλια η τακτική του αποφασίζω και διατάζω..Όσο αφορά την επιτροπή των σοφών,είμαι αιδιασμένος από το μένος τους εναντίων των νεών ιατρών.Αφού βόλεψαν τα δικά τους παιδιά,τώρα θέλουν,ειδικευόμενος δούλους,σκλάβους και τσιράκια του εκαστοται διευθυντή..Δηλαδή τα παιδιά τους θα τα στείλουν σε μή πανεπιστημιακά νοσοκομεία για ολοκλήρωση της ειδικότητας?Εξετασεις κύριοι για ποιο λόγο?Δεν αξιολογήθηκα στις πανελλαδικές εξετάσεις?Περιμένω τέσσερα χρόνια για να διοριστώ και τωρα μου λέτε οτι θα τα πετάξω στα σκουπίδια.Κύριοι δεν σας χαρίζω ούτε ενα δευτερόλεπτο από την ζωή μου..Δεν το αξίζεται κ.Λοβέρδο..

– [Γ.Κ.](#)

514.

18 Ιανουαρίου 2012 22:23

Πράγματι, εδώ ταιριάζει `` ΝΤΡΕΠΟΜΑΙ ΓΙΑ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟ ΣΑΣ !!! ``

– [Γιάννης](#)

513.

18 Ιανουαρίου 2012 19:54

Theorw toulaxiston aparadekto na mas empaizetai apton aprilio tou 2010 me auton ton tropo..Τι ubris kai alazonia einai auth;Poses fores kanate antifatikes dhlwseis; S auth th duskolh periodo auto pou xreiazetai einai sobarohta oxi pshfothria, politikoi me proswpikothta kai oxi andreikela...Τι na pw pia, exoume xasei kathe metro kai aisthsh politikhs euthunhs...Να mhn anaferthw se olous emas pou edw k ena xrono den kseroume pws na organwsoume pleon tis zwes mas...Ntrepomai gia logariasmo sas

– [Kwnstantinou Maria](#)

512.

18 Ιανουαρίου 2012 12:49

Μ'αρέσει που στην ιστοσελίδα του ΥΓΚΑ δημοσιεύονται οι συνεντεύξεις του Λοβέρδου που μιλάει για τα εσωκομματικά του ΠΑΣΟΚ. Ο χειρότερος υπουργός υγείας της χώρας με διαφορά...

– [X.A.](#)

511.

18 Ιανουαρίου 2012 01:05

Κ.Λοβερδο θα μας βρειτε μπροστα σας!!!!!!ΟΙ ΙΑΤΡΟΙ ΥΠΟΥΡΓΕ δεν ειναι δουλοι σου....Φαινεται ο κ.Υπουργος δεν καταλαβε τιποτα απο τις απεργειες των ιατρων των τελευταιων ημερων,,ΑΣ ΤΟΥ ΔΩΣΟΥΜΕ και ΑΛΛΟ ΛΟΙΠΟΝ...Καλω τους ιατρικους συλλογους σε απεργεια διαρκειας...Κλειστε τα ολα ΡΕ!!!!!!!!!!!!ΚΑΤΩ Ο κ.ΛΟΒΕΡΔΟΣ!!!!!!!!!!!!Κυριε υπουργε μας εχετε κηρυξει πολεμο!!!!Λοιπον ειμαστε ετοιμοι να πολεμησουμε για το επαγγελμα μας.....ΟΣΟ ΓΙΑ ΑΡΧΗΓΟΣ ΤΟΥ ΠΑΣΟΚ ΞΕΧΝΑ ΤΟ...ΟΥΤΕ ΕΝΑΣ ΠΑΣΟΚΟΣ ΙΑΤΡΟΣ ΔΕΝ ΘΑ ΣΕ ΨΗΦΙΣΕΙ.....Το πολιτικο σου μελλον τελειωσε ..Τα εβαλες με ολους τους ψηφοφορους σου και εχεις και την απαιτηση να σε ψηφισουμε????????????ΧΑΧΑΧΑΧΧΑΑΧΧΑΑΧΑΧΑΧ ΘΑ ΣΑΣ ΜΑΥΡΙΣΟΥΜΕ ΚΥΡΙΕ ΥΠΟΥΡΓΕ!!!!!!!!!!!!

– [κ.ΛΟΒΕΡΔΟ ΞΑΝΑΣΚΕΦΤΕΙΤΕ ΤΟ.....](#)

510.

17 Ιανουαρίου 2012 23:56

Κ.Λοβερδο δινουμε ξανα ραντεβου σε λιγες μερες στο υπουργειο...Μην τολμησεις να περασεις κανενα νομοσχεδιο γιατι ΟΥΤΕ ΜΙΑ ΨΗΦΟ δεν θα παρεις!!!!Καλα αυτοι οι συμβουλοι σου ειναι φιλοι σου 'η εχθροι σου?????ΟΛΟΙ ΟΙ ΙΑΤΡΟΙ ΝΑ ΚΑΤΑΨΗΦΙΣΟΥΝ ΤΟΝ Κ.ΛΟΒΕΡΔΟ!!!!!!!!ΔΕΝ ΘΑ ΠΑΙΖΕΤΑΙ κυριε Υπουργε με τις ζωες μας!!!!!!!!!!!!

– [ntropi sas](#)

509.

17 Ιανουαρίου 2012 21:48

Κ. Loberdo tha sas mavrisoume stis ekloges esas kai to komma sas pou kanete magkies me tis zoes mas!!!!!!!!MAYRO STO PASOK!!!!!!!!MAYRO STO LOBERDO...

– [ntropi sas](#)

508.

17 Ιανουαρίου 2012 20:00

Τελικά κάποιοι στο υπουργείο υγείας νομίζουν ότι απευθύνονται σε ιθαγενείς τριτοκοσμικής χώρας και ο κ. υπουργός σύμφωνα με τα σημερινά νέα ασκεί μακιαβελλική πολιτική... Πώς αλλιώς να εξηγήσει κανείς ότι χωρίς διάλογο υποσχέθηκε στην τρόικα το νομοσχέδιο για ιατρικά κολέγια και για τις εξετάσεις. Λοιπόν στα 30 μου απόφοιτος ιατρικής Ελλάδας για 600 ευρώπουλα με σύζυγο και 1 παιδί θα τρέχω από πόλη σε πόλη. Δεν ντρέπεστε καθόλου; Τελικά καλά κάνουν όσοι σας βρίζουν χρησιμοποιώντας χυδαίες εκφράσεις, μόνο έτσι ίσως νιώσετε λίγο ντροπή.

– [N.](#)

507.

12 Ιανουαρίου 2012 19:10

καλά ήθελα να ήξερα έχει καθόλου αιδώ ο κύριος Δημόπουλος? Όλα τα υπόλοιπα κόμματα και όλοι οι ιατρικοί φορείς έχουν ταχθεί με επιχειρήματα κατά του προσχεδίου. Ένα χρόνο μιλάμε για το πόσα προβλήματα έχει το προσχέδιο και δεν έχετε κάνει καμιά βελτίωση. Εχθές ο υφυπουργός ο κ. Τιμοσίδης ξεκαθάρισε ότι ο σχεδιασμός για τις εξετάσεις αποτελεί παρελθόν. Και σήμερα στην συνέντευξη τύπου με θέμα τα επικίνδυνα εμφυτεύματα σιλικόνης παρεμβαίνει ο κύριος τίποτα Δημόπουλος και μας λέει ότι είναι υπέρ των εξετάσεων και ότι μόνο αίτημα των φοιτητών είναι να μην εξετάζονται? Ακούτε ρε άθλιοι τις παρατηρήσεις μας καθόλου????

– [Αλέξανδρος](#)

506.

11 Ιανουαρίου 2012 19:03

ΟΥΤΕ ΝΑ ΤΟ ΣΚΕΦΤΕΣΤΕ ΟΤΙ ΘΑ ΠΕΡΑΣΕΙ ΚΑΙ ΘΑ ΚΑΤΑΣΤΡΕΨΕΤΕ ΧΙΛΙΑΔΕΣ ΕΝ ΑΝΑΜΟΝΗ ΓΙΑΤΡΟΥΣ. ΘΑ ΜΑΣ ΒΡΕΙΤΕ ΜΠΡΟΣΤΑ ΣΑΣ

– [M.N](#)

505.

10 Ιανουαρίου 2012 15:15

Η δική μου γνώμη είναι ότι εφόσον υποστηρίζετε πως θέλετε να μπλοκάρετε τη μετακίνηση νέων στο εξωτερικό για ιατρικές σπουδές θα μπορούσατε κάλλιστα να θεσμοθετήσετε την άμεση διασύνδεση των ιατρικών σχολών με τα πανεπιστημιακά και λοιπά νοσοκομεία της χώρας. Εάν περισσεύουν θέσεις αυτές να προκηρύσσονται για αποφοίτους εξωτερικού. Ο απόφοιτος του ελληνικού πανεπιστημίου έχει αξιολογηθεί και για να μπει και για να βγει από το ελληνικό πανεπιστήμιο και δε γίνεται να του κλείνει η πόρτα προτού ολοκληρώσει ομαλά την ιατρική του εκπαίδευση. Στις πολιτισμένες βόρειες χώρες ο εκεί απόφοιτος έχει πάντα προτεραιότητα σε σχέση με τους υπόλοιπους για οποιαδήποτε θέση και αυτό είναι το λογικό!!!

– [Μαρια](#)

504.

8 Ιανουαρίου 2012 14:01

Ο σκοπός αυτού του νομοσχεδίου είναι διπλός

1) Να μειωθούν οι θέσεις στην ειδικότητα, το οποίο επιτυγχάνεται με την δημιουργία εκπαιδευτικών κέντρων. Ουσιαστικά καταργούνται όλες οι θέσεις μη πλήρους ειδικότητας και θα καλύπτονται από τα κορόιδα και τους λιγότερο προσκυνημένους οι οποίοι θα αναγκάζονται να τρέχουν εκεί με εντολή του εκπαιδευτή. Που να ενδιαφερθεί κάποιος για την ταλαιπωρία που θα προκαλέσει αυτό στους ειδικευόμενους και τις οικογένειές τους αφού θα επιτευχθεί ο ιερός σκοπός κατάργησης 3000 θέσεων περίπου. Θα σωθείτε κύριοι από αυτές τις θέσεις νομίζετε? Θα σώσετε την οικονομία της Ελλάδας με τα λίγα εκατομμύρια που θα γλιτώσετε? Αφήστε τουλάχιστον την καραμέλα με την καλύτερη εκπαίδευση Πώς εκπαιδεύεται καλύτερα κάποιος αν μέσα σε 4 χρόνια γυρίσει 4 νοσοκομεία αντί να μείνει σε ένα? Που τα είδατε αυτά?

2) Να παρακάμψουν την αναμονή και να ωφεληθούν οι γνωστοί των καθηγητών και των βουλευτών. Τα

θέματα κάποιοι καθηγητάδες θα τα βγάλουν και ποιος μπορεί να εγγυηθεί ότι δεν θα τα δίνουν στους γνωστούς τους.

Τους δύο ειδικευόμενους και τις νοσηλεύτριες αλήθεια γιατί τους βάλατε στην επιτροπή? Θα αποφασίσουν τώρα οι νοσηλεύτριες για την εκπαίδευση των γιατρών? Γιατί δεν βάλατε και κανέναν τραυματιοφορέα στην επιτροπή? Σε νοσοκομεία δουλεύουν και αυτοί. Επίσης πόσο πληρωθήκατε κύριοι για να πιείτε ένα καφέ ένα απόγευμα αντιγράφοντας το προσχέδιο του 2004 κάνοντάς το 100 φορές χειρότερο προσθέτοντας το κομμάτι για τα ΕΚ και αλλάζοντας την μεταβατική περίοδο?

– Χ.Α.

503.

8 Ιανουαρίου 2012 13:03

Αποσύρετε άμεσα το κακογραμμένο, πρόχειρο και με πολλές ασάφειες νομοσχέδιο και κάντε έναρξη διαλόγου από μηδενική βάση, καλέστε όλους τους άμεσα ενδιαφερόμενους(νέους ιατρούς, ιατρικούς συλλόγους, οεγγε κτλ) σε πραγματικό διάλογο και όχι μέσα από την σελίδα του ΥΥΚΑ. Καλώ την επιτροπή να παραιτηθεί άμεσα με πρώτους τους δύο ειδικευόμενους-φερέφωνα-βολεμένους.

Τώρα ως προτάσεις έχω να πω πως δίνετε ελάχιστη μεταβατική περίοδο. Χρειάζεται τουλάχιστον 3-6 χρόνια για να απορροφηθούν όσο γίνεται οι λίστες. Καλύτερη πρόταση είναι να ισχύσει από την εισαγωγή φοιτητών την επόμενη χρονιά αφού καλέσετε και αυτούς σε διάλογο και να ξέρουν τι τους περιμένει, όχι όπως κάνετε σ'εμάς τώρα. Ιδιαίτερη μέριμνα χρειάζονται αυτοί που έχουν κάνει ένα κομμάτι ειδικότητας γιατί δεν γίνεται από την μια στιγμή στην άλλη να θεωρούνται ακατάλληλοι για ειδικευση. Αλήθεια γιατί δεν σκέφτεστε την μείωση των εισακτέων για να μειώσετε την αναμονή πράγμα που θα συνάδει και με τα λεγόμενα του υπουργού σας περί καμίας πρόσληψης ιατρού τα επόμενα «δύσκολα» χρόνια? Είναι κρίμα που επειδή δεν καταφέρατε την ανάσχεση των χιλιάδων ιατρών με αμφιβόλου ποιότητας πτυχία από χώρες του ανατολικού μπλοκ(οι ένδοξοι 1/1/07) να καλούνται τώρα να πληρώσουν την νύφη οι απόφοιτοι των ελληνικών πανεπιστημίων, μιας και οι περισσότεροι απ' αυτούς έχουν πια αρχίσει ειδικότητα. Έτσι υποβαθμίζετε τις ελληνικές ιατρικές σχολές. Γιατί δεν σκέφτεστε κάποιο μέτρο ανάσχεσης των απόφοιτων ξένων σχολών ακόμα και τώρα και ας είναι αργά? Ένα άλλο καυτό θέμα είναι η «αδιαβλητότητα» των εξετάσεων. Οι ίδιοι οι καθηγητάδες που θα είναι μέλη των επιστημονικών εταιριών θα βγάλουν τα θέματα, θα τα σφυράνε στα παιδιά- ανίψια-.... και στα τσιράκια τους και όλα τέλεια. Αφήστε που αν και εφόσον μπορούμε για ειδικότητα πρέπει όλοι να γίνουμε πιο πολύ τσιράκια απ' ότι τώρα των επιμελητών-διευθυντών γιατί δήθεν θα μας «αξιολογούν» συνέχεια μέχρι και να μας αλλάζουν ειδικότητα και να μας στέλνουν σε άλλη πόλη θα μπορούν. Να μας αξιολογούν αυτοί που όλοι μας έχουμε δει τι πουθενάδες και άχρηστοι είναι(όχι όλοι βέβαια). Καμιά διευκρίνιση για τα κίνητρα που θα δώσετε για τα άγονα γιατί τώρα με 800 ευρώ μισθό για αγροτικούς-ειδικευόμενους και 100 ευρώ επίδομα αγόνου δύσκολα θα βρείτε θύματα να κάνουν τον χαμάλη σε κάθε απομακρυσμένο χωριουδάκι της ελληνικής περιφέρειας.

Επίσης διευκρινίστε το 8.2. Δηλαδή θα μπορεί ο καθένας να πηγαίνει από λίστα σε λίστα βάση του χρόνου αναμονής για το δεύτερο μέρος ειδικότητας. Άδικο για μένα.

Τέλος αυτό το ανεκδιήγητο περί περιπλανήσεως σε όλη την επικράτεια για την λήψη ειδικότητας το θεωρείτε λογικό? Επειδή γίναμε γιατροί, δεν έχουμε δικαίωμα στην οικογένεια εμείς? Τελοσπάντων πείτε μας τις πραγματικές σας προθέσεις. Αν θέλετε να μας οδηγήσετε στην μετανάστευση(με το

περίφημο αυτό νομοσχέδιο και όχι μόνο), να διαλύσετε το Ε.Σ.Υ(μισθοί πείνας για ειδικευόμενους-αγροτικούς προς το παρών) και να απαξιώσετε όλο τον ιατρικό κόσμο(ΕΟΠΠΥ) συνεχίστε έτσι, ο στόχος είναι κοντά....

– – Γιάννης

502.

7 Ιανουαρίου 2012 23:28

;

– s.k

501.

7 Ιανουαρίου 2012 20:22

ΟΧΙ ΑΔΙΚΙΕΣ ΣΤΟΥΣ ΕΝ ΑΝΑΜΟΝΗ ΙΑΤΡΟΥΣ.

– A.K.

500.

7 Ιανουαρίου 2012 00:47

Ένα από τα ελάχιστα σωστά που προβλέπει το προσχέδιο είναι η κατάργηση των υπεράριθμων και προσωπικά πιστεύω ότι αυτό μπορεί να γίνει και με μια υπουργική απόφαση εκτός προσχεδίου. Δεν μπορεί κάποιος επειδή είναι δημόσιος υπάλληλος να παρακάμπτει την αναμονή. Ακόμα και για τους λόγους υγείας είμαι πολύ σκεπτικός. Καταρχάς πολλοί από τους υποτιθέμενους άρρωστους συναδέλφους στην πραγματικότητα είναι υγιέστατοι και αυτό είναι γνωστό. Ακόμη και κάποιος όμως να έχει όντως ένα πρόβλημα υγείας αν αυτό είναι τόσο σοβαρό ώστε να πρέπει να εξαιρεθεί από την διαδικασία αναμονής ή των εξετάσεων πώς αυτός μπορεί με το σοβαρό αυτό πρόβλημα να προσφέρει στους ασθενείς?

– X.A.

499.

6 Ιανουαρίου 2012 18:29

ειμαστε ανωριμοι κυριοι.

ανωριμοι οι πολιτικοι που κανουν καριερα πλουτισμου,

ανωριμοι και οι πολιτες που ψηφιζουν αγονται και φερονται αναλογα με το στενο προσωπικο τους συμφερον.

ανωριμοι γιατι δεν καταλαβαινουμε οτι η προοδος της κοινωνιας θα βελτιωσει τις συνθηκες ζωης μας και οχι η νοοτροπια που μας θελει να κανουμε τη δουλιτσα μας αδιαφορωντας για κανονες και αρχες.

ανωριμοι και εκεινοι που μπαινουν να διαμαρτυρηθουν για τους υπεραριθμους γιατι θιχτηκε το προσωπικο τους μικροσυμφερον.

Ε ΝΑΙ ΚΥΡΙΟΙ ΠΡΟΚΛΗΣΗ ΕΙΝΑΙ ΝΑ ΜΠΑΙΝΕΙΣ ΣΤΗΝ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ ΥΠΕΡΑΡΙΘΜΟΣ ΕΚΤΟΣ ΑΝ ΣΥΝΤΡΕΧΕΙ ΛΟΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ.

δουλευεις στο δημοσιο και μπαινεις ειδικοτητα απο το παραθυρο. απλα αλλη μια εκφανση της σαπιλας του συστηματος της αναξιοκρατιας που καταστρεφει τη χωρα τα τελευταια 30 χρονια.

ΚΡΙΜΑ ΠΟΥ ΟΙ ΜΕΓΑΛΕΣ ΑΔΥΝΑΜΕΣ ΤΟΥ ΠΡΟΣΧΕΔΙΟΥ ΘΑ ΘΑΨΟΥΝ ΤΑ ΠΟΛΛΑ ΘΕΤΙΚΑ ΤΟΥ ΣΗΜΕΙΑ

– N.T

498.

5 Ιανουαρίου 2012 21:33

Τρικυμία εν κρανίω. Στην προταση για τις ειδικότητες καταργούνται οι θέσεις των υπεραρίθμων πλην των στρατιωτικών και των διακρατικών συμφωνιών. Στην προταση για το νέο μοντέλο διοίκησης του ΕΣΥ καταργούνται οι θέσεις των υπεραρίθμων πλην των περιπτώσεων με προβλήματα υγείας. Ένα είναι σίγουρο, στις προτάσεις σας καταργείται κάτι σημαντικό, η λογική. Εσείς το καταργείτε ! Μήπως να αναλάβετε κάποιες ευθύνες και να καταργησετε τις θέσεις σας ? Χρόνια πολλά σε όλους με ατελείωτη υπομονή με αυτούς που μπλεξαμε.

– Γιάννης

497.

5 Ιανουαρίου 2012 19:18

Να προσθέσω μερικές ακόμη "λεπτομέρειες" για τις οποίες φυσικά δεν υπάρχει κανένας σχεδιασμός μέσα στον ορισμό της προχειρότητας του προσχεδίου:

- 1) Τι θα γίνει με όλους τους συναδέλφους που είναι εγγεγραμμένοι για προκαταρκτικό στάδιο αλλά δεν έχουν ξεκινήσει ακόμη? Αυτοί τζάμπα περίμεναν 2,3,4 χρόνια ?
- 2) Τι προβλέπεται για όσους έχουν ξεκινήσει το γενικό κομμάτι ειδικότητας και δεν το έχουν ολοκληρώσει και είναι εγγεγραμμένοι σε λίστα για το ειδικό κομμάτι ? Η λίστα για το ειδικό μέρος θα μένει παγωμένη μέχρι αυτοί οι συναδέλφοι να ολοκληρώσουν το πρώτο τμήμα?
- 3) Τι θα γίνει με όσους έχουν δηλώσει για το ειδικό μέρος μέσω άγονου αγροτικού αλλά δεν έχουν ξεκινήσει καν το γενικό μέρος?
- 4) Τι θα γίνει με τα νοσοκομεία για το χρονικό διάστημα στο οποίο δεν θα γίνονται διορισμοί ειδικευομένων, εφόσον από κάποια στιγμή οι διορισμοί θα γίνονται μόνο 2 φορές το χρόνο?
- 5) Γιατί δεν έχει γίνει καμία αναφορά για ειδικότητες που υπάρχουν σε όλο τον υπόλοιπο κόσμο (πχ γηριατρική, επειγοντολογία κ.α.) παρά τις επισημάνσεις τόσων συναδέλφων?
- 6) Τι θα γίνει με το μπάχαλο που θα δημιουργηθεί με τη δυνατότητα δήλωσης και σε άλλες λίστες για όσους έχουν κάνει τμήμα ειδικότητας? Το δικαίωμα αυτό θα είναι το ίδιο για κάποιον που έκανε 6 μήνες από το γενικό κομμάτι, για κάποιον που έκανε ολόκληρο το γενικό κομμάτι αλλά και για κάποιον που μπορεί να έκανε και το μεγαλύτερο μέρος του ειδικού τμήματος ειδικότητας?
- 7) Πώς θα ξέρουν όσοι είναι ήδη εγγεγραμμένοι σε λίστα αναμονής σε ποιο νοσοκομείο θα καταλήξουν να κάνουν ειδικότητα, αν διατηρηθεί ο απαράδεκτος σχεδιασμός για τα εκπαιδευτικά κέντρα? Είναι δίκαιο εφόσον σήμερα δεν υπάρχει κάτι τέτοιο, κάποιος που δήλωσε πριν από χρόνια σε ένα νοσοκομείο να καταλήξει να ειδικεύεται πιθανότατα σε άλλο νομό ή σε νησί ενώ δεν έχει καν την οικονομική δυνατότητα?
- 8) Με ποια κριτήρια θα ορίζονται οι συντονιστές εκπαίδευσης και με ποια κριτήρια θα αποφασίζουν για τις μετακινήσεις ειδικευομένων αλλά και για πιθανή αλλαγή ειδικότητας? Ποιοι θα υπηρετούν στα νησιά και στις μη δημοφιλείς περιοχές? Όσοι έχουν το μικρότερο βύσμα?

Αυτά είναι μερικά ακόμη που ξεχάσατε να υπολογίσετε μαζί με άλλα που έχουν επισημανθεί.

ΔΙΚΑΙΟΤΕΡΗ ΜΕΤΑΒΑΣΗ ΛΟΙΠΟΝ ΚΑΙ ΚΑΛΥΤΕΡΟΣ ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΣ

– [Χ.Α.](#)

[496.](#)

5 Ιανουαρίου 2012 16:17

Μια μικρή λεπτομέρεια απο τις εκατοντάδες που θα μπορούσε κάποιος να σημειώσει σε αυτή την προταση. Οι υπεράριθμοι π.χ. δημόσιοι υπάλληλοι δεν γράφονται σε λίστα όταν τελειώνουν το πανεπιστήμιο. Επομένως αν καταργησετε την υπάρχουσα ρύθμιση για αυτούς πώς είναι δυνατόν να χρησιμοποιήσουν την λίστα απο την στιγμή που δεν γράφτηκαν ποτέ σε αυτήν, όπως προέβλεπε ο νόμος ??

Δυστυχώς μια απο τις πολλές λεπτομέρειες..Μην είστε πρόχειροι,παρακαλώ.

– [Μαρία](#)

[495.](#)

5 Ιανουαρίου 2012 04:31

πεταξτε το προσχεδιο σας στο καλαθι των αχρηστων!!!!Καταλαβετε οτι οι εκλογες πλησιαζουν και θα μεινετε 20 βουλευτες με το ζορι...Ταλαιπωρειτε τοσες χιλιαδες παιδια χωρις νοημα.Αφηστε μας στην ησυχια μας.Ενας μισθος βουλευτη ενος μηνα τα λεφτα ειναι μια χρονιά μισθοι ειδικευομενου.Τι αλλο θελετε πια???

– [anamoni](#)

[494.](#)

3 Ιανουαρίου 2012 16:34

Ας το καταλάβει πλέον ο κύριος Λοβέρδος ότι με πρόχειρους σχεδιασμούς που έχουν ως μόνο στόχο την εξοικονόμηση χρημάτων και την εμφάνισή του σαν μεταρρυθμιστή δημιουργούνται μεγαλύτερα προβλήματα. Απαραίτητος είναι ο σωστός σχεδιασμός και η συζήτηση με εύρεση κοινού τόπου με τους γιατρούς και τους λοιπούς λειτουργούς της υγείας. Περίτρανο παράδειγμα ο ΕΟΠΥΥ. Παρά τις συνεχείς διαβεβαιώσεις ότι θα λειτουργεί στην εντέλεια στις 1/1/12 και θα εξασφαλίζει βελτιωμένες παροχές στους πολίτες συμβαίνει ακριβώς το αντίθετο. Και αυτό διότι δεν έγινε κανένας σχεδιασμός. Αυτό σας λέμε εδώ και ένα χρόνο και για το διαβόητο προσχέδιο, ότι είναι τελείως πρόχειρο, εσείς όμως δεν κάνατε καμία βελτίωση με βάση τις παρατηρήσεις μας. Όλα τα κάνετε στα τυφλά και οριζόντια, όπως οι συγχωνεύσεις τμημάτων και κλινικών. Δεν βλέπετε που υπάρχει ανάγκη και δυνατότητα συγχώνευσης και που δεν υπάρχει. Τα σωστά μέτρα που έχετε υποσχεθεί όπως ο έλεγχος για τα κοινωνικά επιδόματα και η διακοπή σε όσους τα εισπράττουν παράνομα ακόμα να τα δούμε. Δημιουργείτε περισσότερα προβλήματα και προσπαθείτε να τα μπαλώσετε με απαράδεκτες αποφάσεις όπως η δυνατότητα αλλαγής συνταγής από φαρμακοποιούς...(!). Έχουμε χάσει το λογαριασμό για το πόσες επιτροπές σοφών πληρώνονται αδρά για να αντιγράφουν παλιά πορίσματα ενώ κόβετε χρήματα από μισθούς. Θα μπορούσα να γράφω για ώρες όμως δεν θα το κάνω, απλά θα σας καλέσω για μια ακόμη φορά να σταματήσετε να νομοθετείτε τυφλά χωρίς να λαμβάνετε υπόψιν σας τους άμεσα εμπλεκόμενους

– [Απόστολος](#)

[493.](#)

3 Ιανουαρίου 2012 12:06

Στην χώρα μας υπάρχει το εξής σύστημα που όλοι γνωρίζουμε: οι μαθητές του λυκείου περνάνε από της Πανελλήνιες εξετάσεις για να εισαχθούν στις σχολές της αρεσκείας τους. Στην συνέχεια από αυτές, παίρνουν ένα πτυχίο, που δηλώνει ότι είναι γνώστες του αντικειμένου που σπούδασαν. Οποιοσδήποτε παρακάμπτει το συγκεκριμένο σύστημα δεν θα έπρεπε να υποβάλλεται σε εξετάσεις; Το παραπάνω σχέδιο νόμου δηλώνει ευθέως "θέλουμε να αποτρέψουμε την περαιτέρω μετάβαση για ιατρικές σπουδές στο εξωτερικό, δηλώνοντας ότι το Ελληνικό Ιατρικό Εκπαιδευτικό Σύστημα δεν μπορεί να εγγυηθεί την ειδικότητά τους." Τι γίνεται όμως με όσους ακολουθούν την προδιαγραμμένη και καθόλου εύκολη πορεία του συστήματος; Προσωπικά, θεωρώ άδικο να υποβάλλονται σε επιπλέον εξετάσεις, λόγω της παρουσίας όσων παρακάμπτουν τις διαδικασίες του συστήματος. Γιατί το πτυχίο τους προέρχεται από Ελληνικά τμήματα και θα έπρεπε να εξασφαλίζει την συνέχεια της καριέρας τους. Από την άλλη, σχετικά με το επιχείρημα της επάρκειας των γνώσεων (όσοι δεν γνωρίζουν να μην παίρνουν θέσεις), αυτό είναι θέμα των σχολών. Είναι τραγελαφικό να παίρνει κάποιος πτυχίο και να μην γνωρίζει τα απαραίτητα. Είναι λογικό πως κάποιος που δεν έχει επάρκεια γνώσεων δεν πρέπει να πάρει πτυχίο. Ο συγκεκριμένος νόμος, ενώ συμφωνώ με τις τυπικές προθέσεις του, περισσότερο μου θυμίζει μπάλωμα και λιγότερο λύση. Καλύτερες και προτιμότερες οι λύσεις που θέτουν στέρεες βάσεις.

– φοιτητής
492.

2 Ιανουαρίου 2012 23:20

Αυτό είναι ένα video από συνάδελφο που αξίζει να το δείτε και να βγάλετε τα συμπεράσματά σας κ.Λοβέρδο.

Για εμάς τους απλούς κοινούς θνητούς,γιατρούς σε αναμονή ειδικότητας,θα χαρίσει άφθονο γέλιο.

Χαρείτε το :

http://www.youtube.com/watch?v=gT_eu-hNIMQ&feature=mfu_in_order&list=UL

– ΦΥΡΕΡ
491.

31 Δεκεμβρίου 2011 20:07

Όταν θα προκηρυσσονται 20 θέσεις για την ειδικότητα που θες και οι υποψήφιοι θα είναι χιλιάδες και θα βλέπεις αυτούς τους άσχετους που ξορκίζεις με κάποιο μυστηριώση τρόπο να σου παίρνουν τη θέση να σε δω τι θα λες. Θα τρως τα λεφτά σου σε φροντιστήρια και θα ελπίζεις την επόμενη χρονιά να πάρεις μια χρυσή θέση γενικής ιατρικής για να πληρώνεσαι 800 ευρώ αλλάζοντας νοσοκομείο κάθε 6 μήνες. Ξυπνάτε!

– Δικτάτορας
490.

31 Δεκεμβρίου 2011 19:14

ειναι αποριας αξιο γιατι η ελλαδα ειναι μια απο τις λιγες χωρες που δεν εχει θεσπισει εξετασεις για την ειδικοτητα...ως φοιτητης ιατρικης βλεπω εξαιρετικα δυσοιωνο το μελλον,δεν εχω την προθεση να περιμενω 5 -6 χρονια για ειδικοτητα γιατι θα ξεχασω κ αυτα που ξερω..ετσι φανταζομαι οτι σκεφτονται πολλοι με αποτελεσμα να στρεφονται στο εξωτερικο.κατα αυτον τον τροπο η χωρα χανει το ικανο

επιστημονικο δυναμικο που δεν φοβαται να διεκδικησει μια θεση σε γερμανια,αμερικη κλπ...η συγκεκριμενη αλλαγη ειναι προς τη σωστη κατευθυνση καθως αφηνει περιθωριο και σε οσους περιμενουν αρκετα χρονια να εισαχθουν χωρις εξετασεις..οι αξιοκρατικες εξετασεις ευνοουν καθε γνωστη του αντικειμενου καθως με αυτες θα εισαχθει ταχυτερα στην ειδικοτητα...ακομα κ αν αποτυχει μια φορα στισ εξετασεις θα περιμενει 1 η 2 χρονια και οχι 5-6...παραλληλα θα απομακρυνει απο τη χωρα τους καθε λογης ανιδεους που προκαλουν συμφορηση στη λιστα..ΝΑΙ ΣΤΙΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ!!ΑΔΗΡΠΗ Η ΑΝΑΓΚΗ ΘΕΣΠΙΣΗΣ ΕΧΕΓΓΥΩΝ ΔΙΑΤΗΡΗΣΗΣ ΤΩΝ ΚΑΤΑΡΤΙΣΜΕΝΩΝ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΩΝ ΕΝΤΟΣ ΣΥΝΟΡΩΝ!!υ.γ.τα κομματα που διαφωνουν τι προτεινουν??.

– [ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ ΑΞΙΟΚΡΑΤΙΑΣ-ΕΞΩ ΟΙ ΑΧΡΗΣΤΟΙ](#)

489.

31 Δεκεμβρίου 2011 03:02

Οι γιατροί του ΙΚΑ απεργούν

Οι νοσοκομειακοί γιατροί απεργούν

Οι ελευθεροεπαγγελματίες γιατροί απεργούν

Οι φαρμακοποιοί απεργούν

Οι φοιτητές, οι ειδικευόμενοι και οι ανευ ειδικότητας ιατροί είναι έξαλοι με την προσπάθεια του υπουργού να τους κλείσει στα μούτρα την πόρτα της επαγγελματικής τους πορείας

Όλα τα υπόλοιπα κόμματα, συμπολίτευσης και αντιπολίτευσης έχουν δηλώσει την πλήρη αντίθεσή τους με την πολιτική του υπουργείου (συμπεριλαμβανομένου και του υφυπουργού κ.βαρτζόπουλου). Ένα από τα θέματα για τα οποία όλοι έχουν εκφράσει την έντονη διαφωνία τους είναι το έκτρωμα του ΚΕΣΥ που μόνο ο υπουργός δεν θέλει να δει πόσο άθλιο είναι

Οι πολίτες έχουν αρχίσει να ξυπνάνε και να μην μασάνε τον λαϊκισμό του υπουργού βλέποντας τα νοσοκομεία τους να κλείνουν ή να λειτουργούν στο κόκκινο και να πρέπει να πληρώνουν όλο και περισσότερα από την τσέπη τους

Όλος ο τύπος γράφει για ψέματα Λοβέρδου, αποτυχίες, προχειρότητα στους σχεδιασμούς (ακόμα και έντυπα του εξωτερικού)

Καταλάβετε επιτέλους κύριε Λοβέρδο ότι η υγεία και οι πολιτικές που σχετίζονται με αυτήν καθώς και το μέλλον των ιατρικών λειτουργιών και των πολιτών δεν είναι παιχνίδι για να κάνετε τα πειράματά σας! Να πάτε να παίξετε με το κόμμα σας και όχι με τις ζωές μας χρησιμοποιώντας άθλια νομοθετήματα γραμμένα στο πόδι.

– [Δικτάτορας](#)

488.

30 Δεκεμβρίου 2011 13:46

Χρόνια πολλά !

– [Γιάννης](#)

487.

27 Δεκεμβρίου 2011 16:42

ο Λοβερδος κ η παρεια του θα κανει ο,τι θελει..οχι γιατι ειναι μαγκας η εξυπνος αλλα επειδη εμεις ειμαστε ζωα κ επαναστατες του πληκτρολογιου!!!!!!γι αυτο ξεχαστε την λιστα κ τους τετραψηφιους μισθους!!!!

– [dimitris](#)

486.

26 Δεκεμβρίου 2011 21:22

ΚΑΤΑΡΑ ΔΙΝΩ ΣΤΟ ΛΟΒΕΡΔΟ ΤΗΝ ΕΠΟΜΕΝΗ ΦΟΡΑ ΠΟΥ ΘΑ ΑΡΡΩΤΗΣΕΙ ΝΑ ΑΝΑΓΚΑΣΤΕΙ ΝΑ ΠΑΕΙ ΣΕ ΔΗΜΟΣΙΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ Ή ΣΕ ΙΔΙΩΤΗ ΠΟΥ ΘΑ ΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟΝ ΕΟΠΠΥ ΜΕ 3 ΕΥΡΩ/ΕΠΙΣΚΕΨΗ

– [dr](#)

485.

25 Δεκεμβρίου 2011 17:07

Μαυριστε τον ΛΟΒΕΡΔΟ στις εκλογες!!!!!!!!!!!!Μαυρο στο ΠΑΣΟΚ...Ας εχει μονοψηφιο νομμερο στις εκλογες για να καταλαβει η υπουργαρα μας οτι μαγκιες αλλου!!!!!!!!!!!!ΛΟΒΕΡΔΟ ,,κανε αβαβα το νομοσχεδιο,,,απεσυρε το γιατι το ΠΑΣΟΚ ΣΤΗ ΝΕΑ ΒΟΥΛΗ ΘΑ ΕΧΕΙ 50 βουλευτες!!!!!!!!!!!!Καλα ρε εκει στο ΠΑΣΟΚ ΔΕΝ ΕΧΕΤΕ ΚΑΤΑΛΑΒΕΙ οτι θα βγαλετε τα ματια σας μονοι σας???ΚΑΝΕΝΑΣ ΙΑΤΡΟΣ ΔΕΝ ΘΑ ΨΗΦΙΣΕΙ ΠΑΣΟΚ ΞΑΝΑ!!!!!!!!!!!!Αποσυρετε το νομοσχειο αν θελετε τις ψηφους μας!!!!!!!!

– [eleni](#)

484.

25 Δεκεμβρίου 2011 00:54

Διαβαζω τακτικα τα σχολια στο ιστοτοπο αυτο και ειναι περαν καθε αμφιβολιας οτι δεν υπαρχει ΚΑΝΕΝΑΣ πουνα ειναι συμφωνος με το υπο ψηφο Νομοσχεδιο. Επιπλεον εχω τη γνωμη οτι δεν υπαρχει ΚΑΝΕΝΑΣ ευχαριστημενος με το υπο καταργηση υπαρχον συστημα, και ολοι συμφωνουν οτι τα πραγματα πρεπει να αλλαξουν. Τι πρεπει να γινει λοιπον? Γιατι φτασαμε εκει που ειμαστε? Τι πρεπει να διορθωσουμε για να μην αδικησουμε κανενα?. Ποσο θα στοιχισει σε χρονο, ανθρωπινο δυναμικο, κοινωνικο κοστος ?

Πιστευω οτι καθε αλλαγη ειναι επωδυνη αλλα η επιτυχια και μονιμοτητα της εξαρταται κατα κυριο λογο απο την αποδοχη της απο τα ατομα στα οποια απευθυνεται. Μια αλλη οψη του νομισματος ειναι οτι το ολλο θεμα της ιατρικης εκπαιδευσης γινεται και πολιτικο με τους εκαστοτε πολιτικους ανδρες και ανευθυνουπευθυνους παρατρεχαμενους των Υπουργειων να αλλαζουν συνεχως τα δεδομενα και σχεδια . Ενα πραγματικο ΤΡΕΛΛΟΚΟΜΕΙΟ!. Ειμαι της γνωμης οτι οι συναδελφοι που ευρισκονται στις λιστες αναμονης δεν πρεπει να γινουν οι Ιφιγενειες του νεου Νομοσχεδιου με κανενα τροπο! Απο την αλλη θα πρεπει να γινει μια εφ ολης της υλης αναδιοργανωση του Ιατρικου δυναμικου της χωρας οχι μον για την παρουσα κατασταση αλλα και για τα δυσκολα χρονια που ερχονται (ειναι ηδη εδω). Υπαρχει πραγματικα σχεδιο για το ποσους ιατρος χρειαζομαστε σημερα, σε πεντε σε δεκα σε εικοσι χρονια βασισημενο στα επιδημιολογικα δεδομενα της χωρας? (γεννησεις, θανατοι, πληθυσμος ευπαθων ηλικιων, προβλεψη για το ποσοι θα ειμαστε σε αυτη τη χωρα σε εικοσι π.χ χρονια?) Δυστυχως ΤΙΠΟΤΑ δεν υπαρχει και αν καποιος ανευθυνουπευθυνος Υπουργοποιημενος πολιτικαντης ερωτησει τι σχεση εχουν ολα αυτα θα τον πληροφορουσα πολυ προθυμα οτι στις χωρες που το πολιτικο συστημα ειναι

πραγματικά Υπαληθός των πολιτών έτσι καθορίζεται και ρυθμίζεται η αριθμητική του Ιατρικού συστήματος και όχι μόνον . Είμαι παρά πολύ ανησυχός για το όλο θέμα , πιστεύω ότι είναι πέραν των ικανοτήτων της σημερινής κατάστασης των πολιτικών ανδρών μας και προβλέπω με μεγάλη λύπη μου την οριστική απώλεια νέων αξιολογών επιστημονών οριστικά για τη χώρα, κάτι που θα στοιχίσει ακριβώς σε όλους μας.

– [Γ Οικονομopoulos Καρδιοχειρουργός.Σ. Διευθυντής Ιπποκράτειο Νοσοκομείο Αθήνα](#)
483.

23 Δεκεμβρίου 2011 21:53

ΔΕΝ ΥΠΑΡΧΕΙ ΕΙΙΚΟΤΗΤΑ ΣΤΗΝ ΟΠΟΙΑ ΝΑ ΠΕΡΙΜΕΝΙ ΚΑΝΕΙΣ 8,11 ΚΑΙ 12 ΧΡΟΝΙΑ ΠΟΥ ΑΝΑΦΕΡΕΤΕ.ΜΗ ΛΑΙΚΕΖΕΤΕ ΑΛΛΟ.ΕΚΤΟΣ ΚΙ ΑΝ ΕΙΣΤΕ ΤΟΣΟ ΑΝΙΔΕΟΙ.

– ...
482.

23 Δεκεμβρίου 2011 15:34

Νικόλαε σε πολλές χώρες δεν υπάρχουν εξετάσεις για έναρξη ειδικότητας (Γερμανία, Φινλανδία, Σουηδία, Αγγλία, Ελβετία και άλλες). Ακόμη και σε χώρες όμως που υπάρχουν εξετάσεις (πχ Γαλλία και Ιταλία) υπάρχει πρόβλεψη για τους μη επιτυγχόντες (συνατότητα επιλογής λιγότερο δημοφιλούς ειδικότητας, εργασία σας ανειδίκευτος κτλ). Στην Ελλάδα οι περισσότεροι θα μείνουν εκτός και χωρίς ειδικότητα είναι σαν να μην έχεις πτυχίο. Επίσης το γνωρίζεις ότι στην Ιταλία για παράδειγμα έχουν δικαίωμα να δώσουν εξετάσεις από όλες τις χώρες τις Ευρώπης όμως μετράει πάρα πολύ η εργασία που γίνεται μόνο σε ιταλικές σχολές? Αυτό κάνουν οι χώρες για να πριμοδοτήσουν τους αποφοίτους των δικών τους σχολών (αφού πλήρωσαν εκατομμύρια ευρώ για την εκπαίδευσή τους). Το ξέρεις ότι από οικονομικής πλευράς το κράτος δεν το συμφέρει να εκπαιδεύει ιατρούς και αυτοί μετά να κάνουν ειδικότητα στο εξωτερικό? Τέλος, το ξαναλέω για μια ακόμη φορά, το πρόβλημα υπάρχει και το σύστημα χρειάζεται αλλαγή αλλά όχι με αυτό το προσχέδιο που μπάζει από παντού

– [Χ.Α.](#)
481.

23 Δεκεμβρίου 2011 15:11

Παλιός συμφοιτητής μου τρίβει τα χέρια του περιμένοντας καθιέρωση εξετάσεων. Ο μπαμπάς του είναι πλούσιος. Θα τον βοηθήσει όπως παλιότερα με τη μετεγγραφή του από την Ρουμανία..Αν υπήρξαν ποτέ αδιάβλητες εξετάσεις, αυτές ήσαν οι πανελλήνιες. Ανόητοι πολιτικοί γιατί βλέπετε τα συμπτώματα και όχι τις αιτίες που εσείς δημιουργήσατε ?

Δεν λύνουμε ένα πρόβλημα δημιουργώντας δέκα προβλήματα. Οι εξετάσεις αυτό θα προκαλέσουν. ΥΓ. Οι πανελλήνιες άλλους τους έστειλαν στα ελληνικά πανεπιστήμια, άλλους τους `` έστειλαν `` στην δυτική Ευρώπη και άλλους στην ανατολική. Την συνέχεια την γνωρίζουμε.

– [Γιάννης](#)
480.

23 Δεκεμβρίου 2011 13:33

ΑΓΑΠΗΤΟΙ ΣΥΝΑΔΕΛΦΟΙ !!

Θα ήθελα να μάθω τώρα που η Ν.Δ και το ΛΑΟΣ δήλωσαν την αντίθεση τους τι αντιπρότειναν????

Να παραμείνουν φυσικά όλα ως έχουν υποθέτω!!!(Για πολιτικούς λόγους??)

Ρωτώ λοιπόν?

1)Σε πια χώρα του κόσμου δεν υπάρχουν εξετάσεις οποιασδήποτε μορφής για να κάνει κάποιος ειδικότητα???(βεβαία αυτό που μας απασχολεί πραγματικά είναι η το πόσο αξιοκρατικές θα είναι οι εξετάσεις !!κάτι που πρέπει να εγγωηθεί το υπουργείο !!!!!!!!)

2)Είναι προτιμότερο να περιμένει κανείς 8-12 χρόνια για να κάνει ειδικότητα από το να δώσει εξετάσεις?????

3)Είμαστε ικανοποιημένοι από την εκπαίδευση στην ειδικότητα ή μήπως το υπουργείο έχει δίκιο????????(Σε όλο τον κόσμο ισχύουν κάποιοι κύκλοι ειδίκευσης)

4)Δεν είναι σωστό οι εταιρείες και οι σύλλογοι να έχουν πιο ενεργό ρόλο στην εκπαίδευση?????

5)Κανείς δεν ανέφερε για το τόπο διεξαγωγής των εξετάσεων λήψης της ειδικότητας ??Είναι σωστό να μετακινείται ο εξεταζόμενος σε άλλη πόλη !!!!!!!να εξετάζεται από ανθρώπους που δεν των έχουν εκπαίδευση!!!!!! Και να επωμίζεται όλο αυτό το ψυχικό και οικονομικό κόστος , ενώ υπάρχουν και μπορούν να συστήσουν επιτροπές άνθρωποι άξιοι σε κάθε ,σχεδόν, πόλη(όπως προβλέπει ο νόμος!!!) ?

ΣΑΣ ΕΥΧΑΡΙΣΤΩ

– ΝΙΚΟΛΑΟΣ

479.

23 Δεκεμβρίου 2011 01:10

Βρε Ανδρέα, πόσο Λοβέρδος μπορείς να είσαι ?!

– Αννούλα

478.

21 Δεκεμβρίου 2011 23:51

Κύριε Υπουργέ

Η ΝΔ και ο ΛΑΟΣ δήλωσαν κατηγορηματικά την αντίθεσή τους στο νομοσχέδιο για εξετάσεις για έναρξη ειδικότητας. Το ίδιο έχουν κάνει οι νέοι γιατροί (φοιτητές, εν ανομονή ειδικότητας), ο ΠΙΣ, η ΟΕΝΓΕ και κάθε άλλος αρμόδιος φορέας. Τόσο καιρό σας διατυμπανίζουν όλοι ότι το εν λόγω προσχέδιο είναι εξ ολοκλήρου διάτρητο όμως δείξατε αδικαιολόγητη επιμονή και απροθυμία για διάλογο. Δεν χωράει αμφιβολία ότι εαν στη σημερινή συνεδρίαση της 21/12 τα δύο άλλα κόμματα της κυβέρνησης Παπαδήμου δήλωναν σύμφωνα θα προχωρούσατε στην κατάθεση του κατάπταιστου αυτού νομοσχεδίου, παρά τις επισημάνσεις ολόκληρου του ιατρικού κόσμου. Τώρα λοιπόν που ακόμα και οι εταίροι σας στην κυβέρνηση απέρριψαν το νομοσχέδιο και δεδομένου ότι και σεις ο ίδιος δηλώσατε πριν από λίγες ημέρες στη βουλή ότι η πολιτική συμφωνία είναι απαραίτητη για το εν λόγω ζήτημα, σας καλώ να αντιληφθείτε επιτέλους ότι το νομοσχέδιο αυτό πρέπει να σταματήσει εδώ. Άλλωστε όπως και σεις έχετε επισημάνει σε λίγους μήνες θα γίνουν εκλογές και λαμβάνοντας υπόψιν και το γεγονός ότι το εν λόγω προσχέδιο ήταν μια κακογραμμένη προχειρότητα στερούμενη κάθε ίχνους σοβαρού σχεδιασμού

και ικανότητας βελτίωσης του υπάρχοντος συστήματος, το ζήτημα θα πρέπει να απασχολήσει την επόμενη κυβέρνηση.

– Χ.Α.

477.

21 Δεκεμβρίου 2011 08:47

ΠΡΟΣ: Υπουργό Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης κο Λοβέρδο (Αρ Πρωτ : 3794/14.6.11)

Πρόεδρο και Εκτελεστική Επιτροπή του ΚΕΣΥ (Αρ.Πρωτ : 66325/14,6,11)

Κοιν/ση: Πρόεδρο του Συνδέσμου Ιατρικών Γενετιστών Ελλάδας επ καθ κα Κόλλια

ΘΕΜΑ : Θεσμοθέτηση Ειδικοτήτων Γενετικής στην Υγεία

Αθήνα 2/6/2011

Αξιότιμε κ. Υπουργέ,

Με αφορμή την σχετικά πρόσφατη οδηγία της Ε.Ε. για τη νέα ειδικότητα των Ιατρικής στον τομέα της Γενετικής, θα ήθελα να σας εκφράσω την ικανοποίησή μου για το γεγονός ότι και στην Ελλάδα φαίνεται να ωρίμασε το θέμα της θεσμοθέτησης των υπηρεσιών Γενετικής.

Ταυτόχρονα ωστόσο, με βάση την ελληνική και διεθνή εμπειρία μου αλλά για λόγους που επιβάλλονται από την επιστημονική και επαγγελματική δεοντολογία, θα ήθελα να σας επισημάνω τα εξής:

1. Ιδιαίτερη προσοχή πρέπει να δοθεί στην εκπαίδευση των γιατρών που πρόκειται να αποκτήσουν την ειδικότητα της Κλινικής Γενετικής. Η ευρύτητα των γενετικών δεικτών, η συνθετότητα των γενετικών νοσημάτων και η ιδιαιτερότητα κάθε ασθενούς σε μια περίοδο που νέα δεδομένα αποκαλύπτονται καθημερινά, απαιτεί ευρύτητα κλινικής εμπειρίας και ευέλικτο πρόγραμμα σπουδών των ειδικευομένων. Δύο πρόσθετα σημαντικά στοιχεία τα οποία θεωρώ ως απαραίτητες προϋποθέσεις στην εκπαίδευση των Κλινικών Γενετιστών είναι:

A. Η ανάγκη της εργαστηριακής εμπειρίας ορθά τονίζεται στις εισηγήσεις τόσο του ΚΕΣΥ όσο και του ΣΙΓΕ, ώστε οι Κλινικοί Γενετιστές αφ' ενός να γνωρίσουν το γενετικό background του νοσήματος, αφ' ετέρου να κατανοούν τα πορίσματα των εργαστηριακών αναλύσεων. Πρόσθετα θα επιτυγχάνεται η θεμιτή επικοινωνία με τους συναδέλφους της Εργαστηριακής Γενετικής, προϋπόθεση απαραίτητη για την διαγνωστική διερεύνηση των ανάλογων περιπτώσεων. Αντίστοιχα εργαστήρια στα πανεπιστημιακά νοσοκομεία της χώρας μας έχουν την εμπειρία και δυνατότητα να συμβάλλουν στην εκπαίδευση τόσο των Κλινικών όσο και των Εργαστηριακών Γενετιστών.

B. Η έλλειψη του μαθήματος της Γενετικής -ως υποχρεωτικό προπτυχιακό μάθημα- στο Πρόγραμμα Σπουδών της Ιατρικής, είναι σοβαρή παράληψη όχι μόνο για τους υποψήφιους Γενετιστές αλλά και για την εκπαίδευση κάθε ιατρού.

2. Η Ιατρική Γενετική βασίζεται στα γενετικά δεδομένα και στους παράγοντες που επηρεάζουν την έκφρασή τους. Κατά συνέπεια η ειδικότητα της Εργαστηριακής Γενετικής αποτελεί μια εξίσου σημαντική συνιστώσα των υπηρεσιών Γενετικής. Για να υπάρξει η ιδανική συνεργασία με τους βιολόγους, βιοχημικούς (στην Ελλάδα πάνω από 90% μετέχουν στις υπηρεσίες Εργαστηριακής Γενετικής) θα πρέπει οι τελευταίοι να αποκτούν ικανή εκπαιδευτική εμπειρία στην φυσιοπαθολογία των γενετικών νοσημάτων.

Τέλος, επισημαίνω ότι ορθά στην πρόταση του ΣΙΓΕ οι γιατροί περιλαμβάνονται στους υποψηφίους

πτυχιούχους για την ειδικότητα της Εργαστηριακής Γενετικής, δεδομένου ότι στην εκπαίδευση δεν πρέπει να θέτουμε εμπόδια. Γνωρίζω νέους συναδέλφους μας γιατρούς που ενδιαφέρονται να αποκτήσουν την ειδικότητα της Εργαστηριακής Γενετικής.

3. Η θεσμοθέτηση της Κλινικής Γενετικής (για γιατρούς) και της Εργαστηριακής Γενετικής (για βιολόγους, βιοχημικούς και γιατρούς) αποτελούν βασικές προϋποθέσεις και εγγυήσεις για την ποιότητα των υπηρεσιών γενετικής και στην Ελλάδα. Ωστόσο επίσης σημαντικό ρόλο έχει η διαμόρφωση θεσμικού πλαισίου για τους όρους και προϋποθέσεις λειτουργίας των Ιατρείων και Εργαστηρίων Γενετικής. Σ' αυτή την κατεύθυνση η διεθνής εμπειρία, τα διεθνή και ευρωπαϊκά consortiums και πρότυπα λειτουργίας προσφέρουν ικανό «υλικό» για μια σύγχρονη και ασφαλή παροχή υπηρεσιών γενετικής.

Στη διάθεσή σας για κάθε συνεργασία και βοήθεια.

Με εκτίμηση

Michael B. Petersen MD, PhD, DMSc

Κλινικός Γενετιστής

– Τσάμης Νίκος

476.

20 Δεκεμβρίου 2011 13:34

Κύριε υπουργέ, κύριοι αρμόδιοι του ΚΕΣΥ,

Θα ήθελα να εκφράσω τις έντονες αντιρρήσεις μου ως προς το νέο νομοσχέδιο σχετικά με τον τρόπο λήψης της ειδικότητας.

Καταρχάς αφορά αυτό που τόσο έντονα τόσο πολλοί βροντοφωνάζουν, ότι στην κυριολεξία καταστρέφετε τις προσωπικές ζωές χιλιάδων ατόμων. Κάποιοι έχουν δημιουργήσει οικογένεια, έχουν κάνει δικά τους σχέδια και έρχεστε μέσα σε μια νύχτα τα καταστρέψετε. Άλλοι έχουν υποστεί προσωπικά μαρτυρία με άγονα αγροτικά είτε σε απομακρυσμένες περιοχές είτε ακόμη χειρότερα σε πλοία, με το να κάνουν κάποιο κομμάτι της ειδικότητας τους σε νοσοκομεία ή μέρη που καθόλου δεν ήταν της αρεσκείας τους. Γενικά ο καθένας έχει υποστεί ένα προσωπικό μαρτύριο και τώρα που έφτασε στην τελική ευθεία τον λοξοδρομείτε, του κλέβετε τη ζωή, τις προσωπικές θυσίες και τον αναγκάζετε να οπισθοχωρήσει άτακτα. Δηλαδή με λίγα λόγια καταπατώνται θεμελιώδη δημοκρατικά δικαιώματα όπως ο σεβασμός στην προσωπικότητα και την αξιοπρέπεια του ανθρώπου.

Όσον αφορά τον ίδιο τον τρόπο που θέλετε να γίνει η απόκτηση ειδικότητας μου γεννώνται διάφορα ερωτήματα και μου δημιουργούνται κενά:

1) Αποφάινεστε ότι θα μειώσετε το χρόνο αναμονής. Εξηγήστε μου γιατί είναι δύσκολο να το κατανοήσω. Υπάρχουν λ.χ 10.000 σε αναμονή και 2000 θέσεις για ειδικότητα. Πως το νέο σύστημα θα μειώσει τον χρόνο αναμονής; Έχω την βεβαιότητα ότι και πάλι καταλήγουμε στους ίδιους αριθμούς 10.000 και 2.000. Κατά συνέπεια δεν κάνετε τίποτα άλλο παρά να διαιωνίζετε και όχι να επιλύεται το πρόβλημα. Ποιό το νόημα και ποια η ουσία αυτών των μεταρρυθμίσεων;

2) Επίσης μου φαίνεται αντιφατικό το γεγονός ότι στη διευκρίνιση λέτε ότι θα ξεκινήσει το ποσοστό λίστας/εξετάσεων ως εξής : Στη συνέχεια η αναλογία λίστας/ εξετάσεων μεταβάλλεται σταδιακά από 50%-66%/33%-50% το πρώτο έτος εφαρμογής έως 20%/80% το τελευταίο έτος της μεταβατικής περιόδου. Αυτή η μεταβατική περίοδος συνύπαρξης λίστας/εξετάσεων διαρκεί όσο και τα έτη φοίτησης σε κάθε ειδικότητα. Αλλά στο νομοσχέδιο λέτε ότι ισχύει το 1-1/1-2/1-3/1-4/1-4 και ούτε καθεξής. Δηλαδή

εξαρχής η αναλογία λίστας/εξετάσεων είναι 25%/75% . Μεγάλες οι αντιφάσεις σας μεγάλα και τα ερωτηματικά μας

3) Ένα άλλο ζήτημα είναι αυτό του πλασματικού αριθμού των ειδικευόμενων σε αναμονή. Έχετε αναλογιστεί ότι πολλές εκατοντάδες έχουν φύγει στο εξωτερικό και βρίσκονται εδώ και χρόνια εκεί και απλά «κρατάνε» την θέση τους εδώ; Προφανώς μετά από τόσα χρόνια δεν πρόκειται να γυρίσουν, πρώτον , γιατί έχουν δρομολογήσει τη ζωή τους εκεί και δεύτερον, γιατί τους προσφέρετε ένα διάτρητο σύστημα. Τελικά, οι αριθμοί μήπως είναι πολύ μικρότεροι από αυτούς που παρουσιάζονται;

4) Συναφές με το γεγονός ότι κάποιιοι έχουν φύγει στο εξωτερικό και κρατούν εδώ την θέση τους είναι και η εξής αδικία που θα προκύψει: όταν κάποιος από τους άνωθεν, μετά το περάς των εξετάσεων, καλείται να διοριστεί, θα κάνει ανάκληση, εφόσον είναι στο εξωτερικό. Ο μέσος χρόνος από την ανάκληση μέχρι τον διορισμό του επόμενου, έως τώρα είναι 3 με 5 μήνες, όποτε και η θέση δε θα καλύπτεται μέχρι την επόμενη εξεταστική περίοδο και η ιστορία θα επαναλαμβάνεται. Φανταστείτε λοιπόν μέσα σε ένα πολύ περιορισμένο αριθμο θεσεων τι αντικτυπο θα εχει αυτο.

5) Τεράστια είναι και τα ερωτηματικά μου ως προς την αξιοκρατία που ευαγγελίζεσθε. Αν ερμηνεύω καλά τον νόμο αυτό σημαίνει ότι εφόσον κάποιος επιτυγχάνει στις εξετάσεις βαθμολογία 100/100 οπότε και έχει προτεραιότητα να μπει στην ειδικότητα έναντι κάποιου άλλου με μικρότερη βαθμολογία. Αν τώρα υποθέσουμε ότι πρώτα ανοίγει η θέση σε ένα επαρχιακό νοσοκομείο και μετά σε ένα πανεπιστημιακό που το επίπεδο εκπαίδευσης είναι σαφώς ανώτερο. Τότε αυτός που πέτυχε μεγαλύτερη βαθμολογία γιατί να πάει σε υποδεέστερο εκπαιδευτικά νοσοκομείο; Αυτόματα καταργείτε ένα βασικό αξίωμα του νομοσχεδίου, την αξιοκρατία!

Αν διερωτάστε γιατί αυτό δεν συμβαίνει σε άλλες χώρες του εξωτερικού, η εξήγηση είναι πολύ απλή, εκεί το επίπεδο εκπαίδευσης μεταξύ των νοσοκομείων δεν έχει αυτή την χαώδη διαφορά

6) Αξιοκρατία επίσης σημαίνει: έχω την ίδια ύλη, τον ίδιο όγκο δεδομένων να διαβάσω. Έχετε αναλογιστεί ότι κάθε σχολή έχει δικά της βιβλία ή ακόμη και στην ίδια σχολή μετά από τόσα χρόνια τα βιβλία έχουν αλλάξει είτε με αναθεωρημένες εκδόσεις είτε με άλλα βιβλία; Ποιά είναι λοιπόν η αξιοκρατία, όταν θα υπάρχουν πολλά διαφορετικά βιβλία που θα εξετάζονται; Είτε αυτό μεταφράζεται ότι κάποιιοι θα πρέπει να διαβάσουν περισσότερη ύλη είτε αυτοί που έχουν λιγότερο όγκο να διαβάσουν, θα αδυνατούν να απαντήσουν σε κάποιες ερωτήσεις.

Αν η απάντησή σας σ αυτό είναι ότι οι γνώσεις της ιατρικής είναι ενιαίες να σας θυμίσω πρώτον ότι τα βιβλία που διαβάζαμε ως φοιτητές είναι βασικές γνώσεις αλλά και περιλήψεις της κάθε ειδικότητας οπότε και κάθε συγγραφέας βάζει τη δική του πινελιά και προσωπική σφραγίδα, άρα και το περιεχόμενο θα διαφέρει σε αρκετά σημεία.

7) Αν υποθέσουμε λ.χ. ότι σήμερα ανακοινώνετε την διεξαγωγή εξετάσεων για τον Νοέμβριο του 2012, και εφόσον αποφαίνεστε ότι το μέγιστο της πριμοδότησης είναι 10 μόρια και ουσιαστικά δεν λαμβάνετε υπόψη σας αν κάποιος έχει κάνει κάποιο μέρος της ειδικότητας φανταστείτε πόσοι θα παραμείνουν είτε στα περιφερικά ιατρεία είτε σαν ειδικευόμενοι. Ενω λοιπόν αφενός το μόνο μέλημα τους θα ναι να διαβάσουν, ώστε να επιτύχουν στις εξετάσεις, αφετέρου με τον φόρτο σωματικών αλλά και πνευματικών εργασιών που θα επιτελούν (7-10 εφημερίες συν πρωινή εργασία) θα μειονεκτούν καταφανέστατα έναντι των άλλων συναδέλφων που δεν εργάζονται και έχουν αφοσιωθεί 100% στην μελέτη. Έρχεστε αντιμέτωποι κύριοι με την απόλυτη κατάρρευση του Ε.Σ.Υ για ένα πολύ μεγάλο χρονικό διάστημα, που θα πάσχει από την στελέχωση άκρως απαραίτητου προσωπικού. Νοσοκομεία, κέντρα υγείας και

περιφερικά ιατρεία θα ερημώσουν.

8) Ως προέκταση του άνωθεν επιχειρήματος, διερωτώμαι και το εξής: αν λ.χ. στην περιφέρεια Θεσσαλίας υπάρχουν 100 θέσεις παθολογίας που δίνουν 2 χρόνια ειδικευση και οι 60 από τους 100 επιτυχόντες των εξετάσεων που διορίζονται στην περιφέρεια της Θεσσαλίας για παθολογικές ειδικότητες έχουν κάνει ήδη το γενικό κομμάτι της ειδικότητας, είναι αναπόφευκτο οι θέσεις αυτές να μείνουν κενές και η ίδια ιστορία θα συνεχίζεται για πολλές εξεταστικές περιόδους ακόμη. Όσον αφορά τα περιφερικά ιατρεία και τα κέντρα υγείας, σε αυτά τα μεσοδιαστήματα θα παραμείνουν πάλι κενά στον βωμό της μελέτης για τις εξετάσεις. Η ευθύνη δική σας, Κύριοι.

Μήπως πρέπει να εξετάσετε το γεγονός της ενιαίας ύλης γι αυτούς που μπαίνουν τώρα στο πανεπιστήμιο, οπότε και να εξετάζονται επί ίσοις όροις; Μήπως θα ήταν φρονιμότερο να γνωρίζουν σε ποια μαθήματα θα εξεταστούν και να προσμετράται ο βαθμός που έλαβαν κατά την διάρκεια της φοίτησης τους;

9) Όσον αφορά ακόμη την αξιοκρατία, τίθεται και το εξής ερώτημα: όποιοι αποφοίτησαν σχετικά πρόσφατα, είναι λογικό να έχουν πιο πρόσφατη την ύλη και να υπερτερούν έναντι αυτών που έχουν αποφοιτήσει εδώ και πολλά χρόνια. Ακόμη αυτοί που φοιτούν τώρα, είναι λογικό να δίνουν μεγαλύτερη βαρύτητα στα εξεταστά μαθήματα και να βγαίνουν απ τη σχολή πιο έτοιμοι για τις εξετάσεις. Κατόπιν όλων αυτών διερωτώμαι: μήπως πρέπει να ξανασυζητηθεί από την αρχή αυτός ο τρόπος εξετάσεων; Μήπως πρέπει να λυθούν βασικά κενά του συστήματος εξετάσεων; Μήπως πρέπει να δώσετε τη χαμένη αξιοπρέπεια σε κάποια άτομα που τόσο άκριτα και επιπόλαια θέλετε να στερήσετε; Μήπως πρέπει να σεβαστείτε, κύριοι γιατροί και θεσμοθέτες το συνάνθρωπο σας; Γιατί αυτό μου διδάσκατε, πλην των επιστημονικών γνώσεων, τόσα χρόνια στο πανεπιστήμιο, αλλά δε βλέπω να το τηρείτε!! Δε θα ήταν φρονιμότερο να ξεκινήσουν οι εξετάσεις το λιγότερο σε 6 χρόνια από τώρα, οπότε αυτοί που θα μπουν τώρα στο πανεπιστήμιο να είναι πλήρως προετοιμασμένοι και ψυχολογικά αλλά και επιστημονικά να ανταπεξέλθουν στο νέο σύστημα και να προγραμματίσουν τη ζωή τους; Τι θα σας στοιχίσει μια μικρή παράταση; Είναι πολλά τα ερωτηματικά αλλά περισσότερο «φοβάμαι όλα αυτά που θα γίνουν για μένα χωρίς εμένα». Δεχτήκαμε και δεν αντιδράσαμε σε τόσες πολλές τλαιπωρίες που περάσαμε αλλά πάνω από όλα ξέραμε τι μέλλει γενέσθαι και ήταν δική μας επιλογή να τα υποστούμε. Τώρα είναι επιλογή άλλων να τα υποστούμε. Τώρα είναι επιλογή άλλων να μας βάλουν σε ένα τέλμα. Τώρα είναι επιλογή άλλων να κατακερματιστεί η ζωή μας. Τώρα είναι επιλογή άλλων μετά από τόσα χρόνια θυσιών να επαναπροσδιορίσουμε τα θέλω μας. Τελικά έρχεται να επιβεβαιωθεί ο μεγάλος φιλόσοφος Σαρτρ όταν έλεγε «η κόλαση είναι οι άλλοι». Κύριοι μας εξορίζετε στο «πυρ το εξώτερον» .Σεβαστείτε μας,α φουγκραστείτε το λαό που φωνάζει “ψωμί” και μην ενεργείτε όπως άλλοτε οι τσάροι που απορούσαν και ρωτούσαν τι “εννοεί” ;

Με συγχωρείτε για τον εκτενή χαρακτήρα του κειμένου, αλλά στο μυαλό μου πλανάται ένα μεγάλο «γιατί» ; Γιατί θεωρείτε ότι αυτό θα διορθώσει τα κακώς κείμενα στην εκπαίδευση των γιατρών; Μήπως πρέπει να εξετάσουμε την αιτία του συνδρόμου και όχι τα συμπτώματα; Μήπως η πιο ορθή θεραπεία θα να να μικροσκοπίσουμε τα ελαττωματικά αρχέγονα κύτταρα παρά να προσφέρουμε συμπτωματική θεραπεία; Όπως εξήγησα πριν ο αριθμός των ειδικευόμενων σε αναμονή είναι πλασματικά και προσωρινά αυξημένος. Το τελευταίο οφείλεται στην απότομη αύξηση των εν αναμονή των ειδικευόμενων μέσα σε λίγες μέρες λόγω αναγνώρισης πτυχίων του εξωτερικού. Αυτή η απότομη

αύξηση έγινε μια φορά και δεν πρόκειται να ξαναγίνει. Αντιπροσώπευε σειρές γιατρών που περίμεναν χρόνια να μπουν στην ειδικότητα και απλώς τους δόθηκε άμεσα η δυνατότητα και όχι σταδιακά. Σιγά σιγά θα απορροφηθούν και δε θα υφίσταται αυτή η αναμονή που ισχύει τώρα. Επιπλέον δε θα ήταν συνετό αφού αποφαίνεστε ότι η Ελλάδα δεν έχει ανάγκη από τόσους γιατρούς να μειώσετε τον αριθμό των εισακτέων στις ιατρικές σχολές ώστε σταδιακά να αποσυμφορηθεί η λίστα; (προς θεού, όχι από φέτος αλλά σε δυο χρόνια, ώστε να μην βρεθούν προ εκπλήξεως οι υποψήφιοι-μην καταστρέφετε άλλες ζωές !!!)

Αυτά αφορούσαν την ποσοτικοποίηση του προβλήματος. Όσον αφορά την ποιοτικοποίηση έχετε αναλογιστεί τι είδους επιστήμονες «βγάζουμε»; Πόσοι είναι ικανοί να στελεχώσουν θέσεις ειδικότητας, χωρίς να περάσουν πρώτα τη θητεία τους από το αγροτικό ή την εθελοντική τους παρουσία και παρακολούθηση μετά την αποφοίτηση σε διάφορα τμήματα νοσοκομείων; Ελάχιστοι, κύριοι!! (δεν είναι του παρόντος να αναφερθούν τα αίτια)

Επιπλέον αναλογιστείτε ότι κάθε ρηξικέλευθη αλλαγή έχει δυο σημαντικά στοιχεία επιτυχίας. Πρώτον την υποστήριξη των ατόμων που αφορά αυτή η αλλαγή και δεύτερον την ωρίμανση των συνθηκών. Κάντε μια ιστορική αναδρομή νοερά και σκεφτείτε έστω και μια επανάσταση ή κάποια σημαντική μεταρρύθμιση στην οποία επιτεύχθηκαν οι στόχοι της και επιβίωσε σε βάθος χρόνου χωρίς αυτά τα δύο συστατικά. Έτσι, καθώς και το δικό σας εγχείρημα τίποτα από αυτά τα δυο δε διαθέτει είναι ιστορικά καταδικασμένο να αποτύχει.

Δώστε χρόνο να ωριμάσει η ιδέα, να συζητηθούν πτυχές που μπορεί να διέλαθαν της προσοχής σας. Δώστε χρόνο στην πολύ σωστή σας σκέψη για διενέργεια εξετάσεων, αλλά την οποία θέλετε να εφαρμόσετε σε λάθος χρόνο, με λάθος τρόπο, χωρίς να έχετε κανένα ουσιαστικό έρεισμα από τον ιατρικό κόσμο. Κάντε να είναι αυτή η σκέψης σας εφαλτήριο για μια πιο δημιουργική και ουσιαστική κατάρτιση των γιατρών και όχι να μείνετε στην ιστορία σαν κάποιοι επιπόλαιοι και αλαζόνες και μ αυτό τον τρόπο να προσθέσετε τα ονόματά σας σε αυτών που έκαναν κάτι αλλά πάλι αποτυχημένο. Μια λίστα ονομάτων που τόσο πολύ ταλαιπωρεί αυτή την χωρά τις τελευταίες δεκαετίες...κάντε την ιστορική αναδρομή δείτε τις τόσες αποτυχημένες «μεταρρυθμίσεις» και αναλογιστείτε την τεράστια ιστορική ευθύνη, στον χώρο της υγείας, που φέρετε και πως θα αναφέρεστε από τους μελλοντικούς ιατρούς....σαν κάποιοι ουσιαστικοί καινοτόμοι ή σαν κάποιοι επιπόλαιοι γραφειοκράτες....ΕΞΕΙΣ ΑΠΟΦΑΣΙΖΕΤΕ.....

– [ΑΝΑΣΤΑΣΙΟΣ Κ.](#)

475.

20 Δεκεμβρίου 2011 12:38

Γιατί το άλλο πάει πίσω?" Όχι ειδικευόμενος παιδιατρικής στο ΠΑΓΝΗ αλλά στο εκπαιδευτικό κέντρο Παιδιατρικής Κρήτης, όπου εκ των προτέρων θα γνωρίζει, για να έχει την δυνατότητα επιλογής, πως ένα ή δύο χρόνια της εκπαίδευσής του θα τα ολοκληρώνει στα Νοσοκομεία του Αγ. Νικολάου, του Ρεθύμνου ή των Χανίων εάν αυτά έχουν αξιολογηθεί ως επαρκή." Δήλωσες για ειδικότητα στο πανεπιστημιακό νοσοκομείο? Κάντσε τώρα να δεις τι θα σου κάτσει και γύρνα όλη την Κρήτη για να κάνεις ειδικότητα. Το άλλο με το ΚΑΤ και την Τρίπολη, Λαμία και Χαλκίδα ακόμη πιο πετυχημένο. Θα πρέπει ο Αθηναίος να νοικιάζει σπίτι σε διάφορες πόλεις έτσι επειδή το αποφάσισε η επιτροπή. Αλλά βέβαια όταν συντάσσουν νόμους νοσηλεύτριες τι περιμένεις?

– [Χ.Α.](#)

474.

20 Δεκεμβρίου 2011 10:47

Το πιό γελοίο απ' όλα: "Με άλλα λόγια ευθέως θέλουμε να αποτρέψουμε την περαιτέρω μετάβαση για ιατρικές σπουδές στο εξωτερικό, δηλώνοντας ότι το Ελληνικό Ιατρικό Εκπαιδευτικό Σύστημα δεν μπορεί να εγγυηθεί την ειδίκευσή τους."

Αυτό που δηλώνετε έτσι μεγάλα μυαλά είναι ότι δεν μπορείτε να εγγυηθείτε την εκπαίδευση ΚΑΝΕΝΟΣ... όχι μόνο των "εισαγόμενων"

– [ΠΗΧΑΣ Σ.](#)

473.

19 Δεκεμβρίου 2011 19:02

ΑΠΟΣΥΡΣΗ νομοσχεδίου ή
ΜΕΤΑΒΑΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟ 30 ΜΗΝΩΝ
ΤΟΥΛΑΧΙΣΤΟΝ!!!!
ΟΧΙ ΑΔΙΚΙΕΣ ΣΤΟΥΣ ΕΝ ΑΝΑΜΟΝΗ ΙΑΤΡΟΥΣ!!!

– [Μανος](#)

472.

18 Δεκεμβρίου 2011 02:58

kai kati akomi.. me to pou vgike to prosxedio ston teleutaio diagwnismo gia ta agrotika emeinan polla agona xwria akalupta! as skeftei i epitropi ti tha ginei an xathoun ola ta pleonektimata pou lamvanei kaneis an dilwsei agono!!!!

as papsoun kapoioi na proteinou luseis xwris na skefontai sfairika ta provlimata!!!!

– [kwstas 32](#)

471.

18 Δεκεμβρίου 2011 02:55

gnwrisma andros sofou einai otan vlepei oti mia prwtovoulia tou itan lathos na ti mazeuei kai na min epimenei sto lathos psaxnontas gia sunenoxous! akomi kai twra den einai arga na parei pisw auto to nomosxedio o Loverdos...alliws ton perimenei maxi enantion olwn oswn paizei me tis zwes tous!!!!

– [kwstas 32](#)

470.

17 Δεκεμβρίου 2011 21:02

Ακόμη πως δεν προβλέπεται αλλαγή του υφιστάμενου καθεστώτος της λίστας ΑΜΕΣΑ κ ΔΑΤΣΕΡΗ όταν στα Ε.Κ.ενοποιούνται οι λίστες των υφιστάμενων Ε.Μ.; Με την ενοποίηση δεν θα ευνοηθούν κάποιοι, ενώ κάοιοι άλλοι θα αδικηθούν;

ΑΥΤΟ ΔΕΝ ΕΙΝΑΙ ΑΜΕΣΗ ΑΛΛΑΓΗ ΤΟΥ ΥΨΙΣΤΑΜΕΝΟΥ ΚΑΘΕΣΤΩΤΟΣ;

– [Νίκη](#)

469.

17 Δεκεμβρίου 2011 15:39

ΠΩΣ δεν προβλέπεται αλλαγή του υφιστάμενου καθεστώτος της λίστας ΑΜΕΣΑ ΚΑΙ ΟΧΙ ΜΕΤΑΒΑΤΙΚΑ κ ΔΑΤΣΕΡΗ όταν αυξανονται τα χρόνια ειδικότητας άλλου 1,2... (πχ δερματολογία,παθολογία) ??????? ΑΥΤΟ ΑΝΑΦΕΡΕΤΑΙ ΣΤΟ ΠΡΟΣΧΕΔΙΟ ΣΑΣ .

– ΚΩΣΤΑΣ ΠΕΤΡΑΚΗΣ

468.

16 Δεκεμβρίου 2011 09:47

Ο Υπουργός Υγείας κάλεσε στις 22 Δεκεμβρίου τους εκπροσώπους της ΝΔ και του ΛΑΟΣ να συζητήσουν μεταξύ άλλων και το γνωστό “προσχέδιο νόμου” για εξετάσεις προς έναρξη ειδικότητας. Με την ευκαιρία αυτή θα ήθελα ως πολίτης αυτής της χώρας, που δοκιμάζεται με το πιο βάνουσο τρόπο, από τα αμαρτήματα και τις αστοχίες των πολιτικών της, να σημειώσω τα ακόλουθα. Η παρούσα Κυβέρνηση σχηματίστηκε και ανέλαβε την εξουσία με βάση σχετική συμφωνία των πολιτικών αρχηγών των δύο μεγαλύτερων κομμάτων. Η συμφωνία αυτή περιεβλήθη τον τύπο και συνεπώς το αντίστοιχο κύρος, σχετικής ανακοίνωσης της Προεδρίας της Δημοκρατίας. Κατά τη συμφωνία αυτή η παρούσα Κυβέρνηση έχει ορισμένη χρονική και υλική αρμοδιότητα. Με άλλα λόγια μπορεί “κατ' αρχήν” να αναλάβει νομοθετικές πρωτοβουλίες που αφορούν συγκεκριμένα θέματα, σχετικά με τη δανειακή σύμβαση και ό,τι αυτή συνεπάγεται. Είναι εύλογο ότι το θέμα του ως άνω “προσχεδίου νόμου” δεν βρίσκεται μέσα στη συμφωνηθείσα από τους πολιτικούς αρχηγούς ατζέντα της Κυβέρνησης αυτής. Όμως, τυπικά η Κυβέρνηση αυτή είναι πλήρους αρμοδιότητας. Η μόνη επιφύλαξη είναι η συνέπεια που θα επιδείξουν τα δύο μεγάλα κόμματα που στην στηρίζουν στην προαναφερόμενη συμφωνία και στην υπογραφή που έβαλαν. Ο αρχηγός της Ν.Δ χθές ορθώς δήλωσε ότι θα τιμήσει την υπογραφή του στην ανωτέρω συμφωνία. Και ο Υπουργός Υγείας ας μη μας πει ότι και το θέμα αυτό το ζήτησε η Τρόικα. Ο Υπουργός του ΛΑΟΣ κ. Βορίδης, με πρωτόγνωρο για πολιτικό θάρρος, δήλωσε ότι με βάση την εμπειρία του από την επαφή του με την τρόικα, προέκυψε ότι ορισμένοι υπουργοί στο παρελθόν, αλλά και τώρα, ισχυρίζονται ψευδώς, ότι πολλές από τις πρωτοβουλίες τους και τα σχετικά μέτρα λήφθηκαν μετά από σχετικά αιτήματα της Τρόικα. Ο Υπουργός Υγείας γνωρίζοντας ως νομικός τα ανωτέρω ορθώς, τυπικώς και ουσιαστικώς, ζητά τη συναίνεση των κομμάτων που στηρίζουν την Κυβέρνηση. Κάθε νομοθετική πρωτοβουλία έχει ορισμένο πολιτικό κόστος ή κατά περίπτωση όφελος. Το ενδεχόμενο κόστος ο Υπουργός Υγείας (έξυπνα πράττων) θέλει να το μοιραστεί με τα άλλα κόμματα, ενώ το ενδεχόμενο όφελος (που έχει να κάνει με την αλόγιστη μεταρρυθμιστική μανία) θα το εισπράξει ο ίδιος ως επισπεύδων το σχετικό θέμα. Όμως, το υπό συζήτηση “προσχέδιο νόμου” δεν είναι απλό. Έχει πολλές προεκτάσεις και δραματικά δυσμενείς συνέπειες για πολλούς από τους ενδιαφερόμενους γιατρούς, τις οποίες είναι δύσκολο να εκτιμήσει ο μη ιατρός Υπουργός Υγείας. Είναι ανακριβές ότι μειώνει το χρόνο αναμονής, αφού ο χρόνος αυτός είναι, κατά μεγάλο μέρος, συνάρτηση του αριθμού των προς ειδικεύση θέσεων. Μπορεί να μειωθεί ο χρόνος για λίγους, αλλά θα αυξηθεί για τους πολλούς, ενώ θα φύγουν πολλοί γιατροί για να ειδικευτούν στο εξωτερικό. Μετά από μερικά χρόνια ο Υπουργός θα μας λέει απολογιστικά και απολογούμενος (οι πολιτικοί το κάνουν συχνά) ότι πολλές από τις σχετικές ρυθμίσεις ήταν ένα λάθος. Οι εκπρόσωποι των κομμάτων που στηρίζουν την Κυβέρνηση, είναι βέβαιο πως γνωρίζουν ότι το ως άνω “προσχέδιο νόμου” είναι γέννημα ορισμένου κομματικού σωλήνα, που προέκυψε πριν από το 2004 και ότι μπούχτισε ο λαός από αλόγιστες μεταρρυθμίσεις που γίνονται χωρίς

λαϊκή εντολή. Και για ένα τέτοιο θέμα, όπως για πολλά άλλα εκκρεμή, είναι αναγκαία η νωπή λαϊκή εντολή.

– Νομικος

467.

16 Δεκεμβρίου 2011 09:45

Έχει πολλές μα πολλές τρύπες. Η μεταβατική περίοδος είναι εξαιρετική μικρή.

Υπάρχει καμμία εύνοια για όσους έχουν κάνει αγροτικό? Δηλαδή όταν αυτοί έβγαζαν τη λάτσα στη επαρχια ήταν γιατροί αλλά τώρα πρέπει να το αποδείξουν. Ασε που τα άγωνα θα ερημώσουν... κανέναν λόγος να τα επιλέξουμε.

Υπάρχουν τόσα κενά στο σύστημα υγείας που το σύστημα των εξετάσεων θα μπορούσε να δουλέψει ταυτόχρονα με την αναμονή αν ανοίξουν οι απαραίτητες θέσεις ειδικότητας στα νοσοκομεία που έχουν έλλειψη. Γιατί να μην υπάρχει σύστημα εξετάσεων για αυτές τις επιπλέον θέσεις και να αφήσετε τις υπάρχουσες ως έχουν?

Όσον αφορά την ύλη είναι αδιανόητο να ζητάτε να θυμάται ο γιατρός που είναι στην αναμονή τόσα χρόνια τι έκανε στο πρώτο έτος. Έτσι δίνετε σαφές προβάδισμα σε όσους ΘΑ τελειώσουν ενώ ΚΑΙΤΕ στην κυριολεξία μια γενιά ολόκληρη, καθόλου και σε τίποτα υποδεεστερη.

Αλλά βέβαια η προχειρότητα με την οποία βγαίνουν όλοι οι νόμοι δεν επιτρέπει ούτε καν την απλούστατη σκέψη να διαχωριστούν οι ειδικότητες σε παθολογικές και χειρουργικές και η ύλη να είναι ανάλογη ή τουλάχιστον να υπάρχει ποσόστωση (δηλαδή για τους παθολόγους να μετράν διπλάσια οι ερωτήσεις παθολογίας από της χειρουργικής)

Κατα τη γνώμη μου το νομοσχέδιο ως έχει θα πρέπει να αποσυρθεί αμέσως και να δημιουργηθεί εκ νέου με μεγαλύτερη υπευθυνότητα. Δεν είμαστε σκουπίδια, έχουμε προσπαθήσει πολύ για αυτό το πτυχίο που τώρα θέλετε να εκμηδενίσετε.

Και στο κάτω-κάτω επενδύσατε τόσα λεφτά στις σπουδές μας... αποποιουμε να μας αξιοποιήσετε και να μη μας διώχνετε έξω. Γιατί εκεί οι Έλληνες προοδεύουν απλά γιατί κάποιος τους έδωσε την ευκαιρία να το κάνουν. Μη μας τη στερείτε εμάς.

– ελληνας γιατρος

466.

15 Δεκεμβρίου 2011 20:30

MAYRO STO PASOK. i gunaika tou loverdou me ti prosonta pire tin thesi tis? edwse prive eksetaseis kai tis perase me arista mallon.

– ΒΑΛΒΕΡΔΕ

465.

15 Δεκεμβρίου 2011 10:58

Αγαπητέ jovan η Ιατρική Πατρών συνεργάζεται με το John Hopkins της Αμερικής. Ο σνομπισμός μεταξύ συναδέλφων που έχουν τελειώσει σε αναγνωρισμένα πανεπιστήμια, με ερευνητικό έργο και πολύ καλή εκπαίδευση των φοιτητών, είναι το τελευταίο που χρειάζεται η Ιατρική στην Ελλάδα σήμερα.

– Διονυσης

464.

14 Δεκεμβρίου 2011 23:36

jovan οτι ναναι εισαι φιλε

– N.T.

463.

14 Δεκεμβρίου 2011 21:45

File DS megalh idea exeis gia ton eafto sou kai gia tin sxolh pou evgales , les kai to harvard metakomise stin axaia

– Jovan

462.

14 Δεκεμβρίου 2011 15:50

Είμαι γιατρός που τελείωσε στα 6 χρόνια στην Ιατρική του Παν/μίου Πατρών-στην οποία μπήκα με πανελλήνιες- και θέλω να γίνω δερματολόγος. Μετά από 5 χρόνια που περίμενα σε μια λίστα για το τμήμα της παθολογίας, περιμένω άλλα 3 ήδη για το Συγγρός. Και τώρα μετά από 8 χρόνια χαμένα και ποιος ξέρει πόσα ακόμα, κινδυνεύω να βγω εκτός και να μην κάνω την ειδικότητα που επέλεξα; Πέρασα συνεχόμενες εξετάσεις του ελληνικού κράτους για να κάνω αυτό θέλω. Και εξαιτίας ενός υπάρχοντος συστήματος αναμονών δεν είμαι ανταγωνιστικός σε σχέση με έναν γιατρό που τελειώνει τώρα και έχει την ύλη της ιατρικής πρόσφατα διαβασμένη. Με ποια λογική, δικαιοσύνη και για ποια αξιοκρατία μιλάτε όταν τόσα χρόνια αναγνωρίζετε πτυχία με παχυλούς βαθμούς ως ισότιμα; Εξάλλου όλοι έχουμε δει στο εργασιακό μας περιβάλλον εξωγήνους που δηλώνουν γιατροί. Ας βάζατε τις εξετάσεις αυτές 20 χρόνια πριν, για να σταματούσατε την εισαγωγή κατεπίφαση γιατρών...τώρα όμως είναι άδικο.

– DS

461.

12 Δεκεμβρίου 2011 15:46

Prepei na mas dwsete megaluterh metabatikh periodo.

Perimenoume tosa xronia.....Pws katadikazetai etsi to mellon mas, poso eukolo sas einai.....

– ΓΙΩΡΓΑΚΗΣ

460.

12 Δεκεμβρίου 2011 11:49

καλά περιμένετε για ειδικότητα όλοι τώρα που θα πουληθούν τα νοσοκομεία στους ιδιώτες και η τρόικα ζητάει μείωση θέσεων ειδικότητας...

– X.A.

459.

10 Δεκεμβρίου 2011 20:03

Νομίζω ότι με το να επιτιθέμεθα σε προσωπικό επίπεδο κατά του κ. Λοβέρδου πέρα από το γεγονός ότι δεν οδηγεί πουθενά, μάς υποβιβάζει σαν κλάδο. Και πολύ φοβάμαι ότι θα το χρησιμοποιήσει σαν επιχείρημα, αφού ως γνωστό, πρόκειται περί νομοσχεδίου εκτρώματος από κάθε άποψη χωρίς κανένα σοβαρό στόχο, πέρα από την μείωση θέσεων και την βυσματική είσοδο ιατρών. Πέρα από αυτό, είναι

απορίας άξιο, πώς ενώ "έχουμε πολλούς ιατρούς", οι ιατροί εξαιρεθήκαμε από την εφεδρεία... Ο λαϊκισμός θέλει τους ιατρούς κακούς που τα παίρνουν μαύρα και στοχοποιούμαστε οι μικροί ιατροί που δεν μπήκαμε καν στον στίβο μάχης ή μπήκαμε ως λαντζιέρηδες (αγροτικοί και ειδικευόμενοι) να στηρίζουμε το καταρρέον ΕΣΥ. Οπότε καλό θα είναι να μην πέσουμε στο επίπεδο εκείνων που μας έχουν στοχοποιήσει. Τέλος να πούμε στους ειδικούς συναδέλφους που συνέταξαν το νομοσχέδιο ότι μέχρι στιγμής οι μόνοι που αδίκως βρισκόμαστε υπό καθεστώς επίθεσης είμαστε εμείς. Βλέπε τον αποκλεισμό από τον ΟΠΑΔ, βλέπε το ότι οι πανεπιστημιακοί ιατροί διαθέτουν κανονικά ιατρεία ενώ είναι στο ΕΣΥ, βλέπε τις επιτυχίες των φαρμακοποιών στις διαπραγματεύσεις με τον κ. Λοβέρδο. Είμαστε επιστήμονες με κριτική ικανότητα και καταλαβαίνουμε πολύ καλά τα πολιτικά τεχνάσματα και τα λαϊκίστικα παιχνίδια που σκοπό έχουν και να κάνουν ομελέτα και να κρατήσουν τα αυγά άθικτα.

– [Νίκος](#)

458.

10 Δεκεμβρίου 2011 10:31

Λοβερδο αδειασε μια θεση στο σπορ fm,an endiaferesai στείλε βιογραφικο.Αληθεια η γυναικα σου εδωσε εξετασεις για να μπει στην Ολυμπιακη;Μηπως εδωσε εξετασεις για να παρει την αποζημιωση των 50.000 ευρω απο την Ολυμπιακη;Μηπως για να ξαναδιοριστη προσφατα μονιμη στο Δημοσιο;Επιστρεψτε τα κλεμμενα του χρηματιστηριου,των εξοπλισμων,των υποβρυχιων που γερνουν,των αποθεματικων των ταμειων και αφηστε τους γιατροους ησυχους.ΥΓ Λοβερδο θα τα πουμε στις καλπες ειτε για τις εσωκομματικες του ΠΑΣΟΚ ειτε για τις εθνικες εκλογες.Θα τριβεις τα ματια σου δηθεν σοσιαληστη.

– [Εν αναμονη](#)

457.

9 Δεκεμβρίου 2011 23:24

ΝΑ ΔΩΣΕΙ Η ΠΗΝΕΛΟΠΗ ΠΑΠΑΙΩΑΝΝΟΥ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ ΓΙΑΤΙ Η ΣΥΖΥΓΟΣ ΤΟΥ ΚΑΙΣΑΡΑ.....

– ...

456.

9 Δεκεμβρίου 2011 23:19

anoixtes agkales,gantakia latex kai gel xylokainis se perimenoun lob..

– [se anamonh](#)

455.

9 Δεκεμβρίου 2011 21:11

kapoia stigmh prepei na katharisei h savoura ston xwro tis iatrikhs to idio isxuei kai gia ton xwro tis politikhs omws

– [Nikos](#)

454.

9 Δεκεμβρίου 2011 17:43

Γιατί έδωσε εξετάσεις κανένας από τους επαγγελματίες βουλευτές και υπουργούς? Ορισμένοι δεν έχουν δουλέψει καν στη ζωή τους...

– [Χ.Α.](#)

453.

9 Δεκεμβρίου 2011 16:46

Η Σύζυγος του Κ. Υπουργού έδωσε εξετάσεις και δουλεύει στο δημόσιο?

Δεν πειράζει ότι νομοσχέδιο και να περάσετε πραγματικά θα κάνω αγώνα να πάρει το ΠΑΣΟΚ όσους λιγότερους ψήφους γίνεται στις επόμενες εκλογές. ΦΑΣΙΣΤΕΣ

– [ΒΑΛΒΕΡΔΕ](#)

452.

9 Δεκεμβρίου 2011 01:40

lamogia parte dromo kai spitia sas

– [se anamonh](#)

451.

8 Δεκεμβρίου 2011 22:42

ΤΣΟΥΦΛΕΚΑΚΙΑ ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΡΙΞΤΕ ΜΙΑ ΜΑΤΙΑ ΒΡΕ <http://www.gazzetta.gr/vasiles-rapatheodorou/article/item/247933-re-loverdo-pas-kala>

– [free](#)

450.

8 Δεκεμβρίου 2011 19:59

Αφού σου αρέσει να σχολιαζεις τον Βαλβερδε και τον ολυμπιακό η ορι άλλο γουσταρεις, συνέχισε είσαι καλός για αθλητικογραφος!

Άφησε τις εξετάσεις και τους γιατρούς γιατί με το υπουργείο κάνεις την πλάκα σου.... αλλα πράγματα σε απασχολουνε τελικά. Για πες μας θα μείνει ο Βαλβερδε? γιατί εγω όπως το βλέπω θα φύγω στο εξωτερικο, εκεί τουλάχιστον ο υπουργός υγείας σε περίοδο κρίσης θα ασχολείται με σοβαρά θέματα.

ΥΓ: βάλε εξετάσεις για να πεινάσουν πολλές οικογένειες, εσυ όπως και να εχει δεν θα πεινασεις, θα γίνεις εκτελεστικός διευθυντής ΟΣΦΠ. ΠΑΟ. ΑΕΚ. κάποιος θα σου δώσει δουλειά!

– [Νικος](#)

449.

8 Δεκεμβρίου 2011 15:52

Δυστυχώς η μετανάστευση είναι η μοναδική λύση. Και για να ειδικευθεί κάποιος αλλά και για μετά. Η ειδικότητα: γίνεται όπως πρέπει, με συνεχόμενη εκπαίδευση του ειδικευόμενου, με υποχρεωτική συμμετοχή του στα χειρουργεία (όσον αφορά τις χειρουργικές ειδικότητες) κι όχι όποιος προλάβει, με ασφάλεια για τον ειδικευόμενο κι όχι να βρίσκεται πεταμένος και μόνος του στα επείγοντα κάθε κοτετσιού, με ανθρώπινα ωράρια κι όχι την επομένη της γενικής εφημερίας συμμετοχή στις εργασίες της κλινικής, με αξιοπρεπή μισθό κι όχι 1000 ευρώ το μήνα....Μετά την ειδικότητα: εμπιστεύονται, βεβαίως, περισσότερο αυτόν που έχουν εκπαιδεύσει οι ίδιοι παρά κάποιον που, όντας άνεργος στην πατρίδα του, θα εμφανιστεί ξαφνικά και θα ψάχνει για δουλειά. Ακούνε Αθήνα και γελάνε.

– [fishbone](#)

448.

8 Δεκεμβρίου 2011 14:31

Νομίζεις ενδιαφέρει τον Λοβέρδο τι θα γίνει μετά? Το μόνο που κοιτάνε είναι να πληρώνουν λιγότερα άτομα. Με αυτή την κοντόφθαλμη λογική τους στην Ελλάδα θα μείνουν μόνο συνταξιούχοι και να δω που θα βρίσκουν τα λεφτά να δίνουν συντάξεις. Ήδη σφίγγει η θηλιά...

– [X.A.](#)
447.

8 Δεκεμβρίου 2011 14:17

Μάλιστα. Γίνονται οι εξετάσεις για την έναρξη ειδικότητας-επιτυχάνουν 100 άτομα πανελλαδικώς- ολοκληρώνουν την ειδικότητά τους με το καλό. Και μετά τι ακριβώς γίνεται? Προκηρύξεις στο ΕΣΥ τέλος- ΙΚΑ τέλος- ΟΠΑΔ τέλος.

– [fishbone](#)
446.

8 Δεκεμβρίου 2011 01:51

Οφείλουμε όλοι να παρεβρεθούμε αύριο Πέμπτη(μετά τις 11) στο πλάι του Σ.Φ.Ι.Α. στο υπουργείο Υγείας και αυτό να είναι η αρχή ενός νικηφόρου αγώνα.

Παίζει και συνάντηση το απόγευμα του ΚΙΝΙ.Να πάμε όσοι μπορούμε για να δουμε,πως θα κινηθούμε από και μπρος ΟΛΟΙ ΜΑΖΙ ΚΑΙ ΜΕ ΤΗΝ ΣΧΟΛΗ ΠΑΝΤΑ ΑΝΟΙΧΤΗ!Πιστεύω ότι είναι απαραίτητη η παρουσία όλων.Δεν χωράνε άλλες αναβολές και καθυστερήσεις

Τακτική συνέλευση Κί.Ν.Ι. Αθήνας

Πέμπτη, 8 Δεκέμβριος at 8:00 μ.μ.

Ψυρρή,Σαρρή 22(αναψυκτήριο)

Όλοι εκεί..

– [kl](#)
445.

8 Δεκεμβρίου 2011 01:50

mpoyrdela politikoi katastrofh twn giatrwn,spitia sas twra

– [jim](#)
444.

7 Δεκεμβρίου 2011 22:34

ΟΧΙ ΣΤΗΝ ΑΠΑΞΙΩΣΗ ΤΩΝ ΕΙΔΙΚΕΥΟΜΕΝΩΝ ΙΑΤΡΩΝ ΟΧΙ ΣΕ ΠΛΑΣΜΑΤΙΚΕΣ ΥΠΕΡΩΡΙΕΣ ΚΑΙ ΕΦΗΜΕΡΙΕΣ ΠΟΥ ΔΕΝ ΠΛΗΡΩΝΟΝΤΑΙ.

ΝΑΙ ΣΤΗΝ ΤΗΡΗΣΗ ΤΟΥ ΩΡΑΡΙΟΥ ΜΑΣ ΚΑΙ ΣΤΗΝ ΛΕΥΚΗ ΑΠΕΡΓΙΑ ΟΛΩΝ ΤΩΝ ΕΙΔΙΚΕΥΟΜΕΝΩΝ ΣΕ ΟΛΑ ΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΤΗΣ ΧΩΡΑΣ!

– [EVRI](#)
443.

7 Δεκεμβρίου 2011 20:09

ΑΠΑΡΑΔΕΚΤΟ!!!!στερει την ατομική μας ελευθερία και επιλογή!!!!Και γι αυτούς που είναι στην ειδικότητα και για αυτούς που θα αρχίσουν.Βιβλιαριο ειδικευομένου και αλλαγή ειδικότητας συμφώνα "με αναγκές πληθυσμού"καθώς και διακοπή όταν το κρίνετε???Που είναι η ατομική μας επιλογή??που είναι ο ΔΙΑΛΟΓΟΣ??Εσείς που το συνταξάτε έτσι ειδικευθήκατε??Τελείωσε η Ελλάδα σε όλα τα επαγγέλματα!Τελειώνετε τους γιατρούς?γιατί?τι φταίει ο κόσμος?ΑΝΟΙΞΤΕ ΘΕΣΕΙΣ και ΟΥΤΕ ΑΝΑΜΟΝΗ ούτε ΤΙΠΟΤΑ!!!ΔΕΝ ΘΕΛΕΤΕ ΝΑ ΒΟΗΘΗΣΕΤΕ ΜΕ ΑΥΤΟ>>>ΘΕΛΕΤΕ ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΟΥΣ ΑΝΕΡΓΟΥΣ!!!!

– [anamoni](#)

442.

7 Δεκεμβρίου 2011 11:30

Δεν είναι δυνατόν ένα σύστημα που ισχύει 20 χρόνια να αλλάξει μέσα σε 1 χρόνο,ενώ υπάρχουν άτομα που περιμένουν 3,4, ακόμα και 7 χρόνια

– [Διονυσης](#)

441.

7 Δεκεμβρίου 2011 11:28

Πού είναι ο διάλογος που θα έκανε ο υπουργός υγείας με τους ιατρούς;;

– [Διονυσης](#)

440.

7 Δεκεμβρίου 2011 11:26

06/12/2011

Με εξετάσεις μετά τον Ιανουάριο οι ειδικότητες ιατρικής (Iatropedia)

Το νέο σύστημα για τη λήψη ειδικότητας φαίνεται ότι θα προωθηθεί από τον Ιανουάριο οπότε και ο υπουργός Υγείας θα καταθέσει το σχετικό νομοσχέδιο.

Από το νέο έτος θα αλλάξει όλο το σύστημα ένταξης των νέων γιατρών στην ειδικότητα καθώς όπως είπε ο υπουργός Υγείας Ανδρέας Λοβέρδος μιλώντας στη βουλή κατά τη διάρκεια συζήτησης για τον προϋπολογισμό, τον Ιανουάριο θα υπάρξει η νομοθετική ρύθμιση.

Ο Ανδρέας Λοβέρδος έθεσε ωστόσο ως βασική προϋπόθεση να υπάρξει συνεννόηση μεταξύ των κυβερνητικών κομμάτων για το θέμα ενώ η δική του εισήγηση προς τον Πρωθυπουργό κ. Παπαδήμο, είναι να ξανασυζητηθεί σύντομα το θέμα και με τους ενδιαφερόμενους φορείς όσο και στο πλαίσιο της κυβέρνησης. Όλα βέβαια συγκλίνουν πως το νέο σύστημα θα περιλαμβάνει εξετάσεις για την έναρξη ειδικότητας προκειμένου να καταπολεμηθεί η σημερινή αναμονή που σε κάποιες περιπτώσεις μπορεί να φθάσει και τα 12 χρόνια. Όπως είπε ο υπουργός Υγείας στη Βουλή: " Αρνούμαι να συνυπάρξω με τις καθυστερήσεις 8 και 10 και 12 ακόμη ετών για να ενταχθεί ένας απόφοιτος ιατρικής σχολής στην ειδικότητα που επιθυμεί. Υπάρχουν πολλές ιδέες και σκέψεις, οι περισσότερες των οποίων συγκλίνουν στη διενέργεια εξετάσεων".

– [Διονυσης](#)

439.

7 Δεκεμβρίου 2011 00:04

Ακριβώς καλούμε τον υπουργό να σταματήσει τα ψέματα! Η μέση αναμονή είναι 5 έτη και υπάρχουν και ειδικότητες με πολύ μικρότερη. Επίσης να σταματήσει να λέει ότι υπάρχουν σκέψεις λες και έχει υπάρξει κάποια συζήτηση ή κάποια άλλη πρόταση πέρα από το άθλιο προσχέδιο. Και κυρίως να σταματήσει την προπαγάνδα περί εξάλειψης της αναμονής. Με τις εξετάσεις και την μείωση των θέσεων πολλοί θα βρεθούν εκτός ειδικότητας και καρφί στην ανεργία!

– [X.A.](#)

[438.](#)

6 Δεκεμβρίου 2011 23:53

Ένταξη νέων ιατρών στην ειδικότητα

Ένα πρόβλημα που συσσωρεύθηκε μετά από δεκαετίες στο χώρο της Υγείας. Αρνούμαι να συνυπάρξω με τις καθυστερήσεις 8 και 10 και 12 ακόμη ετών για να ενταχθεί ένας απόφοιτος ιατρικής σχολής στην ειδικότητα που επιθυμεί. Υπάρχουν πολλές ιδέες και σκέψεις, οι περισσότερες των οποίων συγκλίνουν στη διενέργεια εξετάσεων. Το θέμα συζητήθηκε στο υπουργικό συμβούλιο με την προηγούμενη του σύνθεση, τον Οκτώβριο. Η εισήγηση μου προς τον Πρωθυπουργό κ. Παπαδήμο, είναι να ξανασυζητηθεί σύντομα, ούτως ώστε να προχωρήσουμε σε νομοθετική ρύθμιση τον Ιανουάριο. Τα κυβερνητικά κόμματα, όμως, πρέπει να συνεννοηθούν.

ΕΤΣΙ ΚΟΡΟΙΔΕΥΕΙ ΤΟΥΣ ΑΝΗΞΕΡΟΥΣ..ΑΚΟΥΣ ΕΚΕΙ 8-10-12 ΧΡΟΝΙΑ..

– [jim](#)

[437.](#)

6 Δεκεμβρίου 2011 22:00

το πρόβλημα είναι ότι η εκπαίδευση είναι χάλια στην Ελλάδα παιδιά δεν υπάρχουν πουθενά στάνταρ και οι καθηγητάδες των πανεπιστημίων είναι πρώην αφισκοκολλητές οι μεγάλοι και γιουσουφάκια αυτών οι νέοι.

Δεν είναι το θέμα οι εξετάσεις. Θέμα είναι το πρόβλημα των καθηγητάδων που βαζουν τα παιδιά τους ήδη και καταδικάζουν εμάς τους υπόλοιπους και τα παιδιά μας για τα επόμενα χρόνια.

Καταλάβετε?

– [ok](#)

[436.](#)

6 Δεκεμβρίου 2011 16:52

δεν πρέπει να περασει αυτό το σχέδιο νομου!!!παιζει με τις ζωες ολων μας και των οικογενειων μας! μετα το νομο που περασατε στο διαστημα της θητειας σας στο υπουργειο εργασιας για την εφεδρεια που κατεστρεψε τις ζωες χιλιαδων οικογενειων,θα συνεχισετε και στο υπουργειο υγειας την καταστροφική πολιτική σας?τι σας φταιμε?εμεις και οι οικογενειες μας?

αλλα αν περασει ο νομος θα ερθει η ωρα που θα κριθετε για τις πολιτικες που εφαρμοζετε!απο τους ψηφοφορους του πασοκ για αρχη όταν και οποτε γινουν οι εκλογες για την προεδρια του κομματος!!!! ξεχασατε ισως οτι ανηκετε σε σοσιαλιστικο κομμα λογω συγκυβερνησης. αυτες οι πολιτικες ειναι πολιτικες ΛΑΟΣ και οχι ενος σοσιαλιστη!!!! εχει μεινει καθολου σοσιαλισμος μεσα σας? αν οχι δεν ανηκετε σε αυτο το κομμα που ειχε αλλες αρχες και αλλιως δυστυχως θελετε να το κατανησετε. για αυτο και σε λιγο στις δημοσκοπησεις θα πιασει πατο. αλλαξτε μυαλο οσο ειναι καιρος!

– [kwstas 32](#)

435.

6 Δεκεμβρίου 2011 13:32

Δεν γνωρίζω αν τις γραμμές που γράφονται στη στήλη αυτή τις διαβάζει κάποιος αρμόδιος. Σε κάθε περίπτωση θα ήθελα να επισημάνω το ακόλουθο θέμα, που νομίζω ότι πρέπει να ληφθεί σοβαρά υπόψη από εκείνους που σχετίζονται με το υπό διαβούλευση ζήτημα.

Πρόκειται για την υποχρέωση του νομοθέτη να λαμβάνει υπόψη του τη συνταγματική αρχή της προστατευόμενης εμπιστοσύνης. Οι ιατροί οι οποίοι, υπό το ισχύον καθεστώς της "λίστας", έχουν αρχίσει την ειδικότητα που έχουν επιλέξει, και την συνεχίζουν τμηματικά, έχουν νόμιμη και συνταγματικά προστατευόμενη προσδοκία να την συνεχίσουν και να την τελειώσουν. Κάθε αντίθετη νομοθετική ρύθμιση παραβιάζει τη συνταγματική αρχή της προστατευόμενης εμπιστοσύνης και επομένως μπορεί να καταστεί ανίσχυρη με απόφαση αρμοδίου δικαστηρίου. Ας μη διαφεύγει από τους αρμόδιους ότι ανάλογη περίπτωση με την προαναφερόμενη, δηλαδή των ειδικευομένων ιατρών που έχουν αρχίσει ειδικότητα, δεν συνέτρεχε στην περίπτωση της κατάρτησης της επετηρίδας των εκπαιδευτικών, κατά την οποία κρίθηκε δικαστικά για τους αναμένοντες ότι δεν έχει παραβιαστεί η ως άνω συνταγματική αρχή.

Νομικός

– [Νομικος](#)

434.

6 Δεκεμβρίου 2011 05:25

κριμα γι αυτους που σας πιστεψαν και ψηφισαν και σεις οδηγείτε με τα ψεματα σας την Ελλάδα στον ολεθρο της καταστροφης.Αν ειμασταν τα παιδια σας τι θα κανατε??αν βλεπατε στην θεση μας τα παιδια σας τι θα κανατε?ΒΡΙΣΚΟΜΑΣΤΕ ΣΕ ΑΠΟΓΝΩΣΗ!!!ΘΕΛΟΥΜΕ ΝΑ ΕΙΜΑΣΤΕ ΚΟΝΤΑ ΣΤΙΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΕΣ ΜΑΣ!!!ΑΠΟΣΥΡΣΗ ΤΩΡΑ ΚΑΙ ΔΙΑΛΟΓΟΣ ΕΚ ΝΕΟΥ!!!ΝΤΡΟΠΗ...Τουλαχιστον τα διαβαζετε ή πανε τα λογια μας στον αερα?Αν εχετε συνειδηση τι πατε να κανετε ΣΤΑΜΑΤΗΣΤΕ ΤΟ ΤΩΡΑ,ΠΡΙΝ ΝΑ ΕΙΝΑΙ ΑΡΓΑ!!!ΛΥΠΗΘΕΙΤΕ ΤΑ ΧΡΟΝΙΑ ΠΟΥ ΠΕΡΙΜΕΝΟΥΜΕ.ΔΕΝ ΕΙΜΑΣΤΕ ΑΞΙΟΙ ΕΜΕΙΣ ΝΑ ΕΙΔΙΚΕΥΘΟΥΜΕ ΜΕ ΤΟ ΠΑΡΟΝ ΣΥΣΤΗΜΑ,ΕΝΩ ΤΟΣΟΙ ΠΡΙΝ ΑΠΟ ΜΑΣ ΗΤΑΝ????Ανοιζτε θεσεις!!!!που εισασταν τοσα χρονια???ή σωπουσατε γιατι δεν ειχατε κανενα συμφερον???

– [stin anamoni](#)

433.

6 Δεκεμβρίου 2011 04:49

πραγματικα λυπαμαι πιο πολυ για εκεινους που θελουν να λεγονται γιατροι και επινοησαν ενα τετοιο εκτρωμα αλλα οι ιδιοι τους δεν ειδικευθηκαν ετσι.πραγματικα λυπαμαι πιο πολυ για ολους εσας που σας ψηφισαμε αφου λεγατε πως πανω απ ολα ο πολιτης μα πανω απ ολα ειστε εσεις και τα μεγαλεπιβολα σχεδια σας.προσπαθειτε μερα με τη μερα να μας καταστρεφετε ωσπου να μας αφανισετε.αυτο μπορει να σημαινει την επαγγελματικη μας καταστροφη αλλα παραλληλα σημαινει και τη δικη σας πολιτικη καταδικη.σε εναν τοπο που δικαιοσυνη δεν υπαρχει,εσεις ηρθατε να δωσετε λυση ταχα με τι?με τον αφανισμο μας?δωστε μια τελευταια ευκαιρια στον εαυτο σας να αποδειξετε πως ειστε ακομη και την

υστατη στιγμή ανθρωποι.αφηστε μας τουλαχιστον να ονειρευουμε και να παλαιψουμε για το μελλον μας στον τοπο μας.γιατι εμεις αγαπαμε την πατριδα μας...ΟΡΙΣΤΙΚΗ ΑΠΟΣΥΡΣΗ ΤΩΡΑ!!!

– εν αναμονη

432.

5 Δεκεμβρίου 2011 22:50

Το λιγότερο που μπορούμε να ζητήσουμε και πρέπει να γίνει είναι η μεταβατική περίοδος που ανέφερε ο κύριος Δατσέρης πριν ένα μήνα

– Χ.Α.

431.

5 Δεκεμβρίου 2011 20:05

Η εξεταστέα ύλη πρέπει να αφορά ΤΟΝ ΤΟΜΕΑ (π.χ Παθολογία για παθολογικές ειδικότητες και Χειρουργική για χειρουργικές) είναι τελείως άδικο οι υποψήφιοι καρδιολόγοι να εξετάζονται γυναικολογία και αντίστροφα. ΤΟΥΛΑΧΙΣΤΟΝ ΑΥΤΟ

– lef

430.

5 Δεκεμβρίου 2011 19:48

Ενω εχουμε προγραμματισει την ζωη μας και το μελλον μας,ερχεστε με τροπο καθεστωτικο και τα ανατρεπετε σε μια νυχτα.Τι συμφεροντα εξυπηρειτετε?Αν πραγματικα,θελατε να κανετε,σωστο προγραμματισμο,αν ειχατε σκοπο να αναμορφωσετε τον χωρο της υγειας,θα επρεπε κυριοι του υπουργειου να δρασετε με συνεση.Ο υποψηφιος πρεπει να γνωριζει τα μελλοντικα του βηματα για να καταστρωσει τα σχεδια του.Καθε πραξη και μαλιστα νομοθετικη απαιτει σεβασμο στην ανθρωπινη αξιοπρεπεια.Οι εξετασεις πρεπει να ισχυσουν σε εξι χρονια,οσο διαρκει και η φοιτηση στις ιατρικες σχολες.Αυτο πρεπει να γινει για να γνωριζουν αυτοι που εισερχονται στην ιατρικη τι θα αντιμετωπισουν,για να σχεδιασουν,για να προγραμματισουν.Ο τροπος που λειτουργειτε κυριοι του υπουργειου,ειναι εντελως ερασιτεχνικος.Αλλα τι να περιμενει κανεις απο ανθρωπους που καταντησαν την Ελλαδα περιγελο ολοκληρης της υφηλιου.Θα μας βρειτε μπροστα σας.....

– Γ.Κ.

429.

5 Δεκεμβρίου 2011 13:23

"Η πρώτη εξεταστική διαδικασία προβλέπεται το Νοέμβριο του 2013 ή τον Απρίλιο του 2014. Άρα, τους επόμενους 20 (Ιούλιος 2013) έως 26 μήνες (Ιανουάριος 2014) δεν προβλέπεται αλλαγή του υφιστάμενου καθεστώτος της λίστας."... Έχει κυκλοφορήσει εδώ και αρκετές μέρες η πληροφορία-και όχι απλά φήμη-ότι οι εξετάσεις προγραμματίζονται για τον Απρίλιο του 2013 με παύση των διορισμών από λίστα εντός του 2012. Θα παρακαλούσα, επειδή στο παρελθόν φήμες επιβεβαιώθηκαν άμεσα παρά τις διαβεβαιώσεις από επίσημες πηγές και τους καθησυχασμούς, τον συνάδελφο κ. Δατσέρη να επαναλάβει την δέσμευση για τον σχεδιασμό των εξετάσεων ΤΟΥΛΑΧΙΣΤΟΝ με αυτήν την μεταβατική περίοδο. Επιπρόσθετα, ενώ το Υπουργείο δεσμεύτηκε για διάλογο δεν βλέπουμε καμιά διάθεση διαπραγμάτευσης. Το ίδιο ισχύει και για τη ΝΔ-συμπολίτευση πλέον- του κ. Γιαννόπουλου που τάχθηκε

καταρχάς κατά του σχεδίου και τώρα τηρεί σιγή ιχθύος. Αυτά εάν κάποιος διαβάσει αυτά που γράφουν οι νέοι ιατροί. Ευχαριστώ.

– Νίκος

428.

4 Δεκεμβρίου 2011 23:40

Προς

Τον κ.Ανδρέα Λοβέρδο, Υπουργό Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης

Τον κ. Μιχάλη Τιμοσίδη, Υφυπουργό Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης

Τον κ. Ανδρέα Σερέτη, Πρόεδρο του ΚΕΣΥ

Τον κ. Λάμπρο Μιχάλη, Καρδιολόγο, Καθηγητή Παν. Ιωαννίνων

Τον κ. Παπαδογεωργάκη Νικόλαο, Καθηγητή Γναθοπροσωπικής Χειρουργικής ΕΚΠΑ

Τη Διεύθυνση Επαγγελματιών Υγείας του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης,

Τον πρόεδρο και τα μέλη του ΔΣ της Ελληνικής Εταιρείας Στοματικής και Γναθοπροσωπικής Χειρουργικής .

Τους διαχειριστές του διαδικτυακού τόπου <http://yyka.gov.gr> του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης.

Αξιότιμοι κύριοι

Αντιλαμβανόμενοι τη σοβαρότητα του θέματος θα θέλαμε να καταστήσουμε σαφές ότι θα συνεργαστούμε με οποιονδήποτε αποσκοπεί στην εναρμόνιση της ειδικότητας με την οδηγία 2005/36/ΕΚ. Θα είναι λυπηρό λόγω γραφειοκρατικών δυσκολιών ή ακόμα και σκοπιμοτήτων να στερηθούμε το δικαίωμά μας να είμαστε ισότιμοι με τους Ευρωπαίους συναδέλφους μας και να έχουμε τη δυνατότητα να ασκούμε το επάγγελμά μας σε οποιαδήποτε Ευρωπαϊκή χώρα. Θα είναι ακόμη λυπηρό, οι Έλληνες Στοματικοί και Γναθοπροσωπικοί Χειρουργοί, απόφοιτοι δύο σχολών (ιατρικής και οδοντιατρικής) να υφίστανται αυτή την αδικία έναντι των συναδέλφων τους πτυχιούχων της ιατρικής (υπόλοιπες 39 ειδικότητες) ή της οδοντιατρικής (ειδικότητα ορθοδοντικής), οι οποίοι απολαμβάνουν τα προνόμια μιας εναρμονισμένης ειδικότητας. Θα θέλαμε να υπενθυμίσουμε ότι η προηγούμενη ευκαιρία να ενταχθούμε στην οδηγία 2001/19/ΕΕΚ χάθηκε πριν από 10 χρόνια και τυχόν αποτυχία εναρμόνισης μπορεί να επισύρει μια παρόμοια αναμονή.

Έχοντας έντονη τη διάθεση συνεργασίας και μετά από έκτακτη συνέλευση του ΔΣ της Πανελληνίας Ένωσης Ειδικευομένων Ιατρών Στοματικής και Γναθοπροσωπικής Χειρουργικής (ΠΕΕΙΣΓΠΧ), σχετικά με το επίμαχο κείμενο που θα συμπεριληφθεί στο σχέδιο νόμου για τις ιατρικές ειδικότητες προτείνουμε τη σύνταξή του ως ακολούθως:

11. ΣΤΟΜΑΤΙΚΗ ΚΑΙ ΓΝΑΘΟΠΡΟΣΩΠΙΚΗ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ

Αντικείμενο εκπαίδευσης

Η Στοματική και Γναθοπροσωπική Χειρουργική περιλαμβάνει την απόκτηση γνώσεων και δεξιοτήτων ώστε ο ειδικευμένος Στοματικός και Γναθοπροσωπικός Χειρουργός να είναι σε θέση να διαγιγνώσκει και να αντιμετωπίζει τις συνήθεις και τις σπανιότερες παθολογικές καταστάσεις, που αφορούν τη στοματική κοιλότητα, τις γνάθους και το πρόσωπο, καθώς και τις επεκτάσεις τους στην κεφαλή και στον τράχηλο.

Η εκπαίδευση σε αυτή αρχίζει μετά την λήψη των πτυχίων της Ιατρικής και της Οδοντιατρικής, ανεξαρτήτως από τη σειρά απόκτησής τους.

Χρόνος εκπαίδευσης

Συνολικός χρόνος εκπαίδευσης: 5 χρόνια

Βασικός κορμός Γενική Χειρουργική: 6 μήνες

Ειδική εκπαίδευση: 54 μήνες

Στοματική και Γναθοπροσωπική Χειρουργική: 48 και

Αντικείμενο επιλογής του ειδικευόμενου σε χειρουργική ειδικότητα: 6 μήνες

Μεταβατική διάταξη

Οι κατέχοντες τον τίτλο του γναθοχειρουργού σύμφωνα με το ΠΔ του 1988, οι οποίοι μετονομάσθηκαν σε Στοματικούς και Γναθοπροσωπικούς Χειρουργούς σύμφωνα με το νόμο 3209 ΦΕΚ 304 / 24-12-2003 διατηρούν τον τίτλο τους και τα δικαιώματά τους που απορρέουν από τον παραπάνω νόμο.

Με τιμή 04/12/2011

Το ΔΣ της ΠΕΕΙΣΓΠΧ

Παρασκευόπουλος Κωνσταντίνος

Οκτσέλογλου Βλάσιος

Μπούσιος Βασίλειος

Κυργίδης Αθανάσιος

Κεχαγιάς Νικόλαος

– ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΕΝΩΣΗ ΕΙΔΙΚΕΥΟΜΕΝΩΝ ΙΑΤΡΩΝ ΣΤΟΜΑΤΙΚΗΣ ΚΑΙ ΓΝΑΘΟΠΡΟΣΩΠΙΚΗΣ

ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ

427.

4 Δεκεμβρίου 2011 23:23

Αγαπητοί Συνάδελφοι,

Αν δεν κάνω λάθος, κατά τη διάρκεια του τελευταίου "Βήματος των Ειδικευομένων" αποφασίσθηκαν κάποιες αλλαγές στον τρόπο εκπαίδευσης στην ειδικότητά μας. Πιο συγκεκριμένα, η εκπαίδευση να αποτελείται από ένα (1) έτος Γεν. Χειρουργικής, σαράντα δύο (42) μήνες ΣΓΠΧ και έξι (6) μήνες σε αντικείμενο επιλογής του ειδικευόμενου. Αν μελετήσει κανείς τις ευρωπαϊκές οδηγίες, θα δει ότι απαιτείται κατ' ελάχιστον χρονικό διάστημα σαράντα οκτώ (48) μηνών άσκησης στη ΣΓΠΧ. Νομίζω πως αυτό είναι κάτι που μας έχει διαφύγει και ίσως είναι πρόβλημα για την αναγνώρισή μας στην ΕΕ.

– Παναγιώτης Νταής, Ιατρός-Οδοντίατρος, Ειδικευόμενος Στοματικής-Γναθοπροσωπικής Χειρουργικής

426.

4 Δεκεμβρίου 2011 22:40

Υπάρχει κάποια εξήγηση για τον πολέμο που εχετε κηρυξει στον ιατρικο κλαδο;;;Στον αποφοιτο βαζετε εξετασεις για την αποκτηση αδειας ασκησεως.Στη συνεχεια του βαζετε εξετασεις για να αρχισει ειδικοτητα,παραβλεποντας την αναμονη συναδελφων που πολλες φορες πλησιαζει ή ξεπερνα την πενταετια.Στο σημειο αυτο να υπενθυμισω την προταση της ΠΑΣΚΕ για υποχρεωτικη διειτη πρακτικη σε ΤΕΠ,φυσικα χωρις μισθο,προκειμενου να αποκτησει ο αποφοιτος το δικαιοωμα να δωσει εξετασεις....Ελπιζω να τον εχετε ενημερωσει οτι εφοσον πιασει το τζοκερ και πετυχει στις " αδιαβλητες" εξετασεις σας τον περιμενει οροφη μισθου 800 ευρω με τα σημερινα δεδομενα αφου θα βαλετε τους ειδικευομενους να δουλευουν σε κυλιομενα οκταωρα οπως οι νοσηλευτες,αρα σταματα η αμοιβη των εφημεριων.Ελπιζω επισης να τον εχετε ενημερωσει οτι ελαττωνετε τις θεσεις των ειδικευομενων κατα

3500 χιλιάδες οπότε η αναμονή εκτινάσσεται και πάλι σε δυσθεώρητα υψηλά.

Υποχρεώνετε τον ιδιωτή ιατρό σε εξευτελιστικές αμοιβές 500 ευρώ εφόσον δει 650 ασθενείς στο ιατρείο του με το νέο σοσιαλιστικό εκτρώμα, τον ΕΟΠΥΥ, αποκλείοντας ταυτόχρονα τον μη συμβεβλημένο ιατρό από το δικαίωμα συνταγογράφησης. Το δικαίωμα συνταγογράφησης ανιδικοί καρεκλοκένταυροι του Υπουργείου πηγαίνει από την ιδιοκτησία του ιατρού. Αλήθεια έτσι ανοίγετε ή κλείνετε το επάγγελμα; Ευτυχώς υπάρχουν τα ευρωπαϊκά δικαστήρια και πολύ σύντομα θα λογοδοτήσετε. Οπως επίσης θα λογοδοτήσετε για τα 250 εκ. ευρώ που οφείλετε στους ιδιώτες ιατρούς από 2ετίας. Την ίδια ώρα όμως τους ζητάτε να πληρώσουν εκτακτές εισφορές, ενοίκια, κόστος ηλεκτρονικής συνταγογράφησης κτλ.

Ταυτόχρονα με μια πρωτοφανή διαταγή δίνετε το δικαίωμα στους φαρμακοποιούς να παρεμβαίνουν στη συνταγογράφηση και να αλλάζουν φάρμακα που έχει συνταγογραφήσει ο ιατρός με άλλα ίδιας ουσίας. Είστε όχι μόνο ανίκανοι αλλά και επικίνδυνοι.

Ελπίζω για τα παραπάνω να πάρει θέση και ο υφυπουργός υγείας της Νέας Δημοκρατίας. Όσον αφορά τον κ. Λοβερδο μάλλον έχει λύσει όλα τα προβλήματα του χώρου της υγείας, για αυτό και στο προσωπικό του blog αρθρογραφεί συχνά για τις επιδόσεις της αγαπημένης ποδοσφαιρικής ομάδας. Οι ιατροί, οι οικογένειές μας, οι ασθενείς μας και ο ευρύτερος κοινωνικός μας κύκλος περιμένουμε με ανυπομονησία τις εκλογές στη Β Αθηνών. Και πιστέψτε μας θα είναι ένα πολύ δύσκολο πολιτικό βράδυ για τον αλλάζονα Λοβερδο.

– [εκλογές τώρα](#)

425.

4 Δεκεμβρίου 2011 19:43

ΝΤΡΟΠΗ ΚΑΙ ΑΙΣΧΟΣ ΜΟΝΟ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ ΔΗΜΙΟΥΡΓΕΙΤΕ ΜΕ ΤΟ ΣΧΕΔΙΟ ΝΟΜΟΥ ΤΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ .ΠΟΥ ΕΙΝΑΙ Η ΑΛΗΘΕΙΑ ΚΑΙ Η ΔΙΚΑΙΟΣΥΝΗ ΓΙΑ ΤΑ ΧΡΟΝΙΑ ΠΟΥ ΠΕΡΙΜΕΝΑΜΕ!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!

– [A](#)

424.

4 Δεκεμβρίου 2011 02:11

Είναι πραγματικά μεγάλη ντροπή αυτοί που κυβερνούν όχι μόνο να μην υπολογίζουν επιστήμονες και πολίτες της χώρας, αλλά να μας έχουν φλομώνει στο ψέμα και την κοροϊδία εδώ και ένα χρόνο σχετικά με το νομοσχέδιο αυτό. Τουλάχιστον οι γιατροί που είναι μέλη του ΚΕΣΥ θα έπρεπε να τα βλέπουν αυτά και να δράσουν διαφορετικά. Κρίμα η Ελλάδα είναι καταδικασμένη με αυτά τα άτομα που βρίσκονται στην εξουσία...

– [Αλέξανδρος](#)

423.

4 Δεκεμβρίου 2011 02:05

θα έπρεπε να ντρεπείτε εκεί στο υπουργείο ολοι σας...Με τι μούτρα πατε σπιτι σας και αντικρυζετε τα παιδια σας?????ΟΣΟΙ ΕΙΝΑΙ ΣΤΙΣ ΛΙΣΤΕΣ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΤΕΛΕΙΩΣΟΥΝ ΚΑΝΟΝΙΚΑ ΜΕΣΑ ΑΠΟ ΤΙΣ ΛΙΣΤΕΣ....Θα μας βρείτε μπροστα σας...Στην αρχη λεγαμε για το ΠΑΣΟΚ και το Λοβερδο,,τώρα εχει και η ΝΔ υφυπουργο και θα ειναι και αυτη υπευθυνη αν τολμησει να περασει τετοιο νομοσχεδιο..ΣΑΜΑΡΑ

αν νομιζεις οτι θα σε ψηφισουμε κανεις λαθος!!!!ΜΑΥΡΟ ΘΑ ΦΑΣ ΚΑΙ ΕΣΥ ΑΝ ΠΕΙΣ ΝΑΙ ΣΤΟ ΝΟΜΟΣΧΕΔΙΟ.....Αν θες τη ψηφο μας,,τοτε παγωσε το και ναι θα σε ψηφισουμε αλλιως και εσυ και το πασοκ θα φατε μαυρο στις εκλογες!!!!!!!!!

– [ntropi sas](#)

422.

4 Δεκεμβρίου 2011 01:30

ΝΤΡΟΠΗ ΣΕ ΟΛΟΥΣ ΠΟΥ ΑΠΑΞΙΩΝΟΥΝ ΤΟΥΣ ΝΕΟΥΣ ΙΑΤΡΟΥΣ..ΘΑ ΜΑΣ ΒΡΙΣΚΟΥΝ ΜΙΑ ΖΩΗ ΜΠΡΟΣΤΑ ΤΟΥΣ.

– [john](#)

421.

3 Δεκεμβρίου 2011 18:46

Μην εμπιστεύεστε ότι και να πουνε όλα είναι ψέματα!!! και ο Λοβέρδος είχε αποκηρύξει το προσχέδιο και για διάλογο μας έλεγαν και ότι δεν θα κατατεθεί το 2011 υπέγραψε ο γγ κ Πολύζος αλλά όλα αποδείχθηκαν ψέματα!

– [X.A.](#)

420.

3 Δεκεμβρίου 2011 16:24

Κύριε Δατσέρη, στις διευκρινήσεις σας επί του προσχεδίου αναφέρετε:

"Η πρώτη εξεταστική διαδικασία προβλέπεται το Νοέμβριο του 2013 ή τον Απρίλιο του 2014. Άρα, τους επόμενους 20 (Ιούλιος 2013) έως 26 μήνες (Ιανουάριος 2014) δεν προβλέπεται αλλαγή του υφιστάμενου καθεστώτος της λίστας".

Το προσχέδιο όμως αναφέρει:

"Οι υφιστάμενοι πίνακες μεταφέρονται κατά απόλυτη χρονική προτεραιότητα από τις υφιστάμενες Ε.Μ στα αντίστοιχα Ε.Κ των Νοσοκομείων".

Αυτό σημαίνει πως αν κάποιος είναι σε σειρά στην υφιστάμενη λίστα 1ος, 2ος ή 3ος και η θέση του ανοίγει π.χ. σε 8,10 ή 12 μήνες κινδυνεύει στη νέα λίστα που θα δημιουργηθεί να βρεθεί σε πολύ δυσμενέστερη θέση και κάποιος άλλος, από άλλη Ε.Μ, να ευνοηθεί και να πάρει τη θέση του.

Επειδή με την ενοποίηση των λιστών κάποιιοι θα ευνοηθούν ενώ κάποιιοι άλλοι θα αδικηθούν, το ηθικό και δίκαιο θα είναι κατά την μεταβατική περίοδο οι υφιστάμενες λίστες να μεταφερθούν ΑΥΤΟΥΣΙΕΣ στα Ε.Κ. Δηλαδή κατά τη μεταβατική περίοδο να ισχύσουν οι υπάρχουσες λίστες. Φαντάζεστε το μέγεθος της αδικίας σε κάποιον που περιμένει το διορισμό του π.χ.σε 8 μήνες, ξαφνικά να βρεθεί σε υψηλότερη θέση στη λίστα και στη θέση του να διοριστεί κάποιος άλλος.

Πρέπει να λάβετε σοβαρά υπόψη σας πως όταν επιλέγαμε Νοσοκομείο στη λίστα του οποίου εγγραφήκαμε, όλοι μας γνωρίζαμε το χρόνο αναμονής. Αν τώρα κάποιιοι εν γνώσει τους επέλεξαν Νοσοκομεία με λίστες μεγάλης αναμονής (κυρίως Πανεπιστημιακά) δεν μπορεί τώρα να πάρουν τη θέση αυτών που επέξαν και αυτοί εν γνώσει τους, Περιφερειακά Νοσοκομεία.

Επίσης καλό θα είναι να προβλεφθεί μεγαλύτερη μεταβατική περίοδος, για να περιοριστούν οι αδικίες.

– [μαρια](#)

419.

3 Δεκεμβρίου 2011 16:16

TSOGLANIA mprosta sas tha ma vreite

– [kostas](#)

418.

3 Δεκεμβρίου 2011 15:52

Απαράδεκτο. Βρίσκομαι στην αναμονή πολλά χρόνια. Διαβάζω εδώ και χρόνια και ασχολούμαι ΜΟΝΟ με την ειδικότητα την οποία και επέλεξα. Δε θυμάμαι τίποτα από βιοχημεία και πειραματική εμβρυολογία και είμαι ένας εξαιρετος επιστήμονας ήδη. Ενδιαφέρομαι να γίνω καρδιολόγος και μόνο και ασχολούμαι με αυτό και μόνο εδώ και χρόνια. Έχω λιώσει στο διάβασμα από μικρό παιδί και τελείωσα Αθήνα. Είχα μπει με πανελλήνιες και δεν πήρα μετεγγραφή δηλώνοντας ασθένεια. Δεν αγόρασα κανένα πτυχίο από τρίτες χώρες. Αυτό που κάνετε είναι όχι μόνο απαράδεκτο αλλά αγγίζει και 'τα όρια της παρανομίας. Δεν μπορείτε παντρεμένους ανθρώπους με παιδιά να τους πετάξετε έξω από τις λίστες μετά από τόσα χρόνια ακυρώνοντας τους παλαιότερους νόμους βάση των οποίων επειλέξαμε ειδικότητα. Η μεταβατική περίοδος πρέπει να πάει στα 5 χρόνια αλλιώς, δεν μπορεί, θα πρέπει να ανακηρυχθεί αντισυνταγματικό το νομοσχέδιο.

– [Καρδιολόγος στην αναμονή](#)

417.

3 Δεκεμβρίου 2011 15:19

Κυριε Λοβερδο ,κυριε Δατσερη δωστε μεταβατικη περιοδο ως το 2014 ΤΟΥΛΑΧΙΣΤΟΝ.. Είμαστε ενα βημα πριν ξεκινήσουμε..!

Μην μας ΚΑΤΑΣΤΡΕΦΕΤΕ!!

Εχουμε τοσα χρονια αναμονης ηδη!

– [κωστας](#)

416.

3 Δεκεμβρίου 2011 13:49

- " Το ΚΕΣΥ έχει καθαρά συμβουλευτικό χαρακτήρα , δεν μπορεί να συντάσσει νομοσχέδια " (δια στόματος κ. Λοβέρδου, λίγο μετά την αρχική δημοσίευση του προσχεδίου στην ίδια εφημερίδα)

- " Το νομοσχέδιο δεν θα κατατεθεί μέσα στο 2011, αν πρώτα δεν ολοκληρωθούν οι συζητήσεις με αρμόδιους φορείς " (δια στόματος κ. Πολύζου , λίγες ημέρες πριν , μετά την κατάληψη του Υπουργείου από συναδέλφους.

Τι από τα παραπάνω συνέβη? Τίποτε απολύτως, το προσχέδιο αυτούσιο με μερικές διευκρινήσεις του κ. Δατσέρη που πιθανώς να είναι απλά λόγια εφησυχασμού, δημοσιευμένα στο site του Υπουργείου Υγείας και μόνο, 5λεπτη παρουσία του Υπουργού, που απλά δήλωσε πως θα μπουν εξετάσεις και έφυγε (ίσως αυτό έχετε στο μυαλό σας ως έννοια του διαλόγου) στην συνάντηση με μέλη του Π.Ι.Σ. και κατάθεση τελικά στο πολυνομοσχέδιο για το άνοιγμα των κλειστών επαγγελματών, προφασισζόμενοι πως με τις εξετάσεις ανοίγει το ιατρικό επάγγελμα και ΤΙΘΕΤΑΙ ΤΕΛΟΣ ΣΤΙΣ ΠΟΛΥΕΤΕΙΣ ΑΝΑΜΟΝΕΣ. (Πόσα δίνετε στους δημοσιογράφους άραγε ?)

Μετά από τόσες αερολογίες , ανακρίβειες και ψέματα, ποιος νέος επιστήμονας πιστεύετε πως σας θεωρεί ικανούς να προχωρήσετε σε αξιοκρατικές εξετάσεις, αλλάζοντας ενα σύστημα δεκαετιών (

απαράδεκτο και κατά την δική μου άποψη) με μηδενικό σχεδιασμό, και επιτροπές αποτελούμενες από τους δικούς μας καθηγητές?

Μάλλον εσείς δεν έχετε δώσει εξετάσεις με παιδί καθηγητή που πήρε 2 σε μάθημα , αλλά ορκίστηκε 10 ημέρες μετά, εγώ όμως έχω.... Λέω να κάνω και κάτι παράτολμο! Να " προφητεύσω " πως το παιδί αυτό θα περάσει και τις εξετάσεις ειδικότητας!

Δεν είμαι αρνητική στις εξετάσεις αλλά μετά από ουσιαστικό σχεδιασμό, ώστε να είναι όσο το δυνατόν αξιοκρατικότερες και δικαιότερες, χωρίς να μένουν εκτός συνάδελφοι που ΕΠΕΛΕΞΑΝ να υπηρετήσουν στο Ε.Σ.Υ. και κάνουν χίλιες δυο δουλειές για να επιβιώσουν μέχρι εκείνη την στιγμή.

Ντρέπομαι γιατί φταίω και εγώ που εσείς και άλλοι σαν εσάς είναι στην εξουσία αυτή τη στιγμή και αποφασίζουν για το μέλλον χιλιάδων ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΩΝ. Εύχομαι ειλικρινά να με διαψεύσετε.

– Μαρία Κ.

415.

2 Δεκεμβρίου 2011 23:51

Οι εξετάσεις σε καμιά περίπτωση δεν εξασφαλίζουν ότι θα διακριθούν οι καλύτεροι. Είναι γνωστό, ότι όλοι εμείς που τελειώσαμε Ιατρική στην Ελλάδα, εξεταστήκαμε επιτυχώς σε 66 μαθήματα και μετά από πολλή κούραση και πάρα πολλές προσωπικές και οικογενειακές θυσίες πήραμε το πτυχίο της Ιατρικής. Είμαι μια από αυτούς που τελείωσαν με άριστα σχεδόν (8,3) την Ιατρική του ΑΠΘ και περιμένω για έναρξη ειδικότητας στην Παιδιατρική. Οι καθηγητές που με εξέτασαν όλα αυτά τα χρόνια με αξιολόγησαν με αυτό το βαθμό. Δεν νομίζω ότι χρειάζονται άλλες εξετάσεις. Αυτές θα μπορούσαν να γίνουν μόνο για όσους έχουν πτυχία από άλλες χώρες αμφίβολης αξιοπιστίας. Δυστυχώς, μετά την 1-1-2007, οι περισσότεροι από αυτούς έχουν ήδη ξεκινήσει την ειδικότητα. Και τώρα, κύριοι του Υπουργείου, θέλετε να επιβάλλετε εξετάσεις σε μας και να μας πείτε ότι πετυχαίνοντας πχ βαθμολογία 85 είμαστε ικανοί για έναρξη ειδικότητας ενώ με 84 δεν είμαστε. Μία ή δύο ερωτήσεις πολλαπλής επιλογής θα κρίνουν την τύχη μας και όχι αυτά που πετύχαμε στα έξι χρόνια των σπουδών μας.

Κύριοι του Υπουργείου, εάν επιμένετε στις εξετάσεις, αυτές θα πρέπει να ξεκινήσουν τουλάχιστον μετά από έξι χρόνια ώστε οι υποψήφιοι γιατροί να γνωρίζουν τι θα αντιμετωπίσουν στην πορεία.

Είναι το πιο δίκαιο που μπορεί να γίνει . Διαφορετικά θα καταστρέψετε τα όνειρα και τις ζωές χιλιάδων γιατρών.

– Κατερίνα Παπακωνσταντίνου

414.

2 Δεκεμβρίου 2011 23:25

ΚΥΡΙΟΙ ΛΑΒΕΤΕ ΥΠΟΨΗ ΣΑΣ ΚΑΙ ΤΙΣ ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ ΤΟΥ ΔΡ. Β.ΘΕΟΔΩΡΟΠΟΥΛΟΥ,
ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗ ΤΟΥ ΕΣΥ, ΟΠΩΣ ΑΝΑΦΕΡΟΝΤΑΙ ΣΤΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:

<http://www.newstrap.gr/m-episimainoume/m-vima-dialogou/10038-paratiriseis-kai-kritiki-epi-toy-prosxedioy-nomoy-gia-tin-apoktisi-iatrikis-eidikotitas.html>

– Γιώργος

413.

2 Δεκεμβρίου 2011 19:24

ΜΕΤΑΒΑΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟ ΤΟΥΛΑΧΙΣΤΟΝ 30 ΜΗΝΩΝ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΕΝ ΑΝΑΜΟΝΗ ΣΥΝΑΔΕΡΦΟΥΣ!!!!
ΝΑ ΕΜΠΕΡΙΕΧΕΤΑΙ ΣΤΟ ΝΟΜΟΣΧΕΔΙΟ!!

– EN ANAMONH

412.

2 Δεκεμβρίου 2011 12:38

Επίσης εκεί στο υπουργείο μπορεί να διατυμπανίζετε όλη την ώρα ότι υπάρχουν πολλοί ιατροί και να θέλετε να μειώσετε θέσεις, από την άλλη όμως παραβιάζετε εδώ και χρόνια την κοινοτική οδηγία για τις ώρες εργασίας. Ειδικά οι ειδικευόμενοι δουλεύουν πολλές περισσότερες ώρες απότι θα έπρεπε. Τελικά ότι γλυτώνετε από δω και από κει θα το πληρώσετε σε πρόστιμα...

– X.A.

411.

2 Δεκεμβρίου 2011 10:22

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ – ΔΗΛΩΣΗ – ΔΙΑΜΑΡΤΥΡΙΑ

Του Κοντού Κωνσταντίνου του Ιωάννη, ειδικευόμενου ιατρού Στοματικής και Γναθοπροσωπικής Χειρουργικής στο Γ.Ν. Θεσσαλονίκης, «Γ. Παπανικολάου»

ΠΡΟΣ

Τον κ.Ανδρέα Λοβέρδο, Υπουργό Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης

Τον κ. Μιχάλη Τιμοσίδη, Υφυπουργό Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης

Τον κ. Ανδρέα Σερέτη, Πρόεδρο του ΚΕΣΥ

Τη Διεύθυνση Επαγγελματιών Υγείας του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης,

Τους διαχειριστές του διαδικτυακού τόπου <http://yyka.gov.gr> του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης.

Αξιότιμοι κύριοι,

- Επειδή η Στοματική Γναθοπροσωπική Χειρουργική είναι η ΜΟΝΗ ιατρική ειδικότητα μεταξύ των 40 που χορηγούνται στη χώρα μας που δεν αναγνωρίζεται αυτόματα από καμιά άλλη χώρα της Ευρωπαϊκής Ένωσης, καθώς δεν αναγράφεται στην οδηγία οδηγίας 2005/36/ΕΚ ΤΟΥ ΕΥΡΩΠΑΪΚΟΥ ΚΟΙΝΟΒΟΥΛΙΟΥ όπως αυτή αναφέρεται στο ΦΕΚ 78 Α'/25-5-2011.
- Επειδή στην ίδια οδηγία, οι χώρες Βέλγιο, Γερμανία, Ιρλανδία, Κύπρος, Λουξεμβούργο, Ουγγαρία, Μάλτα, Φιλανδία και Ηνωμένο Βασίλειο αναγνωρίζουν την ειδικότητα μας ως «Οδοντική, Στοματική και Γναθοπροσωπική Χειρουργική».
- Επειδή στην ίδια οδηγία, οι χώρες Βουλγαρία, Τσεχία, Ισπανία, Γαλλία, Ιταλία, Λιθουανία, Λετονία, Λουξεμβούργο, Ουγγαρία, Αυστρία, Πολωνία, Πορτογαλία, Σλοβενία και Σλοβακία αναγνωρίζουν την ειδικότητα μας ως «Γναθοπροσωπική Χειρουργική».
- Επειδή οι πτυχιούχοι της Ιατρικής, Έλληνες πολίτες της Ευρωπαϊκής Ένωσης, κατέχοντες τον τίτλο του Στοματικού Γναθοπροσωπικού Χειρουργού είναι οι μόνοι Έλληνες ιατροί που ΔΕΝ έχουν δικαίωμα άσκησης της ειδικότητας τους σε καμιά χώρα της Ε.Ε. πλην της Ελλάδος.
- Επειδή η απόφαση της 106ης ολομέλειας του ΚΕΣΥ του 2006 αναγνωρίζει το πρόβλημα.
- Επειδή η απόφαση 20 της 231 ολομ./14-7-2011 του ΚΕΣΥ αναγνωρίζει το πρόβλημα.
- Επειδή η αίτηση 623/2003 του Δημήτριου Καρακάση προς το Ευρωπαϊκό Κοινοβούλιο θέτει το πρόβλημα και η Ευρωπαϊκή Επιτροπή απαντά πως η ειδικότητα μας ΔΕΝ είναι οδοντιατρική, αλλά ΔΕΝ

είναι ΟΥΤΕ ιατρική αφού απαραίτητη προϋπόθεση για την εγγραφή στην οδηγία 2001/19/ΕΕΚ και κατ' επέκταση στην 2005/36/ΕΚ είναι η έναρξη της εκπαίδευσης στην Ειδικότητα ΜΕΤΑ τη λήψη του πτυχίου της Ιατρικής.

Σας Καλώ

Όπως προβείτε σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες ώστε η ειδικότητα της Στοματικής και Γναθοπροσωπικής Χειρουργικής να εναρμονίζεται με τις ιατρικές ειδικότητες της Ευρωπαϊκής Ένωσης, βάσει της οδηγίας του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου 2005/36/ΕΚ, που προσαρμόστηκε στην Ελληνική νομοθεσία με το Π.Δ 38 (ΦΕΚ Α 78/ 25 Μαΐου 2010) και αναγράφεται στον πίνακα του παραρτήματος V1 πεδίο 5 1 3 στην ομάδα: «Dental, Oral and Maxillofacial Surgery» (Οδοντική, Στοματική και Γναθοπροσωπική Χειρουργική).

Δηλώνω,

Ότι θα προσφύγω σε κάθε Διοικητικό ή μη Δικαστήριο, Ελληνικό, Ευρωπαϊκό ή Διεθνές, κατά παντός υπευθύνου για την καταπάτηση των επαγγελματικών δικαιωμάτων μου, την άνιση μεταχείριση σε σχέση με συναδέλφους ιατρούς άλλων ειδικοτήτων και άλλης υπηκοότητας.

Διαμαρτύρομαι,

Για τη μέχρι τώρα ηθική και υλική βλάβη που έχουν υποστεί οι Έλληνες Στοματικοί και Γναθοπροσωπικοί Χειρουργοί επιφυλάσσομαι για τη διεκδίκηση αποζημιώσεων με κάθε ένδικο μέσο, από κάθε υπεύθυνο.

Με τιμή,

Κωνσταντίνος Κοντός

Υ.Γ. οι λέξεις "oral" και "facial" θεωρούνται προσβλητικές !!!! από τη φόρμα του ιστότοπου, για το λόγο αυτό αντικατέστησα το αγγλικό "a" με ελληνικό "α"!!!!!!

– Κοντός Κωνσταντίνος

410.

2 Δεκεμβρίου 2011 10:18

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ – ΔΗΛΩΣΗ – ΔΙΑΜΑΡΤΥΡΙΑ

Της Λαζαρίδου Μαρίας του Νικολάου, ειδικευόμενης ιατρού Στοματικής και Γναθοπροσωπικής Χειρουργικής στο Γ.Ν. Θεσσαλονίκης, «Γ. Παπανικολάου»

ΠΡΟΣ

Τον κ.Ανδρέα Λοβέρδο, Υπουργό Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης

Τον κ. Μιχάλη Τιμοσίδη, Υφυπουργό Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης

Τον κ. Ανδρέα Σερέτη, Πρόεδρο του ΚΕΣΥ

Τη Διεύθυνση Επαγγελματιών Υγείας του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης,

Τους διαχειριστές του διαδικτυακού τόπου <http://yyka.gov.gr> του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης.

Αξιότιμοι κύριοι,

• Επειδή η Στοματική Γναθοπροσωπική Χειρουργική είναι η ΜΟΝΗ ιατρική ειδικότητα μεταξύ των 40 που χορηγούνται στη χώρα μας που δεν αναγνωρίζεται αυτόματα από καμιά άλλη χώρα της Ευρωπαϊκής Ένωσης, καθώς δεν αναγράφεται στην οδηγία οδηγίας 2005/36/ΕΚ ΤΟΥ ΕΥΡΩΠΑΪΚΟΥ ΚΟΙΝΟΒΟΥΛΙΟΥ όπως αυτή αναφέρεται στο ΦΕΚ 78 Α'/25-5-2011.

- Επειδή στην ίδια οδηγία, οι χώρες Βέλγιο, Γερμανία, Ιρλανδία, Κύπρος, Λουξεμβούργο, Ουγγαρία, Μάλτα, Φιλανδία και Ηνωμένο Βασίλειο αναγνωρίζουν την ειδικότητα μας ως «Οδοντική, Στοματική και Γναθοπροσωπική Χειρουργική».
- Επειδή στην ίδια οδηγία, οι χώρες Βουλγαρία, Τσεχία, Ισπανία, Γαλλία, Ιταλία, Λιθουανία, Λετονία, Λουξεμβούργο, Ουγγαρία, Αυστρία, Πολωνία, Πορτογαλία, Σλοβενία και Σλοβακία αναγνωρίζουν την ειδικότητα μας ως «Γναθοπροσωπική Χειρουργική».
- Επειδή οι πτυχιούχοι της Ιατρικής, Έλληνες πολίτες της Ευρωπαϊκής Ένωσης, κατέχοντες τον τίτλο του Στοματικού Γναθοπροσωπικού Χειρουργού είναι οι μόνοι Έλληνες ιατροί που ΔΕΝ έχουν δικαίωμα άσκησης της ειδικότητας τους σε καμιά χώρα της Ε.Ε. πλην της Ελλάδος.
- Επειδή η απόφαση της 106ης ολομέλειας του ΚΕΣΥ του 2006 αναγνωρίζει το πρόβλημα.
- Επειδή η απόφαση 20 της 231 ολομ./14-7-2011 του ΚΕΣΥ αναγνωρίζει το πρόβλημα.
- Επειδή η αίτηση 623/2003 του Δημήτριου Καρακάση προς το Ευρωπαϊκό Κοινοβούλιο θέτει το πρόβλημα και η Ευρωπαϊκή Επιτροπή απαντά πως η ειδικότητα μας ΔΕΝ είναι οδοντιατρική, αλλά ΔΕΝ είναι ΟΥΤΕ ιατρική αφού απαραίτητη προϋπόθεση για την εγγραφή στην οδηγία 2001/19/ΕΕΚ και κατ' επέκταση στην 2005/36/ΕΚ είναι η έναρξη της εκπαίδευσης στην Ειδικότητα ΜΕΤΑ τη λήψη του πτυχίου της Ιατρικής.

Σας Καλώ

Όπως προβείτε σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες ώστε η ειδικότητα της Στοματικής και Γναθοπροσωπικής Χειρουργικής να εναρμονίζεται με τις ιατρικές ειδικότητες της Ευρωπαϊκής Ένωσης, βάσει της οδηγίας του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου 2005/36/ΕΚ, που προσαρμόσθηκε στην Ελληνική νομοθεσία με το Π.Δ 38 (ΦΕΚ Α 78/ 25 Μαΐου 2010) και αναγράφεται στον πίνακα του παραρτήματος V1 πεδίο 5 1 3 στην ομάδα: «Dental, Oral and Maxillofacial Surgery» (Οδοντική, Στοματική και Γναθοπροσωπική Χειρουργική).

Δηλώνω,

Ότι θα προσφύγω σε κάθε Διοικητικό ή μη Δικαστήριο, Ελληνικό, Ευρωπαϊκό ή Διεθνές, κατά παντός υπευθύνου για την καταπάτηση των επαγγελματικών δικαιωμάτων μου, την άνιση μεταχείριση σε σχέση με συναδέλφους ιατρούς άλλων ειδικοτήτων και άλλης υπηκοότητας.

Διαμαρτύρομαι,

Για τη μέχρι τώρα ηθική και υλική βλάβη που έχουν υποστεί οι Έλληνες Στοματικοί και Γναθοπροσωπικοί Χειρουργοί επιφυλάσσομαι για τη διεκδίκηση αποζημιώσεων με κάθε ένδικο μέσο, από κάθε υπεύθυνο.

Με τιμή,

Μαρία Λαζαρίδου

– [Λαζαρίδου Μαρία](#)
409.

2 Δεκεμβρίου 2011 10:16

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ – ΔΗΛΩΣΗ – ΔΙΑΜΑΡΤΥΡΙΑ

Του Βαλασίδη Αλέξανδρου του Αγγέλου-Δημητρίου, ειδικευόμενου ιατρού Στοματικής και Γναθοπροσωπικής Χειρουργικής στο Γ.Ν. Θεσσαλονίκης, «Γ. Παπανικολάου»

ΠΡΟΣ

Τον κ. Ανδρέα Λοβέρδο, Υπουργό Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης

Τον κ. Μιχάλη Τιμοσίδη, Υφυπουργό Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης

Τον κ. Ανδρέα Σερέτη, Πρόεδρο του ΚΕΣΥ

Τη Διεύθυνση Επαγγελματιών Υγείας του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης,

Τους διαχειριστές του διαδικτυακού τόπου <http://yyka.gov.gr> του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης.

Αξιότιμοι κύριοι,

- Επειδή η Στοματική Γναθοπροσωπική Χειρουργική είναι η ΜΟΝΗ ιατρική ειδικότητα μεταξύ των 40 που χορηγούνται στη χώρα μας που δεν αναγνωρίζεται αυτόματα από καμιά άλλη χώρα της Ευρωπαϊκής Ένωσης, καθώς δεν αναγράφεται στην οδηγία οδηγίας 2005/36/ΕΚ ΤΟΥ ΕΥΡΩΠΑΪΚΟΥ ΚΟΙΝΟΒΟΥΛΙΟΥ όπως αυτή αναφέρεται στο ΦΕΚ 78 Α'/25-5-2011.
- Επειδή στην ίδια οδηγία, οι χώρες Βέλγιο, Γερμανία, Ιρλανδία, Κύπρος, Λουξεμβούργο, Ουγγαρία, Μάλτα, Φιλανδία και Ηνωμένο Βασίλειο αναγνωρίζουν την ειδικότητα μας ως «Οδοντική, Στοματική και Γναθοπροσωπική Χειρουργική».
- Επειδή στην ίδια οδηγία, οι χώρες Βουλγαρία, Τσεχία, Ισπανία, Γαλλία, Ιταλία, Λιθουανία, Λετονία, Λουξεμβούργο, Ουγγαρία, Αυστρία, Πολωνία, Πορτογαλία, Σλοβενία και Σλοβακία αναγνωρίζουν την ειδικότητα μας ως «Γναθοπροσωπική Χειρουργική».
- Επειδή οι πτυχιούχοι της Ιατρικής, Έλληνες πολίτες της Ευρωπαϊκής Ένωσης, κατέχοντες τον τίτλο του Στοματικού Γναθοπροσωπικού Χειρουργού είναι οι μόνοι Έλληνες ιατροί που ΔΕΝ έχουν δικαίωμα άσκησης της ειδικότητας τους σε καμιά χώρα της Ε.Ε. πλην της Ελλάδος.
- Επειδή η απόφαση της 106ης ολομέλειας του ΚΕΣΥ του 2006 αναγνωρίζει το πρόβλημα.
- Επειδή η απόφαση 20 της 231 ολομ./14-7-2011 του ΚΕΣΥ αναγνωρίζει το πρόβλημα.
- Επειδή η αίτηση 623/2003 του Δημήτριου Καρακάση προς το Ευρωπαϊκό Κοινοβούλιο θέτει το πρόβλημα και η Ευρωπαϊκή Επιτροπή απαντά πως η ειδικότητα μας ΔΕΝ είναι οδοντιατρική, αλλά ΔΕΝ είναι ΟΥΤΕ ιατρική αφού απαραίτητη προϋπόθεση για την εγγραφή στην οδηγία 2001/19/ΕΕΚ και κατ' επέκταση στην 2005/36/ΕΚ είναι η έναρξη της εκπαίδευσης στην Ειδικότητα ΜΕΤΑ τη λήψη του πτυχίου της Ιατρικής.

Σας Καλώ

Όπως προβείτε σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες ώστε η ειδικότητα της Στοματικής και Γναθοπροσωπικής Χειρουργικής να εναρμονίζεται με τις ιατρικές ειδικότητες της Ευρωπαϊκής Ένωσης, βάσει της οδηγίας του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου 2005/36/ΕΚ, που προσαρμόσθηκε στην Ελληνική νομοθεσία με το Π.Δ 38 (ΦΕΚ Α 78/ 25 Μαΐου 2010) και αναγράφεται στον πίνακα του παραρτήματος V1 πεδίο 5 1 3 στην ομάδα: «Dental, Oral and Maxillofacial Surgery» (Οδοντική, Στοματική και Γναθοπροσωπική Χειρουργική).

Δηλώνω,

Ότι θα προσφύγω σε κάθε Διοικητικό ή μη Δικαστήριο, Ελληνικό, Ευρωπαϊκό ή Διεθνές, κατά παντός υπευθύνου για την καταπάτηση των επαγγελματικών δικαιωμάτων μου, την άνιση μεταχείριση σε σχέση με συναδέλφους ιατρούς άλλων ειδικοτήτων και άλλης υπηκοότητας.

Διαμαρτύρομαι,

Για τη μέχρι τώρα ηθική και υλική βλάβη που έχουν υποστεί οι Έλληνες Στοματικοί και Γναθοπροσωπικοί Χειρουργοί επιφυλάσσομαι για τη διεκδίκηση αποζημιώσεων με κάθε ένδικο μέσο,

από κάθε υπεύθυνο.

Με τιμή,

Βαλασιδης Αλέξανδρος

– [Αλέξανδρος Βαλασιδης](#)
408.

2 Δεκεμβρίου 2011 10:14

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ – ΔΗΛΩΣΗ – ΔΙΑΜΑΡΤΥΡΙΑ

Του Μήτσα Γεώργιου του Ιωάννη, ειδικευόμενου ιατρού Στοματικής και
Γναθοπροσωπικής Χειρουργικής στο Γ.Ν. Θεσσαλονίκης, «Γ. Παπανικολάου»

ΠΡΟΣ

Τον κ. Ανδρέα Λοβέρδο, Υπουργό Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης

Τον κ. Μιχάλη Τιμοσίδη, Υφυπουργό Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης

Τον κ. Ανδρέα Σερέτη, Πρόεδρο του ΚΕΣΥ

Τη Διεύθυνση Επαγγελματιών Υγείας του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης,

Τους διαχειριστές του διαδικτυακού τόπου <http://yyka.gov.gr> του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής
Αλληλεγγύης.

Αξιότιμοι κύριοι,

- Επειδή η Στοματική Γναθοπροσωπική Χειρουργική είναι η ΜΟΝΗ ιατρική ειδικότητα μεταξύ των 40 που χορηγούνται στη χώρα μας που δεν αναγνωρίζεται αυτόματα από καμιά άλλη χώρα της Ευρωπαϊκής Ένωσης, καθώς δεν αναγράφεται στην οδηγία οδηγίας 2005/36/ΕΚ ΤΟΥ ΕΥΡΩΠΑΪΚΟΥ ΚΟΙΝΟΒΟΥΛΙΟΥ όπως αυτή αναφέρεται στο ΦΕΚ 78 Α'/25-5-2011.
- Επειδή στην ίδια οδηγία, οι χώρες Βέλγιο, Γερμανία, Ιρλανδία, Κύπρος, Λουξεμβούργο, Ουγγαρία, Μάλτα, Φιλανδία και Ηνωμένο Βασίλειο αναγνωρίζουν την ειδικότητα μας ως «Οδοντική, Στοματική και Γναθοπροσωπική Χειρουργική».
- Επειδή στην ίδια οδηγία, οι χώρες Βουλγαρία, Τσεχία, Ισπανία, Γαλλία, Ιταλία, Λιθουανία, Λετονία, Λουξεμβούργο, Ουγγαρία, Αυστρία, Πολωνία, Πορτογαλία, Σλοβενία και Σλοβακία αναγνωρίζουν την ειδικότητα μας ως «Γναθοπροσωπική Χειρουργική».
- Επειδή οι πτυχιούχοι της Ιατρικής, Έλληνες πολίτες της Ευρωπαϊκής Ένωσης, κατέχοντες τον τίτλο του Στοματικού Γναθοπροσωπικού Χειρουργού είναι οι μόνοι Έλληνες ιατροί που ΔΕΝ έχουν δικαίωμα άσκησης της ειδικότητας τους σε καμιά χώρα της Ε.Ε. πλην της Ελλάδος.
- Επειδή η απόφαση της 106ης ολομέλειας του ΚΕΣΥ του 2006 αναγνωρίζει το πρόβλημα.
- Επειδή η απόφαση 20 της 231 ολομ./14-7-2011 του ΚΕΣΥ αναγνωρίζει το πρόβλημα.
- Επειδή η αίτηση 623/2003 του Δημήτριου Καρακάση προς το Ευρωπαϊκό Κοινοβούλιο θέτει το πρόβλημα και η Ευρωπαϊκή Επιτροπή απαντά πως η ειδικότητα μας ΔΕΝ είναι οδοντιατρική, αλλά ΔΕΝ είναι ΟΥΤΕ ιατρική αφού απαραίτητη προϋπόθεση για την εγγραφή στην οδηγία 2001/19/ΕΕΚ και κατ' επέκταση στην 2005/36/ΕΚ είναι η έναρξη της εκπαίδευσης στην Ειδικότητα ΜΕΤΑ τη λήψη του πτυχίου της Ιατρικής.

Σας Καλώ

Όπως προβείτε σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες ώστε η ειδικότητα της Στοματικής και

Γναθοπροσωπικής Χειρουργικής να εναρμονίζεται με τις ιατρικές ειδικότητες της Ευρωπαϊκής Ένωσης,

βάσει της οδηγίας του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου 2005/36/ΕΚ, που προσαρμόστηκε στην Ελληνική νομοθεσία με το Π.Δ 38 (ΦΕΚ Α 78/ 25 Μαΐου 2010) και αναγράφεται στον πίνακα του παραρτήματος V1 πεδίο 5 1 3 στην ομάδα: "Οδοντική, Στοματική και Γναθοπροσωπική Χειρουργική".

Δηλώνω,

Ότι θα προσφύγω σε κάθε Διοικητικό ή μη Δικαστήριο, Ελληνικό, Ευρωπαϊκό ή Διεθνές, κατά παντός υπευθύνου για την καταπάτηση των επαγγελματικών δικαιωμάτων μου, την άنيση μεταχείριση σε σχέση με συναδέλφους ιατρούς άλλων ειδικοτήτων και άλλης υπηκοότητας.

Διαμαρτύρομαι,

Για τη μέχρι τώρα ηθική και υλική βλάβη που έχουν υποστεί οι Έλληνες Στοματικοί και Γναθοπροσωπικοί Χειρουργοί επιφυλάσσομαι για τη διεκδίκηση αποζημιώσεων με κάθε ένδικο μέσο, από κάθε υπεύθυνο.

Με τιμή,

Μήτσας Γεώργιος

– [Γεώργιος Μήτσας](#)

407.

2 Δεκεμβρίου 2011 09:16

Αντε να ερθουμ εκλογες να τους μαυρισουμε ολους!!!!!!ΜΑΥΡΟ ΣΤΟ ΠΑΣΟΚ,μαυρο στο ΛΟΒΕΡΔΟ>.....

– [ΟΧΙ ΣΤΟ ΝΟΜΟΣΧΕΔΙΟ](#)

406.

1 Δεκεμβρίου 2011 16:06

Αντίο Ελλάδα, Αλβανία, Πακιστάν, Μπαγλαντές. Κι εσύ Ουρανία, πρόσεχε κοπέλα μου μην χάσεις καμιά οξεία στο γραπτό και πάρεις 99/100!!!

– [fishbone](#)

405.

1 Δεκεμβρίου 2011 10:46

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ – ΔΗΛΩΣΗ – ΔΙΑΜΑΡΤΥΡΙΑ

Της Πανελληνίας Ένωσης Ειδικευόμενων Ιατρών και Νέων Ειδικών Στοματικής Γναθοπροσωπικής Χειρουργικής, νόμιμα εκπροσωπούμενης,

ΠΡΟΣ

Τον κ.Ανδρέα Λοβέρδο, Υπουργό Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης

Τον κ. Μιχάλη Τιμοσίδη, Υφυπουργό Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης

Τον κ. Ανδρέα Σερέτη, Πρόεδρο του ΚΕΣΥ

Τη Διεύθυνση Επαγγελματιών Υγείας του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης,

Τους διαχειριστές του διαδικτυακού τόπου <http://yyka.gov.gr> του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης.

Αξιότιμοι κύριοι,

• Επειδή η Στοματική Γναθοπροσωπική Χειρουργική είναι η ΜΟΝΗ ιατρική ειδικότητα μεταξύ των 40 που χορηγούνται στη χώρα μας που δεν αναγνωρίζεται αυτόματα από καμιά άλλη χώρα της

Ευρωπαϊκής Ένωσης, καθώς δεν αναγράφεται στην οδηγία οδηγίας 2005/36/ΕΚ ΤΟΥ ΕΥΡΩΠΑΪΚΟΥ ΚΟΙΝΟΒΟΥΛΙΟΥ όπως αυτή αναφέρεται στο ΦΕΚ 78 Α'/25-5-2011.

- Επειδή στην ίδια οδηγία, οι χώρες Βέλγιο, Γερμανία, Ιρλανδία, Κύπρος, Λουξεμβούργο, Ουγγαρία, Μάλτα, Φιλανδία και Ηνωμένο Βασίλειο αναγνωρίζουν την ειδικότητα μας ως «Οδοντική, Στοματική και Γναθοπροσωπική Χειρουργική».
- Επειδή στην ίδια οδηγία, οι χώρες Βουλγαρία, Τσεχία, Ισπανία, Γαλλία, Ιταλία, Λιθουανία, Λετονία, Λουξεμβούργο, Ουγγαρία, Αυστρία, Πολωνία, Πορτογαλία, Σλοβενία και Σλοβακία αναγνωρίζουν την ειδικότητα μας ως «Γναθοπροσωπική Χειρουργική».
- Επειδή οι πτυχιούχοι της Ιατρικής, Έλληνες πολίτες της Ευρωπαϊκής Ένωσης, κατέχοντες τον τίτλο του Στοματικού Γναθοπροσωπικού Χειρουργού είναι οι μόνοι Έλληνες ιατροί που ΔΕΝ έχουν δικαίωμα άσκησης της ειδικότητας τους σε καμιά χώρα της Ε.Ε. πλην της Ελλάδος.
- Επειδή η απόφαση της 106ης ολομέλειας του ΚΕΣΥ του 2006 αναγνωρίζει το πρόβλημα.
- Επειδή η απόφαση 20 της 231 ολομ./14-7-2011 του ΚΕΣΥ αναγνωρίζει το πρόβλημα.
- Επειδή η αίτηση 623/2003 του Δημήτριου Καρακάση προς το Ευρωπαϊκό Κοινοβούλιο θέτει το πρόβλημα και η Ευρωπαϊκή Επιτροπή απαντά πως η ειδικότητα μας ΔΕΝ είναι οδοντιατρική, αλλά ΔΕΝ είναι ΟΥΤΕ ιατρική αφού απαραίτητη προϋπόθεση για την εγγραφή στην οδηγία 2001/19/ΕΕΚ και κατ' επέκταση στην 2005/36/ΕΚ είναι η έναρξη της εκπαίδευσης στην Ειδικότητα ΜΕΤΑ τη λήψη του πτυχίου της Ιατρικής.

Σας Καλούμε

Όπως προβείτε σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες ώστε η ειδικότητα της Στοματικής και Γναθοπροσωπικής Χειρουργικής να εναρμονίζεται με τις ιατρικές ειδικότητες της Ευρωπαϊκής Ένωσης, βάσει της οδηγίας του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου 2005/36/ΕΚ, που προσαρμόστηκε στην Ελληνική νομοθεσία με το Π.Δ 38 (ΦΕΚ Α 78/ 25 Μαΐου 2010) και αναγράφεται στον πίνακα του παραρτήματος V1 πεδίο 5 1 3 στην ομάδα: "Οδοντική, Στοματική και Γναθοπροσωπική Χειρουργική".

Δηλώνουμε,

Ότι θα προσφύγουμε σε κάθε Διοικητικό ή μη Δικαστήριο, Ελληνικό, Ευρωπαϊκό ή Διεθνές, κατά παντός υπευθύνου για την καταπάτηση των επαγγελματικών δικαιωμάτων μας, την άνιση μεταχείριση σε σχέση με συναδέλφους ιατρούς άλλων ειδικοτήτων και άλλης υπηκοότητας.

Διαμαρτυρόμαστε,

Για τη μέχρι τώρα ηθική και υλική βλάβη που έχουν υποστεί οι Έλληνες Στοματικοί και Γναθοπροσωπικοί Χειρουργοί επιφυλασσόμαστε για τη διεκδίκηση αποζημιώσεων με κάθε ένδικο μέσο, από κάθε υπεύθυνο.

Με τιμή,

Τα μέλη του ΔΣ της Πανελληνίας Ένωσης Ειδικευόμενων Ιατρών και Νέων Ειδικών Στοματικής Γναθοπροσωπικής Χειρουργικής

Παρασκευόπουλος Κωνσταντίνος

Οκτσέλογλου Βλάσιος

Κυργίδης Αθανάσιος

Μπούσιος Βασίλειος

Κεχαγιάς Νικόλαος

404.

30 Νοεμβρίου 2011 18:42

Συνάδελφοι της γναθοχειρουργικής πολύ εύλογες οι ανησυχίες σας αλλά δεν νομίζω να υπάρξει βελτίωση ούτε στο δικό σας θέμα. Βλέπτετε ο κύριος Λοβέρδος μέσα στη βιασύνη του να τελειώνει με το νομοσχέδιο προκειμένου να τονώσει το πολιτικό του προφίλ δεν έχει το χρόνο να ασχοληθεί σοβαρά με "λεπτομέρειες" όπως η ειδικότητά σας αλλά και άλλες (γηριατρική, επειγοντολογία κτλ) που δεν υπάρχουν στην Ελλάδα, τι θα γίνει με όσους έχασαν χρόνια στην αναμονή, πώς θα καταφέρουν οι ειδικευόμενοι να αλλάζουν νοσοκομείο κάθε χρόνο για να πάρουν ειδικότητα, τι θα γίνει με τα μεταπτυχιακά και τα διδακτορικά που έχουν κάνει πολλοί για συγκεκριμένες ειδικότητες και πολλά άλλα. Εδώ και μήνες το νομοσχέδιο το οποίο λιβανίζει είναι η πρόταση του ΚΕΣΥ την οποία αρχικά αποκήρυξε αλλά τώρα δεν τολμάει (ή δεν έχει το ενδιαφέρον) να αλλάξει ούτε πρόταση.

– X.A.

403.

30 Νοεμβρίου 2011 14:17

ΑΠΟΣΥΡΣΗ ΟΧΙ ΤΩΡΑ ΑΛΛΑ ΧΘΕΣ ΤΟΥ ΝΟΜΟΣΧΕΔΙΟΥ ΝΤΡΟΠΗ ΠΟΥ ΚΑΤΑΣΤΡΕΦΕΙ ΤΙΣ ΖΩΕΣ ΧΙΛΙΑΔΩΝ ΕΝ ΑΝΑΜΟΝΗ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΩΝ...

ΠΕΡΙΜΕΝΟΥΜΕ ΗΔΗ ΧΡΟΝΙΑ ΛΟΒΕΡΔΟ ΣΤΙΣ ΛΙΣΤΕΣ ΚΑΙ ΤΩΡΑ ΞΑΦΝΙΚΑ

ΑΠΟΦΑΣΙΣΕΣ ΝΑ ΚΑΤΑΡΓΗΣΕΙΣ ΤΑ ΧΡΟΝΙΑ ΠΟΥ ΧΙΛΙΑΔΕΣ ΓΙΑΤΡΟΙ ΚΑΝΑΜΕ ΥΠΟΜΟΝΗ???

ΠΑΡΕ ΤΟ ΝΟΜΟΣΧΕΔΙΟ ΠΙΣΩ ΤΩΡΑ

ΕΙΣΑΙ ΑΝΤΙΘΕΤΟΣ ΜΕ ΤΟ ΣΥΝΟΛΟ ΤΟΥ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΚΟΣΜΟΥ ΤΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΣΥΛΛΟΓΩΝ ΚΑΙ ΤΩΝ ΚΙΝΗΜΑΤΩΝ ΓΙΑΤΡΩΝ

ΘΑ ΜΑΣ ΒΡΕΙΣ ΜΠΡΟΣΤΑ ΣΟΥ...ΠΡΟΣΕΧΕ

– Λ.Μ

402.

30 Νοεμβρίου 2011 13:12

ΑΠΑΡΑΔΕΚΤΟ ΝΟΜΟΣΧΕΔΙΟ!!! ΚΑΤΑΣΤΡΕΦΕΙ ΟΣΟΥΣ ΠΕΡΙΜΕΝΑΝ ΧΡΟΝΙΑ!!!! ΑΠΟΣΥΡΣΗ Η ΤΟΥΛΑΧΙΣΤΟΝ ΜΕΓΑΛΥΤΕΡΗ ΜΕΤΑΒΑΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟΣ!!!!

– ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ ΓΕΩΡΓΙΟΥ

401.

30 Νοεμβρίου 2011 01:50

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ ΣΤΟΜΑΤΙΚΗΣ & ΓΝΑΘΟΠΡΟΣΩΠΙΚΗΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ.(ΣΓΠΧ)

- Μια ειδικότητα που ακόμα και σήμερα στην ελληνική νομοθεσία θεωρείται οδοντιατρική.

- Μια ειδικότητα που για να εκπαιδευτείς σε αυτήν ΠΡΟΫΠΟΘΕΤΕΙ την λήψη δυό πτυχίων (Ιατρικής και Οδοντιατρικής) και για την ολοκλήρωσή της απαιτείται 5ετής θήτευση σε κάποιο από τα αναγνωρισμένα για το σκοπό αυτό Νοσοκομεία του ΕΣΥ.

Σημειωτέον ότι για την εισαγωγή σε αυτήν απαιτείται γραπτή αξιολόγηση των υποψηφίων, κάτι είναι επίσης μοναδικό για τα ελληνικά δεδομένα.

- Μια ειδικότητα που συγκαταλέγεται σε αυτές της αιχμής σε όλο τον προηγμένο κόσμο.

Αυτή λοιπόν η μοναδική ειδικότητα, με βάση την ελληνική νομοθεσία, ΔΕΝ ΑΝΑΓΝΩΡΙΖΕΤΑΙ από την

ευρωπαϊκή ένωση. Και αυτό γιατί στην Ελλάδα δεν έχει ΤΑΥΤΟΤΗΤΑ. Δεν ανήκει στις ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ.

Γίνεται μια προσπάθεια με το σχέδιο νόμου να δωθεί ταυτότητα, αναφέροντας ότι είναι ειδικότητα της ιατρικής και της οδοντιατρικής επιστήμης. Αυτό όμως δεν ξεκαθαρίζει το τοπίο, αλλά ορίζει μια ειδικότητα ΥΒΡΙΔΙΟ, για εσωτερική κατανάλωση. Στο νομοσχέδιο αυτό θα στηριχθεί η προσπάθεια των αρμόδιων φορέων για άναγνώριση της ειδικότητας ΣΓΠΧ από τις ευρωπαϊκές αρχές, ώστε κάθε ΙΑΤΡΟΣ-ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΟΣ που εκπαιδεύεται στην ΣΓΠΧ στην Ελλάδα να έχει ίδια δικαιώματα άσκησης του λειτουργήματός του στο εξωτερικό με τους ευρωπαίους συναδέλφους του.

Είναι ζωτικής σημασίας ο τρόπος που είναι διατυπωμένο το επίμαχο σχέδιο νόμου και αυτό κάνω έκκληση στο Υπουργείο να μεριμνήσει ώστε να μη χαθεί και άλλος πολύτιμος χρόνος. Αφιερώνουμε 15 ΧΡΟΝΙΑ ΣΠΟΥΔΩΝ. Είναι αμαρτία να μη μπορούμε να ασκήσουμε ΣΓΠΧ στη χώρα μας (γιατί προσλήψεις δε γίνονται, θέσεις ΣΓΠΧ στο ΕΣΥ υπάρχουν ελάχιστες) και από την άλλη να μη αναγνωρίζεται η ειδικότητα μας στην υπόλοιπη Ευρώπη.

Με κάθε επιφύλαξη άσκησης όλων των ένδικων μέσων που παρέχει η νομοθεσία.

Οκτσελόγλου Βλάσιος

Ειδικευόμενος Ιατρός ΣΓΠΧ

Μέλος της Πανελλήνιας Ένωσης Ειδικευομένων Ιατρών και νέων Ειδικών Στοματικής Γναθοπροσωπικής Χειρουργικής

– [Οκτσελόγλου Βλάσιος](#)
400.

29 Νοεμβρίου 2011 23:09

πραγματικά είναι απίστευτη η μικροτητά που διακρίνει το σχολίο σου ουρανια. συγχαρητήρια

– [N.T](#)
399.

29 Νοεμβρίου 2011 22:56

Κυρία Παπαδοπούλου συγχαρητήρια είστε η απόδειξη ότι τέτοιου είδους εξετάσεις σε καμία περίπτωση δεν εξασφαλίζουν την ένταξη των καλύτερων ιατρών στην ειδικότητα αλλά των καλύτερων στην παπαγαλία. Και αυτό διότι ο μαθηματικός τύπος στον οποίο αναφέρατε υπήρχε στην εισήγηση του ΚΕΣΥ το 2004 (!) και όχι στην τωρινή. Ίσως αν κάνατε τον κόπο να την διαβάζατε πρώτα... αλλά φαντάζομαι ότι έτσι έχετε συνηθίσει στην ιατρική να μην βλέπετε καν τι διαβάζετε. Είναι φανερό το πνεύμα φιλοτομαρισμού σας (κλασσικό άλλωστε στην κοινωνία μας) ώστε να μην ληφθούν υπόψιν τα τόσα χρόνια που χάσαμε χιλιάδες άτομα στην αναμονή επειδή εσείς δεν περιμένατε.

– [X.A.](#)
398.

29 Νοεμβρίου 2011 22:24

Αξιότιμοι κκ Υπουργέ-Υφυπουργοί,,

διαβάζοντας την εισηγητική έκθεση στο σχέδιο Νόμου "Απόκτηση ιατρικής ειδικότητας και συνεχιζόμενη εκπαίδευση ιατρών" προς τη Βουλή των Ελλήνων διαπιστώνω την εξής παράγραφο:

"Η βαθμολογική κατάταξη των υποψηφίων στις εξετάσεις γίνεται με βάση συγκεκριμένο μαθηματικό

τύπο ($K=0,85 \times B + M : 4$), όπου :K είναι η βαθμολογική κατάταξη του υποψηφίου, B είναι η βαθμολογία του γραπτού του δοκιμίου και M είναι το χρονικό διάστημα αναμονής του υποψηφίου στους πίνακες αναμονής του πρώτου συστήματος μέχρι και τη διεξαγωγή των εξετάσεων, υπολογιζόμενο σε μήνες, που, όμως δεν ξεπερνούν τους εξήντα(60)."

Πιο κάτω δίνονται και αναλυτικά παραδείγματα, που βοηθούν στην κατανόηση εφαρμογής του τύπου αυτού.

Χαρακτηριστικά, αναφέρονται τα εξής:

α) Υποψήφιος, που λαμβάνει βαθμό 100 στις εξετάσεις ($B=100$) και παραμένει στη λίστα αναμονής για 5 έτη ($M=60$) λαμβάνει το μέγιστο αριθμό μορίων $K=100$.

β) Υποψήφιος, που λαμβάνει βαθμό 100 στις εξετάσεις ($B=100$) αμέσως μόλις αποκτήσει το πτυχίο του λαμβάνει αριθμό μορίων $K=85$.

γ) Υποψήφιος, που λαμβάνει βαθμό 82,35 στις εξετάσεις ($B=82,35$) και παραμένει στη λίστα αναμονής για 6 έτη ($M=60$) λαμβάνει αριθμό μορίων $K=85$, είναι, δηλαδή, **ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΚΑ ΙΣΟΔΥΝΑΜΟΣ ΜΕ ΤΟΝ ΑΡΙΣΤΟ ΝΕΟΕΙΣΕΡΧΟΜΕΝΟ ΥΠΟΨΗΦΙΟ**.

Είναι κατανοητή η ανάγκη πριμοδότησης ιατρών, που αναμένουν αρκετά έτη έως την έναρξη της ειδικότητας, ως αποτέλεσμα του υπάρχοντος συστήματος και της επικρατούσας συμφόρησης στις λίστες αναμονής.

Άλλωστε, στο προτεινόμενο νομοσχέδιο υπάρχει και μέριμνα για διεύρυνση του αριθμού των επιλογών των εκπαιδευτικών μονάδων πέραν των 2 (όπως ισχύει με τα τωρινά δεδομένα, για μερική/πλήρη τοποθέτηση στο ειδικό μέρος ειδικότητας), για όσους βρίσκονται ήδη εγγεγραμμένοι στις λίστες.

Αυτό, που, όμως δεν παρέχει "ισχυρές εγγυήσεις αμεροληψίας και διαφάνειας ανάλογες με αυτές των πανελληνίων εξετάσεων για την εισαγωγή των αποφοίτων της δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης στα ΑΕΙ και στα ΤΕΙ της χώρας", όπως ισχυρίζεστε στη συγκεκριμένη εισηγητική έκθεση είναι το **ΜΕΓΑΛΟ ΜΕΓΕΘΟΣ ΤΗΣ ΠΡΙΜΟΔΟΤΗΣΗΣ** στους αναμένοντες στη λίστα ιατρούς, που **ΑΝΕΡΧΕΤΑΙ ΣΤΑ 15/100**. Η 100βαθμη βαθμολογική κλίμακα είναι σαφώς περιορισμένη, ώστε τα 15 μόρια να αποτελούν προϊόν πριμοδότησης.

Η ανάλυση των παραδειγμάτων, που δίνονται, καταδεικνύει την **ΑΣΤΟΧΗ** έως και **ΚΑΤΑΦΩΡΑ ΑΔΙΚΗ ΥΠΟΒΑΘΜΙΣΗ** ενός **ΑΡΙΣΤΟΥΧΟΥ** πρόσφατα αποφοιτήσαντα (έως και 2 χρόνια αναμονής), φέρνοντάς τον αυτομάτως σε **ΑΝΩΤΑΤΗ** βαθμολογική κλίμακα της τάξεως του 85-88 με βαθμό δοκιμίου 100/100, βαθμολογική κατάταξη, την οποία διεκδικεί και πιθανώς κερδίζει παλαιότερος απόφοιτος με μετριότερο βαθμό δοκιμίου της τάξεως του 80-82/100.

Σε μια 100βαθμη κλίμακα ένα γραπτό των 100 μορίων απέχει πολύ από ένα γραπτό των 80-82 μορίων, δηλαδή 18-20/100. Αυτή η διαφορά αντιστοιχεί σε γνώσεις και ποιότητα, κάτι το οποίο διατείνεστε, ότι σκοπεύετε να εξασφαλίσετε μέσω του συγκεκριμένου νομοσχεδίου.

Σε μαθηματική-ποσοτική αντιστοίχιση στην κλίμακα του 10, όμως, ένα 8,2 δεν είναι το ίδιο με το 10! Ούτε και σε ποιοτική..

Το βαθμό μιας επιπρόσθετης, κατάφωρης αδικίας καταδεικνύει και το παράδειγμα, που ακολουθεί:

Ένας πρόσφατος απόφοιτος με μηδενική αναμονή-πριμοδότηση και ανώτατο όριο βαθμολογικής κατάταξης 85/100, που ταυτόχρονα αντιστοιχεί σε άριστο γραπτό δοκίμιο της τάξεως των 100/100, "καταδικάζεται" σε πιθανό αποκλεισμό από την ειδικότητα της πρώτης του επιλογής, η οποία έχει "βάση" μεγαλύτερη του 85/100, θέση την οποία θα έχει καταλάβει μετριότερος υποψήφιος, που όμως

η βαθμολογία του θα ξεπερνά τα 85/100 λόγω της πριμοδότησης(το 100/100 καταλαμβάνει υποψήφιος με γραπτό 82,35 και πριμοδότηση 15 μονάδες!).

Ο συγκεκριμένος αριστούχος υποψήφιος για να κερδίσει την περιζήτητη αυτή θέση ειδικότητας,θα πρέπει να επαναλάβει τις εξετάσεις,να αριστεύσει ξανά και να προσθέσει στο σκορ του μια σταδιακά αυξανόμενη πριμοδότηση ANAMONΗΣ,για όσο καιρό λειτουργεί ταυτόχρονα το σύστημα λίστας και το σύστημα εξετάσεων!Ποτέ,βέβαια,δε θα φτάσει το 100/100,ακόμα και αν το γραπτό του έχει αξιολογηθεί έτσι,γιατί η μεταβατική περίοδος,που θα ισχύουν ταυτόχρονα και η λίστα και οι εξετάσεις θα είναι μικρότερη των 5 ετών.

Δηλαδή,ο άριστος αυτός υποψήφιος "καταδικάζεται " είτε να συμβιβαστεί με ειδικότητα,που δε θα αποτελεί την πρώτη του επιλογή-εφόσον αυτή είναι περιζήτητη και βαθμολογικά υψηλή- είτε να δίνει ξανά και ξανά εξετάσεις,ώστε να προσθέτει στο ΑΡΙΣΤΟ ΓΡΑΠΤΟ του ένα μικρό αριθμό μορίων πριμοδότησης ΛΟΓΩ ANAMONΗΣ!

Δηλαδή η αναμονή,που επιδιώκετε να απαλείψετε,μεταφέρεται στον αριστούχο πρόσφατα αποφοιτήσαντα,προκειμένου να καταφέρει να ειδικευτεί στην ειδικότητα,που ο ίδιος επιθυμεί και που βαθμολογικά του αξίζει!

Με λίγα λόγια, για τον αριστούχο θα εξακολουθεί να υπάρχει η αναμονή!

ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΠΑΡΑΠΑΝΩ ΛΟΓΟΥΣ ΠΡΟΤΕΙΝΩ:

Θα πρέπει να επαναξιολογήσετε το συγκεκριμένο μαθηματικό τύπο υπολογισμού της βαθμολογικής κατάταξης,ώστε η ανώτατη πριμοδότηση των άνω της 5ετίας εγγεγραμμένων στη λίστα αναμονής του τωρινού συστήματος,να είναι στο μισό της προτεινόμενης,δηλαδή 7,5 μονάδες στο σύνολο των 100.

Με αυτό τον τρόπο και η μαθηματική εξίσωση υπολογισμού της βαθμολογικής κατάταξης των υποψηφίων μετατρέπεται σε

$$K=B \times 0,925+ M : 8.$$

Επομένως,για έναν αριστούχο 'προσφάτως αποφοιτήσαντα το άριστα ανέρχεται στο 92,5 στα 100 και όχι στα 85/100,δηλαδή η λέξη "άριστα" επανακτά το νόημά της και επιπρόσθετα του δίνεται η δυνατότητα να διεκδικήσει υψηλόβαθμη και περιζήτητη θέση ειδικότητας,που άλλωστε του αξίζει.

Στόχος της συγκεκριμένης πρότασης είναι η ενίσχυση της επιλογής των καλύτερων,όπως ,άλλωστε και εσείς επιδιώκετε,χωρίς να μεταφέρεται πρακτικά κανενός είδους αναμονή σε αριστούχους καθώς και η μέριμνα για τους ήδη αναμένοντες ιατρούς,που ,όμως,δε θα πρέπει να λειτουργήσει σε βάρος της αξιοκρατικής και δίκαιης επιλογής των καλύτερων.

Μετά τιμής,

Παπαδοπούλου Ουρανία

απόφοιτη Ιατρικής Σχολής

– [Παπαδοπούλου Ουρανία](#)
397.

29 Νοεμβρίου 2011 21:25

ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΗΝ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ ΤΗΣ ΣΤΟΜΑΤΙΚΗΣ ΚΑΙ ΓΝΑΘΟΠΡΟΣΩΠΙΚΗΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ.

ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΟ ΠΡΟΣΧΕΔΙΟ ΝΟΜΟΥ ΕΙΝΑΙ ΑΔΥΝΑΤΗ Η ΕΝΑΡΜΟΝΙΣΗ ΤΗΣ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ

ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΑ ΕΥΡΩΠΑΙΚΑ ΠΡΟΤΥΠΑ ΤΗΣ UMS.

ΕΙΝΑΙ ΑΔΙΑΝΟΗΤΟ ΝΑ ΣΠΟΥΔΑΖΕΙ ΚΑΠΟΙΟΣ 15 ΧΡΟΝΙΑ (ΠΤΥΧΙΟ ΙΑΤΡΙΚΗΣ, ΠΤΥΧΙΟ

ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗΣ, 5 ΧΡΟΝΙΑ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ) ΚΑΙ ΝΑ ΜΗΝ ΑΝΑΓΝΩΡΙΖΕΤΑΙ Ο ΤΙΤΛΟΣ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ ΤΟΥ ΣΤΟ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟ.

ΕΙΝΑΙ ΔΥΝΑΤΟ ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΤΟΣΑ ΧΡΟΝΙΑ ΣΠΟΥΔΩΝ ΝΑ ΜΠΟΡΟΥΜΕ ΝΑ ΔΟΥΛΕΥΟΥΜΕ ΣΤΙΣ ΧΩΡΕΣ ΤΗΣ Ε.Ε. ΑΠΛΑ ΣΑΝ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΟΙ !!!

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕ ΝΑ ΓΙΝΟΥΝ ΟΛΕΣ ΟΙ ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΕΣ ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΣΕΙΣ ΓΙΑ ΝΑ ΓΙΝΕΙ Η ΕΝΑΡΜΟΝΙΣΗ ΤΗΣ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ ΜΑΣ.

ΜΠΑΝΙΚΑΣ ΒΑΣΙΛΗΣ
ΕΙΔΙΚΕΥΟΜΕΝΟΣ ΣΓΠΧ

– [ΜΠΑΝΙΚΑΣ ΒΑΣΙΛΗΣ](#)
396.

29 Νοεμβρίου 2011 19:36

Μετά τα προηγούμενα σχόλια των συναδέλφων σχετικά με την ειδικότητα της Στοματικής και Γναθοπροσωπικής Χειρουργικής και της εναρμόνισης αυτής με τα ευρωπαϊκά πρότυπα θα ήθελα να τονίσω και εγώ την ανησυχία μου. Η ανάγκη για την ελάχιστη δικαίωση των κόπων όσων ακολουθούν την πλέον χρονοβόρο ειδικότητα της ιατρικής (ΠΤΥΧΙΟ ΙΑΤΡΙΚΗΣ, ΠΤΥΧΙΟ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗΣ, ΕΙΣΑΓΩΓΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ, 5 ΧΡΟΝΙΑ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ) είναι κατά τη γνώμη μου επιτακτική. Είναι αδιανόητο να στερούμαστε μετά από τόσο μόχθο το δικαίωμά μας περί ελεύθερης εργασίας. Δεν είναι δυνατόν να μπορούμε να εργαστούμε σε χώρες της Ε.Ε. απλά σαν οδοντίατροι!!!! Εκφράζω λοιπόν την απαίτηση να γίνει εγκαίρως οποιαδήποτε τροποποίηση στο προσχέδιο ούτως ώστε να μην τεθεί σε κίνδυνο η εναρμόνιση της ειδικότητάς μας. Αυτονόητο είναι ότι στην απευκταία αντίθετη περίπτωση θα διεκδικήσουμε άλλως τα αυτονόητα δικαιώματά μας, τόσο ο καθένας χωριστά όσο και ως ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΕΝΩΣΗ ΕΙΔΙΚΕΥΟΜΕΝΩΝ ΙΑΤΡΩΝ ΣΤΟΜΑΤΙΚΗΣ ΚΑΙ ΓΝΑΘΟΠΡΟΣΩΠΙΚΗΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ

ΠΑΡΑΣΚΕΥΟΠΟΥΛΟΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ
ΕΙΔΙΚΕΥΟΜΕΝΟΣ ΣΤΟΜΑΤΙΚΗΣ ΚΑΙ ΓΝΑΘΟΠΡΟΣΩΠΙΚΗΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ Γ.Ν.Θ. Γ.
ΠΑΠΑΝΙΚΟΛΑΟΥ
ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑΣ ΕΝΩΣΗΣ ΕΙΔΙΚΕΥΟΜΕΝΩΝ ΙΑΤΡΩΝ ΣΤΟΜΑΤΙΚΗΣ ΚΑΙ
ΓΝΑΘΟΠΡΟΣΩΠΙΚΗΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ

– [ΠΑΡΑΣΚΕΥΟΠΟΥΛΟΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ](#)
395.

29 Νοεμβρίου 2011 16:24

Περιμενω χρονια στη λιστα. ΟΧΙ στις εξετασεις! Απαραδεκτο το Προσχεδιο.

– [nikos](#)
394.

29 Νοεμβρίου 2011 16:21

Οι υποστηρικτες για εξετασεις ειναι οι νεοπτυχιουχοι. Αυτοι που περιμενουν στη λιστα χρονια δεν νομιζω πως ειναι. Ειναι φανερο οτι ο καθενας κοιτα την παρτη του!!!!!!

– [nikos](#)
393.

29 Νοεμβρίου 2011 14:42

οι υποστηρικτές των εξετάσεων είναι η μεγάλη πλειοψηφία. οι υποστηρικτές του νομοσχεδίου είναι λίγοι γιατί έχει παρα πολλά λαθη και παραλείψεις..

– N.T.

392.

29 Νοεμβρίου 2011 13:10

Καλά δεν ξέρω τι άλλο θα διαβάσω εδώ μέσα από τους λίγους υποστηρικτές των εξετάσεων. Ο κύριος Γιάννης Γεωργίου ζητάει εξετάσεις ώστε να γίνονται πιο εύκολα αποδεκτοί οι επιτυχόντες στο εξωτερικό...(!) και να φανεί η αξία των μελών ΔΕΠ. Μήπως δεν μας δίνουν και την έκτη δόση γιατί δεν έχουμε περάσει σε εξετάσεις; Άλλο πράγμα είναι η καθιέρωση ενός πιο δίκαιου συστήματος το οποίο ενδεχομένως να περιλαμβάνει και εξετάσεις και άλλο το πρόχειρο προσχέδιο που βάζει τους πάντες σε ένα τσουβάλι και δημιουργεί πολλά προβλήματα

– X.A.

391.

29 Νοεμβρίου 2011 11:59

Να συμπληρώσω δε ότι στην ειδικότητα της ΣΓΠΧ, εξετάσεις προβλέπονται και δίνονται από τους υποψηφίους εδώ και τουλάχιστον 10 χρόνια τόσο για την εισαγωγή στην ειδικότητα όσο και για τη λήψη του τίτλου της .

Μετά τιμής

Κολούτσος Γεώργιος

Στοματικός και Γναθοπροσωπικός Χειρουργός

Μέλος του Ιατρικού Συλλόγου Θεσσαλονίκης

Ιδρυτικό μέλος της Πανελλήνιας Ένωσης Ειδικευόμενων Ιατρών Στοματικής και Γναθοπροσωπικής Χειρουργικής

– Κολούτσος Γεώργιος

390.

29 Νοεμβρίου 2011 11:55

Μετά από 2 πτυχία (Οδοντιατρικής ΑΠΘ και Ιατρικής ΑΠΘ) εκ των οποίων το δεύτερο-αν και υποχρεωτικό από την ελληνική νομοθεσία-χωρίς πρόβλεψη για ασφαλιστική κάλυψη για φάρμακα και νοσήλεια (το ΤΣΑΥ-ΕΤΑΑ δεν αποδέχεται ασφάλιστρα παρά μόνο αν έχει γίνει έναρξη επαγγέλματος ή χωρίς αυτήν, αν πρόκειται για τυπικό μεταπτυχιακό ή διδακτορικό και μόνο) και μετά από 5 χρόνια ειδικότητας Στοματικής και Γναθοπροσωπικής Χειρουργικής σε νοσοκομεία του ΕΣΥ, δεν μπορώ να δω παρά μόνο ως υποκρισία για να μην πώ δόλο αλλά σε καμία περίπτωση αμέλεια, την πιθανή αποτυχία εναρμόνισης της ειδικότητας της ΣΓΠΧ με τις Ευρωπαϊκές οδηγίες μετά τις προτάσεις του ΚΕΣΥ. Για τον λόγο αυτό σας εφιστώ την προσοχή, επιφυλλάσομαι δε για την διεκδίκηση παντός νομίμου δικαιώματός μου, όπως επίσης και για την προσφυγή κατά παντός υπευθύνου ένεκα της αμέλειας ή χειρότερα του δόλου του οποίου δεν θα μπορώ να εργαστώ στην υπόλοιπη ευρωπαϊκή ένωση ως Στοματικός και Γναθοπροσωπικός Χειρουργός.

Μετά τιμής

Κολούτσος Γεώργιος

Στοματικός και Γναθοπροσωπικός Χειρουργός

Μέλος του Ιατρικού Συλλόγου Θεσσαλονίκης

Ιδρυτικό μέλος της Πανελληνίας Ένωσης Ειδικευόμενων Ιατρών Στοματικής και Γναθοπροσωπικής Χειρουργικής

– [Κολούτσος Γεώργιος](#)

389.

29 Νοεμβρίου 2011 09:00

Κύριε Υπουργέ, Κύριοι Υφυπουργοί.

Συμπληρώνοντας τους συναδέλφους με τα σχόλιά τους, αλλά και την παράκληση για άμεση συμβολή σας στην αλλαγή και σωστή διατύπωση στο σχέδιο νόμου της ιατρικής εκπαίδευσης, που αφορά την ειδικότητα της Στοματικής & Γναθοπροσωπικής Χειρουργικής, σύμφωνα με την απόφαση του ΚΕΣΥ αριθμ. Απόφ 20 της 231ης ολομ./14.7.2011. Στο εν λόγω σχέδιο νόμου της ιατρικής εκπαίδευσης, στο σημείο διατύπωσης περί ιατρικής και οδοντιατρικής ειδικότητας για την Στοματική & Γναθοπροσωπική Χειρουργική, αποτελεί αίτιο μη εναρμόνισης με την Ευρώπη και απώλεια των επαγγελματικών δικαιωμάτων δεκάδων ελλήνων συναδέλφων. Αυτό πλήττει κυρίως τους νέους συναδέλφους ειδικευόμενους και νέους ειδικούς οι οποίοι παρ' όλο ικανότατοι, έχουν κοπιάσει ιδιαίτερα για να κάνουν αυτή την ειδικότητα.

Στη σημερινή κατάσταση της Ελλάδος και με το συλλογισμό ότι κάποιοι ιατροί σπουδάζουν 15 χρόνια για μία ειδικότητα, με υποχρεωτικά 2 πτυχία, αλλά και με εισαγωγικές εξετάσεις στην ειδικότητα από ετών όταν για όλες τις άλλες θα αρχίσει να ισχύει το 2012, όπως επίσης πως για τους ιατρούς αυτούς ως ειδικευόμενους τους πληρώνει ο Ελληνικός λαός με τους φόρους του, θα ήταν άδικο και εξοργιστικό να μην εναρμονιστούν με τους υπόλοιπους συναδέλφους τους της Ευρώπης, όταν κάνουν την ίδια ακριβώς εκπαίδευση. Ασφαλώς θα έχουν κάθε δικαίωμα προσφυγής κατά παντός υπευθύνου, τόσο σε ελληνικά όσο και στα ευρωπαϊκά δικαστήρια προς δικαίωσή τους σε περίπτωση μη εναρμόνισης της ΣΓΠΧ ειδικότητας με τις αντίστοιχες ευρωπαϊκές.

Σας παρακαλώ και πάλι, να συμβάλεται ΑΜΕΣΑ για την τελευταία ευκαιρία αυτής της ειδικότητας για να μην αποτελεί το "ΑΜΕΑ" της ιατρικής επιστήμης.

Νικόλαος Κεχαγιάς

Στοματικός & Γναθοπροσωπικός Χειρουργός

– [Νικόλαος Κεχαγιάς](#)

388.

28 Νοεμβρίου 2011 21:04

Η ΘΕΣΠΙΣΗ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΑΠΟΦΟΙΤΟΥΣ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΣΧΟΛΩΝ ΜΕΤΑ ΤΗ ΛΗΨΗ ΤΟΥ ΠΤΥΧΙΟΥ ΤΟΥΣ ΕΙΝΑΙ ΕΝΑ ΒΗΜΑ ΠΡΟΣ ΤΗ ΣΩΣΤΗ ΚΑΤΕΥΘΥΝΣΗ ΠΟΥ ΟΜΩΣ ΠΡΙΝ ΓΙΝΕΙ ΘΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΕΞΑΣΦΑΛΕΙΣΘΟΥΝ ΜΙΑ ΣΕΙΡΑ ΑΠΟ ΠΡΟΥΠΟΘΕΣΕΙΣ ΚΑΙ ΝΑ ΘΩΡΑΚΙΣΤΕΙ ΤΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΑΠΕΝΑΝΤΙ ΣΤΙΣ ΣΥΝΗΘΕΙΣ ΑΔΥΝΑΜΙΕΣ ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΝΟΟΤΡΟΠΙΑΣ. ΕΝΑ ΑΔΙΑΒΛΗΤΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΘΑ ΑΥΞΗΣΕΙ ΚΑΤΑΚΟΡΥΦΑ ΤΗΝ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΤΩΝ ΑΠΟΦΟΙΤΩΝ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΣΧΟΛΩΝ , ΓΙΑ ΟΣΟΥΣ ΘΕΛΟΥΝ ΝΑ ΕΡΓΑΣΘΟΥΝ ΣΤΟ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟ, ΚΑΘΩΣ ΕΠΙΣΗΣ ΕΙΝΑΙ ΚΑΙ ΜΙΑ ΣΗΜΑΝΤΙΚΗ ΑΠΟΔΕΙΞΗ ΤΗΣ ΔΟΥΛΕΙΑΣ ΠΟΥ ΚΑΤΑΒΑΛΟΥΝ ΤΑ ΔΕΠ ΤΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΣΧΟΛΩΝ ΣΤΗΝ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ ΚΑΙ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΤΩΝ ΦΟΙΤΗΤΩΝ ΤΟΥΣ.

ΕΝΑ ΣΗΜΕΙΟ ΠΟΥ ΘΑ ΕΠΡΕΠΕ ΝΑ ΛΗΦΘΕΙ ΥΠΟΨΗΝ ΕΙΝΑΙ ΚΑΙ Η ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΤΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΥΠΑΙΘΡΟΥ, ΚΑΘΩΣ Η ΚΑΛΥΨΗ ΤΩΝ ΔΥΣΠΡΟΣΙΤΩΝ ΠΕΡΙΟΧΩΝ ΑΠΟ ΝΕΟΥΣ ΙΑΤΡΟΥΣ ΘΕ ΕΠΡΕΠΕ ΝΑ ΕΙΝΑΙ ΕΝΑ ΣΤΟΙΧΕΙΟ ΠΡΙΜΟΔΟΤΙΣΗΣ ΜΕ ΠΟΣΟΣΤΟ ΕΠΙ ΤΟΥ ΣΚΟΡ ΠΟΥ ΘΑ ΕΧΟΥΝ ΣΤΗΝ ΕΞΕΤΑΣΗ.

ΤΟ ΣΥΓΚΕΚΡΙΜΕΝΟ ΚΙΝΗΤΡΟ ΘΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΑΞΙΟΛΟΓΗΘΕΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΚΑΘΩΣ ΥΠΑΡΧΟΥΝ ΟΡΕΙΝΕΣ ΚΑΙ ΝΗΣΙΩΤΙΚΕΣ ΠΕΡΙΟΧΕΣ ΠΟΥ ΜΕ ΤΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΤΩΝ ΤΑΚΤΙΚΩΝ ΠΡΟΚΥΡΗΞΕΩΝ ΑΝΑ ΠΕΝΤΑΜΗΝΟ ΜΕΝΟΥΝ ΑΚΑΛΥΠΤΕΣ ΚΑΙ ΟΙ ΚΑΤΟΙΚΟΙ ΤΟΥΣ ΚΑΝΟΥΝ ΝΑ ΔΟΥΝ ΓΙΑΤΡΟ ΜΗΝΕΣ.

Η ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΤΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ ΘΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΒΡΙΣΚΕΤΑΙ ΥΠΟ ΤΗΝ ΕΠΟΠΤΕΙΑ ΤΟΥ ΥΥΚΑ, ΚΕΣΥ, ΠΙΣ ΚΑΙ ΤΑ ΜΕΛΗ ΤΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ ΝΑ ΕΛΕΓΧΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΑΡΜΟΔΙΑ ΟΡΓΑΝΑ ΣΕ ΤΑΚΤΙΚΗ ΒΑΣΗ. Η ΘΗΤΕΙΑ ΔΕΝ ΘΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΞΕΠΕΡΝΑ ΤΑ ΔΥΟ ΧΡΟΝΙΑ.

– [ΓΙΑΝΝΗΣ ΓΕΩΡΓΙΟΥ](#)

387.

28 Νοεμβρίου 2011 15:47

Αξιότιμε Κύριε Υπουργέ,

Κύριε Τιμοσίδη, Κύριε Δατσέρη, Κύριε Σερέτη,

θα ήθελα με το παρών σχόλιο μου μέσω της ιστοσελίδας του υπουργείου να επιστήσω την προσοχή σας στο θέμα της εναρμόνισης της ειδικότητας της Στοματικής και Γναθοπροσωπικής Χ/κής ως προς τις ευρωπαϊκές οδηγίες του 2005/36/ΕΚ.

Στο παρών τελικό προσχέδιο νόμου δεν λαμβάνεται υπόψη η γνωμοδότηση του ΚΕΣΥ αριθμ.Απόφ 20 της 231ης ολομ./14.7.2011 που εναρμονίζει την ΣΧΠΧ ειδικότητα με τις ιατρικές ειδικότητες.

Η διατύπωσή σας περί ιατρικής και οδοντιατρικής ειδικότητας αποτελεί αίτιο μη εναρμόνισης και απώλειας των επαγγελματικών δικαιωμάτων δεκάδων ελλήνων στοματικών και γναθοπροσωπικών χειρουργών, οι οποίοι θα έχουν κάθε δικαίωμα προσφυγής κατά παντός υπευθύνου, τόσο σε ελληνικά όσο και στα ευρωπαϊκά δικαστήρια προς δικαίωσή τους σε περίπτωση μη εναρμόνισης της ΣΓΠΧ ειδικότητας με τις αντίστοιχες ευρωπαϊκές.

Αναμένω με αγωνία τις πρωτοβουλίες σας αναφορικά με την τροποποίηση του επίμαχου αυτού σημείου στο προς ψήφιση νομοσχέδιο.

Με εκτίμηση,

Κων/νος Καραβίδας

Στοματικός&Γναθοπροσωπικός Χειρουργός

Μέλος Ιατρικού Συλλόγου Θεσσαλονίκης

– [Κωνσταντίνος Καραβίδας](#)

386.

27 Νοεμβρίου 2011 01:22

τουλάχιστον μια εξαιτια μεταβατικο σταδιο

– [gimi](#)

385.

26 Νοεμβρίου 2011 17:13

Είναι σαφές ότι το σχέδιο νόμου επιδέχεται πολλές διορθώσεις (κυρίως στην αξιολόγηση κατά τη φάση της εκπαίδευσης και τη λήψη του τίτλου ειδικότητας), αλλά αποτελεί πραγματικά μετά από πολλά χρόνια τη μοναδική προσπάθεια επαναφοράς της αξιοκρατίας στην επιλογή ειδικευομένων.

Τα προηγούμενα χρόνια δεν υπήρχε κανένα κίνητρο για το νέο ιατρό σε προπτυχιακό ή μεταπτυχιακό επίπεδο να βελτιωθεί και να διακριθεί μιας και το μοναδικό κριτήριο εισόδου στην ειδικότητα ήταν ο χρόνος αναμονής. Θα πρέπει να γίνει κατανοητό από όλους μας ότι η αξιολόγηση θα πρέπει να συνεχίζεται δια βίου ώστε τελικά να αμείβονται οι καλύτεροι σε όλα τα επίπεδα, όπως συμβαίνει πλέον σε όλα τα προηγμένα κράτη του κόσμου. Είναι σίγουρο ότι μέσω ενός αξιοκρατικού συστήματος επιλογής οι απόφοιτοι αναγνωρισμένων ιατρικών σχολών δεν έχουν να φοβηθούν τίποτα, αντιθέτως θα κερδίσουν μία τεράστια μείωση στο χρόνο αναμονής.

– [N.K. Γατσέλης](#)

[384.](#)

25 Νοεμβρίου 2011 21:08

Οι θεσεις της ΟΝΝΕΔ για το προσχέδιο...!!!!

Ως ΟΝΝΕΔ είμαστε θετικοί σε κάθε προσπάθεια μείωσης του τεραστίου χρόνου αναμονής για έναρξη της ειδικότητας. Σίγουρα η εφαρμογή του μέτρου των εξετάσεων για ειδικότητα στα πλαίσια ενός υγιούς ανταγωνισμού είναι θετικό μέτρο υπό τις εξής προϋποθέσεις:

A) Αύξηση των θέσεων των ειδικευομένων, έτσι ώστε να εφαρμοστεί στο ακέραιο η κοινοτική οδηγία που επιβάλλει το ανώτερο 52 ώρες εργασίας εβδομαδιαίως για τους ειδικευόμενους ιατρούς,

B) Διακομματική συναίνεση και διάλογο με τους εμπλεκόμενους φορείς (Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος, Ιατρικοί Σύλλογοι, ΟΕΝΓΕ, Επιστημονικές Εταιρείες ανά ειδικότητα και τους Συλλόγους Φοιτητών Ιατρικής) και

Γ) Έναρξη των εξετάσεων με καλύτερο προγραμματισμό, χωρίς αιφνιδιασμούς και προχειρότητα πχ έναρξη των εξετάσεων καθολικά το 2017 (από το 2015 καμία αίτηση για έναρξη ειδικότητας με λίστα δε θα γίνεται δεκτή). Στο τέλος του 2016 όσοι ιατροί δεν έχουν τοποθετηθεί για ειδικότητα τοποθετούνται ως υπεράριθμοι.

ΤΟΠΟΘΕΤΗΘΕΙΤΕ ΕΠΙΤΕΛΟΥΣ ΚΥΡΙΕ ΒΑΡΤΖΟΠΟΥΛΕ!!!!!!!!!!!!

– [νικος](#)

[383.](#)

25 Νοεμβρίου 2011 02:45

να καταγραφεται και να προσυπογραφεται τι ακριβως? οτι δεν μπορει να ραψει κανεις υποδοριο? μαλλον στο βιβλιαριο ειδικευομενου θα αναφεραστε οπου θα υποχρεωνονται οι εκπαιδευτες για να διατηρησουν τις θεσεις τους και τις θεσεις ειδικευομενων να εκπαιδευουν σε συγκεκριμενο αριθμο ιατρικων και χειρουργικων πραξεων.

το νομοσχεδιο ορθα προβλεπει κατι τετοιο.

– [N.T](#)

[382.](#)

24 Νοεμβρίου 2011 21:00

24-11-11

Το πρόβλημα κατά την γνώμη μου ΔΕΝ είναι οι εξετάσεις εισαγωγής (και θλιβομαι αν ακουω οτι στα 30 ο παντρεμενος με παιδια δεν πρεπει να διαβαζει) αλλα η αξιολογηση εντος της ειδικοτητας και ΙΔΙΩΣ χειρουργικων!!! Δηλαδη θελω να πω οτι πριν χειρουργησει ο ειδικευομενος θα εχει κλιμακωτα ελεγχθει η επερκεια του. ΠΡΕΠΕΙ λοιπον να υπαρχει ενα βιβλιο αναγραφης επαρκειας θεωρητικης και πρακτικης. Οταν πχ δωσω σε ενα ειδικευομενο να ραψει (ΑΦΟΥ ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΩΣ του εχω εξηγησει) τονιζοντας του οτι δεν πρεπει να μενουν νεκρα σημεια στο υποδοριο γιατι κανει συλλογες και εκεινος συνεχιζει το βιολι του ΔΕΝ ΠΙΣΤΕΥΩ ΟΤΙ ΕΝΑΣ ΣΟΦΡΩΝ χειρουργος θα βαλει ποτε αυτον τον ανθρωπο να χειρουργησει τη στιγμη που αυτος λογοδοτει για τις πραξεις του!!! Επισης αυτο το γεγονος ΘΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΚΑΤΑΓΡΑΦΕΤΑΙ ΚΑΙ ΝΑ ΠΡΟΣΥΠΟΓΡΑΦΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟΝ ΕΙΔΙΚΕΥΟΜΕΝΟ που θα αποδεχεται με αυτη του την υπογραφη την κουλαμαρα του!!! Βλεπετε υπαρχουν γιατροι που ειναι σε θεση να τους το δειξεις ΜΙΑ ΦΟΡΑ και να το πιασουν και υπαρχουν και αλλοι που δεν εχουν αυτο το χαρισμα. ΓΙΑΥΤΟ ΤΟ ΛΟΓΟ αυτοι που μπορουν θα τελειωνουν την ειδικοτητα στον προβλεπομενο χρονο και οι αλλοι αργοτερα ή ΠΟΤΕ (ΦΥΣΙΚΑ ΑΜΙΣΘΑ ΜΕΤΑ ΤΟ ΠΕΡΑΣ ΤΟΥ ΠΡΟΒΛΕΠΟΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ) ΕΔΩ λοιπον πρεπει να εστιασει ΟΛΟ το βαρος της συζητησης δηλαδη πια θα ειναι η διαδικασια αξιολογησης ΕΝΤΟΣ της ειδικοτητας ΚΑΙ ΠΟΙΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΕΙΝΑΙ ΤΑ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ χειρουργικα χαρακτηριστικα του ΝΕΟΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΟΥ.

Ολα τα αλλα ειναι εκ του πονηρου και σκοπο εχουν οι γιατροι και δη καθηγηταδες να αναπαραγονται μεσα απο ενα συστημα που θα τους δεινει το μαχαيري και το πεπوني δηλαδη την υπογραφη και το υλικο ασκησης που θα το διαθετουν ακριτα οπου τους αρεσει!!!

Νικος Ασημινας

– [Ασημινας Νικος](#)

381.

24 Νοεμβρίου 2011 17:06

ΑΠΑΡΑΔΕΚΤΟ ΤΟ ΝΟΜΟΣΧΕΔΙΟ!!! ΕΧΕΙΣ ΠΕΡΙΜΕΝΕΙ ΗΔΗ 4 ΧΡΟΝΙΑ ΣΟΥ ΜΕΝΟΥΝ ΑΛΛΑ 2 ΚΑΙ ΣΟΥ ΛΕΕΙ ΣΥΓΓΝΩΜΗ ΛΑΘΟΣ!ΤΖΑΜΠΑ ΠΕΡΙΜΕΝΕΣ ΔΩΣΕ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ! ΣΕ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΑΣΧΕΤΟ ΜΕ ΤΗΝ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ ΠΟΥ ΘΕΣ ΝΑ ΚΑΝΕΙΣ!! ΑΠΟΣΥΡΣΗ ΤΩΡΑ!!!!Η ΤΟΥΛΑΧΙΣΤΥΟΝ ΜΕΓΑΛΥΤΕΡΗ ΜΕΤΑΒΑΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟΣ!!!!

– [ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ](#)

380.

24 Νοεμβρίου 2011 01:53

Δωστε κυριοι του υπουργειου μεταβατικη περιοδο τουλαχιστον 3 ΕΤΩΝ οχι σε δηλωσεις αλλα στο σχεδιο νομου!!!!

Επιτελους δειξτε σεβασμο και μην καταπατατε τα δικαιωματα οσων βρισκονται εδω και χρονια σε αναμονη!

ΑΞΙΟΚΡΑΤΕΙΑ ΕΠΙΤΕΛΟΥΣ ΚΥΡΙΟΙ!!!!

– [Νικος](#)

379.

23 Νοεμβρίου 2011 22:50

Θα γίνει πανικός!!!!Δεν θα μας καταστρευεται εσεις....ΟΧΙ ΡΕ ΣΤΙΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ.....Θα γίνει ΠΑ-ΝΙ-ΚΟΣ!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!

– [ΟΧΙ ΣΤΟ ΝΟΜΟΣΧΕΔΙΟ](#)

[378.](#)

23 Νοεμβρίου 2011 21:26

Ο πρώτος υπουργός υγείας που αντιμετωπίζει τους ιατρούς σαν εχθρούς... Ενώ αυτός και το σινάφι του οι πολιτικοί είναι οι καλοί...

– [Αλέξανδρος](#)

[377.](#)

23 Νοεμβρίου 2011 21:06

ΣΙΧΑΜΕΝΟΙ Ν ΜΠΟΥΝ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ ΜΕ ΣΚΟΠΟ ΤΗΝ ΕΞΘΛΙΩΣΗ ΤΩΝ ΓΙΑΤΡΩΝ ΘΑ ΜΑΣ ΒΡΕΙΤΕ ΑΣΧΗΜΑ ΑΠΕΝΑΝΤΙ ΣΑΣ

– [33](#)

[376.](#)

23 Νοεμβρίου 2011 20:41

ΤΙΣ ΖΩΕΣ ΜΑΣ ΙΣΟΠΕΔΩΝΕΙ Γ' ΑΥΤΟ ΚΑΙ ΘΑ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΕΙ ΤΙΣ ΣΥΝΕΠΕΙΕΣ

– [doc](#)

[375.](#)

23 Νοεμβρίου 2011 17:51

Είπα μπορεί. Δεν έχω στοιχεία για κάτι τέτοιο. Ότι ισοπέδωσε την υγεία και συνεχίζει να την ισοπεδώνει όμως το βλέπω καθημερινά

– [X.A.](#)

[374.](#)

23 Νοεμβρίου 2011 17:36

ΚΙ ΕΣΥ ΠΟΥ ΞΕΡΕΙΣ ΟΤΙ ΔΕΝ ΕΧΕΙ ΚΑΤΑΧΡΑΣΤΕΙ ΧΡΗΜΑΤΑ?

– [doc](#)

[373.](#)

23 Νοεμβρίου 2011 13:23

Θα πω τα πράγματα με το όνομά τους. Παρατηρήσεις έχουμε κάνει πολλές αλλά αμφιβάλω αν κανείς τις έλαβε υπόψιν. Ο Λοβέρδος και η ουρά του ο Τιμοσίδης είναι απαράδεκτοι. Συναντήσεις με το ΔΣ του ΠΙΣ στα μουλωχτά μόνο και μόνο για να λένε ότι κάνουν διάλογο? Και τον ξέρουμε τον δικό τους τον διάλογο. Μονόλογος είναι και αν συμφωνείς με αυτά που λενε έχει καλώς αλλιώς δεν υπάρχει περίπτωση να σε ακούσουν. Πολύ καλά τα κατάφερε ο υπουργός στα άλλα ζητήματα και τώρα θέλει να εξολοθρεύσει και 10.000 χιλιάδες άτομα που περιμένουν στη λίστα χρόνια. Να αναγκάσει τους ειδικευμένους να γυρνάνε από πόλη σε πόλη για 800 ευρώ. Όποτε μιλάει για το ζήτημα τολμάει να λαϊκίζει λέγοντας για εξαλείψη της πολυετούς αναμονής. Λες και όλοι θα περάσουν με στις μειωμένες θέσεις. Το μόνο που έχει κάνει αυτό το υπουργείο εδώ και 2 χρόνια είναι να βάλει χαράτσια σε όλους

τους ασθενείς, να προμηθεύσει τα νοσοκομεία με φθηνά υλικά, να χρωστάει μήνες εφημεριών και τώρα να κλείνει τμήματα. Να δω τι θα κάνουν όσοι δεν έχουν αξονικό τομογράφο. Κλασσικά τα νοσοκομεία θα συνεργάζονται με ιδιωτικά κέντρα και τελικά το κόστος θα είναι μεγαλύτερο. Όπως και τώρα τα ταμεία πληρώνουν 30% πάνω πανάκριφα φάρμακα (πχ ερυθροποιητίνη) επειδή τα φαρμακεία των νοσοκομείων δεν τα προμηθεύονται για να φανούν τα έξοδά τους λιγότερα. Το μόνο που θέλει ο Λοβέρδος είναι να παρουσιάζει μια ακόμη μεταρρύθμιση και ας τα χει κάνει μαντάρα, λέγοντας ψέματα για μείωση της αναμονής. Μας παρουσίασε την πρόταση του ΚΕΣΥ σαν προσχέδιο και τώρα μιλάει για διάλογο πάνω σε αποφασισμένα πράγματα. Όλοι οι φορείς διαφωνούν και καλούν σε διάλογο από μηδενική βάση ενώ το μόνο που παίζεται στην πραγματικότητα είναι αν θα μεγαλώσει λιγάκι την μεταβατική περίοδο για να χρυσώσει το χάπι. Και πιθανόν ούτε αυτό να γίνει. Να ο διάλογος και η συναίνεση. Αφού οι πρώτες εξετάσεις θα είναι το νωρίτερο τον Νοέμβριο του 2013 όπως μας λέει ο κ. Δατσέρης προς τι η τόση βιασύνη λοιπόν? Αλλά βέβαια πώς θα χάσει ο υπουργός την ευκαιρία μια ακόμη κατεδαφικής μεταρρύθμισης για να έχει να λέει μεθαύριο? κ Λοβέρδο είσαι πολύ μεγάλη ντροπή. Μπορεί να μην έχεις καταχραστεί χρήματα όμως αυτή η συμπεριφορά του δικτάτορα δεν ταιριάζει σε έναν υπουργό και πόσο μάλλον στον υπουργό υγείας

– [X.A.](#)

[372.](#)

23 Νοεμβρίου 2011 12:27

Δεν μπορώ να καταλάβω πώς ο κ. Λοβέρδος ανέφερε στον ΠΙΣ ότι έχει την στήριξη και της ΝΔ, αν και ο κ. Γιαννόπουλος της ΝΔ είπε ότι διαφωνεί το κόμμα του. Δυστυχώς διάλογος δεν υπάρχει και αυτό το site είναι μια υπέροχη παγίδα στην οποία κάποιοι συνάδελφοι πέφτουν και βρίζουν δίνοντας δικαιολογία στην αντιδημοκρατική και αντισυνταγματική μεθόδευση ενός νομοσχεδίου εκτρώματος. Ο κ. Υπουργός ως συνταγματολόγος καλείται να ξαναδιαβάσει το Σύνταγμα, καθώς οι...συνάδελφοι ιατροί που συνέταξαν το προσχέδιο που προβλέπει ισοπέδωση των ιατρών δεν έχουν ιδέα από ανθρώπινα δικαιώματα. Τις εξετάσεις τις θέλουμε με σωστό τρόπο, όχι τώρα που περιμέναμε τόσα χρόνια να εξεταστούμε σε προκλινικά. Επίσης, δεν είναι δυνατό για 800 ευρώ να πηγαينوερχόμαστε από πόλη σε πόλη. Νομίζετε ότι δεν θα αντιδράσουμε δημοκρατικά και θα μείνουμε στο γελοίο του σχολιασμού στο ίντερνετ που είναι ψίχουλο δημοκρατίας;

– [Nick](#)

[371.](#)

22 Νοεμβρίου 2011 19:19

Ενα μεγαλο οχι στο νομοσχεδιο !!!!!ΠΑΡΤΕ ΠΙΣΩ ΤΩΡΑ!!!!!!!!!!!!Ειναι ντροπη μονο και μονο που σκεφτεστε να καταθεσετε ενα τετοιο νομοσχεδιο..Παρτε το πισω

– [ΟΧΙ ΣΤΟ ΝΟΜΟΣΧΕΔΙΟ](#)

[370.](#)

22 Νοεμβρίου 2011 02:18

ΣΙΧΑΜΕΝΟΙ ΑΡΧΙΜΑΣΟΝΟΙ ΕΧΕΤΕ ΒΑΛΘΕΙ ΝΑ ΚΑΤΑΣΤΡΕΨΕΤΕ ΤΟΝ ΚΟΣΜΑΚΗ ΠΟΥ ΑΠΛΩΣ ΝΑ ΖΗΤΑΕΙ ΝΑ ΖΗΣΕΙ..

– [doc](#)

369.

22 Νοεμβρίου 2011 01:05

Κ.Τιμοσιδη βγαλτε αμσως ανακοινωση οτι αποσυρετε το προσχεδιο για ειδικοτηταΑλλιως να ξερετε οτι και εσεις θα μαυριστετε στις εκλογες!!!!!!Παρτε πισω το νομοσχεδιο τωρα!!!!Βγαλτε ανακοινωση οτι το αποσυρετε!!!!!!Δεν υπαρχει διαλογος...Περιμενουμε στις λιστες 3 χρονια ...Τι θα γινει με εμας????/Θα μας καταστρεψετε?????Θα σας παρει και θα σας σηκωσει ολους εκει στο υπουργειο!!!!!!Παρτε πισω τωρα...Κ.Τιμοσιδη παρτε πισω τωρα και θα σας ψηφισουμε αλλιως θα φατε και εσεις μαυρο οπως θα φαι το Πασοκ και ο Λοβερδος στις εκλογες που ερχονται...

– eleni

368.

22 Νοεμβρίου 2011 00:34

I b r o mpine paliourousta

– jim

367.

21 Νοεμβρίου 2011 18:29

- 1) με τις εξετάσεις ακυρώνετε το πτυχίο. Συνεπώς θεωρείτε ΑΝΙΚΑΝΟΥΣ τους πανεπιστημιακούς καθηγητές που εσείς πληρώνετε. Γιατί είστε τόσο δειλοί να το ομολογήσετε?
- 2) ανοίγετε την πόρτα στις ιδιωτικές κλινικές, ώστε να μπορούν να ειδικεύουν νέους ιατρούς. Φαντάζομαι με το "ΑΖΗΜΙΩΤΟ"
- 3) ΦΟΒΑΣΤΕ να σηκώσετε το πολιτικό βάρος που θα έχει μια απόφασή σας για μείωση του αριθμού των εισακτέων φοιτητών στις ιατρικές σχολές. Αυτό είναι λύση... ΔΕΙΛΟΙ
- 4) ΚΑΤΑΔΙΚΑΖΕΤΕ χιλιάδες κόσμου. Αλλά η τακτική σας να στρέφεται μια κοινωνική ομάδα εναντίον της άλλης για να τη βγάξετε εσείς "λάδι", δεν θα περάσει
- 5) θα ΒΑΨΕΤΕ τα χέρια σας με ΑΙΜΑ, στερώντας ειδικευόμενους από τα ήδη υποστελεχωμένα νοσοκομεία της επαρχίας. Γιατί είναι σίγουρο ότι δε θα θεωρηθούν "κατάλληλα" ή θα τα "μαγειρέψετε" έτσι ώστε να τα κάνετε κατάλληλα προς παροχή ειδικότητας
- 6) αναγκάζετε το νέο ιατρό, στην πιο παραγωγική περίοδό του, να ΜΗΝ ΠΑΡΑΓΕΙ. Και αυτό ακριβώς είναι το πρόβλημά μας. ΔΕΝ παράγουμε κύριοι. Και ΧΩΡΙΣ ΠΑΡΑΓΩΓΗ ΔΕΝ ΥΠΑΡΧΕΙ ΜΕΛΛΟΝ
- 7) και αφού είστε αποφασισμένοι να ΣΚΟΤΩΣΕΤΕ τη χώρα μας, κάντε τουλάχιστον το αυτονόητο: ΜΕΓΑΛΥΤΕΡΗ ΜΕΤΑΒΑΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟΣ
- 8) καταργώντας το "μπόνους" του άγονου αγροτικού, να δω πώς θα στελεχώσετε τα Π.Ι των αγρονων περιοχών.
- 9) είμαι άντρας και μετά τις σπουδές μου πρέπει να εκπληρώσω τα στρατιωτικά καθήκοντά μου. Τί πρέπει να κάνω? Α. να χάσω 1 χρόνο (δηλ 2 εξετάσεις τουλάχιστον) και να αυξήσω τις πιθανότητες εισόδου μιας γυναίκας στη θέση που επιθυμώ? (γιατί αυτή θα διαβάζει στο γραφείο της, ενώ εγώ θα έχω ασκήσεις στα βουνά!) Β. να κάνω όπου κι όπως βρω την ειδικότητά μου, να φτιάξω την οικογενεια μου και το ιατρείο μου και μετα να τα αφήσω όλα για 1 χρόνο? Ετσι απλα επειδη ΕΣΕΙΣ ειστε ΑΣΤΕΙΟΙ και ΔΕΝ ΥΠΟΛΟΓΙΖΕΤΕ ΤΙΠΟΤΑ
- 10) μου στερείτε το όνειρό μου...ΘΑ ΤΟ ΠΛΗΡΩΣΕΤΕ ΑΚΡΙΒΑ με καθημερινούς εφιάλτες

– [υπουργειο μυλου](#)

366.

21 Νοεμβρίου 2011 18:12

ΔΕ ΦΤΑΝΕΙ ΤΟ "ΝΑΙ" ΣΤΙΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ, ΤΟ ΘΕΛΕΤΕ ΚΑΙ ΜΕΓΑΛΟ ΤΣΟΥΦΛΕΚΗΔΕΣ.. ΑΚΟΥΣ ΕΚΕΙ ΕΝΑ ΜΕΓΑΛΟ "ΝΑΙ"..

– [jim](#)

365.

21 Νοεμβρίου 2011 16:13

Δωστε παραταση τουλαχιστον 30 ΜΗΝΩΝ η οποια να περιλαμβανεται στο νομοσχεδιο ΞΕΚΑΘΑΡΑ και οχι σε απαντησεις!!

Μας καταστρεφετε ολους εμας που ειμαστε σε αναμονη..

Δειξτε επιτελους ΣΕΒΑΣΜΟ!!

– [πανος](#)

364.

21 Νοεμβρίου 2011 15:04

ΠΑΡΤΕ ΠΙΣΩ ΤΟ ΠΡΟΣΧΕΔΙΟ ΝΟΜΟΥ ΤΩΡΑ!!!!!!!!!!!!

– [Δ](#)

363.

21 Νοεμβρίου 2011 12:06

*ναι στις εξετασεις για τους σωστους λογους και οχι για να εξυπηρετησουν μειωση θεσεων και βολεμα ημετερων και με τον σωστο τροπο και τη διασφαλιση της αδιαβλητοτητας

– [N.T](#)

362.

21 Νοεμβρίου 2011 12:04

ολοι αυτοι οι γραφικοι που κανετε σχολια υβριστικα και εντελως ασχετα με το θεμα ασκοπα επιπεδου παιδιου 10 χρονων διερωτωμαι και απορω: ειστε γιατροι? ανωνυμε διαφωνω καθετα και σε ολους τους τονους με αυτα που λες και απλα λυπαμαι που αυτη ειναι η παιδεια της συγχρονης κοινωνιας, να θαφτει δηλαδη ο οικονομικα μη προνομιουχος και να ζησει η ολιγαρχια εις βαρος του. για μενα ειναι απλα ντροπη ο ανθρωπος μετα απο χιλιαδες χρονια να ξεπεφτει εκει και να αναπτυσει εναν τετοιου ειδους "πολιτισμο".

– [N.T](#)

361.

21 Νοεμβρίου 2011 10:16

Ναι στις ζξετάσεις ναι στα δίδακτρα στα πανεπιστήμια όχι στα δωρεάν βιβλία. Τόσα χρόνια παράσιτα του ελληνικού χρεωκοπημένου κράτους έγιναν και οι φοιτητές.

– [anonymous](#)

360.

21 Νοεμβρίου 2011 01:35

Κυριοι του υπουργειου εχουμε φτασει στα ορια μας,,το εχετε καταλαβει???ΟΧΙ στο νομοσχεδιο,,Καλω ολους τους ιατροους να μην ψηφισουν ΠΟΤΕ ξανα ΠΑΣΟΚ αυτοι και η οικογενεια τους αν τολμησουν να περασουν ενα τετοιο νομοσχεδιο που μας καταστρεφει τις ζωες σε ολους εμας που περιμενουμε 3 χρονια στην αναμονη!!!ΜΑΥΡΙΣΤΕ ΤΟ ΠΑΣΟΚ για να καταλαβουν αυτοι οι κυριοι που καθονται στις καρεκλες τους και αποφασιζουν για τις ζωες μας οτι χωρις την ψηφο μας ΔΕΝ ΕΙΝΑΙ ΤΙΠΟΤΑ!!!!!!Μαυριστε το Πασοκ λοιπον...Εκτος και αν αποφασισει ο Υπουργος να αποσυρει το νομοσχεδιο ή τελος παντων να το παγωσει μεχρι τις εκλογες!!!!Τοτε ισως και καποιοι απο εμας να σκεφτουμε να ψηφισουμε το κομμα...Ο κ.Λοβερδος εχει κανει καποια καλα στο υπουργειο ΑΛΛΑ ΘΑ ΚΑΤΑΣΤΡΕΨΕΙ ΤΟ ΠΟΛΙΤΙΚΟ ΤΟΥ ΜΕΛΛΟΝ ΜΕ ΑΥΤΟ ΤΟ ΝΟΜΟΣΧΕΔΙΟ..Ας το παρει πισω και τοτε ισως τον στηριξουμε ακομα και για καινουργιο αρχηγο του Πασοκ...Αν ομως κανει πως επιμενει στο νομοσχεδιο ας ΜΑΥΡΙΣΟΥΜΕ ΤΟΝ ΙΔΙΟ ΚΑΙ ΤΟ ΠΑΣΟΚ ΣΤΙΣ ΕΚΛΟΓΕΣ...Δεν μας νοιαζει κυριοι τι θα κανετε με τα φαρμακα και με τα υλικά των νοσοκομειων(εκει εχουν γινει καποιες κινησεις προς τη σωστη κατευθυνση και μπραβο σας),εμεις το νομοσχεδιο δεν θελουμε..ΑΝ ΘΕΛΕΤΕ ΤΗΝ ΨΗΦΟ ΜΑΣ ΣΕ 90 ΜΕΡΕΣ παρτε πισω το προσχεδιο νομου τωρα!!!!ΜΑΥΡΟ ΣΤΟ ΠΑΣΟΚ!!!!!!!!!!!!!!

– [maria](#)
359.

21 Νοεμβρίου 2011 00:37

Δεν ξέρω γιατί φαίνεται τόσο παράλογο το αίτημα να μην πάνε χαμένα τα χρόνια αναμονής στη λίστα. Σε τέτοιες αλλαγές υπάρχει πάντα πρόβλεψη για όσους ακολούθησαν το παλιό σύστημα. Το υπουργείο παιδείας για ποιο λόγο δηλαδή έδωσε 3 χρόνια μεταβατική περίοδο ώστε η αλλαγή στο σύστημα εισαγωγής στα πανεπιστήμια να μην αφορά όσους ήταν στην Α, Β και Γ λυκείου όταν ψηφίστηκε το νομοσχεδίο? Είναι πολύ εύκολα τα λόγια περί καλού του κοινωνικού συνόλου για όσους δεν θίγονται (φυσικά όπως έχουν αναφέρει και άλλοι μόνο οι καλύτεροι δεν θα εισάγονται με αυτές τις εξετάσεις- διαγωνισμό αλλά αυτά έχουν επισημανθεί). Επίσης θα συμφωνήσω και εγώ ότι για μια φορά σε αυτή τη χώρα πρέπει να υπάρξει μια δικαιοσύνη και να χτυπηθεί ένα πρόβλημα στη ρίζα του. Υπάρχουν πολλοί ιατροί στην Ελλάδα γιατί ο καθένας έτρεξε στις χώρες των Βαλκανίων να γίνει ιατρός. Και αυτό γιατί βλέποντας τα λεφτά που παίρνουν οι ιατροί (αυτά κάτω από το τραπέζι γιατί τα νόμιμα δεν είναι πολλά) ο κάθε γονιός θέλησε να κάνει τον κανακάρη του με βαθμό απολυτηρίου 14 ιατρό. Πρέπει λοιπόν αφού αυτοί έχουν δημιουργήσει το πρόβλημα να την πληρώσουμε εμείς που περάσαμε με πανελλήνιες στις ιατρικές σχολές της Ελλάδας? Για αξιολόγηση όσων έχουν μπει στην ειδικότητα και κυρίως των ιατρών που είναι υπεύθυνοι για την εκπαίδευσή μας ούτε λόγος. Γιατί αυτό εφόσον όλα γίνονται για ανάδειξη των ικανότερων? Τα περί φόβου για αξιολόγηση δεν ισχύουν αφού όλοι εμείς έχουμε αξιολογηθεί πολλάκις. Δεν θα πρέπει όμως κάποια στιγμή όπως κάθε επιστήμονας να σταματήσουμε να είμαστε υπό αμφισβήτηση (και ξεκαθαρίζω ότι άλλο πράγμα είναι η συνεχής ενημέρωση για τις εξελίξεις στην ιατρική και άλλο η διαρκής εξέταση για να θεωρηθείς άξιος για να είσαι ιατρός). Δεν θα πρέπει κάποια στιγμή να κάνουμε έναν προγραμματισμό ζωής παράλληλα?

Σαν απάντηση προς τον κύριο Νταλέκο και σχετικά με το θέμα των εκπαιδευτικών κέντρων θα ήθελα να ρωτήσω το εξής: Πως θα σας φαινόταν κάποιος να επιλέξει να ειδικευτεί στην ειδικότητας της παθολογίας στο Πανεπιστημιακό νοσοκομείο Λάρισσας αλλά να αναγκαστεί να κάνει 1 χρόνο στο Βόλο,

1 χρόνο στην Καρδίτσα, 1 χρόνο στα Τρίκαλα και εκεί που ήθελε να εκπαιδευτεί σε πανεπιστημιακή κλινική και περίμενε χρόνια να έρθει η σειρά του να βγει τελείως εκτος στόχων? Αναφέρετε βέβαια και εσείς ότι πρέπει να υπάρξει μέριμνα για όσους περίμεναν αλλά δεν προτείνετε κάτι συγκεκριμένο. τελειώνοντας εκφράζω την ελπίδα να υπάρξει σοβαρή ενασχόληση με το ζήτημα κάποια στιγμή και αυτό σημαίνει πραγματικός διάλογος με την ιατρική κοινότητα και όχι μόνο με επιτροπές που διαρίζονται από τον υπουργό να κάνουν μια προς το χειρότερο επανεισήγηση της πρότασης του ΚΕΣΥ του 2004 και να πληρώνονται 1 ολόκληρο χρόνο για αυτό. Τόσο πολύ είναι ένας αληθινός διάλογος, ένας καλός σχεδιασμός αφού έχουν διαμορφωθεί οι συνθήκες και υιοθέτηση αν όχι όλων έστω κάποιων από τις παρατηρήσεις που όλοι εμείς κάνουμε?

– [Αλέξανδρος](#)

358.

20 Νοεμβρίου 2011 19:43

ΕΝΑ ΜΕΓΑΛΟ ΟΧΙ ΣΤΙΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ ΓΙΑ ΕΝΑΡΞΗ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ!!!!ΟΧΙ ΣΤΗΝ ΤΕΛΙΚΗ ΠΡΟΤΑΣΗ ΤΟΥ ΚΕΣΥ.ΓΙΑ ΓΙΑΤΡΟΥΣ ΠΟΥ ΕΧΟΥΝ ΗΔΗ ΥΠΟΣΤΕΙ ΤΗΝ ΑΝΑΜΟΝΗ ΧΡΟΝΩΝ.

– [Δ](#)

357.

20 Νοεμβρίου 2011 18:26

Ένα μεγάλο ΝΑΙ στις εξετάσεις για έναρξη ειδικότητας!!!ΝΑΙ στην τελική πρόταση του ΚΕΣΥ.

– [@](#)

356.

20 Νοεμβρίου 2011 14:51

Τι επιδιώκεται με το υπό σχολιασμό προσχέδιο νόμου.

1ο. Ο περιορισμός του μέσου χρόνου αναμονής. Η απάντηση σαφώς είναι όχι. Τούτο γιατί ο μέσος χρόνος αναμονής μπορεί να περιοριστεί μόνο είτε με τη μείωση των υποψηφίων προς ειδίκευση, είτε με την αύξηση των θέσεων προς ειδίκευση. Τέτοιες ρυθμίσεις δεν περιέχει το προσχέδιο νόμου.

2ο. Ο περιορισμός του χρόνου αναμονής για όσους καταλαμβάνουν τις πρώτες θέσεις στον διενεργούμενο κάθε έξι μήνες διαγωνισμό, σε συνδυασμό και με την ειδικότητα που αιτούνται να ειδικευτούν. Η απάντηση είναι καταφατική, εν μέρει όσο διαρκεί η παράλληλη ισχύς της λίστας και συνολικά μετά την κατάργηση της λίστας.

Εδώ, όμως τίθεται το ερώτημα. Τι θα γίνει με εκείνους τους γιατρούς που σε κάθε σχετικό διαγωνισμό δεν καταλαμβάνουν τις πρώτες θέσεις στη συνολική κατάταξη των διαγωνισθέντων με συνέπεια να μένουν για χρόνια εκτός ειδικότητας. Η απάντηση είναι ότι οι περισσότεροι απ' αυτούς θα ξενητευτούν, θα πάρουν την επιθυμητή ειδικότητα στο εξωτερικό και στη συνέχεια κάποιοι απ' αυτούς θα μείνουν εκεί, ενώ οι λοιποί θα επιστρέψουν για να ασκήσουν ελεύθερο ή μη επάγγελμα. Οι λίγοι που δεν θα ξενητευτούν θα αναγκαστούν να επιλέξουν ειδικότητες μη ανταγωνιστικές και επομένως κορεσμένες, με συνέπεια καταστάσεις που οδηγούν το γενικό πληθυσμό στη λεγόμενη ιατρική νοσηρότητα.

Οι άμεσα ενδιαφερόμενοι για το νομοσχέδιο αυτό είτε είναι στην αναμονή, είτε μόλις έχουν αποφοιτήσει ή είναι κοντά στην αποφοίτηση, βλέπουν ο καθένας απ' αυτούς τη διαμορφούμενη κατάσταση από τη

δική του σκοπιά. Εκείνοι που τα καταφέρνουν καλά με τις ερωτήσεις πολλαπλής επιλογής ζητούν εξετάσεις, ενώ οι άλλοι που βρίσκονται στην αναμονή και έχουν προγραμματίσει τη ζωή τους γνωρίζοντας πότε θα τελειώσουν την ειδικότητά τους, δεν θέλουν εξετάσεις. Αυτά είναι απόλυτα κατανοητά. Όμως η ιατρική ξεκινά από τους γιατρούς με τελικό αποδέκτη τους ασθενείς. Με άλλα λόγια η ιατρική αφορά σχεδόν αποκλειστικά και μόνο τους ασθενείς και όχι τους γιατρούς. Αυτός είναι κυρίως ο λόγος που η εκάστοτε πολιτική ηγεσία του τομέα της υγείας θα πρέπει να αντιμετωπίζει το σχετικό θέμα βλέποντας κυρίως τους ασθενείς και όχι τους γιατρούς. Απ' αυτή την οπτική γωνία το υπό σχολιασμό νομοσχέδιο δεν λύνει κανένα πρόβλημα που αφορά τη δημόσια υγεία. Ευνοεί, από τους νέους γιατρούς, εκείνους που οι επιδόσεις τους στις εξετάσεις για λόγους αποδεκτούς ή ακόμη και για λόγους απαράδεκτους είναι σε υψηλό επίπεδο, ενώ ζημιώνει ανεπανόρθωτα τους πραγματικά καλούς γιατρούς που έχουν και το ανάλογο ταλέντο και τις γνώσεις για την επιθυμητή ειδικότητα, στερούνται όμως του "τελέντου" του διαγωνιζομένου. Ο τομέας της Υγείας είναι γεμάτος με γιατρούς άριστους σε εξετάσεις πολλαπλής επιλογής και μέτριους στην παροχή υπηρεσιών υγείας, αλλά και κακούς και άτολμους γραφειοκράτες. Με το υπόψη νομοσχέδιο δεν πιστοποιείται η επιστημονική επάρκεια, αφού δεν πρόκειται για εξετάσεις, αλλά για διαγωνισμό. Επομένως, στην πραγματικότητα καθιερώνεται απλώς διαφορετική(όχι όπως η ισχύουσα χρονική) προτεραιότητα. Τίποτε άλλο. Με όλες τις αδικίες που θα προκύψουν για τους ήδη αναμένοντες

Με αυτές τις σκέψεις η αρμόδια για την υγεία πολιτική ηγεσία ας εκτιμήσει και αποφασίσει τι έχει ανάγκη η χώρα μας αυτή τη δεδομένη συγκυρία, ας μη παρασυρθεί από προτάσεις αποτυπωμένες στο υπόψη προσχέδιο που απηχούν απόψεις του προηγούμενου αιώνα και θα οδηγήσουν σε αξεπέραστα προβλήματα στο μέλλον, με αποτέλεσμα να μην εφαρμοστεί αυτό ποτέ, ας ζητήσει να δει και να μελετήσει τα υφιστάμενα στις άλλες χώρες της ευρωπαϊκής ένωσης και των ΗΠΑ συστήματα επιλογής των προς εξειδίκευση ιατρών που εφαρμόζονται επιτυχώς εδώ και πολλά χρόνια και ας λάβει τις τελικές αποφάσεις έχοντας πλήρη συνείδηση ότι με αυτές θα βελτιώσει τις συνθήκες υγείας των πολιτών και όχι το χρόνο αναμονής ορισμένων υποψηφίων επι ζημία των λοιπών.

– Nikolaos
355.

20 Νοεμβρίου 2011 14:16

Δωστε κατευθυνση απο το πανεπιστημιο.Αμεση αποσυρση του νομοσχεδιου τωρα!!!!

– A
354.

20 Νοεμβρίου 2011 12:23

τριπλο σκοπο α) να αξιολογει μεσω των εξετασεων την ποιτητα των Ιατρικων σχολων β) να διασφαλιζει την ελαχιστη -τουλαχιστον - ασφαλεια οτι οι επιτυχοντες εχουν τις απαιτητες γνωσεις για να απασχοληθουν σε προγραμματα ειδικοτητας γ) να δινει την δυνατοτητα σε αποφοιτους μη Ελληνικων Πανεπιστημιων(αναγνωριζμενων απο τον ΠΟΥ) να αποκτησουν την ευκαιρια να ειδικευθουν στην Ελλαδα.

Τωρα ως προς την αποκτηση ειδικοτητας πρεπει να γινουν (αφου καθορισθει προηγουμενως ο αριθμος τους /ειδικοτητα / ετος) Λιστες με τα ΕκπαιδευτικαΚεντρα που παρεχουν την ειδικοτητα και τον αριθμο των ειδικευομενων που προσλαμβανονται ανα/κεντρο/ειδικοτητα / ετος.

Οι επιστημονικές εταιρείες / ειδικότητα είναι υπεύθυνες και για τα Εκπαιδευτικά Κέντρα και για τα προγράμματα σπουδών και για τον αριθμό ειδικευομένων /κέντρο, για τις εξετάσεις ειδικότητας τόσο για την αποκτηση όσο και κατά την διάρκεια της (in training exam) .

Για να γίνω κατανοητός σας δίνω ένα παραδειγμα που εξήσα απο την εκπαίδευση μου στις ΗΠΑ (Γενική χειρουργική, χειρουργική Καρδιάς Θωρακος,Αγγειων).

Η επιλογή των ειδικευομένων γίνεται απο ένα κεντρικό πρόγραμμα NIRMP= National Intern -Resident Matching Program). Κεντρική ιδέα του προγράμματος αυτού είναι να ικανοποιήσει τόσο τις προτιμήσεις τουειδικευομένου όσο και τις αντιστοιχες του Εκπαιδευτικού Κέντρου,

Συγκεκριμένα υπάρχει ένας καταλογος με όλα τα προγράμματα για όλες τις ειδικότητες, και με όλες (αριθμητικά) τις θέσεις/έτος. Καθε ετος και εως μια συγκεκριμενη ημερ/α ολοι οι προς αποκτηση ειδικότητας Ιατροι επιλεγουν ποια εκπαιδευτικά κεντρα θελουν, στελνουν αιτησεις με βιογραφικά . Τα κεντρα αντιστοιχα αξιολογουν του υποψηφίους, τους καλουν σε συνεντευξη και σε μια συγκεκριμενη ημερομηνια αποσπελλουν στον οργανισμο ένα καταλογο με την σειρά προτιμησης τους, το ίδιο κανουν και οι προς ειδικότητα ιατροι. Τα στοιχεία αυτά μπαίνουν σε ένα υπολογιστεί και μια συκεκριμενη ημερομηνια (αν θυμαμαι καλά στην Αμερικη είναι η 3η Μαρτίου) γνωρίζουν οι ιατροι που θα κανουν ειδικότητα ,και τα Κεντρα ποιους θα παρουν την 1η Ιουλίου (τότε αρχίζουν ΟΛΑ τα προγράμματα) Τίποτα δεν είναι τελείο, υπάρχουν ειδικεομενοι που δεν βρισκουν προγραμμα η προγραμμα τα πυ δεν πληρωνουν όλες τις θέσεις αλλά είναι περαν του χωρου να απαριθμησω τις ενναλακτικες λυσεις, ενός συστηματος που δουλευει εδω και 40 χρονια!

Πιστευω οτι αν το Υπουργείο ακουει ανθρωπους σαν και εμενα να λαβει υποψιν τα υπαρχοντα δεδομενα και την υπαρχουσα γνωση και εμπειρια και να αναθεωρησε/αλλαξει τα παλαιολιθικα, αναποτελεσματικα και πολλες φορες αδικα δεδομενα της Ιατρικης εκπαίδευσης στην χωρα του Ιπποκρατη!

– [Γ Οικονομopoulos Καρδιοχειρουργος.Σ. Διευθυντης Ιπποκρατειο Νοσοκομιο Αθινα 353.](#)

19 Νοεμβρίου 2011 23:13

ASE TIS MPOURDES RE FILE

– [jim 352.](#)

19 Νοεμβρίου 2011 21:02

Κυριε Λοβέρδο, Κύριε Τιμοσίδη, κυριε Δατσέρη και λοιπά μέλη της επιτροπης,

Οι εξετάσεις είναι αναγκαιότητα εδω που φτασαμε. Και πρεπει να μπουν!!είναι απαραδεκτο να υπαρχει αναμονη και να μενει εκτος αντικειμένου ένας ιατρος που σωζει ζωές για μικρο(πόσο μαλλον για το διαστημα που απαιτειται σημερα), τη στιγμή που η ιατρική γνωση αλλάζει καθημερινα!! . Πρέπει όμως απαραίτητα οι εξετασεις να είναι ΑΞΙΟΚΡΑΤΙΚΕΣ και με κλιμακούμενη δυσκολια!, να μην είναι ευκολες!!Και πρέπει να είναι γραπτες και πανελλαδικές και προσπαθειστε να τις κανετε όσο πιο αδιαβλητες μπορειτε[και ο ιατρικός κόσμος, τουλαχιστον αυτός που σεβεται τον εαυτό του και τον όρκο του θα πει ΜΠΡΑΒΟ!(Ισως η καλύτερη λύση θα ηταν πολλαπλης επιλογης, αλλά πρεπει να τόσες πολλες πχ 1000-2000 ωστε να μην επεμβαινει ο παραγοντας τυχη).και δεν είναι κακό, γιατροι είμαστε και πρέπει να δοκιμαζόμαστε για τις γνωσεις μας περιοδικα.

Θα ήθελα να επισημάνω πως πρέπει να γίνει επιτελους ένας διαχωρισμος των γιατρων που εδωσαν πανελλαδικές εξετασεις και πέρασαν στην Ελλάδα και αυτων που πηγαν κ πηραν ενα πτυχιο απο έξω. Είναι γνωστη η διαφορα στην ποιότητα (οχι σε όλους αλλα υπαρχει) και επιτελους το συστημα ας πριμοδοτησει ολους αυτους που ακολουθησαν τις κανονικες διαδικασίες και δεν μπηκαν απο το παραθυρο..!!Ας σταματησει η Ελλάδα να αδικει παντα αυτον που κανει το σωστο και το πρεπων!!!Και πριμοδοτηση που θα εχει νοημα, στο σημειο που θα προτεινα να καλυππονται οι θεσεις με τους ιατρους που τελειωνουν εδω και να μπουν εξετασεις για τους αποφοιτους ξενων πανεπιστημιων για τις υπολοιπες θεσεις...

Επίσης, εφσον το συστημα αυτό θα θεσπιστει, να υποχρεωθουν να δινουν τις εξετασεις αυτές και οι Ειδικευμενοι γιατροι!!!Βεβαιως ανα 2-3 χρονια, γιατι δυστυχως φοβαμαι πως τα ποσοστα αποτυχίας θα είναι δραματικά...και αυτο από τους ανθρώπους που θα επρεπε να έχουν τις γνώσεις για να εκπαιδευουν!! και φυσικά να χανουν τη θέση τους αν ο βαθμός τους θα είναι μικρότερος αυτου του τελευταίου εισακτέου και να αναγκαζονται να ξανακανουν ειδικότητα αφού συμμετάσχουν επιτυχως στις εξετασεις για ειδικότητα. Και για να μην δημιουργηθει συνωστισμος ειδικευμένων, η θέση φυσικα να καλυπτεται με καποιον επιτυχοντα ειδικευόμενο.

Ελπίζω, η προταση αυτή να βελτιωθεί μεχρι να γίνει νομοσχεδιο σε αυτα τα σημεια, οπως και σε αλλα που επισημαινουν συναδελφοι μου.

Στη διαθεση σας για οτιδηποτε χρειαστειτε.

Ευχαριστω για το βημα που μας δινετε..

Με τιμη,

– Νικος

351.

18 Νοεμβρίου 2011 08:16

οχι στο προσχεδιο νομου !!ντροπη .ναι στην αυξηση των θεσεων δια ειδικευομενους

– γιωργος

350.

17 Νοεμβρίου 2011 22:09

Μερικά απλά πράγματα γιατί διάβασα πολλά, μεταξύ των οποίων και μια θετική άποψη από κάποιον καθηγητή μέσα στη σωρεία των αρνητικών αντιδράσεων

1)Σε πολλές χώρες της Ευρώπης, όπως η Γερμανία, η Σουηδία, η Φινλαδία δεν υπάρχουν εξετάσεις για έναρξη ειδικότητας, εκτός αν ο κ. καθηγητής διαβάζοντας ιατρική έχει ξεχάσει τα βασικά της γεωγραφίας. Σε άλλες όπως η Ιταλία όπου υπάρχουν εξετάσεις πριμοδοτούνται πάρα πολύ οι απόφοιτοι των εγχώριων ιατρικών σχολών. Στις ΗΠΑ όπως ανέφερε και ο συνάδελφος Νικόλαος υπάρχει πιστοποίηση γνώσεων και όχι διαγωνισμός με συγκεκριμένο αριθμό γνώσεων και το κάθε νοσοκομείο ζητάει μια συγκεκριμένη βαθμολογία USMLE

2) Οι εξετάσεις όπως προβλέπονται στο προσχέδιο πέρα από άδικες για όσους περίμεναν στη λίστα αναμονής δεν εξασφαλίζουν σε καμία περίπτωση το να ειδικευτούν οι καλύτεροι και οι ικανότεροι. Πώς ακριβώς ελέγχουν το ταλέντο ενός χειρουργού? Πώς ελέγχουν την κλίση του κάθε ιατρού? Ένας εξάιρετος μελλοντικός χειρουργός θα χαθεί ακόμα και αν απαντήσει σωστά σε όλες τις ερωτήσεις χειρουργικής από παπαγάλους που αποστήθισαν βιβλία και απάντησαν σε ερωτήσεις παιδιατρικής ή

ψυχιατρικής.

3) Η μετακίνηση για ειδίκευση από πόλη σε πόλη με βάση και τους υπάρχοντες μισθούς? Τι θα κάνουμε θα μετακομίζουμε κάθε χρόνο σε άλλη πόλη? Με τι χρήματα?

4) Στο προσχέδιο ζητάτε αύξηση των ειδικών σε κάποιες ειδικότητες όπως ιατροδικαστική και ιατρική της εργασίας? Μια κουκούλα για να μειώσετε θέσεις. Τι θα τους κάνετε κύριοι τους παραπάνω ιατροδικαστές και ιατρούς της εργασίας? Είναι τόσο εύκολη η αποκατάστασή τους? Τι θα τους κάνετε τους διπλάσιους γενικούς ιατρούς? Θα στελεχώσετε την ανύπαρκτη πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας ή σας λείπουν γενικοί ιατροί στον ΕΟΠΥΥ?

5) Σας απασχόλησε καθόλου το γεγονός ότι οι άνδρες μόλις τελειώνουν τη σχολή πρέπει να εκπληρώσουν τις στρατιωτικές τους υποχρεώσεις και να χάσουν τουλάχιστον 2 εξεταστικές?

6) Τελός, όπως έχω επισημαίνει και παλιότερα, το γεγονός ότι η επιτροπή του ΚΕΣΥ που απαρτίζεται από τους ίδιους σοφούς από το 2000 έκανε μια πρόταση, το υπουργείο απόγευμα Κυριακής ξεκαθαρίζει ότι αυτό είναι απλά μια πρόταση και όχι προσχέδιο νόμου και μήνες μετά ο υπουργός εμφανίζει την ίδια ακριβώς πρόταση σαν προσχέδιο νόμου τα λέει όλα! Χωρίς να έχει γίνει κανένας διάλογος στο μεταξύ. Χρειάστηκε να γίνει κατάληψη στο υπουργείο για να υπάρξει μια δέσμευση με τη μορφή παλιόχαρτου ότι θα γίνει διάλογος ΤΟΥΛΑΧΙΣΤΟΝ μέχρι το τέλος του έτους. Προσωπικά δεν σας εμπιστεύομαι κ υπουργέ και το λέω ευθέως. Μέχρι τώρα υπόγεια κινείστε και πέρα από τους συμβούλους σας δεν ακούτε κανέναν. Σας προκαλώ να με διαψεύσετε.

– X.A.

349.

17 Νοεμβρίου 2011 18:59

Δεν είναι ακριβές ότι σε όλες τις χώρες της Ευρώπης και στις ΗΠΑ προβλέπονται προηγούμενες εξετάσεις για την εξειδίκευση των ιατρών. Το ακριβές είναι ότι από τα κράτη της ευρωπαϊκής ένωσης τέτοιες εξετάσεις προβλέπονται μόνο στη Γαλλία. Καθόσον αφορά τις ΗΠΑ προβλέπεται προηγούμενη εξέταση (USMLE) μετά τη λήψη του πτυχίου προκειμένου ο πτυχιούχος ιατρικής να αποκτήσει την άδεια ασκήσεως του ιατρικού επαγγέλματος που αποτελεί φυσικά και προϋπόθεση για την έναρξη της εξειδίκευσής του, μετά όμως από αίτηση του υποψηφίου σε νοσοκομείο (πανεπιστημιακό ή μη) και συνέντευξη με αντικείμενο την προσωπικότητα του αιτούμενου την εξειδίκευση ιατρού. Οι συνετεύξεις αυτές προβλέπονται και στα λοιπά ευρωπαϊκά κράτη. Στη χώρα μας, σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία ο πτυχιούχος ιατρικής έχει την ιδιότητα του ιατρού με όλες τις ευθύνες (ποινικές και αστικές), που συνεπάγεται η ιδιότητα αυτή. Αν θέλουν να θεσμοθετήσουν και στη χώρα μας εξετάσεις για τους πτυχιούχους ιατρικής, αυτές να αποτελούν όχι διαγωνισμό για την απόκτηση θέσης προς εξειδίκευση, όπως γίνεται στη Γαλλία, αλλά εξετάσεις για την απόκτηση της ιατρικής ιδιότητας, όπως συμβαίνει στις ΗΠΑ. Το USMLE στόχο είχε και έχει να εξασφαλίσει ότι οι παρέχοντες ιατρικές υπηρεσίες είχαν την απαιτούμενη επάρκεια επιστημονικών γνώσεων, προκειμένου να αντιμετωπιστούν τα υποβαθμισμένα πτυχία ιατρικής που έπαιρναν και παίρνουν οι Αμερικάνοι από τον Άγιο Δομίνηκο κλπ. Εάν θέλουν και στη χώρα μας να κάνουν κάτι τέτοιο για να αντιμετωπιστούν παρόμοια προβλήματα ας το κάνουν. Αλλά, αυτό χρειάζεται διαφορετική θεσμοθέτηση. Όμως, για τη γνωστή άσχημη "παράδοση" της χώρας μας η επιχειρούμενη με το υπόψη προσχέδιο νομοθέτηση μπορεί μετά από μελλοντικές νομοθετικές επεμβάσεις να εκφυλιστεί σε όργανο ημιεπίσημης θεσμοθέτησης της κληρονομικότητας του ιατρικού

επαγγέλματος (κάτι που μπορεί να γίνει αργότερα με εύκολα "κουτάκια" - ερωτήσεις πολλαπλής επιλογής -και "δύσκολη συνέντευξη")

– Nikolaos

348.

17 Νοεμβρίου 2011 17:24

Αξιότιμε κ. Υπουργέ,

Αγαπητέ κ. Δατσέρη,

είναι σαφές εδώ και πάρα πολλά χρόνια ότι το σύστημα εισόδου των απόφοιτων των Ιατρικών Σχολών για την απόκτηση τίτλου Ιατρικής Ειδικότητας στην Ελλάδα είναι πλέον ξεπερασμένο και εν μέρει ας μου επιτραπεί "παντελώς αναξιοκρατικό" καθώς ο υποψήφιος ιατρός προς ειδίκευση δεν υπόκειται σε καμία αξιολόγηση και το μόνο "κριτήριο" (!!) εισόδου αποτελεί το ποιος θα προλάβει να καταθέσει τα δικαιολογητικά στις κατά τόπους Νομαρχίες σε σχέση με τους υπολοίπους !!

Επομένως οι εξετάσεις -όπως συμβαίνει σχεδόν σε όλες τις χώρες της ΕΕ αλλά και στις ΗΠΑ- είναι μονόδρομος και οι ενστάσεις και επιφυλάξεις που διατυπώνονται από τους νέους συναδέλφους σχετικά με την αξιοπιστία και φερεγγυότητα της εξεταστικής δοκιμασίας θυμίζουν σαν απλές δικαιολογίες για να παραμείνει ξανά η χώρα σε μια εξαιρετικά απαρχαιομένη διαδικασία διορισμού.....

Αυτό που πρέπει να κάνει τόσο το Υπουργείο και γενικά η Ελληνική Πολιτεία όσο και το Ιατρικό Επιστημονικό δυναμικό των ενδιαφερομένων προς ειδίκευση ιατρών είναι να διασφαλίσει με αगाστή συνεργασία την αξιοπιστία των εξεταστικών διαδικασιών και ΟΧΙ την ΜΗΔΕΝΙΣΤΙΚΗ απόσυρση της πρότασης! Βεβαίως θα πρέπει να ληφθούν υπόψη και να ρυθμιστούν κάποια τεχνικά θέματα που αφορούν αυτούς που περιμένουν ήδη αρκετό χρόνο με το παλαιό καθεστώς (π.χ. πάνω από 2 έτη). Θα ήθελα τέλος να σημειώσω ορισμένες παρατηρήσεις μου που αφορούν στην ειδικότητα της ΕΣΩΤΕΡΙΚΗΣ ΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ καθώς συμμετείχα και σε συσκέψεις με την Ελληνική Εταιρεία Εσωτερικής Παθολογίας ως Συντονιστής για την εκπαίδευση στην ειδικότητα της Εσωτερικής Παθολογίας της Εταιρείας Παθολογίας Βορείου Ελλάδας (ΕΠΒΕ).

1. Η πρόταση αφορά σε αύξηση της ειδικότητας από 5 σε 6 έτη. Δεν είναι όμως καθόλου βέβαιο ότι η χρονική αύξηση στην ειδικότητα της Εσωτερικής Παθολογίας ισοδυναμεί απαραίτητα με την ποιότητα στην εκπαίδευση. Και τα 5 έτη είναι αρκετά (στις ΗΠΑ π.χ. είναι 3 έτη ΑΛΛΑ με τι πρόγραμμα !!) αρκεί να είναι 5 πραγματικά και όχι 4.5, κλπ και να υπάρχει ποιότητα στην εκπαίδευση καθώς και σαφές πρόγραμμα εκπαίδευσης των ειδικευομένων (για περισσότερα όσον αφορά στο εκπαιδευτικό πρόγραμμα της κλινικής μου βλέπε ιστοσελίδα της κλινικής www.med.uth.gr/internalmedicine).
2. Είναι κοινό μυστικό ότι όλες οι κλινικές δεν παρέχουν την ίδια ποιότητας εκπαίδευσης. Αυτό πρέπει να σταματήσει. Οι κλινικές που δίνουν ειδικότητα ΠΡΕΠΕΙ ΟΠΩΣΔΗΠΟΤΕ να κριθούν με αυστηρά αντικειμενικά κριτήρια (και τα κριτήρια αυτά υπάρχουν διεθνώς αν θέλει κάποιος να σέβεται τον εαυτό του...) ώστε να επαρκούν γι'αυτό που πρέπει να αποδώσουν οι κλινικές στο τέλος στην κοινωνία προς όφελος του χρήστη υγείας δηλαδή θα πρέπει να κριθούν με ΑΜΙΓΩΣ επιστημονικά και εκπαιδευτικά κριτήρια αν θέλουμε να παράγουμε επαρκείς ειδικευμένους ιατρούς και όχι ιατρούς-μπούζες...
3. Επειδή δεν γνωρίζω σε ποιο από τα αναγραφόμενα στο προσχέδιο για την Εσωτερική Παθολογία ισχύουν (τα σημαινόμενα με κίτρινο ή τα διαυγή) θα ήθελα να σημειώσω ότι απουσιάζουν ορισμένα σημεία που είναι απολύτως απαραίτητα στην εκπαίδευση για την απόκτηση της ειδικότητας της

Εσωτερικής Παθολογίας (βλέπε προτάσεις ΕΠΒΕ στην ιστοσελίδα της κλινικής) όπως π.χ.:

- α. Απουσιάζει η εκμάθηση της τεχνικής της βυθοσκοπησης που είναι άκρως απαραίτητη για τον σύγχρονο Παθολόγο
- β. Απουσιάζει επίσης η εκμάθηση δεξιοτήτων στη διενέργεια παρεμβατικών διαγνωστικών και θεραπευτικών πράξεων (με συγκεκριμένο αριθμό) όπως: η λήψη μυελογράμματος και η οστεομυελική βιοψία, η παρακέντηση κοιλίας, η παρακέντηση θώρακα, η παρακέντηση αρθρικού υγρού, η οσφυονωτιαία παρακέντηση, η βιοψία ήπατος, η βιοψία χείλους, η βιοψία δέρματος, η τοποθέτηση σφαγιτιδικού, μηριαίου και υποκλείδιου καθετήρα
- γ. Απουσιάζει πλήρως η υποχρέωση των ιατρών για την ανάπτυξη καλλιέργειας σεβασμού στις ιδιαιτερότητες του ασθενή και στις αρχές της ιατρικής δεοντολογίας
- δ. Απουσιάζει η υποχρέωση έμπρακτης συμμετοχής του εκπαιδευόμενου στο υποχρεωτικό ετήσιο μετεκπαιδευτικό και ερευνητικό πρόγραμμα της(των) κλινικής(ών) στην(ις) οποία(ες) ασκείται για την απόκτηση της ειδικότητας (π.χ. βλέπε ετήσιο μοριοδοτούμενο εκπαιδευτικό πρόγραμμα της κλινικής στο www.med.uth.gr/internalmedicine)

ε. Προτείνεται υποχρεωτική εκπαίδευση στις ΜΕΘ για 3 ή 6 μήνες (δεν γνωρίζω ποιο προκρίνεται). Προφανώς το Υπουργείο ή το ΚΕΣΥ πιστεύει ότι οι σύγχρονοι Παθολόγοι που σημειωτέον στην πλειονότητα θα αφορούν ιατρούς πρωτοβάθμιας ή δευτεροβάθμιας φροντίδας, θα αντιμετωπίζουν διασωληνομένους ασθενείς!!!

ΑΝΤΙΘΕΤΩΣ η ανάγκη εκπαίδευσης στις ΛΟΙΜΩΞΕΙΣ (με ταυτόχρονη εκπαίδευση και σε εργαστηριακό επίπεδο) που αποτελούν το μεγαλύτερο και συχνότερο πρόβλημα στην Παθολογία σήμερα, ΔΕΝ έχει αξιολογηθεί νομίζω επαρκώς και αφήνεται στη διακριτική ευχαίρεια του εκπαιδευόμενου να παρακολουθήσει ή όχι!!!!

ΠΡΟΤΕΙΝΩ ΛΟΙΠΟΝ να δίνεται η δυνατότητα στον εκπαιδευόμενο να επιλέξει (ΜΕΘ ή ΛΟΙΜΩΞΕΙΣ: 6 μήνες).

στ. Η χρονική διάρκεια εκπαίδευσης στα ΤΕΠ είναι σχετικά μικρή. Θα μπορούσε να υπάρχει παρουσία με ενεργό εφημερία (2-3/μηνιαίως) υπό καθοδήγηση αρχικά και στη συνέχεια μετά τους 24 μήνες ως επικεφαλής ειδικευομένων όπως στο εξωτερικό (chief resident)

ζ. Δεν υπάρχει πρόβλεψη για συμμετοχή των εκπαιδευόμενων για τουλάχιστον 3 μήνες στο πρόγραμμα του Τακτικού Εξωτερικού Παθολογικού Ιατρείου της Κλινικής

Σημειώνω ότι όλα τα ανωτέρω (και πολλά άλλα) εφαρμόζονται στην Κλινική που έχω την τύχη και τιμή να διευθύνω.

Ελπίζω οι επισημάνσεις μου να φανούν χρήσιμες.

Με τιμή

Γεώργιος Ν Νταλέκος

Καθηγητής Παθολογίας Παν/μίου Θεσσαλίας

Δ/ντής Παθολογικής Κλινικής Παν/μίου Θεσσαλίας

Παν/κό Νοσοκομείο Λάρισας

Αναπλ. Διοικητής Παν/κού Νοσοκομείου Λάρισας

– Καθηγητής Γεώργιος Ν. Νταλέκος

347.

17 Νοεμβρίου 2011 17:01

Αξιότιμε κ. Υπουργέ,

Αγαπητέ κ. Δατσέρη,

είναι σαφές εδώ και πάρα πολλά χρόνια ότι το σύστημα εισόδου των απόφοιτων των Ιατρικών Σχολών για την απόκτηση τίτλου Ιατρικής Ειδικότητας στην Ελλάδα είναι πλέον ξεπερασμένο και εν μέρει ας μου επιτραπεί "παντελώς αναξιοκρατικό" καθώς ο υποψήφιος ιατρός προς ειδίκευση δεν υπόκειται σε καμία αξιολόγηση και το μόνο "κριτήριο" (!!) εισόδου αποτελεί το ποιος θα προλάβει να καταθέσει τα δικαιολογητικά στις κατά τόπους Νομαρχίες σε σχέση με τους υπολοίπους !!

Επομένως οι εξετάσεις -όπως συμβαίνει σχεδόν σε όλες τις χώρες της ΕΕ αλλά και στις ΗΠΑ- είναι μονόδρομος και οι ενστάσεις και επιφυλάξεις που διατυπώνονται από τους νέους συναδέλφους σχετικά με την αξιοπιστία και φερεγγυότητα της εξεταστικής δοκιμασίας θυμίζουν σαν απλές δικαιολογίες για να παραμείνει ξανά η χώρα σε μια εξαιρετικά απαρχαιομένη διαδικασία διορισμού.....

Αυτό που πρέπει να κάνει τόσο το Υπουργείο και γενικά η Ελληνική Πολιτεία όσο και το Ιατρικό Επιστημονικό δυναμικό των ενδιαφερομένων προς ειδίκευση ιατρών είναι να διασφαλίσει με αगाστή συνεργασία την αξιοπιστία των εξεταστικών διαδικασιών και ΟΧΙ την ΜΗΔΕΝΙΣΤΙΚΗ απόσυρση της πρότασης! Βεβαίως θα πρέπει να ληφθούν υπόψη και να ρυθμιστούν κάποια τεχνικά θέματα που αφορούν αυτούς που περιμένουν ήδη αρκετό χρόνο με το παλαιό καθεστώς (π.χ. πάνω από 2 έτη). Θα ήθελα τέλος να σημειώσω ορισμένες παρατηρήσεις μου που αφορούν στην ειδικότητα της ΕΣΩΤΕΡΙΚΗΣ ΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ καθώς συμμετείχα και σε συσκέψεις με την Ελληνική Εταιρεία Εσωτερικής Παθολογίας ως Συντονιστής για την εκπαίδευση στην ειδικότητα της Εσωτερικής Παθολογίας της Εταιρείας Παθολογίας Βορείου Ελλάδας (ΕΠΒΕ).

1. Η πρόταση αφορά σε αύξηση της ειδικότητας από 5 σε 6 έτη. Δεν είναι όμως καθόλου βέβαιο ότι η χρονική αύξηση στην ειδικότητα της Εσωτερικής Παθολογίας ισοδυναμεί απαραίτητα με την ποιότητα στην εκπαίδευση. Και τα 5 έτη είναι αρκετά (στις ΗΠΑ π.χ. είναι 3 έτη ΑΛΛΑ με τι πρόγραμμα !!) αρκεί να υπάρχει ποιότητα στην εκπαίδευση και σαφές πρόγραμμα εκπαίδευσης των ειδικευομένων (για περισσότερα όσον αφορά στο εκπαιδευτικό πρόγραμμα της κλινικής μου βλέπε ιστοσελίδα της κλινικής www.med.uth.gr/internalmedicine).

2. Είναι κοινό μυστικό ότι όλες οι κλινικές δεν παρέχουν την ίδια ποιότητας εκπαίδευσης. Αυτό πρέπει να σταματήσει. Οι κλινικές που δίνουν ειδικότητα ΠΡΕΠΕΙ ΟΠΩΣΔΗΠΟΤΕ να κριθούν με αυστηρά αντικειμενικά κριτήρια (και τα κριτήρια αυτά υπάρχουν διεθνώς αν θέλει κάποιος να σέβεται τον εαυτό του...) ώστε να επαρκούν γι'αυτό που πρέπει να αποδώσουν οι κλινικές στο τέλος στην κοινωνία προς όφελος του χρήστη υγείας δηλαδή θα πρέπει να κριθούν με ΑΜΙΓΩΣ επιστημονικά και εκπαιδευτικά κριτήρια αν θέλουμε να παράγουμε επαρκείς ειδικευμένους ιατρούς και όχι ιατρούς-μπούζες...

3. Επειδή δεν γνωρίζω σε ποιο από τα αναγραφόμενα στο προσχέδιο για την Εσωτερική Παθολογία ισχύουν (τα σημανόμενα με κίτρινο ή τα διαυγή) θα ήθελα να σημειώσω ότι απουσιάζουν ορισμένα σημεία που είναι απολύτως απαραίτητα στην εκπαίδευση για την απόκτηση της ειδικότητας της Εσωτερικής Παθολογίας (βλέπε προτάσεις ΕΠΒΕ στην ιστοσελίδα της κλινικής) όπως π.χ.:

α. Απουσιάζει η εκμάθηση της τεχνικής της βυθοσκοπησης που είναι άκρως απαραίτητη για τον σύγχρονο Παθολόγο

β. Απουσιάζει επίσης η εκμάθηση δεξιοτήτων στη διενέργεια παρεμβατικών διαγνωστικών και θεραπευτικών πράξεων (με συγκεκριμένο αριθμό) όπως: η λήψη μυελογράμματος και η οστεομυελική

βιοψία, η παρακέντηση κοιλίας, η παρακέντηση θώρακα, η παρακέντηση αρθρικού υγρού, η οσφυονωτιαία παρακέντηση, η βιοψία ήπατος, η βιοψία χείλους, η βιοψία δέρματος, η τοποθέτηση σφαγιτιδικού, μηριαίου και υποκλείδιου καθετήρα

γ. Απουσιάζει πλήρως η υποχρέωση των ιατρών για την ανάπτυξη καλλιέργειας σεβασμού στις ιδιαιτερότητες του ασθενή και στις αρχές της ιατρικής δεοντολογίας

δ. Απουσιάζει η υποχρέωση έμπρακτης συμμετοχής του εκπαιδευόμενου στο υποχρεωτικό ετήσιο μετεκπαιδευτικό και ερευνητικό πρόγραμμα της(των) κλινικής(ών) στην(ις) οποία(ες) ασκείται για την απόκτηση της ειδικότητας (π.χ. βλέπε ετήσιο μοριοδοτούμενο εκπαιδευτικό πρόγραμμα της κλινικής στο www.med.uth.gr/internalmedicine)

ε. Προτείνεται υποχρεωτική εκπαίδευση στις ΜΕΘ για 3 ή 6 μήνες (δεν γνωρίζω ποιο προκρίνεται). Προφανώς το Υπουργείο ή το ΚΕΣΥ πιστεύει ότι ο σύγχρονος Παθολόγος που σημειωτέον στην πλειονότητα θα αφορούν ιατρούς πρωτοβάθμιας ή δευτεροβάθμιας φροντίδας , θα αντιμετωπίζει διασωληνομένους ασθενείς!!!

ΑΝΤΙΘΕΤΩΣ η ανάγκη εκπαίδευσης στις ΛΟΙΜΩΞΕΙΣ

– Καθηγητής Γεώργιος Ν. Νταλέκος

346.

17 Νοεμβρίου 2011 13:52

Ρε συναδέλφοι τι περιμένουμε? Εδώ υπάρχει νομικός σύμβουλος στο υπουργείο ο οποίος σε έγγραφο του συνιστά να πάσουν να υπάρχουν όσοι δεν μπορούν να πληρώσουν εξετάσεις στα νοσοκομεία... θα νοιαστεί κανείς για τις αδικίες που γίνονται εις βαρὸς μας?

– Χ.Α.

345.

17 Νοεμβρίου 2011 01:44

τι ωραία που τα λέτε κ. λοβερδο. εξετάσεις θέλετε? κάντε εκλογές πρώτα να σας εκλέξει ο λαός πάλι, και μετά να βάλετε! κάντε διάλογο με τον ιατρικό συλλογο, με τους συλλόγους των νέων ιατρών και όχι με το ΚΕΣΥ που διορίσατε εσείς η κανένας από τους παρατρεχάμενου σας. πίστευα ότι είχατε λίγο παραπάνω ανθρωπιά αλλά κατάλαβα ότι όλα για το συμφέρον σας γίνονται. τα άτομα του ΚΕΣΥ με τι κριτήρια τους αναθέσατε αρμοδίους για το μέλλον μας? με αξιοκρατικά όπως πάντα στην ελλαδα. και πάλι τα ίδια.....οι γνωστοί των ιατρών του ΚΕΣΥ θα μπαίνουν για ειδίκευση και εμείς εξετάσεις. το πελαταιακο σύστημα της πολιτικής εξουσίας όπως πάντα θα ανθήσει και στους ιατρούς τώρα. με την λίστα όλα ήταν στο ίντερνετ και ξέραμε ότι τα βύσματα δεν θα μας περνάν την θέση μας. είμαστε 30-35 χρ. με παιδιά έχουμε κάνει το πρώτο μέρος της ειδικότητας και τώρα μας λέτε να γίνουμε φοιτητές από την αρχή. καλά τα λέτε....να πάμε όλοι γερμάνια θέλετε..... ξέρετε τι κάνετε..... ίσως αν είσατε μόνο οι γραφειοκράτες στο υπουργείο να περνάτε καλά. υπουργείο υγείας και να έχει ιατρούς..... ντροπή.

– κωστας

344.

16 Νοεμβρίου 2011 23:20

το οτι με το νεο μισθολογιο το ενιαιο , θα υπαρχουν γιατροι να εργαζονται στα πιο απομονωμενα μερη της Ελλαδας με ευθυνη για κυριως υπερηλικες συμπολιτες μας κι με πενιχρα μεσα(πολλες φορες δικα

τους αγορασμένα) για το αστρονομικό ποσό των 780 ευρώ καθαρά έχοντας ενοίκιο κι μετακινήσεις τις περισσότερες φορές από τη τσέπη τους πώς το σχολιάζετε?

– [bill](#)

[343.](#)

16 Νοεμβρίου 2011 15:49

ΟΧΙ ΣΤΙΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ-ΚΟΡΟΙΔΙΑ, ΕΙΣΤΕ ΓΕΛΟΙΟΙ ΛΟΒΕΡΔΟ, ΔΑΤΣΕΡΗ ΚΑΙ ΛΟΙΠΑ ΜΠΑΣΤΑΡΔΑΚΙΑ

– [ΟΠΕΝ](#)

[342.](#)

16 Νοεμβρίου 2011 11:12

apoursi edw kai twra tou aparadektou proxediou nomou!

den exete dikaiwma na paizete me tis zwes mas!

– [alekos](#)

[341.](#)

16 Νοεμβρίου 2011 11:08

valte sto nomosxedio metra gia osous erxontai apo to ekswteriko me ptuxia kai posostosi 5%, kai meta oi upoloipoi dexomaste tis eksetaseis kurie Datseri. giati kserete polu kala pws dimiourgithike to provlima me tis anamones!

– [giwrgos](#)

[340.](#)

16 Νοεμβρίου 2011 08:49

κ.υπουργέ πρέπει οπωσδήποτε να το προχωρήσετε αυτό το νομοσχέδιο. Να μπει επιτέλους μια τάξη σε αυτή την άναρχη και αναξιοπρεπή διαδικασία που όλοι οι νέοι γιατροί είμαστε υποχρεωμένοι να περνάμε για να πάρουμε ειδικότητα στην Ελλάδα. Έπρεπε να έχουν γίνει αυτά εδώ και πολλά χρόνια. Και πρέπει να ξεκινήσει όσο γίνεται συντομότερα, σε 1 χρόνο το πολύ, μαζί με τη σχετική μοριοδότηση για όσους είναι ήδη στην αναμονή.

– [Νίκος Βασιλείου](#)

[339.](#)

16 Νοεμβρίου 2011 03:16

ντοπη κυριε λοβερδο.....οι πιο πολυ απο εμας ειμαστε 30 συν παντρεμενοι με παιδια και εσεις θελετε τωρα να μας βαλετε να διαβαζουμε αυτα που καναμε πριν 10 χρονια.το οτι καναμε π.χ. χειρουργικοι η παθολογια και βγαιναν οι εφημεριες του υπουργιου ηταν καλα τοτε,ειμασταν ικανοι και τωρα ειμαι ανικανοι,οι καθηγηταδες καλα τα εφτιαξαν για να μπουν τα παιδια τους και τα παιδια των φιλων τους.ειναι ενα μεγαλο λαθωσ.....και καταστρεφετε τοσο κοσμο αλλα το μονο που ξερετε να κανετε ειναι να αδιαφορειτε!

– [kostas1980](#)

[338.](#)

16 Νοεμβρίου 2011 01:16

nai se exetaseis-oxi se proxedio ektrwma

– jim

337.

15 Νοεμβρίου 2011 15:19

ΠΑΡΤΕ ΠΙΣΩ ΤΟ ΑΠΑΡΑΔΕΚΤΟ ΝΟΜΟΣΧΕΔΙΟ ΤΩΡΑ!!!!!!!!!!!!!!

– ΑΓΓΕΛΟΣ

336.

15 Νοεμβρίου 2011 02:06

Συνάδελφε σε παρακαλώ σοβαρέψου και μεις έχουμε ενστάσεις αλλά μιλάμε με ορθά επιχειρήματα. Οι απειλές για τις εκλογές είναι αστείες για να το θέσω κομψά

– Χ.Α.

335.

15 Νοεμβρίου 2011 01:07

Κ.Υπουργε,,κ.Λοβερδο Δεν εχετε καταλαβει οτι ολος ο κοσμος σας συγχειρει γι'αυτα που κανετε πχ με τα φαρμακα???Ναι εκει ειμαστε μαζι σας ΑΛΛΑ ΜΕ ΤΟ ΝΟΜΟΣΧΕΔΙΟ ΘΑ ΜΑΣ ΒΡΕΙΕ ΑΠΕΝΑΝΤΙ...Ειναι κριμα για χαρη καποιων λαθων συμβουλων που σας προτειναν αυτο το νομοσχεδιο-εκτρωμα να καταστραφει η πολιτικη σας καριερα..Κ.Λοβερδο ΚΑΘΕ ΓΙΑΤΡΟΣ ΘΑ ΓΙΝΕΙ ΕΧΘΡΟΣ ΣΑΣ..ΠΟΤΕ ΔΕΝ ΘΑ ΣΑΣ ΞΑΝΑΨΗΦΙΣΕΙ!!!!!!!!!!!!ΞΑΝΑΣΚΕΦΤΕΙΤΕ ΤΟ!!!Παρτε τη μεγαλη αποφαση και παρτε το πισω...ΕΡΧΟΝΤΑΙ ΕΚΛΟΓΕΣ...ΘΑ ΣΑΣ ΜΑΥΡΙΣΟΥΜΕ.....Εχετε μεγαλο πολιτικο μελλον αλλα δυστυχως αν μου βαλετε εξετασεις ΔΕΝ ΘΑ ΣΑΣ ΨΗΦΙΣΩ,,Δεν μπορω να σας ψηφισω γιατι θα με καταστρεψετε!!!!ΠΑΡΤΕ ΤΟ ΠΙΣΩ για σας και για την παραταξη μας που αγαπησαμε,,,ΘΑ ΑΝΑΓΚΑΣΤΟΥΜΕ ΝΑ ΚΑΤΑΨΗΦΙΣΟΥΜΕ ΓΙΑ ΠΡΩΤΗ ΦΟΡΑ ΤΟ ΠΑΣΟΚ...

– ΠΑΣΟΚ 'Η ΝΔ?

334.

15 Νοεμβρίου 2011 00:35

Διαφωνώ κάθετα με το νομοσχέδιο...νομοσχέδιο που οδηγεί τις σπουδές μας στα σκουπίδια...κυριολεκτικά...

Γιατί???

Γιατί γιατρός χωρίς ειδικότητα, απλά δεν είναι γιατρός...

Εξετάσεις για ποιούς???

Εξετάσεις για γιατρούς γύρω στα 30 που έχουν ήδη προγραμματίσει τη ζωή τους...?

Εξετάσεις για γιατρούς που έχουν ήδη υποστεί την αναμονή χρόνων...?

Εξετάσεις για γιατρούς που πάτησαν "pause" στην ζωή τους για να υπηρετήσουν σε άγονο αγροτικό έτσι ώστε να έχουν το προνόμιο να δηλώσουν το ειδικό κομμάτι της ειδικότητάς τους...?

Εξετάσεις για γιατρούς ώστε να κάνουν μία ειδικότητα στην οποία μπορεί να είχαν αρχίσει εξ'αρχής χωρίς το άγχος και την διαδικασία των εξετάσεων...?

Εξετάσεις για γιατρούς που τελικά θα μείνουν χωρίς ειδικότητα...?

Εξετάσεις για...για...για... πολλά για που αγανακτούν τους νέους επιστήμονες αυτής της χώρας (ιατρούς

κλπ) και αναγκάζουν να ξενιτευτούν για ένα μέλλον καλύτερο από αυτό που τους παρέχει η χώρα τους...
Ελλάδα "τρως" τα παιδιά σου...

Μεταρρύθμιση στους νεοεισαχθέντες στις Ιατρικές Σχολές που θα γνωρίζουν τα δεδομένα πάνω στα οποία θα προχωρήσουν...και θα συμφωνήσουν να αφιερώσουν τα καλύτερα χρόνια της ζωής τους...

Ειδικότητα σε όλους όσους ήδη βρίσκονται στις λίστες ή στις σχολές στην συγκεκριμένη χρονική περίοδο...αυτά τα δεδομένα γνωρίζαμε...μ'αυτά έχουμε προγραμματίσει το μέλλον μας...

– [depy](#)

333.

14 Νοεμβρίου 2011 22:47

.....

– [fishbone](#)

332.

14 Νοεμβρίου 2011 19:31

giatroi xoris sunora eforou zois!!!!!!

– [vp](#)

331.

14 Νοεμβρίου 2011 13:59

Μακάρι να ήταν εφικτό αυτό που λέτε κύριε Χ.Α. για να ασκούσαν την ιατρική μόνο όσοι πραγματικά είχαν τις απαιτούμενες ικανότητες και γνώσεις!

– [mike](#)

330.

14 Νοεμβρίου 2011 13:36

Δεν ξέρω αν είστε ανοιχτόμυαλος και σύγχρονος σίγουρα όμως είστε αλαζόνας και ξιπασμένος κύριε mike. Μάλλον πιο πολύ εσείς ακολουθείτε το πρότυπο του "κλασσικού Ελληναρά" που λέει παχιά λόγια περί δικαιοσύνης και προόδου όταν είναι στο απυρόβλητο. Ο δύσκολος τρόπος για να βρεθεί κάποιος ψηλά είναι να σκαρφαλώσει το βράχο. Ο εύκολος τρόπος είναι να σπρώξει τους άλλους στον γρεμό. Αν μη τι άλλο παραδεχτείτε το ότι το σύνολο του ιατρικού κόσμου είναι κατά του προσχεδίου (χωρίς αυτό να σημαίνει ότι είναι κατά της αλλαγής). Έχετε πολύ μεγάλη ιδέα για τον εαυτό σας αν θεωρείτε ότι είστε η λαμπρή εξαίρεση και όλοι οι υπόλοιποι είμαστε κομμάτι ενός σάπιου συστήματος. Ούτε εμείς θέλαμε να περιμένουμε για χρόνια σε μια λίστα αλλά εφόσον δεν είχαμε άλλη επιλογή για να ασκήσουμε την ιατρική στη χώρα μας έπρεπε να το υπομείνουμε. Αν είναι να μπουν όλοι στο ίδιο τσουβάλι και να ξεχωρίσουν οι καλύτεροι, ας καταθέσουμε όλοι τις άδειες άσκησης επαγγέλματος και να δώσουμε εξετάσεις. Όλοι όμως!

– [X.A.](#)

329.

14 Νοεμβρίου 2011 13:09

Κύριε Νικόλαε έχετε κάθε δικαίωμα να εκφράζετε τις απόψεις σας. Το κακό για σας είναι ότι ο καθένας μπορεί να τις αξιολογήσει και να κρίνει ποιος είναι άσχετος και τρομοκρατημένος! Το να υπάρξει

επιτέλους ένα κριτήριο για την εισαγωγή στην ειδικότητα αποτελεί κατά τη γνώμη σας νέο εμπόδιο και προσπάθεια μεθόδευσης του κατεστημένου...Ας περιμένουμε όλοι λοιπόν από μία δεκαετία ο καθένας σε μία λίστα χιλιάδων απόμων για να είστε ευχαριστημένος εσείς και οι όμοιοι σας.Γιατί για σας οποιαδήποτε πρόταση για κριτήριο ή μέσο διαλογής(εξετάσεις,βαθμός πτυχίου...) θα αποτελεί πάντα ένα εμπόδιο!Λυπάμαι για τον ρηχό τρόπο που αντιμετωπίζετε τα πράγματα και για την προσπάθεια σας να "ντύσετε" την ανεπάρκεια σας,η την απροθυμία σας να ξεβολευτείτε με ψευτοϊδεολογικές εκφράσεις.Λυπάμαι για το χαμηλό μας επίπεδο "συνάδελφοι"και εδώ μάλλον σταματώ να γράφω,γιατί όπως είναι γνωστό η δύναμη της ανοησίας είναι ανυπέρβλητη!

– mike

328.

14 Νοεμβρίου 2011 12:34

Κύριε/α Μικέ. Το σάπιο μέτριο κατεστημένο που καταρρέει πάντα έβαζε εμπόδια στην ελεύθερη άσκηση όλων των επαγγελματιών και κυρίως των επιστημονικών. Πολλοί είχαν και έχουν τα τυπικά προσόντα να ασκήσουν αντίστοιχα με τα προσόντα τους ελεύθερα επιστημονικά επαγγέλματα, όπως αυτά του συμβολαιογράφου, του δικηγόρου και του φαρμακοποιού. Αυτό το κατεστημένο έχει θεσμοθετήσει εδώ και πολλά χρόνια διάφορους τρόπους ,(όπως εξετάσεις αμφιλεγόμενης αξιοπιστίας) προκειμένου να καταστήσει κλειστά ή σχεδόν κλειστά πολλά από τα επαγγέλματα αυτά. Σήμερα, αυτό το ίδιο κατεστημένο που επικαλείστε, προσπαθεί να διατηρήσει τα κεκτημένα του αντιδρώντας στο άνοιγμα των επαγγελμάτων αυτών. Και όχι μόνο αυτό. Προσπαθεί να θεσμοθετήσει νέα εμπόδια και σε άλλες επιστημονικές ομάδες όπως σ' αυτή των ιατρών, προκειμένου να μπορεί να ευνοηθεί περαιτέρω από τα έως σήμερα προνομία του στο συγκεκριμένο χώρο (άτυπη, αλλά ουσιαστική κληρονομικότητα κλπ). Προς τούτο βρίσκει πολλά επιχειρήματα που δεν αντέχουν σε καμία λογική, όπως τα δικά σας (που μόνο ένας άσχετος θα μπορούσε να τα προβάλλει) και εκείνων που πρωτοστατούν στη θεσμοθέτησή τους. Όπως καταλαβαίνετε με τα γραφόμενά σας, υπηρετείτε με φανατισμό αυτά το σάπιο μέτριο κατεστημένο που καταρρέει και το οποίο καταγγέλετε. Προφανώς είστε κομμάτι του και έχετε τρομοκρατηθεί από την επικείμενη κατάρευσή του.

– Nikolaos

327.

14 Νοεμβρίου 2011 12:27

Αυτό που καταλαβαίνω κύριε Χ.Α. είναι το εξής.Επιθυμείτε να μην αλλάξει το καθεστώς για να μην υπάρξει "αδικία" απέναντι σε εσάς που περιμένετε.Αν όλοι οι άνθρωποι διαχρονικά είχαν τον ίδιο τρόπο σκέψης με εσάς,θα ήμαστε ακόμη στην εποχή του λίθου.Γιατί επαναστατικό και ρηξικέλευθο δεν είναι αυτό που μας βολεύει και μας αποφέρει περισσότερα χρήματα,αλλά αυτό, που μπορεί σαν μονάδες να μας αδικεί λίγο, αλλά είναι καλό για το σύνολο και για το μέλλον του κλάδου.Λυπάμαι για σας τους κλασσικούς ελληναράδες,νιώθω περήφανος για τις απόψεις μου, που με χαρακτηρίζουν ως ένα σύγχρονο, ανοιχτόμυαλο Νεοέλληνα!!!Και ευτυχώς(ίσως δυστυχώς για σας)υπάρχουμε πολλοί τέτοιοι στη νέα γενιά των Ελλήνων!

– mike

326.

14 Νοεμβρίου 2011 03:29

1) Πάνω στο αντικείμενό μας έχουμε εξεταστεί ενδελεχώς κατά τα 6 έτη σπουδών μας. Αυτό σημαίνει το πτυχίο μας, ότι κριθήκαμε ικανοί για να είμαστε ιατροί. Το θέμα είναι να μπει ένας φραγμός και όχι να κριθεί η επάρκεια ή η ανεπάρκειά μας

2) Το σύστημα έχει κορεστεί εξαιτίας των υπερπολλαπλάσιων ιατρών από χώρες των Βαλκανίων. Τόσο απλά. Κυρίως με όσους αναγνώρισαν αυτόματα το πτυχίο τους την 1/1/07. Αυτούς κανείς δεν τους αξιολόγησε, κάνουν ήδη ειδικότητα ή είναι ειδικοί. Εμείς δώσαμε πανελλήνιες και το κράτος θα όφειλε πρώτα να ειδικεύει τους απόφοιτους των ελληνικών σχολών.

3) Δεν μπορεί να θεωρήσει κανένας το γεγονός ότι διεκδικούμε να μην πάνε χαμένα τα χρόνια αναμονής και προγραμματισμού ζωής με βάση το ισχύον σύστημα σαν φόβο για αξιολόγηση.

4) Έχω προτείνει ήδη 2 φορές δικαιότερο τρόπο για την μετάβαση και έχω επισημάνει άλλες αδικίες του προσχεδίου. Αυτό για να μην θεωρούμε ότι κάνουμε μόνο στείρα κριτική και δεν έχουμε να προτείνουμε καλύτερες λύσεις

Τέλος κύριε mike καλά κάνετε και ντρέπεστε που είστε Έλληνας. Και γω ντρέπομαι για λογαριασμό σας. Γιατί η Ελλάδα με βάση την ιστορία της αλλά και το γεγονός ότι θεωρείται Ευρωπαϊκή χώρα δικαίου δεν θα έπρεπε να αδιαφορεί για τους πολίτες της κάθε φορά που αλλάζει ένας νόμος αλλά να μεριμνά για όσους ΑΝΑΓΚΑΣΤΙΚΑ πορεύτηκαν με το παλιό καθεστώς. Αυτό ισχύει και για τον κύριο υπουργό και την κάθε επιτροπή που παίρνει αβίαστα αποφάσεις. Είναι ότι πιο επικίνδυνο και άθλιο κάποιος που έχει εξουσία να συμπεριφέρεται σε αυτούς που δεν έχουν σαν πόνια και συνάδελφοι που δεν πποούνται από το νομοσχέδιο να εκτοξεύουν χολή χαιρεκακίας.

– X.A.
325.

14 Νοεμβρίου 2011 00:27

Για πολλοστή φορά λυπάμαι που είμαι Έλληνας...Τα σχόλια σας εδώ κύριοι αποκαλύπτουν με τον πιο ξεκάθαρο τρόπο την ανεπάρκεια σας και τον φόβο σας να μπειτε στη διαδικασία να εξεταστείτε πάνω στο υποτιθέμενο αντικείμενο σας.Είναι τραγικό να ζητάτε μεγαλύτερο χρόνο προσαρμογής η να αδειάσει πρώτα η λίστα και μετά να ισχύσει το μέτρο.Αυτά απλά δεν είναι σοβαρά αιτήματα!Είναι απλά μια κραυγή αγωνίας του σάπιου μέτριου κατεστημένου που καταρρέει.Γιατί κύριοι δεν είναι μόνο τα κακώς κείμενα στην πολιτική που αποτελούν κατεστημένο.Είστε όλοι εσείς που βάζετε το προσωπικό σας "βόλεμα" πάνω από οτιδήποτε,πάνω και από την κοινή λογική που λέει ότι το υπάρχον σύστημα δεν είναι βιώσιμο...Λυπάμαι πολύ κύριοι και ελπίζω η ανεπάρκεια σας να μην σταθεί εμπόδιο!!!

– mike
324.

13 Νοεμβρίου 2011 22:56

ΛΟΒΕΡΔΕ ΜΠΕΣ ΣΤΗ ΘΕΣΗ ΜΑΣ ΚΑΙ ΝΙΩΣΕ ΛΙΓΟ ΑΠΟΝΕ

– paul
323.

13 Νοεμβρίου 2011 18:47

Φερθείτε υπευθυνα για αυτούς που περιμένουν 3 και 4 χρόνια διαφορετικά θα κινηθουμε δικαστικά και κάποιοι θα κληθούν να δώσουν εξηγήσεις για νομοσχέδια του ποδαριού και των συμφερόντων ημετερων!

– [κικη](#)

[322.](#)

12 Νοεμβρίου 2011 19:57

<http://www.youtube.com/watch?v=ZYGx924PMgU&feature=share>

– [fredrick](#)

[321.](#)

12 Νοεμβρίου 2011 16:01

Αμεση αποσυρση του νομοσχεδιου τωρα!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!Ερχονται εκλογες και θα σας μαυρισουμε κυριοι του Υπουργειου!!!!Ο κ.Λοβερδος αν δεν παρει πισω το νομοσχεδιο ΔΕΝ ΘΑ ΠΑΡΕΙ ΟΥΤΕ ΜΙΑ ΨΗΦΟ ΑΠΟ ΙΑΤΡΟ,ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟ αλλα και απο τις οικογενειες τους φυσικα!!!!Αν θελετε κ.Λοβερδο και κυριοι υφυπουργοι να ξαναμπειτε στη βουλη παρτε πισω το νομοσχεδιο...Σε 100 μερες ερχονται εκλογες...

– [nikos](#)

[320.](#)

12 Νοεμβρίου 2011 13:24

καλησπερα σε ολους. ειστε απαραδεκτοι ολοι σας!!!! (αναφερομαι στους υπουργους) .Σε 2 μηνες θα ξεκινησω το πρωτο μερος ειδικευσης μου στο τομεα της χειρουργικης με στοχο την τελικη ειδικοτητα ουρολογιας.Το νοσοκομειο στο οποιο εχω δηλωση να ειδικευθω στην χειρουργικη, μου παρεχει ενα χρονο ειδικευσης και ειδη περιμενω στην λιστα αναμονης 3 χρονια!!! Λοιπον ,σας ερωτω κυριε υπουργε οτι συμφωνα με το προσχεδιο νομου,θελετε να κανετε 2 τα χρονια ειδικευσης στην χειρουργικη για την ειδικοτητα της ουρολογιας. τον 2 χρονο που θα ειδικευθω???? η θα περιμενω αλλα 3 χρονια για να κανω το υπολοιπο 1 χρονο??? ΕΙΣΤΕ ΑΠΑΡΑΔΕΚΤΟΙ!!!! Μπορειτε να θελετε ,να εφαρμοσετε το προσχεδιο νομου απο τους νεους εισαχθεντες των ιατρικων σχολων και ΟΧΙ σε εμας που περιμενουμε ειδη τοσο χρονια στην αναμονη. Σας ευχαριστω.

– [δημητρης](#)

[319.](#)

12 Νοεμβρίου 2011 13:00

Κύριε Αργυρόπουλε σίγουρα δεν είστε αν αναμονή για ειδικότητα ή φοιτητής και γιαυτό τάσεστε υπέρ του νομοσχεδίου. Αν περιμένατε και σεις χρόνια και σας έλεγαν αίφνης ότι άδικα περιμένατε θα το βλέπατε διαφορετικά. Επίσης τι λογική είναι αυτή? Τόσα χρόνια μπήκαν γιατροί που δεν άξιζαν αλλά τι να κάνουμε άστους αυτούς θα την πληρώσουν οι επόμενοι? Όχι κύριε, παρόλο που θα σας συνέφερε να μην ειδικευτεί κανένας άλλος για να μην έχετε ανταγωνισμό. Όπως και οι δύο ειδικευόμενοι της επιτροπής οι οποίοι το 2000 οργάνωναν τις καταλήψεις κατά των εξετάσεων και το 2010, έχοντας βολευτεί πλέον, τις εισηγούνται. Τέλος συμφωνείτε με τα εκπαιδευτικά κέντρα και τις μετακινήσεις των ειδικευομένων από πόλη σε πόλη με το πρόσχημα να σταματήσουν οι καρεκλοκένταυροι διευθυντάδες

να κάνουν κουμάντο. Πήπως κάποιος με στοιχειώδη λογική θα πρότεινε να μπει χέρι σε αυτούς τους διευθυντάδες αντί να γίνονται νομάδες οι γιατροί?...

– [Χ.Α.](#)

[318.](#)

12 Νοεμβρίου 2011 06:33

Σε γενικές γραμμές συμφωνώ με το νομοσχέδιο, τροποποιήσεις μπορούν να υπάρξουν, ηρθε όμως ο καιρός να ξεκαθαρίσει η φυρα..Είναι βεβαιο ότι κάποιοι θα είναι και παλι υπερανω νομων, αλλά το σχέδιο των εξετασεων και μιας της εκπαίδευσης σε κεντρα και όχι αμιγως σε κλινικες με βρισκει απολυτα συμφωνο, καθώς αποδυναμώνει τον επιμελητακο-διευθυντακο-καρεκλοκενταυρο ΕΣΥτη, εναν κακιστο δημοσιο υπαλληλο, ολους αυτους που δουλευουν 9-12 καθημερινα και επωφελουνται στις πλατες των ειδικευομενων.

Οι εξετασεις είναι απαραίτητες, κανονικά θα πρέπει να είναι σε συλ πανελληνιων και αδιαβλητες, μην κοροιδευομαστε μεχρι στιγμης εχουν περασει ολοι οι αλμπανηδες ψευτογιατροι μονο και μονο επειδη επιαναν τις επιτροπες.Αυτη είναι η αληθεια και την ξερουμε ολοι.Καιρος να σταματησει αυτο.Μπορει το νομοσχεδιο να εχει λαθη, αλλά καποια στιγμη επρεπε αυτα τα θεματα να μπουν.

Ως προς τις θεσεις, οντως συμφωνώ στη σταδιακή μείωση τους, καθώς η επαγγελματική αποκατάσταση του γιατρού στην ελλαδα ουσιαστικά δεν υπάρχει και πρέπει τα νεα παιδια να το καταλαβουν και να μη συρονται σε αυτη την περιπτωση αν δεν τους αρεσει πραγματικα και το κρατος πρέπει να τα κατευθινει.

Αυτο που θα ηθελα να επισημανω είναι πως το υπ[ουργιο πρέπει να σκυψει πραγματικά στα προβλήματα του ειδικευομενου καθώς είναι ο πραγματικά και σκληρα εργαζομενος στα δημοσια νοσοκομεια, ο μονος που τηρει τις υποχρεωσεις του στο ακεραιο και ο πιο κακοπληρωμενος και μη εκπαιδευομενος.

– [Αργυροπουλος Βαγγελης](#)

[317.](#)

12 Νοεμβρίου 2011 04:02

Ενα απαράδεκτο νομοσχέδιο απο εναν απαράδεκτο υπουργό...Είναι δυνατόν να εκτιμά 3 χρόνια απ' τη ζωής μας (τα οποία είμασταν άνεργοι) με μόλις 6 μόρια σε σύνολο 100?Αυτό το λέει δικαιοσύνη;Ας αφήσουν τα παραμύθια ότι τάχα το κάνουν για να μειώσουν το χρόνο αναμονής,δεν πείθουν κανέναν.Αν τους ενδιέφερε πραγματικά δεν είχαν παρά να επαναφέρουν τις προσωποπαγείς θέσεις (που οι ίδιοι κατάργησαν) ώστε και τις λίστες να ξεμπλοκάρουν και τις κλινικές (που δουλεύουν με μειωμένο προσωπικό μετά την αποχώρηση καθε εγγυμονούσας) να στελεχώσουν με γιατρούς.Και έστω οτι κάποιος μετά απο πολύ διάβασμα και κόπο περνάει τις εξετάσεις.Έστω ότι καταφέρνει να πάρει και τη θέση στην ειδικότητα που ονειρεύεται (πράγμα απίθανο καθώς λένε οτι θα δώσουν πρωτεραιότητα σε συγκεκριμένες ειδικότητες,αφήστε που στα καλύτερα νοσοκομεία θα βολέψουν οι καθηγητές τα παιδιά τους και οι πολιτικοί τους δικούς τους όποτε οι υπόλοιποι θα μείνουν με τα όνειρα).Η θέση αυτή όμως μπορεί να βρίσκεται σε μια άλλη πόλη δέκαδες χιλιόμετρα μακριά απο τον τόπο διαμονης του(π.χ. Άθηνα αντι για Θεσσαλονίκη),οπότε ή την αρνεϊται και ξαναδίνει ή την δέχεται και ζει άλλα 5-6 χρόνια μακριά απο το σπίτι του.Με ποιό δικαίωμα αποφασίζουν για τις ζωές μας,τα χρόνια της αναμονής και της ειδικότητας είναι δικά μας,όχι δικά τους.Γιατί δεν μας αφήνει ο κ. Λοβέρδος και η παρέα του να

φτιάξουμε τη ζωή μας; Δεν τους φτάνει που μας μειώσανε το μισθό σε εξευτελιστικά επίπεδα και που μας αφήνουν τής εφημερίες απληρωτές για μήνες; Ελεος πιά!!! Ας προσευχηθούμε όλοι μαζί να φύγουν το συντομότερο δυνατό, πριν διαλύσουν ό,τι απέμεινε όρθιο στο χώρο της υγείας...

– [ioannis](#)

316.

11 Νοεμβρίου 2011 21:55

Αλλαξανε πλεον τα δεδομενα στο Υπουργειο Υγειας..Υπουργος Πασοκ και Υφυπουργος ΝΔ..Απαιτουμε την αμεση αποσυρση του νομοσχεδιου..Αν το κανει με πρωτοβουλια του ο νεος Υφυπουργος που ειναι και ιατρος ΤΟΤΕ ΟΛΟΙ ΘΑ ΨΗΦΙΣΟΥΜΕ ΝΔ δαγκωτο!!!!!!Για εμας του Πασοκτζιδες ,που νιωθουμε προδωμενοι απο το Πασοκ και τον κ.Λοβερδο διοτι παιι το αγαπημενο μας κομμα να μας διαλυσει τις ζωες,,ΤΟΤΕ μονο μια λυση υπαρχει:Να περασουμε στην απεναντι οχθη και ο νεος υφυπουργος να μας σωσει και ΤΟΤΕ ΘΑ ΤΟΝ ΑΝΤΑΜΟΙΨΟΥΜΕ ΜΕ Μια ΨΗΦΟ ΣΤΟΝ ΑΝΤΩΝΗ ΣΑΜΑΡΑ!!!!!!Δυστυχως θα προδωσουμε το κομμα μας (Το πασοκ) διοτι ΜΑΣ ΠΡΟΔΟΣΕ ΚΑΙ ΑΥΤΟ!!!!!!Κυριε υπουργε,κ.Λοβερδο το νομοσχεδιο ειναι ΑΠΑΡΑΔΕΚΤΟ!!!ΠΑΡΤΕ ΤΟ ΠΙΣΩ ΤΩΡΑ!!!100 μερες εμειναν μεχρι τις εκλογες...Σκεφτειτε το.....Το νομοσχεδιο μας καταστρεφει τις ζωες!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!

– [ΠΑΣΟΚ 'Η ΝΔ?](#)

315.

11 Νοεμβρίου 2011 16:30

Κυριε Βαρτζοπουλε ελπιζουμε να ενισχυσετε τις αποψεις της Νεας Δημοκρατιας για το μεταβατικο χρονικο διαστημα αυτου του νομοσχεδιου οπως καθαρα εξεφρασε το κομμα!!!!!!

Ας υπαρξει επιτελους σεβασμος στους εν αναμονη ιατρος κ μεγαλυτερη περιοδος μεταβασης του νομοσχεδιου!!

Περιμενουμε συντομα την στηριξη ΣΑΣ!!

– [στελιος](#)

314.

11 Νοεμβρίου 2011 13:52

Ασχοληθείτε κύριοι του υπουργείου με τις αδικίες του ΕΣΥ, τα τόσα χειρουργία που γίνονται μόνο για να παίρνουν κάποιοι προμήθειες από τα υλικά, τις υπερκοστολογήσεις, την υπερσυνταγογράφηση και την κατευθυνόμενη συνταγογράφηση, τις εικονικές εφημερίες, τα φακελάκια και τόσα άλλα. Το σύστημα εισαγωγής στην ειδικότητα για να αλλάξει ΔΙΚΑΙΑ πρέπει να υπάρξει μέριμνα για όσους έχουν δηλώσει με το προηγούμενο. Επίσης πρέπει σαφώς να γίνει πρώτα αξιολόγηση των εκπαιδευτών. Έχω προτείνει και σε προηγούμενο σχόλιο έναρξη εξετάσεων για όσους δεν είναι ήδη σε λίστα αναμονής και διατήρηση ενός σταδιακά μειούμενου ποσοστού θέσεων για τους εγγεγραμμένους στην λίστα. Άλλη λύση αυτή που προβλεπόταν στην εισήγηση του ΚΕΣΥ το 2004. Έναρξη εξετάσεων σε 3 έτη και ποσοστό θέσεων με εξετάσεις 20% αρχικά έως 50% τελικά με ταυτόχρονη διατήρηση της λίστας. ΛΥΣΕΙΣ ΥΠΑΡΧΟΥΝ!

– [Χ.Α.](#)

313.

11 Νοεμβρίου 2011 13:19

Λοβερδε, ειχα κανει το λαθος και σε ειχα ψηφισει το 2009. Ποτε ξανα!!! Ουτε εγω ουτε η οικογενεια μου!
Καταστρεφεις τις ΖΩΕΣ μας με αυτο το εκτρωμα που προωθεις!

– [nikos](#)

312.

11 Νοεμβρίου 2011 08:53

Παρτε πισω το απαραδεκτο νομοσχεδιο τωρα αμεσως!!!!Μην παιζετε με τις ζωες μας...Ολος ο ιατρικος κοσμος ΔΕΝ ΘΕΛΕΙ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ και εχει το λογο του γι'αυτο..Ξερει οτι σιγουρα ΔΕΝ ΘΑ ΕΙΝΑΙ ΑΔΙΑΒΛΗΤΕΣ και φυσικα δεν το συζηταω για αυτους που εχουν τελειωσει ηδη ειναι καταστροφικες οι εξετασεις κυριοι...Πως θα συναγωνιστει καποιος που περιμενει 4 και 5 χρονια στην αναμονη καποιον που τελειωσε τωρα τη σχολη????Πατε με τα καλα σας????ΠΑΡΤΕ ΠΙΣΩ ΤΟ ΝΟΜΟΣΧΕΔΙΟ!!!!!!ΣΕ 100 μερες εχουμε εκλογες και ο λαος να ξερετε εχει μνημη,

– [nick](#)

311.

11 Νοεμβρίου 2011 01:37

MAS EXETE FLOMWEI STA PSEMATA KAI PAIZETE ME TIS ZWES MAS..NA FYGETE KYRIOI NA PATE ALLOU..O LAOS DE SAS ANTEXEI ALLO..PSOFISTE ZWADIA

– [gio](#)

310.

10 Νοεμβρίου 2011 20:56

OXI ΣΤΟ ΣΧΕΔΙΟ ΝΟΜΟΥ-ΕΚΤΡΩΜΑ

– [greek](#)

309.

10 Νοεμβρίου 2011 20:40

afiste mas na eidikeytoume ..ti zhtame to aytonohto

– [john](#)

308.

10 Νοεμβρίου 2011 17:57

Δώστε μεγαλύτερη μεταβατική περίοδο, 5 με 6 χρόνια, ώστε να είναι πιο ομαλή η μετάβαση!

– [Κώστας](#)

307.

9 Νοεμβρίου 2011 22:33

Άλλη μια τεράστια αδικία του προσχεδίου: Με τον εκθετικό τύπο με τον οποίο δίνονται θέσεις με τις εξετάσεις αδικούνται πολύ συνάδελφοι που έχουν δηλώσει σε νοσοκομεία με πολλές θέσεις (μεγάλα νοσοκομεία στα οποία δήλωσαν για καλύτερη εκπαίδευση). Δεν μπορεί σε ένα νοσοκομείο με 3 θέσεις ειδικότητας να δίνεται μια θέση με εξετάσεις, δηλαδή ποσοστό 33%, ενώ σε άλλο με 23 θέσεις (πχ Δρομοκαίτιο για ειδικότητα ψυχιατρικής) οι 17 από τις 23 θέσεις να δίνονται στις εξετάσεις, δηλαδή ένα ποσοστό κοντά στο 75%! Όλα αυτά κύριοι δεν τα βλέπετε?

– [Χ.Α.](#)

[306.](#)

9 Νοεμβρίου 2011 00:56

ΤΟ ΠΡΟΒΛΗΜΑ ΕΙΝΑΙ ΟΤΙ ΜΑΣ ΚΥΒΕΡΝΑΝΕ ΠΟΛΙΤΙΚΟΙ ΤΕΝΕΚΕΔΕΣ ΚΑΙ ΚΑΘΟΡΙΖΟΥΝ ΤΙΣ ΖΩΕΣ ΜΑΣ

– [krik](#)

[305.](#)

8 Νοεμβρίου 2011 23:35

Η μεγαλύτερη αδικία είναι να διαγωνισθούμε με τους τώρα πτυχιούχους.περιμένω ήδη 5 χρόνια

– [Kostas](#)

[304.](#)

8 Νοεμβρίου 2011 23:00

αντιθετος με το νομοσχεδιο και τις εξετασεις

– [κλεαρχος](#)

[303.](#)

8 Νοεμβρίου 2011 21:30

Μεγαλύτερη μεταβατική περίοδος,μέριμνα για τα άτομα που περιμένουν ήδη 4,5,6 χρόνια στις λίστες αναμονής ή που έχουν κάνει μισή ειδικότητα,διαχωρισμός και ποσόστωση των θέσεων ειδικότητας μεταξύ αποφοίτων ελληνικών κ ξένων ιατρικών σχολών όπως συμβαίνει και στο εξωτερικό!!!!

– [Θεόδωρος](#)

[302.](#)

8 Νοεμβρίου 2011 12:54

ΑΠΑΡΑΔΕΚΤΟ, ΑΝΟΡΓΑΝΩΤΟ ΚΙ ΕΞΕΥΤΕΛΙΣΤΙΚΟ για χιλιαδες νεων επιστημονων το νεο νομοσχεδιο...ΑΜΕΣΗ ΑΠΟΣΥΡΣΗ ΤΩΡΑ και συζητηση εκ νεου οπως εχει αποφασισει ομοφωνα κι απο ολους τους ιατρικους συλλογους και το συνολο του ιατρικου κοσμου...Κυριε Λοβερδο ειστε ΑΣΧΕΤΟΣ ΚΙ ΕΠΙΚΙΝΔΥΝΟΣ...ΠΑΡΑΙΤΗΘΕΙΤΕ ΤΩΡΑ ΜΑΖΙ ΜΕ ΤΟ ΠΡΟΣΧΕΔΙΟ ΣΑΣ. ΚΑΛΗΝΥΧΤΑ

– [Δ.Π.](#)

[301.](#)

8 Νοεμβρίου 2011 00:02

ΣΕ ΟΛΗ ΤΗΝ ΕΥΡΩΠΗ ΥΠΑΡΧΕΙ Η ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΜΕΝΗ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ ΤΗΣ ΓΗΡΙΑΤΡΙΚΗΣ ΓΕΡΟΝΤΟΛΟΓΙΑΣ.... ΕΝΩ ΑΡΧΙΚΑ ΣΤΟ ΠΡΟΣΧΕΔΙΟ ΥΠΗΡΧΕ Η ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ ΑΥΤΗ, ΕΔΩ ΩΣ ΔΙΑ ΜΑΓΕΙΑΣ ΕΧΕΙ ΕΞΑΦΑΝΙΣΤΕΙ.....

ΠΩΣ ΚΙ ΕΤΣΙ;;; ΞΕΡΕΤΕ ΥΠΑΡΧΟΥΝ ΚΙ ΕΛΛΗΝΕΣ ΠΟΥ ΕΧΟΥΝ ΣΠΟΥΔΑΣΕΙ ΣΕ ΑΛΛΕΣ ΧΩΡΕΣ ΤΗΣ ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΥΡΩΠΗΣ ΚΙ ΕΧΟΥΝ ΚΑΝΕΙ ΤΗΝ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ ΑΥΤΗ ΚΑΙ ΠΑΛΙ ΞΕΚΡΕΜΑΣΤΟΙ ΘΑ ΜΕΙΝΟΥΝ....

– [ddsath](#)

[300.](#)

7 Νοεμβρίου 2011 21:01

Σταματάω να γράφω εδώ.

Ντροπή σας. Το να είσαι ιατρός δε σημαίνει μόνο να θεραπεύεις ασθενείς. Να τιμάτε το λειτούργημά σας και τη θέση σας μέσα στην κοινωνία. Ότι λέμε και ότι κάνουμε αντικατοπτρίζει το χαρακτήρα και το ήθος μας και επηρεάζει το σύνολο. Σύμφωνα με τα λεγόμενά σας τι μένει? Να και να αφανίσουμε τον υπουργό και τον εκάστοτε υπουργό και να όλους τους συναδέλφους μας για να μη ζοριστούμε. Ε? Τι λέτε? Καλή ιδέα?

Για συνέλθετε και σκεφτείτε τι λέτε...

Εξετάσεις και δια βίου αξιολόγηση για όλους.....μας αρέσει δε μας αρέσει, εάν θέλουμε να γίνουμε καλύτεροι και ακίνδυνοι για το δημόσιο καλό.

– Δημήτρης
299.

7 Νοεμβρίου 2011 19:19

κανενα σχεδιο η προσχεδιο .οχι στις εξετασεις εδω και τωρα. αποφοιτος σχολης ιωαννινων

– γιωργος
298.

7 Νοεμβρίου 2011 17:05

λοβερδο ποσο ... παιζει να εισαι..

– λοβερδος
297.

7 Νοεμβρίου 2011 15:41

Κωνσταντίνος Νικολάου, Παιδιατρικής
Αλέξιος Βασιλείου, ΩΡΛ.

Θα ήθελα να μάθω από τους χιλιάδες ειδικευόμενους γιατρούς σε αυτή τη χώρα γιατί και με ποια κριτήρια επιλέχθηκαν αυτοί οι 2!!!!!!και επίσης να τους ρωτήσω σε ποια ιατρική σχολή τελείωσαν και αν αυτό το προσχέδιο της επιτροπής τους βρίσκει σύμφωνους!!!!!!????

ΝΤΡΟΠΗ

– giwrgos
296.

7 Νοεμβρίου 2011 15:24

Ως πότε θα δίνουν εξετάσεις οι πτυχιούχοι ελληνικών πανεπιστημίων????

στις πανελλήνιες για να μπουν έδωσαν, μέσα στη σχολή τους σε όλα τα μαθήματα έδωσαν!!! τώρα για τι ακριβώς θα δίνουν???- για την επάρκεια των ελληνικών πανεπιστημίων και των δασκάλων τους????αν θεωρείτε ότι είναι ανάξια τα ελληνικά πανεπιστήμια κύριε Δατσέρη να βάλετε εξετάσεις στους Έλληνες πανεπιστημιακούς και στα μέλη Δεπ των ιατρικών σχολών!!!!όχι σε εμάς!!!! και πρέπει να ξέρετε ότι τους αποφοίτους ελληνικών πανεπιστημίων θα έπρεπε να προστατεύετε! με αυτό το έκτρωμα μας βάζετε στο ίδιο καζάνι με αυτούς που έρχονται από το εξωτερικό. Ντροπή!!!!!!δε δημιουργήθηκαν οι λίστες από όσους ερχόταν από το εξωτερικό????'τι κάνατε για αυτό????

ΠΑΣΟΚ και ΛΟΒΕΡΔΟ...Αλλιως κυριοι του υπουργειου,,κυριε υπουργε ΘΑ ΕΙΣΤΕ ΜΑΥΡΟ ΠΑΝΙ ΓΙΑ ΟΛΟΥΣ ΕΜΑΣ ΤΟΥΣ ΙΑΤΡΟΥΣ ΚΑΙ ΔΕΝ ΘΑ ΨΗΦΙΣΟΥΜΕ ΠΑΣΟΚ ΠΟΤΕ!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!Παρτε το χαμπαραι,,μας καταστρεφει αυτο το νομοσχεδιο ΑΡΑ ΔΕΝ ΘΑ ΣΑΣ ΨΗΦΙΣΟΥΜΕ!!!!!!!!!!!!!!ΑΠΟΣΥΡΕΤΕ ΤΟ ΝΟΜΟΣΧΕΔΙΟ ΤΩΡΑ!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!

– [nikos](#)

290.

6 Νοεμβρίου 2011 20:44

Καλοχαιρετα τον πεζο οταν καβαλικεψεις,για να σε χαιρετα κι αυτος οταν θα ΞΕΠΕΖΕΨΕΙΣ.....ΟΧΙ ΣΤΟ ΠΡΟΣΧΕΔΙΟ.

– [ΑΓΓΕΛΟΣ](#)

289.

6 Νοεμβρίου 2011 20:26

ΑΝΤΕ, ΓΕΙΑ !!!!!

– [Αννούλα](#)

288.

6 Νοεμβρίου 2011 16:54

Ο κ.Λοβερδος εχει μονο ενα σκοπο αυτη τη στιγμη...Να γινει ο καινουργιος ηγετης του ΠΑΣΟΚ...Πως θα γινει αυτο κυριε Λοβερδο οταν εμας τους ιατρους Πασοκτζιδες ερχεστε και μας καταστρεφετε???ΕΙΜΑΣΤΕ ΠΑΣΟΚ κ. Λοβερδο αλλα σας εχουν παραπλανησει οι συμβουλοι σας και ΚΑΝΕΤΕ ΜΕΓΑΛΟ ΛΑΘΟΣ με το νομοσχεδιο αυτο!!!Εμεις ΔΕΝ ΘΕΛΟΥΜΕ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ,,αποσυρετε το νομοσχεδιο ΤΩΡΑ και ΠΡΙΝ ΑΠΟ ΤΙΣ ΕΚΛΟΓΕΣ ΠΟΥ ΕΡΧΟΝΤΑΙ ΣΕ ΛΙΓΕΣ ΒΔΟΜΑΔΕΣ για να μπορω εγω και αλλοι Πασοκτζιδες να σας υποποστηριξουμε και να σας ψηφισουμε αλλιως αν επιμενετε ΔΥΣΤΥΧΩΣ κυριε ΛΟΒΕΡΔΟ ΔΕΝ ΘΑ ΨΗΦΙΣΟΥΜΕ ΠΑΣΟΚ και θα μας βρειτε απεναντι μας...Αυτο το νομοσχεδιο εμας που ειμαστε ηδη στη λιστα αναμονης μας αδικει και θα μας βρειτε απεναντι μας!!!!!!!!ΚΑΤΩ ΤΟ ΝΟΜΟΣΧΕΔΙΟ,,,ΑΜΕΣΗ ΑΠΟΣΥΡΣΗ ΤΟΥ!!!!!!!!!!!!ΟΛΟΙ ΟΙ ΙΑΤΡΟΙ ΔΕΝ ΘΕΛΟΥΝ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ!!!!καταλαβετε το!!!!!!

– [nikos](#)

287.

6 Νοεμβρίου 2011 15:03

LOVERDO BAGLAMA PAPSE NA MAS DOULEYEIS.MHN PAIZEIS ALLO ME TIS ZWES MAS.

– [ivan](#)

286.

6 Νοεμβρίου 2011 14:07

ΛΟΒΕΡΔΟ ΜΑΣ ΕΧΕΙΣ ΠΡΗΞΕΙ..ΦΥΓΕ ΠΙΑ ΝΑ ΗΣΥΧΑΣΟΥΜΕ

– [ΔΗΜΗΤΡΗΣ](#)

285.

5 Νοεμβρίου 2011 19:10

Διαμαρτυρία ΙΣΘ προς Υπ. Υγείας κ.Λοβέρδο
Θεσσαλονίκη 3 Νοεμβρίου 2011

Αρ.Πρωτ. : 7608/Γ

Προς:
Υπουργό Υγείας
κ. Ανδρέα Λοβέρδο

Αξιότιμε κε Υπουργέ,

Ζητούμε την άμεση απόσυρση του προσχέδιου νόμου για την εκπαίδευση-μετεκπαίδευση και τις ιατρικές ειδικότητες.

Διαμαρτυρόμαστε έντονα για τη μέχρι σήμερα διαδικασία που εξελίχθηκε ερήμην του ιατρικού κόσμου και επισημαίνουμε ότι αναμένουμε ακόμη την απάντησή σας στις από 21/6/2011 και 22/7/2011 σχετικές επιστολές μας.

Ο Πρόεδρος Ο Γραμματέας

Dr. Αθανάσιος Α. Εξαδάκτυλος Νικόλαος Π. Νίτσας

– [ΑΝΑΔΗΜΟΣΙΕΥΣΗ ΑΠΟ <http://www.isth.gr/?page=5051284>](http://www.isth.gr/?page=5051284)

5 Νοεμβρίου 2011 00:46

ΕΙΜΑΙ ΑΠΟΦΟΙΤΟΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΣΧΟΛΗΣ ΚΑΙ Α Π Α Ι Τ Ω Η ΧΩΡΑ ΜΟΥ ΝΑ ΜΕ ΕΙΔΙΚΕΥΣΕΙ.ΑΠΛΑ ΠΡΑΓΜΑΤΑ..

– [ΔΗΜΗΤΡΗΣ](#)
[283](#).

4 Νοεμβρίου 2011 21:32

Πολλοί αναφέρατε την υπερπληθώρα ιατρών. Συμφωνώ εν μέρει. Γιατί? Γιατί δεν υπάρχει προγραμματισμός. Δεν υπάρχει προγραμματισμός για τον αριθμό ιατρών που χρειάζεται η Ελλάδα (σε σύνολο των αποφοίτων Ελληνικών πανεπιστημίων και των Ελλήνων αποφοίτων της αλλοδαπής είτε αλλοδαπών συναδέλφων) και επίσης δεν υπάρχει προγραμματισμός και μελέτη για τις ανάγκες της κάθε ειδικότητας σε απόλυτους αριθμούς. Δεν είμαστε υπεύθυνοι εγώ ή εσύ ή ο κάθε συνάδελφος μας για τον κορεσμό της ιατρικής (αν και πιστεύω ότι η ιατρική δεν μπορεί να κορεστεί). Κανείς δεν μας είπε ότι, ξέρεis δεν θα μπορέσεις να απορροφηθείς στην Ελλάδα όταν θα αποφοιτήσεις, δεν προβλέπεται με τις τρέχουσες ανάγκες του συστήματος (σημ. δεν υπάρχει μόνο η Ελλάδα)

Αλλά και πάλι δεν μπορείς να πεις σε κανέναν το τι δρόμο θα ακολουθήσει και ποιο θα είναι το όνειρό του. Για αυτό είπα και εχθές ότι οι εξετάσεις ειδικότητας για τους μελλοντικούς συναδέλφους είναι ότι καλύτερο μπορεί να τους συμβεί.

– Δημήτρης

282.

4 Νοεμβρίου 2011 21:06

ΟΙ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ ΓΙΑ ΟΣΟΥΣ ΔΕΝ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΙΣΑΝ ΤΗ ΖΩΗ ΤΟΥΣ ΜΕ ΒΑΣΗ ΑΥΤΕΣ.ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ.ΓΙΑ ΟΣΟΥΣ ΜΠΟΥΝ 'Η ΓΙΑ ΚΑΝΕΝΑΝ.ΒΑΛ'ΤΕ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ ΣΤΟΥΣ ΕΙΣΑΓΟΜΕΝΟΥΣ.

– γεωργιος

281.

4 Νοεμβρίου 2011 19:09

ΕΙΜΑΙ ΓΙΑΤΡΟΣ ΠΟΥ ΠΗΡΑ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ ΧΩΡΙΣ ΝΑ ΠΛΗΡΩΘΩ,ΤΟΤΕ..
ΙΠΙΣΤΕΥΩ ΠΩΣ ΟΙ ΑΙΦΝΙΔΙΑΣΜΟΙ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΣΤΑΜΑΤΗΣΟΥΝ,ΑΡΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΙΣΧΥΣΕΙ Ο,ΤΙ ΘΑ ΑΠΟΦΑΣΙΣΘΕΙ,ΑΠΟ ΑΥΤΟΥΣ ΠΟΥ ΘΑ ΜΠΟΥΝ ΤΩΡΑ ΣΤΗΝ ΙΑΤΡΙΚΗ.
ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΥΠΑΡΧΕΙ ΠΟΛΛΑΠΛΩΝ ΕΠΙΛΟΓΩΝ ΠΑΚΕΤΟ ΕΡΩΤΗΣΕΩΝ,ΔΗΜΟΣΙΕΥΘΕΝΟ ΣΤΟ ΔΙΑΔΥΚΤΥΟ,ΚΑΙ ΠΡΟΣΟΧΗ !!! ΚΑΤΩΧΕΙΡΩΜΕΝΕΣ ΑΠΑΝΤΗΣΕΙΣ ΓΙΑ ΝΑ ΕΞΟΥΔΕΤΕΡΩΘΕΙ ΤΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΤΟΥ ΑΜΑΡΤΩΛΟΥ ΔΙΚΑΤΣΑ η ΔΟΑΤΑΠ
ΤΕΛΟΣ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΥΠΑΡΧΕΙ ΑΔΙΑΒΛΗΤΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ,ΚΑΙ ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΔΕΥΤΕΡΗΣ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ.
Α.Π.Π..

– ΑΝΤΩΝΗΣ ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΣ

280.

4 Νοεμβρίου 2011 13:13

Το δίκαιο και το σωστό είναι να ισχύσει γι'αυτούς που θα μπουν φέτος στην ιατρική, ώστε να ξέρουν τη διαδικασία και να προγραμματίσουν αναλόγως τη ζωή τους

– Διονυσης

279.

4 Νοεμβρίου 2011 13:07

Το ελληνικό κράτος είναι το μοναδικό στον κόσμο που δεν μεριμνά για τους δικούς του ιατρούς και δέχεται τόσα χρόνια να έχουν πλημμυρίσει τα νοσοκομεία από αποφοίτους άλλων χωρών χωρίς κανένα αξιοκρατικό κριτήριο. οι εγχώριοι ιατροί έχουν επενδύσει χρόνο και χρήμα για τις σπουδές τους στην Ελλάδα και ο Υπουργός Υγείας τους αντιμετωπίζει ως υπεύθυνους για το χάλι του συστήματος υγείας.

– Σοφία

278.

4 Νοεμβρίου 2011 11:52

loberdo bastard

– gtr

277.

4 Νοεμβρίου 2011 00:31

Το νομοσχέδιο αυτό, αν και από δηλώσεις της ηγεσίας του υπουργείου υποστηρίζεται το αντίθετο, θα αυξήσει αντί να μειώσει τη μεταναστευση των γιατρών, σε συνδυασμό μάλιστα με το νεοουσταθέντα ΕΟΠΠΥ που καταδικάζει τους νέους ειδικούς, οι μεταναστες γιατροί θα παραμείνουν έξω και ως ειδικοί. Ένας γιατρός που θέλει να ειδικευθεί πχ στη γυναικολογία που θεωρείται σχετικώς κορεσμένη με τα δικά σας δεδομένα, θα κληθεί να δώσει εξετάσεις. Αν όπως λέτε θα προκυρηχθούν 600 θέσεις το έτη, πόσες θα είναι για γυναικολογία? Περίπου 40? Μαλλον πολλές λέω. Εστω όμως. Ποσοί θα έχουν δηλώσει τις συγκεκριμένες θέσεις? 1000? Μαλλον λίγους λέω, από τη στιγμή που το νομοσχέδιο δίνει τη δυνατότητα να δηλώσεις μέχρι 5 νομιζω διαφορετικές ειδικότητες προτίμησης. Εστω όμως. Πρέπει λοιπόν ο γιατρός αυτός να ανήκει στους καλύτερους που αντιστοιχούν στο 4% οσών θέλουν να κάνουν γυναικολογία προκειμένου να κάνει την ειδικότητα που θέλει. ΟΠΟΥΔΗΠΟΤΕ στην Ελλάδα, όχι στο νοσοκομείο που θεωρεί πως είναι καλύτερα με τα δικά του κριτήρια. Αυτός ο γιατρός λοιπόν είναι τόσο καλός που ανήκει στο 4% οσών θέλουν να γίνουν γυναικολογοί, και μετά τις εξετάσεις μπορεί να ξεκινήσει ειδικότητα, ίσως όμως στο νοσοκομείο της "Ανω Ραχούλας", χωρίς υποδομές, χωρίς εξοπλισμό, χωρίς καταλλήλους εκπαιδευτές, χωρίς χωρίς χωρίς... Αυτός ο γιατρός που είναι τόσο καλός και μπορεί να ανταπεξέλθει σε υψηλού επιπέδου εξετάσεις όπως αυτές που εισηγούνται στο νομοσχέδιο γιατί να μην πάει στο εξωτερικό που θα έχει πολύ καλύτερη εκπαίδευση, πιο σύγχρονα μέσα, υψηλότερες απολαβές (έως και πολύ υψηλότερες), περισσότερες δυνατότητες έρευνας, περισσότερες ευκαιρίες εργασίας ως ειδικευμένος, και όλα αυτά σε ένα κράτος που θα παρέχει κοινωνική πρόνοια? Εσείς τι θα αντιπροτείνετε στο λαμπρό αυτό επιστημονα για να παραμείνει στην Ελλάδα? Τον ήλιο και τα νησιά? Τι μέλλον έχετε να προσφέρετε στο νέο γιατρό? Θα πρέπει να αποσυρθεί το νομοσχέδιο και να ξεκινήσει από μηδενική βάση η συζήτηση για την Ιατρική Εκπαίδευση, εάν σκοπός σας είναι η βελτίωση της και η αναβάθμιση των παρεχόμενων υπηρεσιών υγείας προς τους πολίτες. Και να σκεφθείτε πως είμαι υπέρ των εξετάσεων σαν σύστημα εισαγωγής στην ειδικότητα. Και ναι, η μεταβατική περίοδος αδικεί παρά πολλούς συναδέλφους που περιμένουν χρόνια. Και ναι, πρέπει να υπάρξει επιτέλους μια μερίμνα για τους αποφοίτους Ιατρικών άλλων χωρών, που συνδράμουν σημαντικά στην υπερπληθώρα γιατρών στην Ελλάδα.

– Γιαννης

276.

3 Νοεμβρίου 2011 22:58

Υ.Γ. Οι εξετάσεις πρέπει να εφαρμοσθούν σε βάθος χρόνου. Αφού απορροφηθούν όλοι αυτοί που περίμεναν τόσο καιρό. Αυτό θα ήταν το σωστό, από ένα λογικά σκεπτόμενο άτομο φυσικά...

– Δημήτρης

275.

3 Νοεμβρίου 2011 22:52

Συμφωνώ απόλυτα με τις εξετάσεις.

Όπως θα ήθελα να υπήρχαν και συνεχείς εξετάσεις δεξιότητων κατά την ιατρική μας πορεία. Χαρτιά από συνέδρια όλοι μπορούν να μαζέψουν. Δεν είναι αντικειμενικό κριτήριο συνεχούς ιατρικής εκπαίδευσης τα μόρια από συνέδρια. Αλλά εάν σχεδιάζουν τα κριτήρια άτομα άσχετα με το αντικείμενό μας τι περιμένεις?

Δεν έκανα την ειδικότητα που ονειρευόμουν γιατί υπήρχε τέρραστια αναμονή και πλούσιο πατέρα δεν

είχα. Είχα όμως στόματα να θρέψω. Αν υπήρχαν εξετάσεις είμαι πολύ σίγουρος ότι θα είχα εκπληρώσει το όνειρό μου.

Για εσάς που είστε ικανοί, οι εξετάσεις είναι ότι καλύτερο μπορεί να σας συμβεί.

Εγώ δεν μπόρεσα να δώσω εξετάσεις. Μακάρι να μπορούσα...

– Δημήτρης

274.

3 Νοεμβρίου 2011 19:27

250 ΩΡΕΣ [ΜΟΡΙΑ] ΣΥΝΕΧΙΖΟΜΕΝΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΣΕ 5 ΕΤΗ!!!

ΕΝΑ -- ΠΛΗΡΕΣ ΣΥΝΕΔΡΙΟ -- ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ Ή ΣΤΟ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟ ΑΠΟΔΙΔΕΙ 10-12 ΜΟΡΙΑ. ΓΙΑ 50 ΜΟΡΙΑ ΤΟ ΕΤΟΣ ΔΗΛΑΔΗ ΘΑ ΧΡΕΙΑΖΕΤΑΙ Ο ΕΙΔΙΚΟΣ ΙΑΤΡΟΣ ΝΑ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΕΙ ΤΟΥΛΑΧΙΣΤΟΝ 4 ΣΥΝΕΔΡΙΑ Ή ΚΑΙ ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΑ ΑΝΑ ΕΤΟΣ... ΜΕ ΚΟΣΤΟΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΑΠΟ 50-100 ΕΩΣ 1000 ΕΥΡΩ Ή ΚΑΙ ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΑ...

ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝ ΘΑ ΕΙΧΕ ΝΑ ΜΑΣ ΠΟΥΝ ΟΙ ΣΥΝΤΑΚΤΕΣ ΤΟΥ ΣΧΕΔΙΟΥ ΑΠΟ ΠΟΥ ΘΑ ΒΡΙΣΚΟΥΝ ΟΙ ΙΑΤΡΟΙ, ΤΟΣΟ ΟΙ ΙΔΙΩΤΕΣ ΟΣΟ ΚΑΙ ΟΙ ΔΗΜΟΣΙΟΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΙ ΤΟΥΣ ΧΡΗΜΑΤΙΚΟΥΣ ΠΟΡΟΥΣ ΓΙΑ ΑΥΤΕΣ ΤΙΣ -- ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΕΣ ΠΛΕΟΝ-- ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΕΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ. ΑΠΟ ΤΗΝ ΤΣΕΠΗ ΤΟΥΣ Ή ΑΠΟ ΧΟΡΗΓΟΥΣ-ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΕΣ ΕΤΑΙΡΕΙΕΣ? Ή ΜΗΠΩΣ -- ΟΠΩΣ ΣΕ ΠΟΛΙΤΙΣΜΕΝΕΣ ΧΩΡΕΣ -- ΘΑ ΤΟΥΣ ΚΑΛΥΠΤΕΙ ΤΕΤΟΙΑ ΕΞΟΔΑ Ο ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟΣ ΦΟΡΕΑΣ ΜΕ ΤΟΝ ΟΠΟΙΟ ΕΙΝΑΙ ΣΥΜΒΕΒΛΗΜΕΝΟΙ Ή ΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΟΠΟΥ ΕΡΓΑΖΟΝΤΑΙ?

– ΑΝΩΝΥΜΟΣ

273.

3 Νοεμβρίου 2011 18:56

ΔΕΝ ΧΡΕΙΑΖΟΝΤΑΙ ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΓΙΑ ΟΛΕΣ ΤΙΣ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ. ΣΕ ΠΟΙΟ ΜΕΡΟΣ ΤΟΥ ΚΟΣΜΟΥ ΕΚΠΑΙΔΕΥΟΝΤΑΙ ΠΧ ΡΕΥΜΑΤΟΛΟΓΟΙ Ή ΕΝΔΟΚΡΙΝΟΛΟΓΟΙ ΣΕ ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΑ ΡΕΥΜΑΤΟΛΟΓΙΚΕΣ Ή ΕΝΔΟΚΡΙΝΟΛΟΓΙΚΕΣ ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΚΑΙ ΠΟΥ ΥΠΑΡΧΟΥΝ ΤΕΤΟΙΕΣ? ΕΧΟΝΤΑΣ ΘΗΤΕΥΣΕΙ ΓΙΑ ΚΑΙΡΟ ΣΕ ΚΕΝΤΡΑ ΤΟΥ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΥ ΞΕΡΩ ΟΤΙ ΣΗΜΑΣΙΑ ΕΧΕΙ Η ΓΚΑΜΑ ΤΩΝ ΑΣΘΕΝΩΝ ΚΑΙ ΟΧΙ Η ΑΥΣΤΗΡΑ ΚΑΙ ΧΩΡΟΤΑΞΙΚΑ ΟΡΙΟΘΕΤΗΜΕΝΗ ΚΛΙΝΙΚΗ. ΑΛΛΩΣΤΕ ΓΙΑ ΟΡΙΣΜΕΝΕΣ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ ΝΟΣΗΛΕΙΑ ΓΙΑ ΤΟ 99% ΤΩΝ ΑΣΘΕΝΩΝ [ΠΧ ΓΙΑ ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ Ή ΓΙΑ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΑΛΛΕΡΓΙΕΣ?].

ΓΝΩΜΗ ΜΟΥ ΑΠΛΑ ΕΙΝΑΙ ΟΤΙ ΔΕΝ ΥΠΑΡΧΕΙ ΟΥΔΕΜΙΑ ΒΟΥΛΗΣΗ ΓΙΑ ΑΝΒΑΘΜΙΣΗ ΤΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ, ΑΛΛΑ ΑΠΛΑ ΝΑ ΨΑΛΙΔΙΣΤΕΙ Η ΡΟΗ ΠΡΟΣ ΤΗΝ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ ΤΩΝ ΝΕΩΝ ΙΑΤΡΩΝ. ΑΛΛΩΣΤΕ ΓΙΑΤΙ ΝΑ ΕΞΕΤΑΣΘΟΥΝ ΣΕ ΠΡΑΓΜΑΤΑ ΓΙΑ ΤΑ ΟΠΟΙΑ ΕΧΟΥΝ ΗΔΗ ΕΞΕΤΑΣΘΕΙ ΠΡΟΠΤΥΧΙΑΚΑ ΚΑΙ ΤΟΥΣ ΕΧΕΙ ΑΠΟΔΟΘΕΙ ΑΔΕΙΑ ΑΣΚΗΣΕΩΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΟΣ.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑ - ΘΕΣΜΟΘΕΤΕΙΤΑΙ Η ΟΥΣΙΑΣΤΙΚΗ ΥΠΟΒΑΘΜΙΣΗ ΤΩΝ ΠΤΥΧΙΩΝ ΙΑΤΡΙΚΗΣ "-(

– ΑΝΩΝΥΜΟΣ

272.

3 Νοεμβρίου 2011 16:45

ΦΥΓΕ ΛΟΒΕΡΔΟ ΠΑΠΑΡΑ..ΦΥΓΕ ΡΕ ΟΥΣΤ

– θανασης

271.

3 Νοεμβρίου 2011 15:28

Εγώ με χονδρικούς υπολογισμούς σας λέω ότι από δω και πέρα με τις περικοπές στου μισθούς και συνυπολογίζοντας τις εφημερίες ένα ειδικευόμενος θα παίρνει 20.000 το χρόνο. Αυτό σημαίνει 40 εκ. ευρώ το χρόνο λιγότερα έξοδα αν καταργηθούν 2000 θέσεις ειδικευομένων. 30 δισ ευρώ το χρόνο είναι τα έξοδα που χάνει το κράτος από την φοροδιαφυγή. Τι συμφέρει λοιπόν κύριοι να καταστρέψετε τις ζωές μας μόνο και μόνο για να εξοικονομήσετε ψίχουλα ή να προσπαθήσετε να μαζέψετε τα λεφτά εκεί όπου πραγματικά χρειάζεται και να δείξετε έστω για μια φορά ότι λαμβάνετε υπόψιν σας και τον πολίτη σε αυτή τη χώρα?

– [X.A.](#)
[270.](#)

3 Νοεμβρίου 2011 13:56

Η πρόταση του ΚΕΣΥ δεν αποτελεί πάρα μία ακόμη έκφραση της βαθύτατης αποσύνθεσης των δομών της χώρας μας. Είναι προφανές ότι η προσπάθεια(;) δεν γίνεται με κατεύθυνση την εξυγίανση του συστήματος αλλά την εξοικονόμηση πόρων με όποιο κόστος για τη δημόσια υγεία και την ιατρική εκπαίδευσή μας. Είμαστε νέοι επιστήμονες και έχουμε καθήκον πλέον εδώ που έχουμε φτάσει να αρθρώσουμε λόγο ουσιαστικό με γνώμονα το κοινωνικά ωφέλιμο. Είμαστε ιατροί - ΠΟΛΙΤΕΣ. Να συμφωνήσουμε και να απαιτήσουμε την αξιοκρατική αξιολόγηση για την λήψη ειδικότητας αλλά να μην επιτρέψουμε αυτό που διαφαίνεται πίσω από τις λέξεις σε αυτήν εδώ την αχαρακτήριστη πρόταση- τη διάλυση του εθνικού συστήματος παροχής υγείας και τη δημιουργία του θεσμού ιατρός-βουλοκέρι (τουτέστιν "τα κάνω όλα και συμφέρω και επιτρέπω να με χρησιμοποιούν για να καλύπτω τις τρύπες του συστήματος").

Η Ελλάδα ανήκει σε όλους μας όπως και το όνειρο να εκπαιδευτούμε να ζήσουμε και να προσφέρουμε στη χώρα μας. Πέρα από το προσωπικό συμφέρον μας οι γενικότερες πολιτικές συνθήκες καλούν τον καθένα απο εμάς πλέον να υπερασπίσει το καλό και το συμφέρον για την ΠΑΤΡΙΔΑ μας.

Ευχαριστώ και ακόμα ελπίζω

– [Νίκη](#)
[269.](#)

3 Νοεμβρίου 2011 03:07

Καλά συγγνώμη μας κοροιδεύετε κύριοι? Άλλα λέει ο γ.γ. του υπουργείου κατόπιν συνεννόησης με τον υφυπουργό και άλλα ο υπουργός το βράδυ στη Βουλή? Αυτή είναι η ειλικρίνεια και η εντιμότητά σας? Κατά τα άλλα μίλησε για την αξία της ενότητας, της συναίνεσης και του ΔΙΑΛΟΓΟΥ ο κ. Λοβέρδος σήμερα. Ντροπή σας!

– [X.A.](#)
[268.](#)

2 Νοεμβρίου 2011 23:11

Κ. Δατσέρη,

Είναι ανάγκη να δωθεί μία μεγαλύτερη μεταβατική περίοδος για την έναρξη των εξετάσεων. Άνθρωποι που περιμένουν χρόνια σε λίστες, που έχουν οργανώσει την ζωή τους με βάση κάποια δεδομένα, που έχουν υπογράψει με το ελληνικό κράτος μία συμφωνία, είναι άδικο να υπολογίζονται ως απλοί αριθμοί οι

οποίοι μπορούν να κοπούν.

Είναι οι ίδιοι άνθρωποι οι οποίοι θα στελεχώσουν το Εθνικό Σύστημα Υγείας, βασικό πυλώνα του κοινωνίας μπροστά στην επερχόμενη θύελλα. Μην προκαλείτε ανασφάλεια σε βασικούς λειτουργούς του ελληνικού κράτους.

Κάτι τελευταίο για αυτούς που πανηγυρίζουν για τον νέο νόμο..Αυτοί λοιπόν που ζητούν «εξευρωπαϊσμό» του κράτους μας, θα πρέπει να αντιληφθούν, πως αυτό που κάνει τα Δυτικά κράτη ευρωπαϊκά είναι πρωτίστως η φερεγγυότητα. Όταν κάποιος τελειώνει τη σχολή ήξερε πως τον περιμένουν 5-6 χρόνια αναμονής. Κατέθετε το όνομα του και έπερνε αριθμό πρωτοκόλλου. Στην ουσία έκανε μια συμφωνία με το κράτος ότι θα τον διόριζε σύμφωνα με τον αριθμό αυτό. Αυτοί, που τώρα ανυπόμονα απαιτούν την ακύρωση όλων αυτών των χιλιάδων συμφωνιών, ας σκεφτούν πως στη Γαλλία ή τη Γερμανία το κράτος δε θα ακύρωνε ποτέ μια συμφωνία με τους πολίτες του, αλλά θα υπέγραφε νέες με άλλους. Σήμερα, ωθείται το κράτος να αναιρέσει τις συμφωνίες που έχει υπογράψει με τους χιλιάδες της λίστας. Αύριο μπορεί άλλοι να ωθούν το κράτος να αναιρέσει τις συμφωνίες του μαζί μας, αναιρώντας ας πούμε την αξία του τίτλου ειδικότητας και απαιτώντας νέες ειδικές εξετάσεις από ειδικό όργανα για αποσυμφόρηση της αγοράς εργασίας και «εκσυγχρονισμό». Σεβαστείτε την κοινωνία μέσα στην οποία ζείτε. Μη υποστηρίξετε την αθέτηση κρατικών υπογραφών. Η καλύτερη λύση είναι το νέο σύστημα να εφαρμοστεί για τους νέους πρωτοετείς.

– [Στυλιανός](#)
267.

2 Νοεμβρίου 2011 21:51

Συνάδελφε Γιάννη, 16:17 και γω ως απόφοιτος ελληνικής ιατρικής σχολής συμφωνώ με αυτά που λες. Αλλά να μην τρελαθούμε... Εξετάσεις αδιάβλητες σε αυτό το επίπεδο δεν υπάρχουν στην Ελλάδα. Περιμένουμε 6 χρόνια, ασχολούμενοι με την ειδικότητα μας, διαβάζοντας, κάνοντας αγροτικό κλινικές και θα κριθούμε από τη βιοχημεία. Επιπλέον θα τρέχουμε από πόλη σε πόλη με οικογένεια με μισθό που δεν φτάνει ούτε για νοίκι. Δεν θα κάνουμε την ειδικότητα που αγαπάμε. Τελείωσα με καλό βαθμό ελληνική ιατρική και οι πιθανότητες να μπω είναι ελάχιστες στην ειδικότητα που αγαπάω και φαίνεται ότι έχω κλίση. Οι συνδικαλιστές είναι και του κυβερνώντος και της αντιπολίτευσης. Γι' αυτό ξανασκέψου αυτά που γράφεις, εκτός εάν είσαι εκτοετής που πιστεύεις ότι θα καταφέρεις να περάσεις υπερπηδώντας τις λίστες αναμονής. Δεν μπορώ να φανταστώ ότι υπάρχει αναμένων στη λίστα που πιστεύει ότι το νομοσχέδιο γίνεται για καλό. Το νομοσχέδιο πρέπει να εφαρμοστεί σωστά για τον πρωτοετή της ιατρικής και μάλιστα να αλλάξει ως προς τις μεταθέσεις και άλλα σημεία. Δεν φοβάμαι εξετάσεις, αλλά τρέμω το ελληνικό "κράτος" και την λαμογιά...

– [Νίκ.](#)
266.

2 Νοεμβρίου 2011 19:53

Μάλιστα. Η ιδιωτικοποίηση της υγείας προχωρά. Η Ελλάδα μας δεν χρειάζεται πια νέους επιστήμονες. Χρειάζεται είλωτες, ημιμαθείς, δίχως παιδεία, με IQ κάμπιας, που να μην μπορούν να σκεφτούν, έτσι ώστε να δεχθούν να εργαστούν με ημερομίσθια ισότιμα με ένα tip. Διάβαζα λίγο πριν στο ygeianet ότι το playmobil του Γιωργάκη θα μας κοστίσει 110 εκ ευρώ. Αλήθεια, πόσα χρήματα διατέθηκαν από το Υπουργείο για επάνδρωση των νοσοκομείων το 2011?

– [fishbone](#)

265.

2 Νοεμβρίου 2011 16:17

Καλά να πάθουμε. Βλέπαμε μετά το πρώτο έτος τον αριθμό των συμφοιτητών μας να αυξάνεται και δεν λέγαμε τίποτα. Οι περισσότεροι από αυτούς έγιναν αρχισυνδικαλιστές, δίπλα στους καθηγητές και αργότερα υποψήφιοι διδάκτορες. Και σιγά σιγά λέκτορες χωρίς να έχουν τελειώσει καν ειδικότητα. Και στον στρατό πόσοι επιπλέον από τις γειτονικές χώρες. Φέρτε μου 100 και βάλτε μου να τους διακρίνω. Οι του εξωτερικού θρασείς, μάγκες. κομπιναδόροι οι περισσότεροι, ανορθόγραφοι, αλλά όταν ερχόταν η ώρα για ιατρική πράξη λαμόγια.....

Και φυσικά έκαναν χειρουργικές ειδικότητες. Αλλά εμείς δεν μιλούσαμε. Καλά να πάθουμε φίλοι μου. Φαντάζεστε ο αριθμός των ιατρών που τελειώνει τα ελληνικά πανεπιστήμια να ήταν 900 και να μην υπήρχε ο θεσμός των ΔΙΚΑΤΣΑΔΩΝ τι ισχύ θα είχε ο ιατρικός κόσμος? Αλλά μας έκαναν και εμας σαν του δικηγόρους και τους οικονομολόγους και τους μηχανικούς. Μια επιπλέον πολυπληθής τάξη. ΜΗΝ ΦΟΒΑΣΤΕ ΤΙΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ. ΕΚΕΙ ΘΑ ΞΕΧΩΡΗΣΕΙ Ο ΚΑΛΟΣ ΑΠΟ ΤΟΝ ΑΣΧΕΤΟ.

– [Γιάννης](#)

264.

2 Νοεμβρίου 2011 15:10

Δώστε επιπέλους ένα bonus στους απόφοιτους των ελληνικών ιατρικών σχολών που πέρασαν με πανελλήνιες εξετάσεις! Σε τόσες χώρες γίνεται αυτό! Δεν το βλέπετε ότι τα νοσοκομεία έχουν γεμίσει με απόφοιτους Βουλγαρίας και Ρουμανίας που δεν έχουν στοισειώδεις γνώσεις ιατρικής. Τι προτείνετε λοιπόν? Εμείς να διαγνωριστούμε για μια ακόμη φορά μεταξύ μας και αυτοί να έχουν βολευτεί?

– [Χ.Α.](#)

263.

2 Νοεμβρίου 2011 14:11

Δε μπορώ να καταλάβω γιατί θα πρέπει να τιμωρηθούν με αυτόν τον τρόπο απόφοιτοι των ελληνικών ιατρικών σχολών. Τόσα χρόνια δεχόμαστε άنيση μεταχείριση με το να επιτρέπεται η είσοδος στις σχολές από το παράθυρο (ΔΙΚΑΤΣΑ, μετεγγραφές απο εξωτερικό κτλ) και να έχουμε πολυετείς αναμονές. Ας ισχύσει το μέτρο για τους ιατρούς που ΕΙΣΑΓΕΤΕ εσεις στο σύστημα και όχι για αυτούς που πέρασαν άξια τις πανελλήνιες εξετάσεις δηλ. επιλέχθηκαν από το ελληνικό κράτος για να είναι οι ιατροί της αυριανής κοινωνίας. Έτσι λύνεται το πρόβλημα κύριοι

– [Ελένη](#)

262.

2 Νοεμβρίου 2011 14:00

aposirete TORA to nomosxedio tis ntropis giati tha mas vreite xiliades giatrous pou ipomonetika perimenan XRONIA stis listes anamonis mprosta sas kai tote alimono sas...min paizete me tis zoes kai ta neura mas....ALIMONO SAS...EIMASTE XILIADES EPISTIMONES MAS EXEUTELIZETE KAI ...DEN EIMASTE KALA...ALIMONO SAS KIRIE DATSERI KAI I LOIPI PAREITSAA L I M O N O SAS.... PARTE TO PISO TORA

– [anonimos](#)

261.

2 Νοεμβρίου 2011 12:22

ΑΝ ΟΧΙ ΠΛΗΡΗΣ ΑΠΟΣΥΡΣΗ ΤΟΥ ΝΟΜΟΣΧΕΔΙΟΥ ΤΟΥ ΛΑΧΙΣΤΟΝ ΜΕΓΑΛΥΤΕΡΗ ΜΕΤΑΒΑΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟΣ!!!!

– [ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ](#)

260.

2 Νοεμβρίου 2011 12:15

ΤΟ ΑΙΣΧΟΣ ΜΕ ΤΑ ΠΑΙΔΙΑ ΤΩΝ ΚΑΘΗΓΗΤΩΝ ΠΟΥ ΑΠΕΦΥΓΑΝ ΤΙΣ ΛΙΣΤΕΣ ΜΕ ΨΕΥΤΙΚΕΣ ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΕΙΣ ΓΙΑ ΔΗΘΕΝ ΚΑΡΚΙΝΟΥΣ ΚΑΙ ΣΚΛΥΡΗΝΣΗ ΚΑΤΑ ΠΛΑΚΑΣ ΑΚΟΜΑ ΚΑΙ ΤΥΦΛΟΤΗΤΑ.....ΔΕΝ ΣΑΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΕ ΚΥΡΙΕ ΥΠΟΥΡΓΕ.....ΑΡΑΓΕ ΘΑ ΣΤΑΜΑΤΗΣΕΙ ΑΥΤΟ???

ΑΛΗΘΕΙΑ ΠΟΣΟ ΘΑ ΚΟΣΤΙΖΟΥΝ ΤΑ ΘΕΜΑΤΑ...???

ΜΗΠΩΣ ΟΣΟ ΚΟΣΤΙΖΕ Η ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΤΟΥ ΚΕΣΥ ΓΙΑ ΑΝΑΓΝΩΡΣΗ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ ΑΠΟ ΑΝΑΤΟΛΙΚΕΣ ΧΩΡΕΣ..???

– [markos](#)

259.

2 Νοεμβρίου 2011 11:37

Εχω γραφει στη λιστα για 1 χρονο χειρουργικη με τελικη ειδικοτητα την ουρολογια. Σε 3 μηνες αρχιζω το χειρουργικο μερος. Τωρα μου λετε οτι το χειρουργικο μερος θα γινει 2 χρονια. Τι θα γινει σε αυτη τι περιπτωση; Και με αλλα ατομα που εχουν κανει 1 ετος χειρουργικη και περιμενουν να αρχισουν το ειδικο (ουρολογια), τι θα κανουν; Το νομοσχεδιο που ανεβαζετε ειναι προχειρο και εχει δημιουργησει ενα πανικο!!!!!!!!!!!!!!

– [nikos](#)

258.

2 Νοεμβρίου 2011 09:54

Τελειωνοντας την ιατρικη αθηνων αποφασισα να περιμενω να ειδικευτω στην χωρα μου, κανοντας παραλληλα και οικογενεια. Εχω κανει αγροτικο, ενα χρονο χειρουργικης και ειμαι στο μερικο μερος για την γυναικολογια. Ξαφνικα ερχεστε και μου λετε οτι ο σχεδιασμος μιας ολοκληρης ζωης δεν ισχυει και ανατρεπεται βιαια χωρις να ερωτηθω. Περιμενετε οτι θα καταστρεψετε τις ζωες μας και δεν θα καταστρεψουμε τις δικες σας? Αφου πρεπει να αλλαξει το συστημα γιατι πετατε στον καιαδα τα παιδια που μοχησαν να περασουν στην ελλαδα? Γιατι δεν λαμβανεται υποψιν σας ανθρωπους που εχουν αυτη τη στιγμη οικογενεια και παιδια? Εχοντας οικογενεια θα μπορω να ειμαι περιπλανωμενος ταξιδιωτης απο πολη σε πολη σαν αθιγγανος? Και το παιδι μου? Δεν επελεξα να γινω στρατιωτικος ή ναυτικος για αυτο το λογο. Να σας πω εγω γιατι. Γιατι κυριοι εχετε βολεψει τα δικα σας παιδια και δεν σας ενδιαφερει για τους υπολοιπους. Σας καλω εστω και την τελευταια στιγμη να αναθεωρησετε σημεια του νομοσχεδιου. Δωστε μεγαλυτερη μεταβατικη περιοδο. Απαγορευστε τις μετακινήσεις τουλαχιστον σε οικογενειάρχες. Να διοριζονται χωρις εξετασεις και αμεσα οι τελειοφοιτοι των ελληνικων παναπιστημιων και οι θεσεις που περισσευουν να δινονται με εξετασεις σε αυτους που ερχονται απο το εξωτερικο. Το νομοσχεδιο να ισχυσει για τους νεοεισερχομενους στις ιατρικες σχολες. Ετσι θα ανακοπει και το κυμα φυγης σε αυτες τις σχολες του εξωτερικου. Επιτελους γινεται πρωτοποροι.

– γιωργος

[257.](#)

1 Νοεμβρίου 2011 18:37

loberdo tha mas leipseis poly...

– fran

[256.](#)

1 Νοεμβρίου 2011 16:51

καλή λευτεριά

– μπουμπού

[255.](#)

1 Νοεμβρίου 2011 15:49

<http://www.youtube.com/watch?v=6n0LUNF5gkc&NR=1>

– jefry

[254.](#)

1 Νοεμβρίου 2011 14:10

ΛΟΒΕΡΔΟ ΗΡΘΕ Η ΩΡΑ ΣΟΥ ΝΑ ΦΑΣ ΜΑΥΡΟ..ΕΚΛΟΓΕΣ ΤΩΡΑ!

– εκτοετης ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ιατρικης

[253.](#)

1 Νοεμβρίου 2011 01:09

απο μικρος ημουν Πασοκ,,παντα αγαπουσα αυτο το κομμα αλλα τωρα ειμαι σε αναμονη για γεν χειρουργικη με σκοπο να κανω γυναικολογια και το Πασοκ με αυτα που κανει με αφανιζει...Με πονο καρδιας,στις εκλογες που θα γινουν σε λιγες βδομαδες θα καταψηφισω εγω και ολη μου η οικογενεια για πρωτη μας φορα το Πασοκ..Θα ψηφισω αλλο κομμα...Ακου εκει δεν χρειαζεται γεν.χειρουργικη για να κανεις γυναικολογια...Ποιος σας τα λεει αυτα κυριοι???Αποσυρετε το νομοσχεδιο και παμε σε εκλογες για να υποστηριξουμε το κομμα που αγαπαμε,,αλλιως αν περασει το νομοσχεδιο ΔΕΝ ΘΑ ΞΑΝΑΨΗΦΙΣΟΥΜΕ ΠΑΣΟΚ ΠΟΤΕ!!!!Ενα μεγαλο ΟΧΙ ΣΤΟ ΝΟΜΟΣΧΕΔΙΟ και απο εμενα...

– ενας προδομενος Πασοκτζης

[252.](#)

1 Νοεμβρίου 2011 00:17

λαλαλα δε θα παρουμε ειδικοτητα ποτε οπως μας καταντησαν..μας ψεκαζουν μαλλον γι'αυτο κοιμομαστε ολοι

– στε

[251.](#)

31 Οκτωβρίου 2011 23:30

Ma kala ti einai ayto nomosxedio???Thgelo na kano kardiologia ka exo dilosei pathologia edo kai 3,5 xronia kai se liges vdomades mpaino kai tha erthete eseis na mou peite oti kapoia stigmi tha doso exetaseis??Plaka mas kanete ekei sto Pasok???Aposurete to nomosxedio amesa..Erxontai ekloges se

liges vdomades kai an thelete na mazesete kamia psifo kante piso!!!!!!!Aposyrete to nomosxedio pros theou!!!!!!!

– Loberdo fyge tora

[250.](#)

31 Οκτωβρίου 2011 23:05

ante fygete ki afhste mas na doulepsoume estw me 3 kai 60 edw pou ftasame..

– sakis

[249.](#)

31 Οκτωβρίου 2011 22:21

Το ότι οφείλει η Ελλάδα, επιτέλους να περάσει στα Ευρωπαϊκά standards και να γίνει επιτέλους ανταγωνίσιμη είναι δεδομένο. Το θέμα είναι εάν έχετε εξασφαλίσει τις υποδομές για κάτι τέτοιο. Και επιπλέον, εάν όντως θέλετε, την ευγενή άμιλλα, γιατί πουθενά δεν αναφέρεται ούτε εκ παραδρομής η μοριοδότηση σχετικά με την έρευνα; Γιατί αφού θέλετε με τόσο ζήλο να εκσυγχρονίσετε την Ελληνική Ιατρική, δεν αναγνωρίζετε Μεταπτυχιακά, Διδακτορικά Διπλώματα και Δια βίου Μάθηση, Αγγλιστί Continuing Medical Education, ή δεν ιδρύετε καινούριες ειδικότητες, όπως αυτή της Γενετικής ή υποειδικότητες, όπως υπάρχουν στο εξωτερικό σε όλα τα διεθνώς αναγνωρισμένα ιατρικά κέντρα; Πολλά ερωτήματα, εν μέσω κρίσης.

– Εδουάρδος

[248.](#)

31 Οκτωβρίου 2011 19:56

Απο το 2004 που τέλειωσα την ιατρική ως σήμερα (και ως τέλος του 2013) περιμένω για την ειδικότητα που διάλεξα.

Για να το πετύχω αυτό έκανα και άγονο αγροτικό (για το οποίο περίμενα 1, 5 χρόνο, γιατί και τότε... είχε αλλάξει το σύστημα... Και προηγήθηκαν οι συνδεδελφοί με πτυχία από το εξωτερικό)

Έκανα το πρώτο μέρος της ειδικότητάς μου, το οποίο και τελείωσα δύο χρόνια πριν.

Με το νομοσχέδιο αυτό και σύμφωνα με τις διευκρινίσεις του κ. Δατσέρη, θα πρέπει να διαγωνιστώ για τη θέση που θα έπαιρνα ούτως ή άλλως!

Σαν και μένα υπάρχουν πολλοί. Αν ήθελα άλλη ειδικότητα, θα ήμουν τώρα ειδικός. Όπως άλλωστε και πολλοί συνάδελφοί μου, που ορκιστήκαμε την ίδια μέρα.

Αν θέλετε εξετάσεις, αυτές μπορούν να πουν προπτυχιακά. Ή πριν την άδεια άσκησης επαγγέλματος.

Όχι σε γιατρούς που έχουν κάνει θυσίες και έχουν επενδύσει χρόνια εργασίας, αναμονής και μελέτης για την ειδικότητα που τους ενδιαφέρει.

– Παράδειγμα εφαρμογής του νέου νομοσχεδίου

[247.](#)

31 Οκτωβρίου 2011 16:54

ΜΕ ΠΟΙΟ ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΛΕΤΕ ΣΕ ΚΑΠΟΙΟΝ ΠΟΥ ΠΕΡΙΜΕΝΕ 5 Η 6 ΧΡΟΝΙΑ ΚΑΙ ΑΠΕΧΕΙ 2 ΧΡΟΝΙΑ ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΝΑΡΞΗ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ ΟΤΙ ΣΤΗ ΚΑΛΥΤΕΡΗ ΤΩΝ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΩΝ ΘΑ ΤΡΙΠΛΑΣΙΑΣΤΕΙ Η ΑΝΑΜΟΝΗ ΤΟΥ ΔΗΛ ΘΑ ΠΕΡΙΜΕΝΕΙ ΕΩΣ ΚΑΙ 6 ΧΡΟΝΙΑ!!!!ΕΝΩ ΣΤΗ ΧΕΙΡΟΤΕΡΗ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΘΑ

ΠΕΤΑΧΤΕΙ ΕΞΩ ΑΠΟ ΤΗ ΛΙΣΤΑ ΑΝΑΜΟΝΗΣ!!!!ΓΙΑ ΠΑΡΑΔΕΙΓΜΑ ΑΝ ΜΙΑ ΚΛΙΝΙΚΗ ΕΧΕΙ 30 ΕΙΔΙΚΕΥΟΜΕΝΟΥΣ ΚΑΙ ΕΙΝΑΙ ΣΤΗ ΛΙΣΤΑ ΑΝΑΜΟΝΗΣ 100, ΘΑ ΠΡΟΣΛΗΦΘΟΥΝ ΑΠΟ ΤΗ ΛΙΣΤΑ ΟΙ 10 ΠΡΩΤΟΙ ΚΑΙ ΟΙ ΥΠΟΛΟΙΠΟΙ 90 ΘΑ ΠΕΤΑΧΤΟΥΝ ΣΤΟ ΔΡΟΜΟ!!!!!!!

ΤΕΡΑΣΤΙΑ ΑΔΙΚΙΑ!!!!!!

ΑΚΟΜΑ ΚΑΙ ΑΝ ΥΠΟΘΕΣΟΥΜΕ ΟΤΙ ΘΑ ΝΑΙ ΑΔΙΑΒΛΗΤΕΣ ΟΙ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ, ΠΡΑΓΜΑ ΠΟΛΥ ΔΥΣΚΟΛΟ, ΘΑ ΕΠΡΕΠΕ ΝΑ ΙΣΧΥΣΟΥΝ ΓΙΑ ΟΣΟΥΝ ΜΠΑΙΝΟΥΝ ΤΩΡΑ ΣΤΗΝ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΧΟΛΗ ΚΑΙ ΟΧΙ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΑΠΟΦΟΙΤΟΥΣ ΠΟΥ ΠΕΡΙΜΕΝΟΥΝ ΠΟΛΛΑ ΧΡΟΝΙΑ...

– ΚΩΣΤΑΣ

[246.](#)

31 Οκτωβρίου 2011 14:57

Δε γίνεται κυριοι να παιζετε με τις ζωές μας.ΕΛΕΟΣ

Μεταβατική περίοδο 5-6 χρόνια.Δε φοβόμαστε τις εξετάσεις αλλά καναμε ενα προγραμματισμο πριν 3-4 χρόνια δε μπορείτε λιγο πριν το τελος να μας καταστρεφετε!?Δηλαδή θα κανω γενικο τμημα,μερος του ειδικου και μετα θα μου πειτε δωσε εξετασεις για τα 2 τελευταια χρονια?Δλδ πριν τι εκανα?

– Γιαννης

[245.](#)

31 Οκτωβρίου 2011 14:39

έσπασε η κουτάλα

– μπουμπού

[244.](#)

31 Οκτωβρίου 2011 13:14

ΣΕ ολες τις πολιτισμενες χωρες α μνημιονια του ΔΝΤ εξαιρουσαν υγεια παιδια..εσεις κυριοι ξεκινήσατε απο κει..μην καταστρεφετε την υγεια και μην απαξιωνετε τους γιατρους..θελετε εξετασεις? να μην περιληφθουν οι γιατροι που εχουν κανει μερος της ειδικοτητας, να αλλαξει η υλη σαφως και να μην μειωθει καμια θεση ειδικοτητας..δεν μπορείτε σε ενα χρονο να τα ισοπεδωσετε ολα..

– ST.

[243.](#)

31 Οκτωβρίου 2011 09:07

Ειναι δυνατον κυριοι να καταργειτε την γεν.Χειρουργικη απο τη Γυναικολογια???Εγω εχω δηλωσει γεν.Χειρουργικη εδω και 3 χρονια για να κανω γυναικολογια και σε λιγο καιρο μπαινω..Τι θα μου πειτε τωρα???Να δηλωσω απλα Γυναικολογια???Ειστε σοβαροι???ΟΣΟΙ ΕΙΜΑΣΤΕ ΗΔΗ ΣΤΙΣ ΛΙΣΤΕΣ ΔΕΝ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΑΛΛΑΞΕΙ ΤΙΠΟΤΑ ΓΙΑ ΕΜΑΣ!!!!!!Αν χασω 3 χρονια απο την καριερα μου για το ΠΑΣΟΚ,τοτε θα ΜΑΥΡΙΣΩ ΤΟ ΠΑΣΟΚ ΚΑΙ ΤΟ ΛΟΒΕΡΔΟ ΣΤΙΣ ΕΠΟΜΕΝΕΣ ΕΚΛΟΓΕΣ!!!!!!Τι ειναι αυτα που κανετε??Δεν μας υπολογιζετε καθολου???Και μετα θελετε την ψηφο μας????ΚΑΝΕΝΑΣ ΔΕΝ ΘΑ ΣΑΣ ΨΗΦΙΣΕΙ ΠΟΤΕ ΞΑΝΑ!!!!!!Δεν θα ξ;αναδείτε εξουσια ουτε το 2080....Και καλα να παθετε με αυτα που κανετε....ΦΥΓΕΤΕ απο τις καρεκλες σας να ερθει καποιος αλλος που θα μας υπολογιζει και θα αποσυρει το νομοσχεδιο!!!ΕΣΕΙΣ ΔΕΝ ΑΚΟΥΤΕ ΤΗΝ ΚΟΙΝΩΝΙΑ!!!!ΕΙΣΤΕ ΕΝΑΝΤΙΑ ΣΤΟ ΠΟΛΙΤΗ!!!ΟΛΟΙ ΟΙ ΙΑΤΡΟΙ ΒΛΕΠΕΤΕ ΟΤΙ ΔΕΝ ΘΕΛΟΥΜΕ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ αλλα εσεις κανετε το δικο

σας...Ε ο κοσμος θα σας τιμωρησει...Δεν θελουμε εξετασεις για ειδικοτητα ειδικα εμεις που ειμαστε ηδη στις λιστες....Εχουν περασει τοσα χρονια απο τοτε που τελειωσαμε και δεν μπορουμε τοσο ευκολα να ξαναδιαβασουμε για εξετασεις..Το καταλαβαινετε εσεις του ΠΑΣΟΚ????

– Παναγιωτης

[242.](#)

31 Οκτωβρίου 2011 02:24

Το θέμα δεν είναι οι κομματικές επιλογές του καθενός. Το ΠΑΣΟΚ τελείωσε κυριολεκτικά. Το θέμα είναι ότι συνάδελφοί μας ουσιαστικά φτιάχνουν ένα νόμο που χαραμίζει τόσα χρόνια ζωής και προγραμματισμού από όλους εμάς. Φαίνεται οι ίδιοι μας κοιτάζουν αφ υψηλού και τους ενδιαφέρει μόνο να γίνουν αρεστοί στον υπουργό τους. καμία αίσθηση δικαίου. Ντροπή σε όλα τα μέλη της επιτροπής. και κυρίως ντροπή στους δύο ειδικευόμενους που κάποτε αγωνίζονταν κατά των εξετάσεων και τώρα, μόλις τακτοποιήθηκαν, τις εισηγούνται με το πιο βάνουσο νομοσχέδιο. Ντροπή και σε σας κύριε Δατσέρη που μας πετάτε στα μούτρα ότι θα πρέπει να τρέχουμε από πόλη σε πόλη για να ειδικευτούμε, ότι θα μειωθούν οι θέσεις ειδίκευσης και ότι για τους επόμενους 20 μήνες δεν θα αλλάξει η λίστα... Αν γίνονταν αυτή η αδικία σε σας ή τα παιδιά σας θα σκεφτόσασταν διαφορετικά μάλλον.

– Χ.Α.

[241.](#)

31 Οκτωβρίου 2011 01:57

ARE PASOK KATAKAHMENO GIA MONOPSIFIO SE VLEPW

– thantsig

[240.](#)

31 Οκτωβρίου 2011 00:30

Ο THEOS NA MAS FYLAEI APO TA DONTIA TOUS

– josef

[239.](#)

31 Οκτωβρίου 2011 00:27

Κυριοι αν θελετε να εφαρμοσετε τετοιες αλλαγες πρεπει να εφαρμοστουν ΜΟΝΟ στους φοιητες ιατρικης που δεν εχουν τελειωσει ακομα!!!!!!!Ακομα και ο πιο προσφατα εγγεγραμμενος στη λιστα θα πρεπει να μπει με τη λιστα αναμονης!!!Τελος...Μας αφανιζετε κυριοι το εχετε καταλαβει?????????Νομιζετε οτι θα το ξεχασουμε αυτο και θα ξαναψηφισουμε ΠΑΣΟΚ???χαχαχαχαχ Ειστε βαθια νυχτωμενοι....Σε λιγες βδομαδες θα γινουν εκλογες και θα ειστε πιο μαυροι και απο τον Τζορνταν.....Με 30 βουλευτες θα ειστε τη βουλη...Τεταρτο κομμα σας βλεπω...Αν θελετε να σας ψηφισουμε ΑΠΟΣΥΡΕΤΕ το νομοσχεδιο ΤΩΡΑ και παμε σε ενα μακρυ διαλογο με τους φοιητες,τον ιατρικο συλλογο και τους ιατρους που εισαι στη λιστα αναμονης...Αν θελετε να υπαρχει Πασοκ μετα τις εκλογες,,αν θελετε τις ψηφους μας,,Τοτε μην προχωρατε το νομοσχεδιο..Επισης εισαι απαραδεκτο να λετε οτι για την Γυναικολογια δεν χρειαζεται η Γεν.χειρουργικη..

Ποιος ασχετος σας το προτεινε αυτο????ΟΧΙ ΣΤΟ ΝΟΜΟΣΧΕΔΙΟ.....ΕΚΛΟΓΕΣ ΤΩΡΑ ΓΙΑ ΝΑ ΦΥΓΕΙ Ο ΛΟΒΕΡΔΟΣ!!!!!!!!!!!!Εισαι καλος ανθρωπος,θελει να βοηθησει αλλα εδω τον εχουν παραπλανησει,,,,,του

σκαβουν το λακκο του Υπουργου,,,καταστρεφεται η πολιτικη του καριερα με το νομοσχεδιο αυτο....Κριμα....Αν το περασει,τοτε μπαινει και εκεινος στη μαυρη λιστα μαζί με το ΠΑΣΟΚ!!!!!!!

– nick

238.

30 Οκτωβρίου 2011 23:50

Πρεπει ολοι οι ιατροι που ειμαστε σε αναμονη να συναντηθουμε με μελη της ΝΔ και να τους ζητησουμε να μας υποσχεθουν οτι οταν γινει κυβερνηση η ΝΔ τοτε ακομα και αν το Πασοκ τολμησει να ψηφισει το νομοσχεδιο ,θα το αποσυρει η ΝΔ...Αν μας το υποσχεθει η ΝΔ τοτε ας συννενοηθουμε ολοι εμεις οι ιατροι που μας καταστρεφει αυτο το νομοσχεδιο να ψηφισουμε την ΝΔ στις επομενες εκλογες...Δεν υπαρχει αλλη λυση...ΤΟ ΠΑΣΟΚ ΜΑΣ ΠΡΟΔΩΣΕ....Μα αυτοι εκει στο ΠΑΣΟΚ ΔΕΝ ΚΑΤΑΛΛΑΒΑΙΝΟΥΝ οτι με αυτα που κανουν θα παρουν 8 % σαν κομμα στις επομενες εκλογες?????Κ. υπουργε οσοι ειμαστε στις λιστες αναμονης ακομα και στο μερικο κομματι θα πρεπει να καταλαβετε οτι ΔΕΝ ΜΠΟΡΟΥΕ ΝΑ ΔΩΣΟΥΜΕ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ...Εχουμε ελειωσει τη σχολη εδω και 3 χρονια και ακομα δεν εχουμε μπει στο μερικο κομματι Παθολογιας και τωρα μας λετε οτι θα δωσουμε εξετασεις??Ειστε με τα καλα σας????Και μετα θελετε να σας ψηφισουμε??????ΜΑΥΡΟ ΣΤΟ ΠΑΣΟΚ ΟΛΟΙ..Ουτε μια ψηφο στο ΠΑΣΟΚ ΕΤΣΙ ΓΙΑ ΝΑ ΚΑΤΑΛΛΑΒΟΥΝ ΟΤΙ ΔΝ ΜΠΟΡΟΥΝ ΝΑ ΠΑΙΖΟΥΝ ΜΕ ΤΙΣ ΖΩΣ ΜΑΣ...Εγω κ.Υπουργε ειμαι 30 χρονω,παντρεμενος και δουλευω 2 δουλειες για να τα βγλω περα..ποτε ΘΑ ΠΡΟΛΑΒΩ ΡΕ ΝΑ ΔΙΑΒΑΣΩ ??????????????????????????????ΤΟ ΕΧΕΤΕ ΣΚΕΦΤΕΙ ΑΥΤΟ???Οτι δεν ειμαστε 15 χρονα,,οτι εχουμε λογαριασμους να πληρωσουμε και οτι πολλοι απο εμεας δουλευουμε ολη μερα και δεν προλαβαινουμε να διαβασουμε...Αν ηξερα οτι θα εδινα εξετασεις δεν θα παντρευμουνα απλα ηξερα οτι σε ενα χρονο διοριζομαι και γι'αυτο παντρυτηκα και ρχεστε εσεις του ΠΑΣΟΚ να μου πειτε οτι θα διαβασω στα 30 μου???Πατε καλα???ΔΕΝ ΣΑΣ ΞΑΝΑΨΗΦΙΖΩ ΠΟΤΕ!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!

– giorgos

237.

30 Οκτωβρίου 2011 23:45

υποπιθεται οτι ο γιατρός είναι ένας αυξημενης ευθυνης ανθρωπος που καλείται να πάρει σημαντικες αποφασεις για τη ζωη των ασθενων του...ποιος θα ναι σε θεση να το κανει αν έχει πληρη συνείδηση οτι δεν οριζει καθολου ουτε τη δική του πορεία? οτι πρεπει να αλλάζει τοπο κατοικια κλπ κλπ ΧΑΝΕΤΑΙ Η ΟΥΣΙΑ ΤΩΝ ΠΑΝΤΩΝ- ΘΑ ΜΑΣ ΓΙΑΤΡΕΥΟΥΝ ΜΟΝΟ ΟΣΟΙ ΕΙΔΙΚΕΥΤΗΚΑΝ ΕΞΩ Κ ΓΥΡΙΣΑΝ! ΑΝ ΓΥΡΙΣΟΥΝ!!!!!!!!!!!!

– ΕΝΑΣ ΑΠΟ ΤΟΥΣ ΕΝ ΑΝΑΜΟΝΗ

236.

30 Οκτωβρίου 2011 23:41

<http://www.sportdog.gr/article/64813/poia-krise-e-olubiakara> ΑΡΕ ΛΟΒΕΡΔΟ ΕΔΩ Ο ΚΟΣΜΟΣ ΚΑΙΓΕΤΑΙ ΚΙ ΕΣΥ ΧΤΕΝΙΖΕΣΑΙ ΠΟΥ ΝΑ ΣΕ ΠΑΡΕΙ..

– giannis

235.

30 Οκτωβρίου 2011 23:01

Πρέπει ολος ο ιατρικος κοσμος να μαυρισει το Πασοκ στις ερχομενες εκλογες...ΑΜΕΣΗ ΑΠΟΣΥΡΣΗ ΤΟΥ ΝΟΜΟΣΧΕΔΙΟΥ ΚΑΙ ΚΑΙΝΟΥΡΓΙΟΣ ΔΙΑΛΟΓΟΣ με τη συμμετοχη ολων των ιατρων....Ας ενωθουμε ολοι μαζι για να μαυρισουμε τον κ.Λοβερδο και το ΠΑΣΟΚ...Αν αυτο το νομοσχεδιο μας καταστρεφει ας ειναι τουλαχιστον το ιδιο νομοσχεδιο που θα καταστρεφει και το ΠΑΣΟΚ σαν κομμα....Ειμαι Πασοκ απο παιδι ,,παρολα τα μετρα που εχουν περασει,αν γινοντουσαν εκλογες ισως και να ξαναψηφιζα ΠΑΣΟΚ αλλα αν τολμησουν να περασουν ποιο νομοσχεδιο θα τους μαυρισω εγω και ολη μου η οικογενεια...ΗΔΗ προηδοποιω ολους μου τους συγγενεις και φιλους οτι αν περασει αυτο το νομοσχεδιο να μην τολμησουν να ξαναψηφισουν ΠΑΣΟΚ αλλιως δεν θα τους ξαναμιλησω.....Ηδη η κοπελα μου που ειναι απο μικρη ΠΑΣΟΚ και στην φοιτητικη του νεολαια,βλεποντας ποσο καταφορα μας αδικει να τετοιο νομοσχεδιο μου ειπε οτι ΔΕΝ ΘΑ ΞΑΝΑΨΗΦΙΣΕΙ ΠΑΣΟΚ ΠΟΤΕ...,ΜΑΥΡΟ ΣΤΟ ΠΑΣΟΚ,,Αμεση αποσυρση του νομοσχεδιου.....ΛΟΒΕΡΔΟ ουτε μια ψηφο δεν θα δεις απο κανενα ιατρο τωρα που θα γινουν εκλογες.....Ξανασκεψου το....Αποσυρε το και τοτε εμεις οι φιλοι του Πασοκ ισως σκεφτουμε να ξαναψηφισουμε το κομμα μας...Αλλιως δεν θα ξαναδειτε ψηφο ουτε το 2050...ΕΙΜΑΙ ΕΝΑΣ ΠΑΣΟΚΟΣ ΙΑΤΡΟΣ ΠΟΥ ΤΟΝ ΠΡΟΔΟΣΕ ΤΟ ΚΟΜΜΑ ΤΟΥ...

– **makis**

[234.](#)

30 Οκτωβρίου 2011 22:08

ΑΠΟΣΥΡΣΗ ΤΟΥ ΝΟΜΟΣΧΕΔΙΟ ΤΩΡΑ!!!

– **ΚΩΣΤΑΣ**

[233.](#)

30 Οκτωβρίου 2011 22:07

ενα απο τα πιο θετικα σημεια του προσχεδιου ειναι οτι καταργουνται οι υπεραριθμοι. μια τεραστια αδικια αποκαθισταται. ΜΠΡΑΒΟ για αυτο.

– **N.T**

[232.](#)

30 Οκτωβρίου 2011 22:00

ΑΠΟΣΥΡΣΗ ΤΟΥ ΝΟΜΟΣΧΕΔΙΟΥ ΤΩΡΑ. ΣΤΑΜΑΤΗΣΤΕ ΝΑ ΚΑΤΑΣΤΡΕΦΕΤΕ ΤΙΣ ΖΩΕΣ ΜΑΣ.
ΝΤΡΟΠΗ ΣΑΣ!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!

– **Ερρικος**

[231.](#)

30 Οκτωβρίου 2011 21:41

ΟΧΙ ΣΤΟ ΝΟΜΟΣΧΕΔΙΟ.

– **Μαρια**

[230.](#)

30 Οκτωβρίου 2011 21:26

θλιβερό

– **μπουμπού**

229.

30 Οκτωβρίου 2011 20:55

Διαλύσατε πια τα πάντα! Να σηκωθείτε να φύγετε έστω και μια ώρα γρηγορότερα, θα είναι καλό για τον τόπο. Δυστυχώς μέχρι τώρα σας ψήφιζα πάντα.

– Δημήτρης

228.

30 Οκτωβρίου 2011 19:28

Κ. ΔΑΤΣΕΡΗ ΔΕΝ ΣΑΣ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΙΖΕΙ ΤΟ ΓΕΓΟΝΟΣ ΟΤΙ ΑΠΟ ΤΑ ΤΟΣΑ ΣΧΟΛΙΑ ΕΙΝΑΙ ΟΛΑ ΑΡΝΗΤΙΚΑ ΚΑΙ ΕΚΦΡΑΖΟΥΝ ΤΗΝ ΑΓΑΝΑΚΤΗΣΗ ΤΩΝ ΝΕΩΝ ΓΙΑΤΡΩΝ, ΩΣΤΕ ΝΑ ΣΑΣ ΚΑΝΕΙ ΝΑ ΑΠΟΣΥΡΕΤΕ ΑΥΤΟ ΤΟ ΚΑΚΟΓΡΑΜΜΕΝΟ ΝΟΜΟΣΧΕΔΙΟ ΚΑΙ ΝΑ ΚΑΝΕΤΕ ΠΡΑΓΜΑΤΙΚΟ ΔΙΑΛΟΓΟ?

– Γιάννης

227.

30 Οκτωβρίου 2011 16:54

Έδωσα πανελλήνιες, τελείωσα ΤΕΙ Ακτινολογίας, με κατατακτήριες πέρασα Ιατρική και με το ΑΣΕΠ διορίστηκα σε νοσοκομείο.Εργαζόμουν στο νοσοκομείο και παράλληλα σπούδαζα.Ως υπεράριθμος ξεκίνησα ειδικότητα-λαμβάνοντας εκπαιδευτική άδεια-και σε λίγους μήνες τελειώνω το πρώτο κομμάτι αυτής.Απλά αναφέρεται ότι καταργούνται οι θέσεις των υπεραρίθμων ειδικευομένων πλην των στρατιωτικών και των διακρατικών συμφωνιών χωρίς κάποια περαιτέρω διευκρίνηση.Δυστυχώς δεν γνωρίζω "τί θα μου ξημερώσει. " Ας με συγχωρήσουν οι συνάδελφοι που κάνω λόγο για κάτι που αφορά έναν περιορισμένο αριθμό ατόμων αλλά όλοι μας φέρουμε την προσωπική μας διαδρομή με μεγάλες θυσίες οι οποίες γίνονται μεγαλύτερες όταν πλέον βαδίζουμε με οικογένειες.Καλή τύχη σε όλους.

– Πέτρος

226.

30 Οκτωβρίου 2011 14:58

Oi antres ptychiouxi iatrikwn sxolwn 8a exoun dikaiwma symmetoxis stis eksetaseis i 8a prepei prwta na ekplirwsoun ti stratiwtiki tous 8iteia k meta 8a mporoun na dwsoun eksetaseis???????

den exete idea ti pate na kanete,einai pasimfanos apo tin proxeirotita pou katevazete!!!!!!!!!!!!

– apostolis

225.

30 Οκτωβρίου 2011 14:48

Με το προσχέδιο νομου που κατατιθεται σε λιγες μερες αδικουνται σαφως οι αναμενοντες στη λιστα και οσοι κανουν το γενικο τμημα η περιμενουν για το ειδικο τμημα, αντιθετα ευνοουνται στο μεγαιστο οι πτυχιακοι φοιτητες.

Το προβλημα νομιζω μπορει να λυθει ως εξης:

1]Αμεση καταργηση της λιστας απο σημερα, ενω οι ηδη αναμενοντες γιατροι στη λιστα συνεχιζουν κανονικα μεχρι τελους της εδικοτητος με τις ισχυουσες αναμονες . Καθε κενη θεση αποδιδεται στους

επιτυχοντες νεους πτυχιουχους οπως αναλυεται παρακατω.

2]Αμεση εφαρμογη των εξετασεων .

Οι επιτυχοντες στις πρωτες εξετασεις θα λαμβανουν τη θεση τους 3χρονια μετα οι επομενοι παλι μετα απο 3 χρονια κοκ με προοπτικη μειωσης του χρονου αναληψης λογω μειωσης των αναμενοντων στη λιστα

Τα παραπανω ισως φαινονται ανορθοδοξα ομως πρεπει να λαβουμε υπ'οψιν τα παρακατω κομβικα σημεια

α]οι γιατροι της λιστας εχουν ηδη θυσιασει ενα μερος της ζωης τους περιμενοντας και εχουν προσαρμοσει τη μελετη τους στη ειδικοτητα που διαλεξαν ακολουθοντας το συστημα που η ιδια η πολιτεια τους επεβαλε συνεπως ειναι αδικο να τους αλλαξει τωρα τους κανονες εξαλλου οπως ειπα και πιο πανω το τιμημα το πληρωσαν αναμενοντας,κανοντας αγροτικο,εξευτελιστικες εφημεριες σε ιδιωτικες κλινικες κλπ.

β]οι νεοι πτυχιουχοι πρεπει ,εστω και αν φαινεται σκληρο, να περιμενουν 3 χρονια γιατι

β1]ειναι κοινωνικα σωστο η απωλεια χρονου να μοιραστει σε ολους

β2]ο αριθμος των ελευθερων θεσεων θα ειναι οντως μικροτερος απο το συνολικο αριθμο υπαρχοντων θεσεων ΑΛΛΑ και οι υποψηφιοι θα ειναι σαφως λιγοτεροι(μονον νεοι πτυχιουχοι)

β3]Αν ΔΕΝ καταργηθει η λιστα τοτε η αναμονη ειναι ΕΞΙ ΧΡΟΝΙΑ για τους νεους ισως και παραπανω

β4]ο νεος πτυχιουχος το βαθμο επιτυχιας να μπορει να τον μεταφερει στην επομενη εξεταστικη αν τη πρωτη φορα δεν καταφερει να επιτυχει στην ειδικοτητα που τον ενδιαφερει κοκ

β5]ο χρονος αναμονης μπορει να καληφθει δημιουργικα ως εξης

αγροτικο 1+1', στρατιωτικο και ΟΠΩΣΔΗΠΟΤΕ συμμετοχη στις μελετες των πανεπιστημιακων κλινικων οι οποιες καλα γνωριζω οτι χρηματοδοτουνται

κυριε ΥΠΟΥΡΓΕκαι κυριε ΔΑΤΣΕΡΗ

Αν ΠΡΑΓΜΑΤΙΚΑ ΘΕΛΕΤΕ να βοηθησετε τους πτυχιουχους ιατρικης των Ελληνικων σχολων τοτε υπαρχει η απολυτη λυση

καντε τις εξετασεις εδικοτητας Π Ρ Ο Π Τ Υ Χ Ι Α Κ Ε Σ (βλεπε ΓΑΛΛΙΑ)

και επισης γιατι ΔΕΝ ΚΑΝΕΤΕ εξετασεις κατα ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ με ευθυνη των επιστημονικων ιατρικων εταιρειων?

– ολυμπος

[224.](#)

30 Οκτωβρίου 2011 13:24

esy file mou me thn ourologia tha anagasteis na dwseis exetaseis..den katalabaineis ti ginetai?xamos

– giannis

[223.](#)

30 Οκτωβρίου 2011 13:01

Aposyrete to nomosxedio kai pros theou oles aytes oi allages den mporoun na isxusoun gia aytous pou einai idi stis listes..Exo dilosei ena xrono gen. xeirourgiki gia ourologia,,edo diavazo oti i ourologia thathelei duo xronia..Ti tha ginei me emena???Nomizo oti gia emas pou eimaste idi sti lista prpei na min allaksei tipota...Oles oi allages na ginoun gia toius protoeteis foilthtes...Emeis exoume idi parei arithmo

protokolou....An ginoun ekloges tha parete mia moutza.....MAYRO STO LOBERDO..MAYRO STO PASOK...

– kostas

[222.](#)

30 Οκτωβρίου 2011 12:55

Το πασοκ τελειωσε.....Ο Λοβερδος καταστραφηκε....MAYRO ΣΤΟ ΠΑΣΟΚ...

– nikolas

[221.](#)

30 Οκτωβρίου 2011 12:21

amok amok kai mauro sto pasok

– nikos

[220.](#)

30 Οκτωβρίου 2011 12:15

ΤΟ ΜΟΝΟΨΗΦΙΟ ΕΙΝΑΙ ΤΟ ΜΟΝΟ ΣΙΓΟΥΡΟ ΠΟΥ ΘΑ ΠΑΡΕΙ ΤΟ ΠΑΣΟΚ..

– top

[219.](#)

30 Οκτωβρίου 2011 11:26

Μα καλά πατε καλά??Δεν βαζετε χειρουργική ειδικότητα στη Γυναικολογία??Και εμεις που εχουμε δηλωσει γυναικολογια 2 χρονια τωρα και περιμενουμε να διορισουμε για να δηλωσουμε το ειδικο μερος τι θα μας πειτε??Να δηλωσουμε ειδικο μερος αυριο μεθαιριο μαζί με καττοιον που θα τελειωσει πχ το καλοκαιρι τη σχολη??Πατε καλά κυριοι??ΟΛΕΣ ΑΥΤΕΣ ΟΙ ΑΛΛΑΓΕΣ ΘΑ ΜΑΣ ΚΑΤΑΣΤΡΕΨΟΥΝ ΤΗ ΖΩΗ ΜΑΣ...Και οταν θα γινουν εκλογες το ΠΑΣΟΚ ΘΑ ΠΑΡΕΙ ΜΟΝΟΨΗΦΙΟ ΝΟΥΜΕΡΟ..ΔΕΝ ΘΑ ΞΑΝΑΓΙΝΕΤΕ ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ ΠΟΤΕ!!!!ΑΠΟΣΥΡΕΤΕ ΤΟ ΝΟΜΟΣΧΕΔΙΟ ΤΩΡΑ,,,κανενας ιατρος δεν θελει να αλλαξουν οι λιστες αναμονης..Γιατι πατε κοντρα σε ολους??Ο ΛΟΒΕΡΔΟΣ ΜΕ ΑΥΤΟ ΤΟ ΝΟΜΟΣΧΕΔΙΟ ΘΑ ΚΑΤΑΣΤΡΕΨΕΙ ΤΟ ΠΟΛΙΤΙΚΟ ΤΟΥ ΜΕΛΛΟΝ...Θα τον μαυρισουμε στις εκλογες..Εγω θα πω σε ολους τους συγγενεις μου και σε ολους τους γνωστους μου ΝΑ ΜΗΝ ΨΗΦΙΣΟΥΝ ΛΟΒΕΡΔΟ!!!!!!Αυτη θα ειναι η τιμωρια του αν τολμησει να μας καταστρεψει.....Παρτε το πισω τωρα κυριοι...Ερχονται εκλογες και θα σας τιμωρησουμε..Ημουνα ΠΑΣΟΚ αλλα αν τολμησετε να περασετε το νομοσχεδιο ΔΕΝ ΘΑ ΞΑΝΑΨΗΦΙΣΩ ΠΑΣΟΚ ΠΟΤΕ....

– nikolas

[218.](#)

30 Οκτωβρίου 2011 03:00

3. ΘΕΣΕΙΣ ΕΙΔΙΚΕΥΟΜΕΝΩΝ

Σήμερα, οι υπηρετούντες Ειδικευόμενοι είναι περίπου 10.700 (η τάξη μεγέθους γίνεται με προσέγγιση εκατοντάδας επειδή η κινητικότητα διορισμών, παραιτήσεων κλπ δεν επιτρέπει την επακριβή καταμέτρηση). Οι 2600 βρίσκονται σε θέσεις μερικής εκπαίδευσης (ως 2 έτη) και οι 8100 βρίσκονται σε θέσεις για πλήρη ή για ολοκλήρωση της εκπαίδευσης. Η ετήσια είσοδος για ειδικευση αριθμεί 1800 συναδέλφους. Από τα Ελληνικά Ιατρικά Τμήματα από το 2012 έως το 2016 θα αποφοιτήσουν από 950

έως 1200 (το 2013) συνάδελφοι κατά έτος.

Με το νέο σύστημα όλες οι θέσεις ειδίκευσης έχουν ενιαίο διορισμό.

Ο σχεδιασμός μας έγινε με διατήρηση όλων των θέσεων κατά τη μεταβατική περίοδο, δηλαδή είσοδο (με λίστα και εξετάσεις) 900

ειδικευόμενων το εξάμηνο. Θα υπάρξει όμως ανακατανομή θέσεων. Θα μειωθούν θέσεις, κυρίως, Χειρουργικών Ειδικοτήτων.

Αποκλιμάκωση θα αρχίσει μετά το 2019 (ο κύριος όγκος ειδικοτήτων έχει πενταετή ή εξαετή φοίτηση), όταν σταδιακά ο αριθμός έτος με το έτος θα τείνει προς το 600, όσο το μέγιστο των αποφοίτων του εσωτερικού.

Με άλλα λόγια ευθέως θέλουμε να αποτρέψουμε την περαιτέρω μετάβαση για ιατρικές σπουδές στο εξωτερικό, δηλώνοντας ότι το Ελληνικό Ιατρικό Εκπαιδευτικό Σύστημα δεν μπορεί να εγγυηθεί την ειδίκευσή τους.

ΓΙΑ ΤΙΣ ΜΕΓΑΛΕΣ ΜΕΙΩΣΕΙΣ ΤΩΝ ΘΕΣΕΩΝ ΠΟΥ ΕΧΕΤΕ ΕΤΟΙΜΑΣΕΙ ΔΕΝ ΕΙΠΑΤΕ ΤΙΠΟΤΑ ΑΚΟΜΗ..

– ok

[217.](#)

29 Οκτωβρίου 2011 23:45

Δεν φτανει που τα κανετε μπαχαλο με τις εξετασεις αλλα θελετε να αλλαξετε και τα ετη ασκησης σε πολλες ειδικοτητες. Για παραδειγμα στην ουρολογια βαζετε 2 ετη χειρουργικη. Αυτοι που εχουν δηλωσει στη λιστα 1 χρονο χειρουργικη η κανουν ηδη το χειρουργικο μερος πως θα γινει; Η θα τους ξαναπειτε να ξαναδηλωσουν για αλλο ενα ετος απο την αρχη. Είναι πραγματα αυτα;

– kostas

[216.](#)

29 Οκτωβρίου 2011 19:59

Μοριοδότηση στους αποφοίτους των ελληνικών ιατρικών σχολών! Δεν είναι δυνατόν ο κάθε μαθητής του 12 να σπούδασε ιατρική στη Βουλγαρία και τη Ρουμανία, να αναγνώρισε το πτυχίο του την 1/1/07 και να έχει μπει στην ειδικότητα μπουκάρωντας το σύστημα και εμείς μετά από πανελλήνιες, άπειρες εξετάσεις για την απόκτηση πτυχίου να καλούμαστε να εξεταστούμε και να διαγωνιστούμε ΞΑΝΑ!

– Απόφοιτος ελληνικής ιατρικής σχολής

[215.](#)

29 Οκτωβρίου 2011 15:14

ΛΟΒΕΡΔΟΣ: ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΔΙΑΛΥΣΗΣ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ

– ΝΕΟΣ

[214.](#)

29 Οκτωβρίου 2011 15:11

να μοριοδοτηθουν οι αποφοιτοι των ελληνικων πανεπιστημιων... επιτελους ολα τα συγχρονα ευρωπαικα κρατη που σεβονται τα πανεπιστημια τους τους απορροφουν..μεγαλυτερη μεταβαση..5χρονια το λιγοτερο..δε γινεται ανθρωποι που προσεφερααν υπηρεσιες στο ελληνικο συστημα υγειας σε

απομακρυσμένα χωρια σε κεντρα υγειας στην ακρη του πουθενα σε νοσοκομεια που παλευουν με πεινιχρα μεσα να τους πετατε οτι δεν μπορουν να συνεχισουν στο ειδικο μερος...παρακαλω πολυ, συζητηστε με ολους αυτους τους ανθρωπους και οχι μονο με τους κομματικους φορεις των φοιτητων

– Στεφανος

213.

29 Οκτωβρίου 2011 14:20

Για μια τέτοιου είδους αλλαγή χρειάζεται μεγάλη μεταβατική περίοδος, τουλάχιστον 4 με 5 χρόνια, ώστε να αρχίσει να εφαρμόζεται!!

– Κώστας

212.

29 Οκτωβρίου 2011 11:47

Λοβερδε μη κανεις ονειρα για πρωθυπουργικές καρεκλες μετα απο τις εκλογες ,όποτε κι αυτες γινουν, γιατί απλά δε θα εισαι τότε βουλευτης. Δε πρόκειται να σε ψηφίσει κανεις και θα φροντίσει γι αυτό ολος ο ιατρικος κοσμος που τόσο απεχθανεσαι!!!

– Ονούφριος Τσαβαρής

211.

29 Οκτωβρίου 2011 11:28

ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΟ ΑΡΘΡΟ

Οι υποψήφιοι μετά την πρώτη κατάρτιση των πινάκων προτεραιότητας όλων των ΕΚ ή μετά συμπλήρωση των θέσεων ενός Ε.Κ μπορούν να ζητήσουν τη διαγραφή τους και να εγγραφούν σε άλλη λίστα ενός Ε.Κ της ίδιας ή άλλης ειδικότητας.

ΘΑ ΙΣΧΥΣΕΙ Η ΧΡΟΝΙΚΗ ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΑ ΑΠΟ ΤΗΝ ΑΝΑΜΟΝΗ ΑΠΟ ΤΗΝ ΠΡΩΤΗ Η ΤΗΝ ΔΕΥΤΕΡΗ ΦΑΣΗ ΕΙΔΙΚΕΥΣΗΣ?

– Μιχάλης

210.

29 Οκτωβρίου 2011 11:16

Αναρωτιέμαι αν ο Υπουργός έχει καταλάβει τις λεπτομέρειες του Νομοσχεδίου αυτού που προτίθεται να καταθέσει. Αν έχει καταλάβει την αδικία που γίνεται σ' αυτούς που χρόνια τώρα περιμένουν στις λίστες .Αυτοί που το συνέταξαν (που νομίζω ότι απλώς αντέγραψαν παλαιότερο σχέδιο από προηγούμενη κυβέρνηση που για κάποιους λόγους δεν προχώρησε) καταλαβαίνουν την αδικία που γίνεται σ' αυτούς που χρόνια τώρα περιμένουν στις λίστες; Είναι δυνατόν να μπαίνουν στην ίδια ουσιαστικά μοίρα αυτοί που τώρα αποφοιτούν μ' αυτούς που χρόνια τώρα περιμένουν στις λίστες; Είναι απαραίτητο να ξαναδείτε με μεγαλύτερη σοβαρότητα και προσοχή το θέμα .Οι νέοι γιατροί δεν είναι δυνατόν να γυρίζουν από πόλη σε πόλη προκειμένου να ειδικευτούν. Απόσυρση του νομοσχεδίου τώρα.

– Δημήτρης

209.

29 Οκτωβρίου 2011 10:17

Νέα παιδιά που πέρασαν και αποφοίτησαν από τα Ελληνικά Πανεπιστήμια εδώ και πολλά χρόνια ,έκαναν το στρατιωτικό τους στην άκρη του χάρτη προσφέροντας ιατρικές υπηρεσίες στο στρατό ,έκαναν άγονο αγροτικό στην άκρη του χάρτη, προσφέροντας ιατρικές υπηρεσίες σε ξεχασμένες περιοχές , προκειμένου να κερδίσουν το bonus της εγγραφής τους στις λίστες για το δεύτερο μέρος σπαστής ειδικότητας και βρίσκονται ήδη στις λίστες αναμονής εδώ και πολλά χρόνια (5,6,7 κλπ) και έχουν ήδη αρχίσει το πρώτο μέρος της ειδικότητας καταδικάζονται να ταλαιπωρηθούν επιπλέον με το νομοσχέδιο αυτό.Γιατί? Δεν τήρησαν επακριβώς όλα όσα προβλέπονταν από τους νόμους του Ελληνικού κράτους αν και το Ελληνικό κράτος τους έβαλε στην ίδια κατάταξη στις λίστες με αυτούς που αποφοίτησαν από ξένα Πανεπιστήμια και ιδιαίτερα των πρώην ανατολικών χωρών ? Το Ελληνικό κράτος οφείλει αυτούς να τους ειδικεύσει χωρίς παραπάνω ταλαιπωρία από αυτή που έχουν ήδη περάσει περιμένοντας τόσα χρόνια στις λίστες. Το Νομοσχέδιο πρέπει να ισχύσει για τους πρωτοετείς φοιτητές που θα γνωρίζουν εκ των προτέρων τι θα αντιμετωπίσουν και καθόλου γι αυτούς που ήδη περιμένουν τόσα χρόνια στις λίστες. Τι θέλετε δηλαδή? Να φεύγουν οι νέοι γιατροί για ειδικευση στο εξωτερικό? Ρωτάτε αν όλες οι οικογένειες έχουν αυτή τη δυνατότητα? Έπιτέλους μην παίζετε με τις τύχες τους και την πραγματοποίηση των ονείρων τους για τα οποία έχουν αγωνιστεί μέχρι σήμερα.

– **χριστινα**

208.

29 Οκτωβρίου 2011 09:42

Θα πρέπει να δοθούν ικανά κίνητρα για τη στελέχωση των άγονων αγροτικών ιατρείων από ιατρούς υπόχρεους υπηρεσίας υπαίθρου γιατί υπάρχει κίνδυνος να μείνουν άδεια. Από τη στιγμή που το οικονομικό κίνητρο και το κίνητρο μικρότερης αναμονής για έναρξη ειδικότητας εξανεμίζονται, το ενδιαφέρον για υπηρεσία υπαίθρου σε άγονες περιοχές θα είναι μηδαμινό. Το αποτέλεσμα θα είναι οι περιοχές αυτές- με τις ιδιαίτερες ανάγκες υπηρεσιών υγείας- θα παραμένουν ακάλυπτες και οι κάτοικοι θα διαμαρτύρονται συνεχώς . Μια λύση θα μπορούσε να είναι η θεσμοθέτηση δυνατότητας εναλλακτικής στρατιωτικής θητείας των ιατρών για την κάλυψη των περιοχών αυτών.

– **Γιάννης**

207.

29 Οκτωβρίου 2011 09:12

Τα σχόλια του Κου Δατσερη θα πρέπει να ενσωματωθούν στο νομοσχέδιο. Να δοθεί συγκεκριμένη ημερομηνία έναρξης του συστήματος που θα πρέπει να είναι τουλάχιστον τρία έτη από τώρα

– **Κώστας**

206.

29 Οκτωβρίου 2011 05:32

σοβαροτητα μηδεν. ενταξει ελεος σταματηστε τα μηνυματα γηπεδου

– **N.T.**

205.

29 Οκτωβρίου 2011 00:04

ΛΟΒΕΡΔΟ ΦΥΓΕ-ΛΟΒΕΡΔΟ ΦΥΓΕ-ΛΟΒΕΡΔΟ ΦΥΓΕ-ΛΟΒΕΡΔΟ ΦΥΓΕ

– ΝΕΟΣ

[204.](#)

28 Οκτωβρίου 2011 22:59

Αυτό το προσχέδιο είναι case-report!

– μπουμπού

[203.](#)

28 Οκτωβρίου 2011 22:58

κανένα προνόμιο για τους απόφοιτους ελληνικών πανεπιστημίων;;

μάλλον όχι αφού αποτελούμε τρομακτική μειοψηφία..

ντροπή σας.μείνετε λοιπόν με τους γιατρούς που σας αξίζουν..

– mary

[202.](#)

28 Οκτωβρίου 2011 22:53

Το υβρεολόγιο σίγουρα δεν εξυπηρετεί τίποτα, αντιθέτως έρχεται να δικαιώσει σε κάποιες συνειδήσεις την αναξιοπρεπή αντιμετώπιση που ορισμένοι κύριοι , όπως ο κ.Δατσέρης, επιφυλάσσουν για τους νέους ιατρούς.

Είναι αδιανόητο να αντιμετωπίζονται χιλιάδες νέοι ιατροί της χώρας ως μάζα ανθρωποθυσίας, ως αμελητέα ποσότητα.Και αναφέρομαι στους εν αναμονή συναδέλφους ειδικευόμενους ιατρούς.Είναι, αλήθεια, τόσο μεγάλη η βιασύνη που δεν προφταίνει ουδείς εκ των υπευθύνων του Υπουργείου να συνομιλήσει, να επανεξετάσει, να συνειδητοποιήσει το άδικο της αντιμετώπισης όσων επί χρόνια βρίσκονται σε αναμονή έχοντας κάνει, με τελείως άλλα δεδομένα, έναν σχεδιασμό ζωής;

Η μεταβατική περίοδος είναι πάρα πολύ μικρή, η αναλογία των θέσεων λίστα-εξετάσεις προκλητικά άδικη, η μοριοδότηση ελάχιστη.Ιατροί που θα έχουν ασκηθεί στο ήμισυ, ας πούμε, της ειδικότητας τους καλούνται μετά από χρόνια να δώσουν εξετάσεις για να μπορέσουν να συνεχίσουν! Είναι δυνατόν να αντέξει αυτό σε κριτική;Υπάρχει λογική σε αυτό πέραν αυτής της αμελητέας ποσότητας και της θυσίας;... κ.Δατσέρη, η απάντησή σας στα σχόλια είναι συγκεχυμένη, περισσότερες απορίες προκαλεί παρά διευκρινίζει.Επίσης, εκπλήσσει ο κυνισμός με τον οποίο παραδέχεσθε ότι οι νέοι ειδικευόμενοι ιατροί θα χρησιμοποιούνται ως απελλιτισμένοι εντολοδόχοι, ως γρανάζια στην λειτουργία όποιας μηχανής τους χρειάζεται.Αναρωτιέμαι ειλικρινά αν αυτό που περιγράφετε ως περιπλανώμενο θίασο από πόλη σε πόλη είναι το πρότυπο που έχετε για την κοινωνική ομάδα των νέων ιατρών.Αναρωτιέμαι για την περίσσεια θράσους, πόθεν προέρχεται και σε ποιους αφορά, όταν πχ αναφέρετε ότι ειδικευόμενος ιατρός που θα δηλώνει για ειδίκευση το ΚΑΤ θα μπορεί από την Κηφισιά να βρίσκεται ξαφνικά στην Τρίπολη ή στην Λαμία.Είναι ανυπόκριτος σαδισμός προς τους νέους ιατρούς, είναι τύφλωση εξουσίας, είναι ασυγχώρητη προχειρότητα; Είναι κάποιου είδους "παιδοκτονία" ;Αντιλαμβάνεστε την βία που εμπεριέχουν οι θέσεις σας, την απαξίωση του οράματος ζωής τόσων νέων συναδέλφων; Απευθύνομαι, επίσης, στους 2 ειδικευόμενους ιατρούς που συνυπογράφουν το συγκεκριμένο προσχέδιο νόμου, στον κ.Νικολάου Κωνσταντίνο και στον κ.Βασιλείου Αλέξιο. Σε περίπτωση που η παρουσία τους ήταν κάτι παραπάνω από απλό άλλοθι για τη επιτροπή και το Υπουργείο, να τοποθετηθούν στα ανωτέρω ερωτήματα-ενστάσεις, οι οποίες εκφράστηκαν από

τόσους πολλούς συναδέλφους και θα συνεχίσουν να εκφράζονται με όποιο νόμιμο τρόπο μπορεί να τις ισχυροποιήσει.

Τέλος, κάνω έκκληση προς τον Υπουργό Υγείας κ.Λοβέρδο και τον υφυπουργό κ.Τιμοσίδη να δώσουν, έστω και την τελευταία στιγμή, λίγη προσοχή στα όσα εδώ εναγωνίως διατυπώνονται.Αναρωτιέμαι αν έχουν γνώση όλων αυτών των λεπτομερειών.Κρατώ μίαν ελπίδα να μην είναι εκ προθέσεως μια τόσο άδικη αντιμετώπιση, να γίνουν ορισμένες αλλαγές έστω και λίγες ημέρες πριν την κατάθεση του νομοσχεδίου στην Βουλή...

– **A.K.**

[201.](#)

28 Οκτωβρίου 2011 21:18

Η ώρα της μετανάστευσης έφτασε. Αξιοπρεπείς μισθοί, ανθρώπινα ωράρια, συνθήκες διαβίωσης πολιτισμένες και, κυρίως, σοβαρή εκπαίδευση. Εδώ, κατά την διάρκεια της περιόδου μας ανά την Ελλάδα, ποιός ακριβώς θα μας εκπαιδεύσει? Τα λιγοστά ερείπια που έχουν ξεμείνει στο ΕΣΥ?

– **φραπές**

[200.](#)

28 Οκτωβρίου 2011 21:02

parares

– **v**

[199.](#)

28 Οκτωβρίου 2011 20:44

ΚΛΕΦΤΕΣ ΠΙΝΕΤΕ ΤΟ ΑΙΜΑ ΤΟΥ ΛΑΟΥ!

– **τσιρωνης**

[198.](#)

28 Οκτωβρίου 2011 19:45

Ειναι ΑΠΑΡΑΔΕΚΤΟ!!!

- Απαιτούμε άμεση απόσυρση του προσχέδιου νόμου για τις ιατρικές ειδικότητες!!!
- Τετάρτη 2 Νοεμβρίου 2011 - Τετράωρη στάση εργασίας και συγκέντρωση διαμαρτυρίας στις 11:00 π.μ. έξω από το Υπουργείο Υγείας, με συμμετοχή όλων των τελούντων εν αναμονή για ειδικότητα, των Ειδικευομένων, των Νέων γιατρών και των Ειδικευμένων.

Ειναι απαραίτητη η παρουσία ΟΛΩΝ μας

– **Πηνελόπη Στεργίου**

[197.](#)

28 Οκτωβρίου 2011 19:23

NΤΡΟΡΗ ΣΑΣ ΠΑΛΙΟΚΛΕΦΤΕΣ...ΛΟΒΕΡΔΕ ΤΙ ΚΑΘΕΣΑΙ ΑΚΟΜΑ ΡΕ?

– **free**

[196.](#)

28 Οκτωβρίου 2011 18:28

Αποσύρετε άμεσα το κακογραμμένο, πρόχειρο και με πολλές ασάφειες νομοσχέδιο και κάντε έναρξη διαλόγου από μηδενική βάση, καλέστε όλους τους άμεσα ενδιαφερόμενους(νέους ιατρούς, ιατρικούς συλλόγους, σενγε κτλ) σε πραγματικό διάλογο και όχι μέσα από την σελίδα του ΥΥΚΑ. Καλώ την επιτοπή να παραιτηθεί άμεσα με πρώτους τους δύο ειδικευόμενος-φερέφωνα-βολεμένους.

Τώρα ως προτάσεις έχω να πω πως δίνετε ελάχιστη μεταβατική περίοδο. Χρειάζεται τουλάχιστον 3-6 χρόνια για να απορροφηθούν όσο γίνεται οι λίστες. Καλύτερη πρόταση είναι να ισχύσει από την εισαγωγή φοιτητών την επόμενη χρονιά αφού καλέσετε και αυτούς σε διάλογο και να ξέρουν τι τους περιμένει, όχι όπως κάνετε σ'εμάς τώρα. Ιδιαίτερη μέριμνα χρειάζονται αυτοί που έχουν κάνει ένα κομμάτι ειδικότητας γιατί δεν γίνεται από την μια στιγμή στην άλλη να θεωρούνται ακατάλληλοι για ειδικευση. Αλήθεια γιατί δεν σκέφτεστε την μείωση των εισακτέων για να μειώσετε την αναμονή πράγμα που θα συνάδει και με τα λεγόμενα του υπουργού σας περί καμιας πρόσληψης ιατρού τα επόμενα «δύσκολα» χρόνια? Είναι κρίμα που επειδή δεν καταφέρατε την ανάρρηση των χιλιάδων ιατρών με αμφιβόλου ποιότητας πτυχία από χώρες του ανατολικού μπλοκ(οι ένδοξοι 1/1/07) να καλούνται τώρα να πληρώσουν την νύφη οι απόφοιτοι των ελληνικών πανεπιστημίων, μιας και οι περισσότεροι απ' αυτούς έχουν πια αρχίσει ειδικότητα. Έτσι υποβαθμίζετε τις ελληνικές ιατρικές σχολές. Γιατί δεν σκέφτεστε κάποιο μέτρο ανάρρησης των απόφοιτων ξένων σχολών ακόμα και τώρα και ας είναι αργά? Ένα άλλο καυτό θέμα είναι η «αδιαβλητότητα» των εξετάσεων. Οι ίδιοι οι καθηγητάδες που θα είναι μέλη των επιστημονικών εταιριών θα βγάζουν τα θέματα, θα τα σφυράνε στα παιδιά- ανίψια-.... και στα τσιράκια τους και όλα τέλεια. Αφήστε που αν και εφόσον μπορούμε για ειδικότητα πρέπει όλοι να γίνουμε πιο πολύ τσιράκια απ' ότι τώρα των επιμελητών-διευθυντών γιατί δήθεν θα μας «αξιολογούν» συνέχεια μέχρι και να μας αλλάζουν ειδικότητα και να μας στέλνουν σε άλλη πόλη θα μπορούν. Να μας αξιολογούν αυτοί που όλοι μας έχουμε δει τι πουθενάδες και άχρηστοι είναι(όχι όλοι βέβαια). Καμιά διευκρίνιση για τα κίνητρα που θα δώσετε για τα άγονα γιατί τώρα με 800 ευρώ μισθό για αγροτικούς-ειδικευόμενους και 100 ευρώ επίδομα αγόνου δύσκολα θα βρείτε θύματα να κάνουν τον χαμάλη σε κάθε απομακρυσμένο χωριουδάκι της ελληνικής περιφέρειας.

Επίσης διευκρινίστε το 8.2. Δηλαδή θα μπορεί ο καθένας να πηγαίνει από λίστα σε λίστα βάση του χρόνου αναμονής για το δεύτερο μέρος ειδικότητας. Άδικο για μένα.

Τέλος αυτό το ανεκδιήγητο περί περιπλανήσεως σε όλη την επικράτεια για την λήψη ειδικότητας το θεωρείτε λογικό? Επειδή γίναμε γιατροί, δεν έχουμε δικαίωμα στην οικογένεια εμείς? Τελοσπάντων πείτε μας τις πραγματικές σας προθέσεις. Αν θέλετε να μας οδηγήσετε στην μετανάστευση(με το περίφημο αυτό νομοσχέδιο και όχι μόνο), να διαλύσετε το Ε.Σ.Υ(μισθοί πείνας για ειδικευόμενους-αγροτικούς προς το παρών) και να απαξιώσετε όλο τον ιατρικό κόσμο(ΕΟΠΠΥ) συνεχίστε έτσι, ο στόχος είναι κοντά....

– Γιάννης

195.

28 Οκτωβρίου 2011 17:49

Άμεσα να καταργηθεί η άδικη λίστα αναμονής που υπάρχει και να δημιουργηθούν 2 λιστες. Η μία να αφορά τους απόφοιτους των ελληνικών ιατρικών σχολών και να καλυπτουν τις 1000-1200 θέσεις ειδικότητας κατ έτος όσοι οι απόφοιτοι που τις δικαιούνται και η δεύτερη τους απόφοιτους ξένων πανεπιστημίων και να καλύπτουν τις 600-800 θέσεις αφού στη χώρα μας μπορούν να ειδικευθούν 1800

ιατροί.Αν στη δεύτερη λίστα υπάρχουν περισσότεροι να δίνουν εξετάσεις. Αλήθεια κύριε Δασέρη, στη λίστα αναμονής πόσοι είναι απόφοιτοι των ελληνικών πανεπιστημίων και πόσοι ξένων;;

– Σοφία

[194.](#)

28 Οκτωβρίου 2011 16:53

Σεβασμός στους απόφοιτους των ελληνικών πανεπιστημίων!!!!

– kostas

[193.](#)

28 Οκτωβρίου 2011 16:46

Κύριε Δασέρη

εφόσον οι θέσεις ειδικότητας είναι 1800 κατ έτος και αποφοιτούν 1000-1200 απο τις ελληνικές ιατρικέςσχολές ο προγραμματισμός του αριθμού των εισακτέων στις ιατρικές σχολές ήταν και είναι άριστος. Το πρόβλημα δημιουργήθηκε με τις χιλιάδες των πτυχιούχων του εξωτερικού. Εκεί που υπάρχει το πρόβλημα εκεί να δοθεί και η λύση..Προτεραιότητα λοιπόν στου απόφοιτους των ελληνικών πανεπιστημίων και για τις 600-800 θέσεις που απομένουν εξετάσεις μεταξύ των πτυχιούχων του εξωτερικού.Ετσι θα αποκατασταθεί η μεγάλη αδικία που έχει γίνει στους απόφοιτους των ελληνικων ιατρικών σχολών.

– Γιώργος

[192.](#)

28 Οκτωβρίου 2011 16:01

Οι απόφοιτοι των ελληνικών πανεπιστημίων πρέπει να πάρουν θέσεις ειδικότητας χωρίς εξετάσεις και αυτό είναι υποχρέωση της πολιτείας, διότι τους σπούδασε ο ελληνικός λαός και οι υπόλοιποι τουεξωτερικού να δώσουν εξετάσεις για τις θέσεις που απέμειναν κενές. Ετσι κάνουν όλες οι χώρες του κόσμου που σέβονται τα εκπαιδευτικά τους προγράμματα και τις θυσίες των πολιτών τους

– Παναγιώτα

[191.](#)

28 Οκτωβρίου 2011 15:15

ΚΑΙ ΣΙΓΟΥΡΑ ΟΛΩΣ ΤΥΧΑΙΩΣ ΟΙ ΑΡΙΣΤΟΙ ΠΟΥ ΘΑ ΜΠΟΥΝ ΓΙΑ ΕΙΔΙΚΕΥΣΗ ΘΑΝΑΙ ΠΑΙΔΙΑ ΚΑΘΗΓΗΤΑΔΩΝ, ΣΥΓΓΕΝΩΝ ΤΩΝ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΩΝ ΕΤΑΙΡΙΩΝ ΚΤΛ...ΑΛΛΑΖΟΥΜΕ ΔΛΔ ΤΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΓΙΑ ΝΑ ΒΟΛΕΥΤΟΥΝ ΑΥΤΟΙ ΠΟΥ < ΠΡΕΠΕΙ>.....ΒΓΑΖΟΝΤΑΣ ΤΟΥΣ ΑΛΛΟΥΣ ΠΟΥ ΠΕΡΙΜΕΝΟΥΝ ΑΠΟ ΤΗΝ ΜΕΣΗ

– ΜΑΡΙΑ

[190.](#)

28 Οκτωβρίου 2011 14:12

ΕΠΙΚΙΝΔΥΝΟΙ..ΛΑΕ ΔΩΣΕ ΤΗ ΛΥΣΗ ΤΩΡΑ

– greek

[189.](#)

28 Οκτωβρίου 2011 14:06

Συμφωνώ με τον συνάδελφο Λάμπρο.

Στην μεταβατική περίοδο πρέπει να ΥΠΟΛΟΓΙΣΘΕΙ και ο ΜΕΣΟΣ ΟΡΟΣ ΑΝΑΜΟΝΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΘΕ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ.

Μόνο έτσι θα είναι ομαλή η μετάβαση.

– Αγγελική

[188.](#)

28 Οκτωβρίου 2011 13:44

Η μεγαλύτερη αδικία είναι να διαγωνισθούμε με τους τώρα πτυχιούχους.περιμένω ήδη 5 χρόνια για ενδοκρινολογία.θα διαγωνισθώ όταν θα έχω αναμονή ήδη 7 χρόνια και ολοκληρώσει το πρώτο μέρος της εκπαίδευσης μου.

Αν επιμένετε στις εξετάσεις ας γίνουν τουλάχιστον μεταξύ αυτών που έχουν ολοκληρώσει το πρώτο μέρος.

Με το σύστημα που προτείνετε κάποιος με 8 χρόνια αναμονή θα εισαχθεί χωρίς εξετάσεις και κάποιος που έχει 7 δεν θα εισαχθεί.

ΕΙΝΑΙ ΠΑΡΑΛΟΓΟ!!!ΚΑΤΑΛΑΒΕΤΕ ΤΟ!

– Λάμπρος

[187.](#)

28 Οκτωβρίου 2011 13:40

Με άλλα λόγια ευθέως θέλουμε να αποτρέψουμε την περαιτέρω μετάβαση για ιατρικές σπουδές στο εξωτερικό, δηλώνοντας ότι το Ελληνικό Ιατρικό Εκπαιδευτικό Σύστημα δεν μπορεί να εγγυηθεί την ειδίκευσή τους

Μα το μνημια είναι μη σπουδαζετε ιατρικη γενικως, οχι μη μεταβαινετε στο εξωτερικο. Κ Δατσερη το μνημια κατα της μεταβασης στο εξωτερικο θα δοθει ξεκαθαριζοντας οτι οι αποφοιτοι ελληνικων πανεπιστημιων θα εχουν προτεραιοτητα στην εισαγωγη στην ειδικοτητα, οπως σε ολες τις χωρες του κοσμου για τους εσωτερικους αποφοιτους. οι υπολοιποι, οπως παντου στον κοσμο επαναλαμβανω, θα διεκδικουν τις εκπαιδευτικες θεσεις που απεμειναν οι μη εκπαιδευτικες-for service posts.

Βεβαια αυτο προϋποθετει να απαγορευτουν και οι μεταγραφες εξωτερικου

– N.T.

[186.](#)

28 Οκτωβρίου 2011 11:33

Δεξαμενή θεμάτων? Όχι Κύριοι, δεν καταλάβατε!!! Δε μας φόβησε ποτέ το διάβασμα ώστε τώρα να μπορούμε στη διαδικασία να παπαγαλήσουμε προκαθορισμένα multiple! Δε μας φόβησε το διάβασμα ούτε στις πανελλήνιες, ούτε κατά τη διάρκεια φοίτησης στην ιατρική σχολή στην Ελλάδα, ούτε κατά τη διάρκεια άσκησης μέρους της ειδικότητας, ούτε τώρα που πολλοί από εμάς διαβάζουμε για τα μεταπτυχιακά ή ακόμη και τα διδακτορικά μας...

Μας λυπεί αυτή η αδικία την οποία επιβάλετε!!!!Κάποιος που έχει ήδη περιμένει ή έχει ήδη εισαχθεί ή ολοκληρώσει το πρώτο μέρος της ειδικότητας να δώσει εξετάσεις με τους τώρα πτυχιούχους!

Όχι Κύριοι! Κάποιοι έχουμε ήδη ξεκινήσει ειδικότητα, έχουμε εργαστεί σε νοσοκομείο και εφημερεύσει!

Θα δώσουμε εξετάσεις για να συνεχίσουμε? Αυτή ή κάποια άλλη ειδικότητα? Σχήμα οξύμορο..

Μη μας εμπνείζετε άλλο!!!

Μεγαλύτερη μεταβατική περίοδος! Να ισχύσει για τους προπτυχιακούς φοιτητές!

– Eleni

[185.](#)

28 Οκτωβρίου 2011 10:49

Εφαρμογή των εξετάσεων για όσους φοιτούν τώρα στο 1ο έτος της ιατρικής!!!!!!!

Τουλάχιστον 5 με 6 χρόνια μεταβατικής περιόδου απ'τη στιγμή της ψήφισης του νομοσχεδίου!!!!!!

Μη καταστρέψετε τους κόπους και τα όνειρα χιλιάδων υποψηφίων που περιμένουμε τόσα χρόνια στις

λίστες αναμονής και μπορεί να έχουμε κάνει μέρος της ειδικότητας μας σε κάποιο Νοσοκομείο!!!!!!

Δε μπορούν τέτοιου είδους αλλαγές να γίνουν σε τόσο μικρό χρονικό διάστημα!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!

– kostas

[184.](#)

28 Οκτωβρίου 2011 10:04

Εσχος, ενα συστημα, «η λιστα», ειναι αξιοκρατικο και βαλθηκαν να το αλλαξουν για να βαζουν τους δικους τους. Ντοπη!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!

– κωστας

[183.](#)

28 Οκτωβρίου 2011 05:36

Στην Ελλάδα του Ιμίν Νταντά θα απομείνουν για ειδικότητα και μετέπειτα εργασία οι ιθαγενείς και νομάδες της μολδοβλαχίας. Οι υπόλοιποι, που έχουμε αυτοσεβασμό, φεύγουμε. Με τις οικογένειές μας. Bye-bye.

– φραπές

[182.](#)

28 Οκτωβρίου 2011 03:14

Έστω ότι είμαι παντρεμένος με παιδί-παιδιά, θα μετακομίζω κάθε τρεις και δύο; Θα μου πληρώνεις το νοίκι κύριε Δατσέρη; Την παλεύετε γενικά ή η σας βάλανε κάνα τριπάκι στα νερά, όταν και καλά συνεδριάζατε; Μιλάτε σοβαρά; Έχετε συναίσθηση το τι θέλετε να περάσετε για νόμο μιας δημοκρατικής χώρας; Ρυθμίζετε με ανήθικο τρόπο ζωές ανθρώπων και οικογένειες. Την παλεύετε; Και συνάδελφοι που διαφωνούμε με το νομοσχέδιο προσοχή, να μην βρίζουμε κλπ, γιατί οι πολιτικοί της χώρας είναι γατόνια στο να αντιστρέφουν το κλίμα...

– Νίκος

[181.](#)

28 Οκτωβρίου 2011 01:59

Κύριε Δατσέρη καταλαβαίνετε πόσο μικρό είναι το διάστημα προσαρμογής και πόσο μεγάλη ταλαιπωρία θα δημιουργήσει το σχέδιο για τα εκπαιδευτικά κέντρα?

Δύο χρόνια μετά την ψήφιση του νόμου (ουσιαστικά λιγότερο εφόσον οι θέσεις θα δεσμεύονται πιο νωρίς) θα κληθούν να δώσουν εξετάσεις πάρα πολλά άτομα τα οποία καλώς ή κακώς έκαναν έναν

προγραμματισμό με βάση το προηγούμενο σύστημα. Κανείς δεν είπε ότι πρέπει να διαιωνιστεί αυτό το σύστημα όμως όχι οι χιλιάδες των εν αναμονή για ειδικευση ιατρών να θεωρούνται παράπλευρες απώλειες. Δυνατότητες υπάρχουν όπως κλείσιμο της λίστας για τους μη εγγεγραμμένους και σταδιακή αύξηση των θέσεων ειδικότητας με το σύστημα των εξετάσεων, με κατοχύρωση ενός σταδιακά μειώμενου ποσοστού θέσεων για τους ήδη εγγεγραμμένους. Έναρξη ισχύος 2-3 χρόνια μετά την ψήφιση.

Όσον αφορά τα ΕΚ. Θέλοντας να καταργήσετε ουσιαστικά θέσεις ειδικότητας που δεν αφορούν ενιαία τοποθέτηση αλλά μη μπορώντας να στερήσετε τα νοσοκομεία από ειδικευόμενους ιατρούς θα αναγκάσετε όλους εμάς να τριγυρνάμε από νοσοκομείο σε νοσοκομείο και από πόλη σε πόλη? Ουσιαστικά γινόμαστε σαν τους στρατιωτικούς χωρίς να έχουμε κανένα από τα πλεονεκτήματα του κλάδου τους. Είναι δυνατόν κάποιος για να ολοκληρώσει μια πενταετή ειδικότητα να πρέπει να αλλάξει πόλη 2 και 3 και 4 φορές χωρίς καν να έχει δυνατότητα επιλογής? Ακόμα και όσοι έχουν δηλώσει ήδη ειδικότητα μόλις αρχίσει η εφαρμογή της διάταξης για τα ΕΚ θα αναγκαστούν να ασκηθούν σε άλλο μέρος από αυτό το οποίο δήλωσαν. ρωτάτε αν μπορεί κάποιος να αφήνει την οικογένειά του και αν του φτάνουν τα χρήματα για να μπει στη διαδικασία αυτή. Τι θα κάνει ένας ιατρός από το Ηράκλειο που έχει δηλώσει στην πόλη του για ειδικευση γιατί εκεί μένει? Θα πρέπει να νοικιάζει σπίτι και στα Χανιά? Σαν συνάδελφοι πάνω από όλα θα έπρεπε να σας απασχολούν όλα αυτά και να μην παίρνετε τόσο αβίαστα κάποιες αποφάσεις.

– Χ.Α

180.

28 Οκτωβρίου 2011 01:59

Σοσια-ληστες της κακίας ωρας να ειστε σιγουροι οτι θα βρειτε συσσωμο τον ιατρικο κοσμο απεναντι σας στις καλπες που συντομα ερχονται.Αρκετα κακο κανατε ξεκουμπιστετε και αφηστε τους ιατρους ηρεμους να επιτελεσουν το δυσκολο εργο τους.

– Αεροσυνοδος.....

179.

28 Οκτωβρίου 2011 01:04

Αλλαγές τέτοιου είδους απαιτούν μεταβατική περίοδο ομαλή και μεγάλης διάρκειας. Σύμφωνα με το νομοσχέδιο, μέσα σε ένα πολύ σύντομο χρονικό διάστημα και με απορρόφηση μόνο των πρώτων στην λίστα, οι εν αναμονή ειδικευόμενοι ιατροί θα κληθούν αναγκαστικά να λάβουν μέρος σε εξετάσεις αμφιβόλου αποτελέσματος. Όσοι εξ ημών αποφασίσαμε να περιμένουμε 4 και 5 ή και παραπάνω χρόνια για να ειδικευθούμε δεν γνωρίζαμε ούτε φανταζόμασταν ποτέ μια τόσο ξαφνική και άδικη αλλαγή. Είναι δυνατόν, κ. Δατσέρη, ακόμα και όσοι έχουν εκπαιδευθεί σε μέρος της ειδικότητας τους, πχ στα δύο προκαταρκτικά στάδια, και περιμένουν για το ειδικό μέρος να καλούνται να δώσουν εξετάσεις; Να μένει δηλαδή μετέωρο και με την πιθανότητα εκμηδένισης ένα ολόκληρο κομμάτι ειδικότητας; Η πρόβλεψη για ταυτόχρονη τοποθέτηση σε περισσότερες λίστες αναμονής κατ' ουδέναν τρόπο δεν επιλύει το πρόβλημα καθώς η αναμονή είναι και θα είναι, λίγο ως πολύ, ίδια σε κάθε νοσοκομείο... Με τον τρόπο και την αναλογία που προτείνετε για την συμπλήρωση των θέσεων θα αναγκαστούν όλοι να δώσουν εξετάσεις. Πολλοί θα αφήσουν οριστικά πίσω τους την εκπαίδευση (μέρος, διάρκειας χρόνων) σε

συγκεκριμένη ειδικότητα...

Πιστεύω πως πρέπει οπωσδήποτε να επανεκτιμησετε...

– Εν αναμονή ειδικευόμενος

[178.](#)

28 Οκτωβρίου 2011 00:59

afierwmeno!!!!

<http://www.youtube.com/watch?v=8JCVucx5HzI>

– thodoris

[177.](#)

28 Οκτωβρίου 2011 00:19

eiste anikanoi gia to otidhpote swsto

– gio

[176.](#)

28 Οκτωβρίου 2011 00:17

ntroph

– john

[175.](#)

27 Οκτωβρίου 2011 23:52

καθολου εξετασεις.αγωνας εδω και τωρα αποφοιτος ηρακλειου 2004 δασηρη κριμα. ντροπη!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!

– δημητρης

[174.](#)

27 Οκτωβρίου 2011 22:56

ΑΙΣΧΟΣ

– dhmhtrhs

[173.](#)

27 Οκτωβρίου 2011 22:55

Παρατηρήσατε ήδη ότι άρχισαν και οι εκπτώσεις! Εξετάζουν το ενδεχόμενο οι εξετάσεις να γίνονται από δημοσιευμένη τράπεζα θεμάτων. Κάτι σαν το δίπλωμα οδήγησης δηλαδή... Οπότε ας κερδίσει ο καλύτερος παπαγάλος!

– Άγνωστος

[172.](#)

27 Οκτωβρίου 2011 22:42

ΔΩΣΤΕ ΠΟΛΛΑ ΧΡΟΝΙΑ ΜΕΤΑΒΑΣΗΣ (ΤΟΥΛΑΧΙΣΤΟΝ 4 ΜΕ 5) ΤΗΣ ΟΠΟΙΑΣΔΗΠΟΤΕ ΑΛΛΑΓΗΣ!!!!!!

– ΚΚΚ

[171.](#)

27 Οκτωβρίου 2011 22:33

ti 8a isxuei gia osous exoun kanei 1 xrono xeirourgikh kai twra kanoun maieutikh gunaikologia?? 4 xronia 8a einai h eidikothta?

Epishs osoi kanoun twra paidiatrikh, posa xronia 8a kanoun eikothta 4 h 5? o xronos metavashs pou proteinete einai polu ligos!!!!

– [giwrgos k.](#)

[170.](#)

27 Οκτωβρίου 2011 22:12

Αν από τη δημοσίευση του καινούριου νομοσχεδίου, οι ήδη ασκούμενοι επιλέγουν αν θα ακολουθήσουν το πρόγραμμα του παλιού ή του νέου, κ αυξήσουν κατά μισό, ένα ή περισσότερο το χρόνο εκπαίδευσής τους, πώς τους επόμενους 20 ή 26 μήνες δεν θα αλλάξει το υφιστάμενο καθεστώς λίστας??????????

Μας κοροιδεύετε κε Δατσέρη?

Αν όχι, διευκρινίστε το!!!!

– [Θοδωρής](#)

[169.](#)

27 Οκτωβρίου 2011 22:00

Απαντήστε μας σας παρακαλώ στο εξής: στις ειδικότητες που αλλάζει ο χρόνος και το πεδίο εκπαίδευσης κλπ, αυτές οι αλλαγές από πότε θα ισχύσουν?

Οι γυναικολόγοι που ήδη έχουν κάνει ένα χρόνο χειρουργική και ειδικεύονται στο ειδικό μέρος στην παρούσα φάση, θα κάνουν 4 ή 5 χρόνια γυναικ-μαιευτ.?

Οι παιδίατροι που ειδικεύονται τώρα, από 4 τελικά θα κάνουν 5 χρόνια ειδικότητα?

κοκ

Οι αλλαγές θα αφορούν τους νεοεισερχόμενους ειδικευόμενους ή και τους ήδη ασκούμενους?

Αν ισχύσουν αυτά καταλαβαίνετε τι απίστευτο μπέρδεμα θα γίνει στις λίστες αναμονής και στη ζωή όσων υπομονετικά περίμεναν 5,6 ή 7 χρόνια?

Σταματήστε να καταστρέφεται ζωές ανθρώπων με τις προχειρότητες και την ανεπάρκειά σας!!!!

Σχηματίστε ένα εμπειριστατωμένο νομοσχέδιο που να λαμβάνει υπόψη όλες τις λεπτομέρειες και αφήστε τα πυροτεχνήματα!!!

Έλεος!!!! Φανείτε αντάξιοι των περιστάσεων!!!! Σταματήστε να καταστρέφετε τις ζωές μας!!!!

– [Αποστόλης](#)

[168.](#)

27 Οκτωβρίου 2011 21:01

Apla den katalavainw pws kapoios pou exei kanei px 2eth pathologia kai 2 eth kardiologia tha diekdhkhsei idia thesh me kapoion pou den exei kanei tpt..ws na xekinhsei o deytros gt den mporei o prwtos na teleiwsei eidikothta?kai nai osoi mphkamense ellhnika pamepisthmia perasame panelladikes enw xiliades anagnwristhkan anadromika dixws doatap dixws tipota tha eprepe na mhn ypostoyme allh panelladikhxetash..mas phran tis theseis oi 1/1/07 kai twra einai volemnoi ki tha thn plhrwsoume emeis..

– Melina

[167.](#)

27 Οκτωβρίου 2011 20:55

Πολύ βασικό ερώτημα... Όσοι είναι στις λίστες και διορισθούν θα ανήκουν και αυτοί σε εκπαιδευτικά κέντρα και θα τρέχουν από πόλη σε πόλη;;;Είναι αυτονόητο ότι παρόλο που διορίζομαι διαφωνώ με το νομοσχέδιο ακόμα και αν μην ισχύσει τίποτα για μας, γιατί είναι η ταφόπλακα του νέου ιατρού. Αλλά θέλω μια απάντηση κε Δατσέρη... Όσοι είναι ειδικευόμενοι θα τρέχουν από πόλη σε πόλη, όπως με απίστευτο τρόπο γράφετε περί ΚΑΤ Τρίπολης και Λαμίας και Αθηνών, λές και μιλάτε σε σκλάβους; Καταχρηστικό συμβόλαιο ξέρετε τι είναι; Να γίνουμε καλύτερα ιατρική αντιπρόσωποι να μην αλλάζουμε και τόπο κατοικίας;

– Ερωτών

[166.](#)

27 Οκτωβρίου 2011 20:14

Είναι άδικο για όλους εμάς που έχουμε αποφοιτήσει απ'τα ελληνικά πανεπιστήμια και ανεχόμασταν τη σωρεία γιατρών απ'το εξωτερικό όλα αυτά τα χρόνια, περιμένουμε τα τελευταία 5-7 χρόνια στην αναμονή και μαθαίνουμε τώρα για εξετάσεις! Δώστε τουλάχιστον μεγάλη μεταβατική περίοδο γι'αυτές τις αλλαγές!!

– kostas

[165.](#)

27 Οκτωβρίου 2011 20:13

Κύριοι, δεν έχουμε λάβει καμία ουσιαστική απάντηση σχετικά με τους εν αναμονή ιατρούς που έχουν ήδη ασκηθεί σε ένα μέρος της ειδικότητας. Το πολύ 10 μόρια αντιστοιχούν σε αυτούς?? Τώρα ανάλογα με την επίδοσή μας στις εξετάσεις μπορεί να αλλάξουμε ειδικότητα???

Και όσοι έχουν περιμένει τόσα χρόνια? Άλλα δέκα μόρια?

Πρόκειται για τις ζωές μας...και την ιατρική που ήδη έχουμε ασκήσει...

Με μόρια μετρώνται αυτά?

Να διασφαλιστεί ο χρόνος αναμονής μας και το γεγονός ότι ήδη έχουμε ασκηθεί στο ειδικό μέρος της ειδικότητάς μας!!!

– B.N

[164.](#)

27 Οκτωβρίου 2011 19:30

Οι έλληνες φορολογούμενοι πλήρωσαν για να σπουδάσουν στις ιατρικές σχολές της χώρας μας οι άριστοι μαθητές και η πολιτεία ωφείλει να τους παραδώσει στη κοινωνία ειδικευμένους να προσφέρουν τις υπηρεσίες τους στους ίδιους και όχι στους Γερμανούς, Αγγλους, Σουηδούς κ.λ.π. (ΦΕ'ΥΓΟΥΝ για το εξωτερικό οι απόφοιτοι των ελληνικών Πανεπιστημίων). Γι'αυτό, πρέπει να έχουν προτεραιότητα για ειδικευση και αν δεν υπάρχει άλλος τρόπος από εξετάσεις ε τότε εξετάσεις άμεσα Νοέμβριο 2012 ή Απρίλιο του 2013 αξιοκρατικές και αδιάβλητες .

– Γιούλη

163.

27 Οκτωβρίου 2011 18:54

Γιατί δεν κάνετε ξεχωριστό τμήμα ΤΕΠ; Επειδή επείγοντολογία δεν θα υπάρξει ποτέ στην Ελλάδα τα επόμενα 10 χρόνια, και δεν γίνεται απλά, γιατί οι επιμελητές κάνουν ΤΕΠ από λάντζα και αναγκαστικά, χωρίς βιβλιογραφική ενημέρωση, πιλοτικά μπορείτε να δώσετε τη δυνατότητα σε παθολόγους και χειρουργούς να κάνουν μόνο ΤΕΠ για 9μηνο με καλά ρεπό φυσικά και ΜΕΘ 3μηνο, ώστε να βγαίνουν με εξειδίκευση σε επείγοντολογία και να στελεχώσουν ΤΕΠ όπως γίνεται στην Αμερική, όπου υπάρχει και ειδικότητα internist-emergency medicine specialist (ή ακόμα και internist-emergency/ccu); Και επιτέλους να σταματήσει και το παραμύθι με επικουρικούς που προσλαμβάνονται για ΤΕΠ και προσκολλώνται σε κλινική...χειρουργική, παθολογική, ορθοπαιδική... Με αυτονομία ΤΕΠ λύνονται τα πάντα, αλλά πολλές τσέπες θα φτωχύνουν και ο νόων νοείτω... Πάντως είναι αστείο που φτιάχνετε ειδικότητες και στα ΤΕΠ δεν γίνεται σωστή δουλειά πολλές φορές, είναι βυσματικά για νοσηλευτές που γλιτώνουν κλινικές, δεν υπάρχει blue code, δεν μπαίνει ποτέ μα ποτέ monitor κλπ. Κατά τα λοιπά θέλετε να εξοικονομήσετε χρήμα και μόνο μέσω των δύσμοιρων σε αναμονή συναδέλφων. Και θυσιάζετε 11000 νέους για να τσεπώσουν οι δανειστές μας, χωρίς να φταίνε καθόλου οι νέοι για το ότι η υγεία και τα ταμεία νοσούν. Υποκρισία, γελοιότητα, αδικία Περιμένετε να σας υποστηρίξει κανείς;

– ΕΣΥ κι ΕΜΕΙΣ

162.

27 Οκτωβρίου 2011 18:52

ΔΕΛΤΙΟ ΤΥΠΟΥ ΙΣΑ ΓΙΑ ΤΟ ΠΡΟΣΧΕΔΙΟ

Με μεγάλη επιτυχία πραγματοποιήθηκε την Τετάρτη 26 Οκτωβρίου 2011, η συνάντηση των νέων γιατρών και ειδικευομένων στο συνεδριακό κέντρο του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών.

Για πρώτη φορά, οι νέοι γιατροί προσκλήθηκαν επίσημα από το ΔΣ του ΙΣΑ, κατόπιν εισήγησης του προέδρου κ. Γιώργου Πατούλη.

Η προσέλευση ήταν μαζική, ιδιαίτερα από ειδικευόμενους, ανέργους και γιατρούς εν αναμονή ειδικότητας, οι οποίοι εξέφρασαν, με πλήρη ελευθερία, τις απόψεις τους απέναντι στα νέα μέτρα που περιλαμβάνονται στο Σχέδιο Νόμου «Ίδρυση Επιστημονικών Εταιρειών και Ιατρικών Ειδικοτήτων» που προωθεί το Υ.Υ.Κ.Α. και η Κυβέρνηση.

Μέσα από μία πολύωρη συζήτηση, ακούστηκαν τα επιχειρήματα και οι προβληματισμοί όλων. Ο πρόεδρος του ΙΣΑ, κος Γιώργος Πατούλης, υπερθεμάτισε στις προτάσεις των Νέων Γιατρών και εισηγήθηκε το ακόλουθο ψήφισμα, με τη δέσμευση να το φέρει προς ψήφιση στο επόμενο Διοικητικό Συμβούλιο του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών, καθώς και στη Γενική Συνέλευση του ΠΙΣ, στις 6 Νοεμβρίου 2011.

Ψήφισμα

«Η συγκέντρωση των Νέων Γιατρών που συνεκάλεσε

σήμερα ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών, δήλωσε την κατηγορηματική της αντίθεση στο επιποικώς απαράδεκτο Σχέδιο Νόμου του Υ.Υ.Κ.Α. για θεσμοθέτηση εξετάσεων σε όλα τα στάδια λήψης ειδικότητας, μεταξύ πολλών άλλων απορριπτέων μέτρων.

Το συγκεκριμένο νομοσχέδιο, μέσω της

δραματικής μείωσης των θέσεων ειδικότητας, μέσω της παράδοσης της εκπαίδευσης των ειδικευομένων, αλλά και της ίδιας της πρόσβασης στην ειδικότητα, στις επιστημονικές εταιρείες, οι οποίες αποκτούν υπερεξουσίες, θέτει την «ταφόπλακα» στην επιστημονική, επαγγελματική και εργασιακή προοπτική όλων των νέων γιατρών.

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕ:

- Την άμεση απόσυρση του Σχεδίου Νόμου του Υπουργείου Υγείας

- Την παραίτηση των ιατρών-μελών του

ΚΕΣΥ που συνέταξαν το συγκεκριμένο νομοσχέδιο, ερήμην του ιατρικού κόσμου και των Ιατρικών Συλλόγων της χώρας, εν κρυπτώ, και αγνοώντας πλήρως τις ανάγκες και τις απαιτήσεις των Νέων ιατρών και της Ελληνικής κοινωνίας

- Κανέναν περιορισμό, τουλάχιστον,

στις υφιστάμενες θέσεις για λήψη ειδικότητας

- Άμεση στελέχωση των νοσοκομείων στη

βάση των πραγματικών υγειονομικών αναγκών του πληθυσμού

ΑΠΟΦΑΣΙΖΟΥΜΕ:

- Κανέναν διάλογο με το αναξιόπιστο

Υπουργείο Υγείας, όσο συνεχίζει να αγνοεί επιδεικτικά τους μελλοντικούς στυλοβάτες του ΕΣΥ

- Την Τετάρτη 2 Νοεμβρίου 2011 -

Τετράωρη στάση εργασίας και συγκέντρωση

διαμαρτυρίας στις 11:00 π.μ. έξω από το Υπουργείο Υγείας, με συμμετοχή όλων των τελούντων εν αναμονή για ειδικότητα, των Ειδικευομένων, των Νέων γιατρών και των Ειδικευμένων

- Κάλεσμα των Ιατρικών Φορέων ΠΙΣ,

ΟΕΝΓΕ, ΕΙΝΑΠ και του Αγωνιστικού Πανιατρικού Μετώπου, να συμμετέχουν μαζικά στην πανιατρική διαμαρτυρία έξω από το Υπουργείο Υγείας

Κατά τη συνάντηση, συγκροτήθηκε Προσωρινή Διοικούσα Επιτροπή, η οποία θα αναλάβει να συντονίσει τις περαιτέρω ενέργειες στην κινητοποίηση των νέων γιατρών και των ειδικευομένων.

– ΑΝΑΔΗΜΟΣΙΕΥΣΗ ΑΠΟ <http://isathens.wordpress.com/2011/10/27/κινητοποιήσεις-ενάντια-στο-σχ161>.

27 Οκτωβρίου 2011 18:40

Αν τα στοιχεία που δίνουν είναι σωστά κάθε χρόνο ξεκινούν ειδικότητα 1800 άτομα την ώρα που από τα ελληνικά Πανεπιστήμια αποφοιτούν κατά μέσο όρο 950 - 1200 ιατροί. Είναι προφανές λοιπόν ότι οι θέσεις ειδικότητας για τους εγχώριους πτυχιούχους Ιατρικής επαρκούν και με το παραπάνω, ενώ η αναμονή για ειδικότητα εκτινάσσεται χάρη στους απόφοιτους του εξωτερικού. Αυτό δεν μπορεί να

συνεχιστεί! Και επειδή προφανώς δε γίνεται να αποκλειστούν έτσι απλά οι ξένοι απόφοιτοι, οι εξετάσεις είναι ο μόνος έμμεσος τρόπος αποκλεισμού τους. Τώρα αν υπάρχουν προβλήματα ή αδικίες για όσους ήδη έχουν κάνει έναν προγραμματισμό ή αν ακόμα και αυτές οι 10700 θέσεις ειδικευσης επαρκούν για την κάλυψη των νοσοκομείων μας αυτά πρέπει να συζητηθούν, όπως επίσης και άλλες επιμέρους λεπτομέρειες (π.χ. κίνητρα για στελέχωση άγονων αγροτικών ιατρείων). Η ουσία όμως είναι αυτή: Οι απόφοιτοι των ελληνικών Πανεπιστημίων, ανεξάρτητα από τον αριθμό των θέσεων ειδικευσης, πρέπει να έχουν προτεραιότητα και ο μόνος τρόπος να εξασφαλιστεί αυτό είναι οι εξετάσεις.

– **Άγνωστος**

[160.](#)

27 Οκτωβρίου 2011 18:15

ΕΧΕΤΕ ΞΕΦΥΓΕΙ ΑΠΟ ΤΗ ΛΟΓΙΚΗ.

– **ΔΗΜΗΤΡΗΣ**

[159.](#)

27 Οκτωβρίου 2011 17:48

λοβερδο ντυσου καλα μην αρπαξεις καμια πουντα γιατι δε θα βρισκεις γιατρο να σε γιανει ουτε εδω ουτε στο εξωτερικο που θα μα εχεις στειλει τους μισους, ετσι πως τα εχεις κανει.

– **Dr Who**

[158.](#)

27 Οκτωβρίου 2011 16:12

ΟΙΚΟ ΑΝΟΧΗΣ ΜΟΥ ΤΟ ΚΑΝΑΤΕ ΠΑΛΙ

– **ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ**

[157.](#)

27 Οκτωβρίου 2011 16:01

ειστε ολοι @.@..αντε να πεσει η κυβερνηση να ησυχασουμε παλιοζωα

– **λοβερδος**

[156.](#)

27 Οκτωβρίου 2011 15:03

Σύμφωνα με το προσχέδιο νόμου, σκοπός, μεταξύ άλλων, είναι η αύξηση της παραγωγής ιατροδικαστών, κοινωνικών ιατρών και ιατρών εργασίας. Η απορία μου είναι:1) πόσους ιατροδικαστές και ιατρούς εργασίας χρειάζεται η Ελλάδα; 2)έστω ότι γίνονται εξετάσεις και κάποιος επιτυγχάνει και ειδικεύεται. Μετά θα μπορεί να εργασθεί σε κάποιο δημόσιο νοσοκομείο; Γιατί σε όλες τις χώρες όπου υπάρχουν εξετάσεις, οι επιτυγχόντες μετά απορροφώνται από το σύστημα υγείας και ως ειδικοί, γιατί το κράτος έχει επενδύσει σε αυτούς τους επιστήμονες και τους έχει εκπαιδεύσει. Εδώ μετά θα σου πουν ότι δεν χωράς στον ΕΟΠΥΥ. 3)Ευκαιρίες για να μην υπάρχει το πρόβλημα των αναμονών είχαν με το δικατασ και το δοαταπ, αλλά όλοι ξέρουμε ότι κάθε άλλο παρά αδιάβλητες ήταν αυτές οι εξετάσεις. Είμαι απόφοιτος της ιατρικής Πάτρας. Θα ήμουν υπέρ των εξετάσεων αν μου το έλεγαν όταν τελείωνα τη σχολή. Το θεωρώ απαράδεκτο να ανατρέπεις όλα τα δεδομένα σε ανθρώπους που μπορεί να έχουν οικογένειες και να τους έχεις στην αβεβαιότητα και στις συνεχείς μετακινήσεις μέχρι τα 35-40. Έχω την

εντύπωση ότι προσπαθούν να ιδιωτικοποιήσουν την υγεία, δεδομένης και της επικείμενης απελευθέρωσης του ιατρικού επαγγέλματος.

– Σοφία

[155.](#)

27 Οκτωβρίου 2011 14:36

Μετά τις διευκρινίσεις: "Άρα, τους επόμενους 20 (Ιούλιος 2013) έως 26 μήνες (Ιανουάριος 2014) δεν προβλέπεται αλλαγή του υφιστάμενου καθεστώτος της λίστας."

Δε μιλάμε για δήλωση αλλαγής διεύθυνσης... Στις ειδικότητες με λίγες θέσεις-πολλά έτη αυτό σημαίνει ότι μέχρι να εφαρμοστεί ο νόμος και να γίνουν οι πρώτες εξετάσεις μπορεί να διοριστεί και... ένας ειδικευόμενος!!

– Γ.Μ.

[154.](#)

27 Οκτωβρίου 2011 14:33

Μπράβο που διορθώσατε το 2012 σε 2013, υπολογίζοντας σωστά τους 20 μήνες... Μπορούμε να σας εμπιστευτούμε; Νομίζω πως όχι... Ακόμα και έτσι να είναι υπάρχει αδικία και προχειρότητα, παραβίαση ανθρωπίνων δικαιωμάτων και άρση της εμπιστοσύνης του πολίτη προς το κράτος. Ενώ είναι τραγικό πώς συνάδελφοι ιατροί προσυπογράφουν στο να μειωθούν οι θέσεις, να μειωθεί ο μισθός σε επίπεδα αλβανίας, να γίνουν οι ιατροί εσωτερικοί μετανάστες ανά έτος, καταστρέφοντας όνειρα και οικογένειες. Έπρεπε η ίδια η επιτροπή να σχίσει το χαρτί του νομοσχεδίου επιδεικτικά.

– Αναμένων

[153.](#)

27 Οκτωβρίου 2011 12:42

οποιαδήποτε αλλαγή πρέπει να ισχύσει για αυτούς που θα εισαχθούν στα πανεπιστήμια απο το νέο έτος,δεν μπορείς να κάνεις αλλαγές σε ανθρώπους που έχουν κάνει ήδη κομμάτια ειδικότητας
ΑΝΤΕ ΝΑ ΓΙΝΟΥΝ ΕΚΛΟΓΕΣ ΕΠΙΤΕΛΟΥΣ

– Αλέξανδρος

[152.](#)

27 Οκτωβρίου 2011 11:44

1 -ΝΑ ΕΞΑΛΗΦΘΕΙ ΤΟ ΦΑΙΝΟΜΕΝΟ ΣΥΝΔΙΚΑΛΙΣΜΟΣ ΓΙΑΤΙ ΕΧΕΙ ΚΑΤΑΣΤΡΕΨΕΙ ΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ ΠΟΣΟ ΜΑΛΛΟΝ ΤΑ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑ

2 -ΝΑ ΑΛΛΑΞΕΙ ΠΑΡΑΥΤΑ ΤΟ ΣΥΣΤΗΜΑ " ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ " ΚΑΘΗΓΗΤΩΝ ΣΤΑ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑ ΠΟΥ ΤΟ 98% ΕΙΝΑΙ ΑΠΛΑ ΑΓΡΑΜΜΑΤΟΙ ΒΟΛΕΜΕΝΟΙ ΚΑΛΟΠΛΗΡΩΜΕΝΟΙ ΕΓΚΑΘΕΤΟΙ ΤΩΝ ΚΟΜΑΤΩΝ ΚΑΙ ΓΝΩΣΤΟΙ ΤΩΝ ΓΝΩΣΤΩΝ ΚΑΙ ΤΩΝ ΣΟΓΙΩΝ

3 --ΝΑ ΣΤΑΜΑΤΗΣΗ Η ΠΑΡΑΓΩΓΗ ΕΠΙΣΗΣ ΔΙΕΥΘΥΝΤΩΝ ΚΛΙΝΙΚΩΝ ΚΑΙ ΔΙΑΦΟΤΩΝ ΑΛΛΩΝ ΤΣΙΡΑΚΙΩΝ ΠΟΥ ΞΕΖΟΥΜΙΖΟΥΝ ΤΟΝ ΚΟΣΜΟ

ΚΑΙ ΤΟΤΕ ΜΟΝΟΝ ΜΠΟΡΟΥΝ ΝΑ ΣΚΕΦΤΟΥΝ ΓΙΑ ΒΕΛΤΙΩΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΚΑΙ ΝΑ ΑΣΧΟΛΗΘΟΥΝ ΜΕ ΤΟ ΜΕΛΛΟΝ ΤΩΝ ΠΑΙΔΙΩΝ ΚΑΙ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ

– ΛΟΛΑ

[151.](#)

27 Οκτωβρίου 2011 11:43

ειστε ολοι ανικανοι

– θανασης

[150.](#)

27 Οκτωβρίου 2011 08:48

Η συνολική αναμονή μου για ενδοκρινολογία

υπολογίζεται στα 9 χρόνια. Έχω ήδη ολοκληρώσει το γενικό μέρος

και θα κληθώ να διαγωνισθώ στις εξετάσεις όταν θα έχω συμπληρώσει

6,5 έτη αναμονής. Με την λίστα δεν θα μπω ποτέ. Σαν και τη δική μου περίπτωση υπάρχουν

χιλιάδες. ΑΙΣΧΟΣ!!!

– Δημήτρης

[149.](#)

26 Οκτωβρίου 2011 23:41

Προκαλεί την απορία όλων μας το μένος που επιδεικνύει η ηγεσία του υπουργείου υγείας εναντί του ιατρικού κόσμου της χώρας, αναστατώνοντας τη ζωή χιλιάδων οικογενειών και κτυπώντας ανελέητα από τον φοιτητή έως τον ελεύθερο επαγγελματία ιατρό.

Εξετάσεις, εξετάσεις, εξετάσεις.....το βρήκατε το κόλπο κυριοί έχοντας ως προφάση την απαραίτητη αναμονή για ειδικευση. Πουθενά όμως δεν αναφέρετε ότι με τις συγχωνεύσεις νοσοκομείων κ μονάδων υγείας που αποφασίσατε 6000 ειδικευμένοι γιατροί θα βρεθούν εκτός συστήματος και 3500 θέσεις ειδικευομένων θα χαθούν. Άρα η αναμονή θα εκτιναχθεί σε δυσθεώρητα ύψη κ αυτό ακριβώς προσπαθείτε να συγκαλυψετε. Άλλα ας παρούμε την αισιοδοξία αποψη που κάποιος πιασεί το τζοκερ και επιτύχει στις αδιαβλήτες[:] εξετάσεις σας. Έχετε ενημερώσει τους συναδέλφους ότι στόχος σας είναι να κατεβάσετε το μισθό του ειδικευομένου στα 800 ευρώ , με τα σημερινά δεδομένα, αφού οι γιατροί θα δουλεύουν οκτώωρα όπως οι νοσηλεύτες οπότε δεν θα πληρώνονται εφημερίες; Και όταν με το καλό τελειώσουν την ειδικευση; Η θα στραφούν στο ιδιωτικό τους ιατρείο όπου θα βρουν μπροστά τους τη νέα μεγάλη μεταρρυθμίση του σοσιαλισμού, τον ΕΟΠΠΥΥ, με συμβάσεις 1000 ευρώ μείκτα χωρίς ασφαλίση άρα καθαρά 500 έχοντας την υποχρέωση να εξετάσει ο καθένας 670 ασθενείς με αποτίμηση της ιατρικής επίσκεψης 1 ευρώ. Η θα αναγκαστούν να γίνουν υπάλληλοι στους μεγαλοεπιχειρηματίες. Για το Δημόσιο δεν το συζητώ όπως είπατε και ο υπουργός μας "υποσχομαι να μην προσλάβω γιατρούς, μόνο νοσηλεύτες".

Η προχειρότητα που χαρακτηρίζει το συγκεκριμένο νομοσχέδιο αποδεικνύει πόσο ανικανοί και επικινδύνοι είστε. Το κακό είναι ότι με τις αποφάσεις που παίρνετε καταδικάζετε τις δικές μας ζωές. Μοναδική ελπίδα για τον ιατρικό κόσμο της χώρας είναι ότι μετράτε μερες ως κυβέρνηση.

– Ombradovic

[148.](#)

26 Οκτωβρίου 2011 22:29

Λοιπόν, ένας πρόχειρος υπολογισμός:

Γιατροί σε λίστα αναμονής αυτή τη στιγμή: περίπου 11000

Απόφοιτοι Ιατρικής εσωτερικού ανά έτος: 1200

Απόφοιτοι Ιατρικής εξωτερικού ανά έτος: 1200

Προσθήκη στην λίστα αναμονής αποφοίτων (εσωτερικού και εξωτερικού) κατά τα ακαδημαϊκά έτη

2011/2012 και 2012/2013: $1200*2+1200*2$ ίσον 4800- $1800*2$ ίσον 1200

Σύνολο ιατρών σε λίστα αναμονής κατά την χρονική διάρκεια εφαρμογής των εξετάσεων:

$11000+1200$ (από την προσθήκη εφόσον πραγματοποιηθούν κανονικά οι διορισμοί ως το 2013) ίσον 12200.

Θέσεις που θα δοθούν για τις εξετάσεις(στις οποίες περιλαμβάνονται και οι θέσεις των εν αναμονή ιατρών): 900, δηλαδή ποσοστό επιτυχίας $900/12200$ ίσον 0,07% από συνδυασμό εξετάσεων και λίστας.

Και εφόσον κάθε χρόνο προστίθενται 2400 απόφοιτοι ιατρικής, ενώ δίνονται μόνο 1800 θέσεις ειδικευσης που σταδιακά θα γίνουν 600, το 12200 θα διογκώνεται συνεχώς, ενώ το 0,07% (που είναι ήδη γελοίο)θα μικραίνει!!!!!!Το> 93% τι ακριβώς θα απογίνει;;;;;

– Χριστίνα

147.

26 Οκτωβρίου 2011 22:08

Να δείτε που θα υπάρξουν και παπαγάλοι που θα καλωσορίζουν το σχέδιο χωρίς επιχειρήματα με φρασσεις-κινείται προς την σωστή κατεύθυνση... Τόσο καιρό ασχολείστε στην επιτροπή και βγάλατε μια προχειράντζα... Μεταβατική περίοδος=αλαμπουρνέζικα. Περιεχόμενο ειδικοτήτων απο άτομα που μόνο σε συνέδρια πάνε. Αποφασίζουν για ειδικότητες μέσα απο σημειώσεις και email κατά το δοκούν σαν θεοί... Πού είναι ένας Γαρδίκας στην ελληνική ιατρική; Σ' αυτούς τους κλειδοκράτορες θα κάνουμε λάντζα; Τόσα χρόνια στα ΤΕΠ κύριοι ποιοι δουλεύουν κ μην πείτε ότι κάνατε κι εσείς ΤΕΠ ίδια με τώρα; Συγχαρητήρια κύριοι,παίζεται με τις ζωές μας, καλοί ιατροί είστε!

– Αναμένων

146.

26 Οκτωβρίου 2011 21:50

den diaphragmateuomaste epimykunsh ths periodou prosarmoghs den ifistate allagh tetioy eidous ap thn stigmh pou kratame sta xeria mas apithmo protokoloy.prosfiges k mynhseis k apozimioseis auta prepei na skeftontai.afistemas isixoyis k breite alloy auta pou sas leipoun.

– vasia

145.

26 Οκτωβρίου 2011 21:36

καλά παντού στο εξωτερικό η ειδικότητα είναι allergy/immunology κ εδώ θα κόψουμε το δεύτερο σκέλος;;κ θα αυξήσουμε κ ένα έτος ειδικότητας;;ότι να να..

το νομοσχέδιο αυτό προτάθηκε από ιατρούς;;αμφιβάλλω..κ αν ναι, θα είναι από γιατρούς που πλέον αποτελούν πλειοψηφία στη χώρα μας,άσχετοι,ανήθικοι...

– mary

144.

26 Οκτωβρίου 2011 21:02

ΟΧΙ ΣΤΟ ΠΡΟΣΧΕΔΙΟ.ΔΕΝ ΕΙΜΑΣΤΕ ΔΟΥΛΟΙ ΚΥΡΙΟΙ.

– ΝΙΚΟΣ

[143.](#)

26 Οκτωβρίου 2011 20:50

Εφόσον έχετε και υπογραμμισμένο ότι η μεταβατική περίοδος τελειώνει το 2018 για τις τετραετείς ειδικότητες και το 2021 για τις επταετείς, αυτό σημαίνει ότι οι πτώτες εξετάσεις θα γίνουν το νωρίτερο τον Νοέμβριο του 2013. Για να ερμηνεύσουμε και τον αχταρμά με τις παρενθέσεις στην επεξήγησή σας. Δεν θα αναφερθώ καν στο προσχέδιο και την σύνταξή του. Κίτρινα εδώ, κεφαλαία εκεί, μικρά αλλού... Κατορθώσατε να μας επιβεβαιώσατε την απελπιστική προχειρότητά σας

– Χ.Α

[142.](#)

26 Οκτωβρίου 2011 20:16

Ρε ΑΣΧΕΤΟΙ. Ούτε τις ημερομηνίες της μεταβατικής περιόδου περάσατε σωστά (στις υποτιθέμενες διευκρινήσεις του Κου Δατσέρη). ΑΛΛΑΛΟΥΜ ΣΤΑ ΜΥΑΛΑ ΣΑΣ ΕΧΕΤΕ. Πλήρης σύγχυση. Και καταργώντας το "μπόνους" του άγονου αγροτικού, να δω πώς θα στελεχώσετε τα Π.Ι των αγονων περιοχών.

– Μιχαλης Χ.

[141.](#)

26 Οκτωβρίου 2011 19:55

Τους επομενους 20 μηνες σημαινει ΙΟΥΛΙΟΣ ΤΟΥ 2013 και οχι ΙΟΥΛΙΟΣ ΤΟΥ 2012!!!!
Εως τους επομενους 26 μηνες σημαινει ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΣ ΤΟΥ 2014 και ΟΧΙ ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΣ ΤΟΥ 2013.
ΕΛΕΟΣ ΠΑΙΖΕΤΕ ΜΕ ΤΗ ΖΩΗ ΜΑΣ???????

– ΠΑΝΟΣ

[140.](#)

26 Οκτωβρίου 2011 19:21

Δεν υπαρχει προβλεψη στο νομοσχεδιο αυτο για τους γιατρους εν αναμονη που εχουν ολοκληρωσει ΑΓΟΝΟ , εχουν δηλωσει προκαταρκτικο και κυριο μερος ειδικοτητας και που κατα την ψηφιση του νομου αυτου δεν εχουν ξεκινήσει καποιο απο αυτα.!! Σε αντιθεση με αυτους που ξεκινήσανε το προκατακτικο και δηλωνουε σε ολα τα νοσοκομεια της τελικης ειδικοτητας, αυτοι δε θα επρεπε να εχουν την ιδια δυνατοτητα?? ΑΔΙΚΟ!!

ΔΩΣΤΕ ΠΑΡΑΤΑΣΗ!! ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΣΤΕ!! ΘΙΓΕΤΕ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΑ ΚΑΙ ΖΩΕΣ!!

– νικος

[139.](#)

26 Οκτωβρίου 2011 19:03

Επιπλέον παραδέχεστε ότι θα πηγαίνουμε από πόλη σε πόλη στα 30 και . Μάς δουλεύετε επιτέλους;.....

– Νίκος

138.

26 Οκτωβρίου 2011 18:59

Μεταβατική περίοδος 7 μηνών εάν το νομοσχέδιο ψηφιστεί το Νοέμβριο του 2011 σύμφωνα με τον κύριο Δατσέρη(Ιούλιος 2012!!!!!!)...Προφανώς η μεταβατική περίοδος είναι οι 12 μήνες μέχρι την εφαρμογή που καταργεί την λίστα de facto, οι οποίοι 12 μήνες γίναν 7. Και το λέτε έτσι απλά. Πάντως είναι αστείο να ξεκινήσετε την προσπάθεια κάθαρσης από τα θύματα-δούλους ειδικευόμενους και μάλιστα σε αναμονή. Καταργήστε την οικογενειοκρατία στα πανεπιστήμια και αφήστε τα αυτά. Ψάξτε να δείτε ποιοι γίναν λέκτορες παθολογίας χωρίς καν ειδικότητα παθολογίας και κάντε μετά 6 χρόνια την ειδικότητα της παθολογίας ή της ψυχιατρικής (πόσο είναι στην Γερμανία;;;).Αφήστε που οι Ιατρικές θα γίνουν φυτώρια πολλαπλών επιλογών. Ξέρετε καθόλου πόσο γελοίο είναι να περάσεις USMLE; Νομίζετε ότι ο intern τα καταφέρνει επειδή πέρασε USMLE. Είναι ηθμός για αποφοίτους εξωτερικού και απλά τεστ εμπορευματοποιημένα. Επίσης παραδεχτήκατε ότι θα μειωθούν οι θέσεις, πράγμα δεδομένο σε μεγαλύτερο αριθμό αφού το νομοσχέδιο καταργώντας κλινικές καταργεί και θέσεις, όχι οι εξετάσεις που θα ναι όσο αδιάβλητο ήταν το ΑΣΕΠ, που εδώ γελάνε και οι πέτρες. Τις διευκρινήσεις τις ακούμε βερεσέ.Προαποφασίσατε ήδη νομίζω, εφόσον αντί να δεχτείτε διάλογο...διευκρινίζετε... ΔΙΑΛΟΓΟ θέλουμε όπως υποσχεθήκατε.

– Νίκος

137.

26 Οκτωβρίου 2011 18:59

Αν ενδιαφερόσασταν για τους σπουδαστές των ελληνικών πανεπιστημίων, των οποίων συνέχεια της εκπαίδευσής τους αποτελεί η ειδικότητα θα έπρεπε να τους θωρακίσετε έναντι όσων έρχονται από το εξωτερικό χρόνια πριν!!!!!!και να υποχρεώσετε όποια χώρα τους δίνει πτυχία να τους ειδικεύει στο δικό της σύστημα υγείας...

αντ αυτού δεν κάνατε τίποτα. Έρχεστε τώρα να μας πείτε ότι νοιάζεστε για μας?????πιστεύετε ότι μπορούμε να σας εμπιστευτούμε?

με αυτούς που ήρθαν από το εξωτερικό δεν αυξήθηκαν τόσο οι αναμονές λόγω υπερπροσφοράς πτυχίων και φτάσαμε εδώ που φτάσαμε???? τους σταματήσατε τόσα χρόνια????εσείς δεν καταργήσατε έστω και το διαβλητό ΔΙΚΑΤΣΑ????με αυτό το νόμο βλέπετε αριθμούς ακριβώς όπως η Τρόικα!!! φτάσατε σε τέτοιο άθλιο σημείο εκτίμησης που προσωπικά προτιμώ να κριθούμε με κατοχικό νόμο τροικανων παρά με δικό σας.

γιατί είμαι σίγουρος ότι σε όλο αυτό το εγχείρημα νόμου όχι παράθυρα αφήνετε για κάποιους αλλά μπαλκονόπορτες!!!!

– ΧΑΡΙΛΑΟΣ

136.

26 Οκτωβρίου 2011 18:56

i proxeirothta,anwrimothta,anikanothta se olo ths to megaleio.ntroph sas "kurioi".ftou sas

– dhmhtrhs

135.

26 Οκτωβρίου 2011 18:44

σόρρυ για τα ορθογραφικά πριν...μαθηματικώς εννούσα...για να μην κράξετε ότι είμαστε και αγράμματοι οι ιατροί

– Πέτρος

[134.](#)

26 Οκτωβρίου 2011 18:43

"Η πρώτη εξεταστική διαδικασία προβλέπεται το Νοέμβριο του 2013 ή τον Απρίλιο του 2014. Άρα, τους επόμενους 20 (Ιούλιος 2012) έως 26 μήνες (Ιανουάριος 2013) δεν προβλέπεται αλλαγή του υφιστάμενου καθεστώτος της λίστας"... Εννοείτε τους επόμενους 8 μήνες, εάν εννοείτε όντως τον Ιούλιο του 2012. Εκτός εάν βέβαια θέλετε να πείτε ότι θα αφορά στο ότι θα κλείσουν οι λίστες τότε. Πάντως μαθηματικός οι επόμενοι 20 μήνες είναι Ιούλιο του 2013...

– Πέτρος

[133.](#)

26 Οκτωβρίου 2011 18:42

Θα ήθελα μια διευκρίνιση σχετικά με το άρθρο

8.2 Της εγγραφής τους σε όσες λίστες αναμονής Ε.Κ επιθυμούν της ειδικότητας που αρχικά επέλεξαν με χρονική προτεραιότητα την αναμονή στη δεύτερη φάση ειδίκευσης.

Σημαίνει ότι κάποιος,ο οποίος έχει δηλώσει στο Χ νοσοκομείο για την δεύτερη φάση ειδίκευσης και βρίσκεται στην 2η θέση της λίστας με το προηγούμενο σύστημα,όταν καταρτιστούν οι νέοι πινάκες προτεραιότητας θα μπορούσε να βρεθεί πίσω απο άλλους οι οποίοι δήλωσαν παλαιότερα από αυτόν σε κάποιο άλλο νοσοκομείο?

– Μιχάλης

[132.](#)

26 Οκτωβρίου 2011 18:25

ti asynarthsiies einai aytes?ma ou te metaxy sas de mporeite na synennoithite?asafeies asafeies asafeies..gia synelthete ligo anwrimoi

– oikon

[131.](#)

26 Οκτωβρίου 2011 18:10

ΟΠΟΙΟΣ ΕΚΑΝΕ ΑΓΟΝΟ ΑΓΡΟΤΙΚΟ,ΤΙ ΗΤΑΝ ?

ΤΙ ΘΑ ΠΕΙΤΕ ΣΕ ΑΥΤΟΥΣ ΠΟΥ ΠΗΓΑΝ ΝΑ ΚΑΝΟΥΝ ΕΝΑ ΧΡΟΝΟ ΕΞΟΡΙΑ ΓΙΑ ΝΑ ΚΕΡΔΙΣΟΥΝ ΛΙΓΗ ΑΠΟ ΤΗΝ ΑΝΑΜΟΝΗ ΠΟΥ ΕΙΧΑΝ ΜΕΧΡΙ ΤΩΡΑ?

ΣΗΜΕΡΑ ΒΓΑΛΑΤΕ ΜΙΑ ΠΡΟΚΥΡΗΞΗ ΑΓΡΟΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΕΙΩΝ,Η ΟΠΟΙΑ ΕΧΕΙ ΑΓΟΝΑ.ΠΟΙΟΣ ΘΑ ΤΑ ΔΗΛΩΝΕΙ ΑΠΟ ΕΔΩ ΚΑΙ ΠΕΡΑ ΑΥΤΑ ?

ΑΥΤΑ ΘΑ ΤΑ ΑΠΟΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΕΤΕ ΜΗΠΩΣ?

ΣΕ ΑΚΡΙΤΙΚΕΣ ΠΕΡΙΟΧΕΣ ΘΑ ΜΕΝΕΙ Ο ΠΛΥΘΗΣΜΟΣ ΧΩΡΙΣ ΙΑΤΡΟ ?

ΠΙΟ ΘΑ ΕΙΝΑΙ ΤΟ ΚΙΝΗΤΡΟ ΠΛΕΟΝ, ΓΙΑ ΝΑ ΠΑΕΙ ΚΑΠΟΙΟΣ ΝΑ ΚΑΝΕΙ ΑΓΟΝΟ ΑΓΡΟΤΙΚΟ ?

Η ΠΡΟΧΕΙΡΟΤΗΤΑ ΣΕ ΟΛΟ ΤΗΣ ΤΟ ΜΕΓΑΛΕΙΟ !!!!!!!!!!!!!!!

– ΙΑΤΡΟΣ ΣΕ ΑΓΟΝΟ ΑΓΡΟΤΙΚΟ

130.

26 Οκτωβρίου 2011 18:04

Περιμένω να συνταχθεί ένα νομοσχέδιο και όχι προσχέδιο με όλες αυτές τις διορθώσεις και επισημάνσεις του κ.Δατσέρη ενσωματωμένες. Έπειτα να τεθεί σε δημόσια διαβούλευση στο ορηγον και όχι στην σελίδα του υπουργείου...όπως γίνεται με όλα τα υπόλοιπα νομοσχέδια και να υπάρξουν και επιπλέον διορθώσεις αν χρειαστεί. Και όλα αυτά μετά από ΠΡΑΓΜΑΤΙΚΟ διάλογο με ανοιχτά αυτιά και μυαλά!

– Χ.Α

129.

26 Οκτωβρίου 2011 18:03

Κυριε Δατσερη, αμα όντως ενδιαφερόσασταν για τους εν Ελλαδι απόφοιτους θα κανατε την ειδικότητα, με δεδομένο το γεγονός οτι ειναι το μισό πτυχιο,συνέχεια του πτυχίου κι για όσες θεσεις μένουν εξετασεις για τους του εξωτερικού. Αλλά δε σας νοιάζει αυτο. Νοσταλγείτε τις χρυσες εποχες της ιατρικης και θελετε να τις επαναφέρετε για λιγους φιλους σας, σφαγιάζοντας τους νεους γιατρους.Με τις διευκρινεις που δωσατε μαλλον υποτιμάτε τη νοημοσυνη μας. Με βαση το απαραδεκτο αυτο προσχεδιο νόμου οι εξετασεις θα δωθουν απρίλιο του 13(τουλαχιστον 1 χρόνο).Ποιος σας ειπε οτι εχετε δικαιωμα να μας κανετε αθίγγανους τοποθετώντας μας για το γενικό κομματι σε μια ακτίνα 200 χμ? Δεν θα μας διαλύσετε εσεις τους οικογενειακούς ή κοινωνικους μας δεσμούς.Η επιλογη της ειδικότητας ειναι και πρεπει να είναι απόφαση του ιατρού ανάλογα με τη προπρωπικότητα του και την ιδιοσυστασία του κι οχι αμα έγραψε 90 ή 80 σε ένα διαγωνισμο.Ειμαι 30 χρόνων μπαινω στο 1 μέρος της ειδικότητας και στα 33 θα με υποχρεώσετε να γυρίσω πίσω στα φοιτητικά μου χρόνια. Στα 33 ο γιατρος πρεπει να ασχολείται με την ειδικότητα του, να διευρυνει τις γνωσεις του πάνω σε αυτήν κι οχι να ασχολειται με προπτυχιακά μαθήματα ή πτυχιακά ασχετα με το αντικείμενο του.Τι να σας πω? Με τον ενα ή αλλο τρόπο η οργη μας θα φανεί, ειτε γινουν εκλογες τωρα είτε το σεπτεμβριο του 13....

– Ονούφριος

128.

26 Οκτωβρίου 2011 17:57

Kai en egw dioristw me th lista to 2012 se 2 eth pathologias gia to geniko kommati endokrinologias entelws upothetika milwntas h topothethsh mou tha einai enniaia h tha prepei na graftw se lista anamonhs kai pali gia to eidiko kommati h meta to geniko kommati tha prepei na dwsw eksetaseis? kai an dwsw eksetaseis kai den tis perasw adika me ekpaideuate 2 xronia k egw exana to xrono mou? Prepei n aposafhnistoun ola auta.....

– Kwstas

127.

26 Οκτωβρίου 2011 17:42

ΘΕΛΕΤΕ ΝΑ ΑΠΟΤΡΕΨΕΤΕ ΤΗΝ ΜΕΤΑΒΑΣΗ ΤΩΝ ΦΟΙΤΗΤΩΝ ΓΙΑ ΣΠΟΥΔΕΣ ΣΤΟ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟ??????????

Καινούριο κι αυτό. Αναρωτιέμαι πόσα σαθρά επιχειρήματα θα ειπωθούν με την ελπίδα να βρουν κάποιον να κάνει τον γιατρό με 800 ευρώ τον μήνα...

Τόσα χρόνια η αθρόα εισροή πτυχιούχων από Ρουμανία, Βουλγαρία κτλ δεν σας απασχόλησε? Την δικιά τους ποιότητα εκπαίδευσης με ποιον τρόπο την ελεγκσατε? Θα σας πω εγώ: με κανέναν...Τους αποφοίτους του ΔΙΚΟΥ ΣΑΣ συστήματος εκπαίδευσης τους σκεφτήκατε ποτέ? ΟΧΙ

Μην τρέφετε καμιά αυταπάτη....Οι απόφοιτοι των ελληνικών Πανεπιστημίων είμαστε αυτοί που θα φύγουμε πολύ απλά γιατί έχουμε τα προσόντα να πάμε σε χώρες όπου θα μας αντιμετωπίζουν σαν επιστήμονες και όχι σαν παρείσακτους.....

– Γιώργος

[126.](#)

26 Οκτωβρίου 2011 17:41

Το προσχέδιο πρωτοδημοσιεύθηκε το πρωί της Κυριακής των Βαίων.Το ίδιο απόγευμα διαφεύσθηκε από τον υπουργό υγείας.Πέρασε και εγκρίθηκε από το υπουργικό συμβούλιο αυτούσιο και χωρίς καμία αλλαγή.Μετά από όλα αυτά μπορούμε να στηριχτούμε στις διευκρινιστικές απαντήσεις του κου Δατσέρη?Ασφαλώς όχι!!!!Και αφού το άρθρο 3 δεν έχει εγκριθεί ακόμα,προς τι η αναφορά του 5ου σχολίου???

Ας σταματήσει ο εμπαιγμός!!!!Σεβαστείτε το πλήθος των ετών που χάσαμε στις περιβόητες λίστες αναμονής που μας αναγκάσατε να περιμένουμε!Δεν μπορείτε να πετάτε τις ζωές μας στα σκουπίδια!Έχουμε οικογένειες και παιδιά!

Αν θέλετε να πετύχει ένα καινούριο σύστημα ας δοθεί ο απαιτούμενος χρόνος να οργανωθεί!Μεγαλύτερη μεταβατική περίοδος και ισομερισμός των θέσεων για τα 2 συστήματα τα πρώτα χρόνια εφαρμογής του καινούριου

– Θοδωρής

[125.](#)

26 Οκτωβρίου 2011 17:26

Αν τελικά υιοθετηθούν οι εξετασεις θα πρεπει να προσεχτούν 2 θεματα`.1)μεγαλυτερη μοριοδοτηση για προυπηρεσια(προκαταρκτικα κομματια)και για το συνολικο χρονο αναμονης(ολων των κομματιων)
2)εξετασεις ανα ειδικοτητα `η τουλαχιστον ανα τομεα(παθολογικο,χειρουργικο,εργαστηριακο,ψυχιατρικο) με συναφες γνωστικο αντικειμενο

– Χ.Χ.

[124.](#)

26 Οκτωβρίου 2011 17:05

ετοιμάστε διαβατήρια.

– φραπές

[123.](#)

26 Οκτωβρίου 2011 17:03

ΜΕΤΑ ΑΠΟ 5ΧΡ.ΑΝΑΜΟΝΗ ΠΡΟΣΧΕΔΙΟ ΓΙΑ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ..... ΕΧΟΥΜΕ ΚΑΙ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΕΣ ΚΥΡΙΟΙ.ΕΛΕΟΣ.

– ΑΓΓΕΛΙΚΗ

[122.](#)

26 Οκτωβρίου 2011 16:36

Οι διευκρινήσεις είναι προς τη σωστή κατεύθυνση, ελπίζω να είναι αυτή η επίσημη άποψη το οποίο μεταφράζεται στο να αποτελέσουν αυτές οι διατάξεις, διατάξεις του νομού.

Θα αξιολογήσετε τους διευθυντές, τους εκπαιδευτές και τα νοσοκομεία που ειδικεύουν γιατρούς? Υπάρχουν νοσοκομεία που είναι ανεπαρκή και παρουσιάζουν πλαστά στοιχεία όταν ζητούν θέσεις ειδικευομένων ή τα στοιχεία που παρουσιάζουν είναι παρωχημένα-αντιστοιχούν στη δραστηριότητα της κλινικής αρκετά χρόνια πριν.

Υπάρχουν διευθυντές που είναι επιστημονικά ανεπαρκείς ή δεν ενδιαφέρονται για δικούς τους λόγους να εκπαιδευτούν. Πώς σκοπεύεται να αντιμετωπιστεί αυτό το φαινόμενο; οι ειδικευόμενοι σίγουρα θα μπορούσαν να έχουν λόγο σε αυτό.

– [N.T](#)
[121.](#)

26 Οκτωβρίου 2011 16:22

ο ιατρικός συλλογος ΑΘΗΝΩΝ σημερα 26 οκτωμβριου εχει συγκεντρωση σχετικα με την τελικη προταση της ντροπης

– [anna](#)
[120.](#)

26 Οκτωβρίου 2011 16:21

Νομίζω ότι πλέον αποσαφηνίστηκαν και οι τελευταίες λεπτομέρειες.
lol

– [Nik](#)
[119.](#)

26 Οκτωβρίου 2011 15:34

Η ύλη θα είναι πλήρως αποσαφηνισμένη με δεδομένη και διαθέσιμη βιβλιογραφία ελληνικών προπτυχιακών συγγραμμάτων, ένα τουλάχιστο έτος πριν την πρώτη εξεταστική διαδικασία
- Δεσμευτείτε γράφοντας το και στην τελική πρόταση

Η πρώτη εξεταστική διαδικασία προβλέπεται το Νοέμβριο του 2013 ή τον Απρίλιο του 2014. Η συνολική μεταβατική περίοδος διαρκεί ως το 2018 για τις ειδικότητες με τετραετή φοίτηση και φθάνει ως το 2021 για εκείνες με επταετή

- Δεσμευτείτε γράφοντας το και στην τελική πρόταση

Ο σχεδιασμός μας έγινε με διατήρηση όλων των θέσεων κατά τη μεταβατική περίοδο, δηλαδή είσοδο (με λίστα και εξετάσεις) 900

ειδικευόμενων το εξάμηνο. Θα υπάρξει όμως ανακατανομή θέσεων. Θα μειωθούν θέσεις, κυρίως, Χειρουργικών Ειδικοτήτων

- Δεσμευτείτε γράφοντας το και στην τελική πρόταση

Με άλλα λόγια ευθέως θέλουμε να αποτρέψουμε την περαιτέρω μετάβαση για ιατρικές σπουδές στο εξωτερικό, δηλώνοντας ότι το Ελληνικό Ιατρικό Εκπαιδευτικό Σύστημα δεν μπορεί να εγγυηθεί την ειδίκευσή τους.

- Με άλλα λόγια ΕΥΘΕΩΣ, δεσμευτείτε γράφοντας το και στην τελική πρόταση

Απόφασή μας είναι ο ειδικευόμενος γιατρός να έχει διδαχθεί, να έχει αποκτήσει δεξιότητες, να έχει προβεί σε τόσες ιατρικές πράξεις όσες απαιτούν τα Ευρωπαϊκά επίπεδα αναφοράς (standards) για την ιατρική εκπαίδευση.

Σήμερα ούτε οι εκπαιδευτικές μας μονάδες είναι αξιολογημένες, ΟΥΤΕ εμείς οι ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΕΣ

-Δεσμευτείτε γράφοντας το και στην τελική πρόταση

– Σωτήρης

118.

26 Οκτωβρίου 2011 15:29

μα καλά ποιός λογικός άνθρωπος κάνει την αλλεργιολογία 4χρόνια από 3 κ θέλει κ να αφαιρέσει τον τίτλο της ανοσολογίας;;;

μα είναι μόνο ανοσολογία...

έλεος..δεν υπάρχει πουθενά λογική κ σε τίποτα σε αυτήν την χώρα που νομίζει ότι είναι κ ευρώπη

– αγανακτισμένος

117.

26 Οκτωβρίου 2011 15:02

epi telous kati poly kalo bravo

– giorgos

116.

26 Οκτωβρίου 2011 14:32

Κύριε Δατσέρη δεν μπορείτε καν να κάνετε μια διευκρίνιση. Από εκεί φαίνεται η προχειρότητά σας. Πως να σας εμπιστευτούμε στη σύνταξη ολόκληρου προσχεδίου? Κοιτάζτε μόνος σας την διευκρίνιση για την μεταβατική περίοδο και πείτε μου αν βγάζετε άκρη...

– Αποστόλης

115.

26 Οκτωβρίου 2011 14:29

οποιοσδήποτε νόμος για εργασία πρέπει να αφορά όσους πρόκειται να την επιλέξουν στο μέλλον ώστε να προσμετρούν τα θετικά και τα αρνητικά αυτής!!!!

μόνο στην Ελλάδα γίνεται αυτό το φαινόμενο οι νόμοι να αλλάζουν σαν τα πουκάμισα και να μη σκέφτονται οι νομοθέτες αυτών τι αντίκτυπο έχουν σε όσους τους αφορούν.

γιατί να υπάρχει αναδρομική ισχύς????

αν θέλετε να είστε δίκαιοι αυτό πρέπει να αφορά τα παιδιά που φέτος πρόκειται να μπουν στις ιατρικές σχολές... Ώστε να γνωρίζουν τι τους περιμένει και αν βλέπουν ότι είναι άδικο τουλάχιστον να έχουν το δικαίωμα να ψάξουν κάτι άλλο να κάνουν στη ζωή τους και όχι να είναι αιχμάλωτοι του όλου συστήματος υγείας χωρίς να έχουν διέξοδο!!!!

– Κώστας

114.

26 Οκτωβρίου 2011 14:29

Σχετικμε τις απαντήσεις του κου Δατσέρη και συγκεκριμένα το εξής: "η συνολική μεταβατική περίοδος διαρκεί ως το 2018 για τις ειδικότητες με τετραετή φοίτηση και φθάνει ως το 2021 για εκείνες με επταετή" φαντάζομαι ότι αναφέρεται έως και το τέλος άσκησης κάποιας ιατρικής ειδικότητας.

Μεγαλύτερη θα πρέπει να είναι η μεταβατική περίοδος από την ψήφιση του νομοσχεδίου έως την έναρξη εφαρμογής αυτού που - απ' ότι καταλαβαίνω- θα σηματοδοτείται από τις εξετάσεις για την έναρξη ειδικότητας. Η' όχι?

Κανένα σχόλιο δεν έγινε για τους γιατρούς που ήδη έχουν ολοκληρώσει τμήμα της ειδικότητάς τους... είναι άδικο όλα αυτά τα χρόνια αναμονής, η εργασία σε νοσοκομεία, οι εφημερίες να αποτιμώνται με 10 το πολύ μόρια.

Πολλά τα ερωτήματα δυστυχώς...

– E.P

113.

26 Οκτωβρίου 2011 14:19

Κύριε Δατσέρη συγχαρητήρια που με αυτό που προτείνετε ως επιτροπή τους μόνους που πλήττετε και τιμωρείτε ουσιαστικά είναι όσους σπούδασαν στα ελληνικά πανεπιστήμια εκ των οποίων οι περισσότεροι έφτυσαν αίμα για να πάρουν επάξια το πτυχίο τους!!!!!!!

το αιτιολογικό σας ότι με τις εξετάσεις βάζετε φραγμό σε όσους έρχονται από το εξωτερικό με αμφιβόλου ποιότητας πτυχία μπάζει από παντού!!!!

αν θέλατε τόσα χρόνια θα έπρεπε να έχετε βάλει δικλίδες στην αθρόα έλευση όλων αυτών. Δεν το κάνατε όμως γιατί δε σας συμφέρει ως σύστημα.

αν δεν ξέρετε τι επιστήμονες βγάζουν τα ελληνικά πανεπιστήμια ή αν δεν έχετε εμπιστοσύνη σε αυτά , τότε καλό θα είναι να προτείνεται στον υπουργό να κλείσουν όλες οι σχολές στην Ελλάδα, να αποπεμφθούν όλοι οι καθηγητές που μας μορφώνουν με το αιτιολογικό ότι είναι ανάξιοι και να βάλετε εξετάσεις για όσους υπερμορφώνονται στις σχολές στη Βουλγαρία, στη Ρουμανία, στη Ζιμπάμπουε, στο Καμερούν και σε όποια άλλη χώρα του κόσμου υπάρχουν ιατρικές σχολές!

οι θέσεις ειδικότητων στην Ελλάδα καλώς ή κακώς υπάρχουν για όσους φοιτούν σε ελληνικά πανεπιστημια, περνάνε σε αυτά με πανελληνίες εξετάσεις και συνεχίζουν έπειτα στην ειδικότητα ως μέρος της εκπαίδευσης τους, ώστε από εκεί και πέρα να εξασκήσουν το επάγγελμα τους στο δημόσιο ή ιδιωτικό τομέα. Είναι όμως μέρος της εκπαίδευσης τους και αυτό εσείς έρχεστε τώρα να το σταματήσετε!!! με ποιο δικαίωμα το κάνετε?έχετε ξεχάσει ότι είναι μέρος εκπαίδευσης και όχι δουλειά μόνιμη?πόσες φορές θα πρέπει οι φοιητές ιατρικής που σπουδάζουν στην Ελλάδα να πιστοποιήσουν την επιστημονική τους επάρκεια????????????????

έλεος

– thanasis

112.

26 Οκτωβρίου 2011 14:01

Διάβασα με προσοχή τις διευκρινίσεις και θέλω να παρακαλέσω, από την πλευρά μου, τον κο Δατσέρη να γίνει πιο συγκεκριμένος στο θέμα της μεταβατικής περιόδου:

-εάν οι πρώτες εξετάσεις πραγματοποιηθούν το Νοέμβριο του 2013 ή τον Απρίλιο του 2014, όπως ισχυρίζεται, τότε θα αρχίσουν να δεσμεύονται θέσεις για αυτές; Ισχύει το αναφερόμενο στο προσχέδιο

δημνο ή οι ημερομηνίες του διευκρινιστικού σχολίου; (επίσης παρακαλώ να διορθωθεί η αναντιστοιχία του σχολίου, οι 20 μήνες αντιστοιχούν στον Ιούλιο του 2013 και όχι του 2012 και οι 26 στον Ιανουάριο του 2014).

-μέχρι την ημερομηνία δέσμευσης των θέσεων για τις εξετάσεις, οι λίστες αναμονής παραμένουν ως έχουν ή θα γίνει η ανασύνταξη τους σε αντιστοιχηση με τα Εκπαιδευτικά Κέντρα σε προηγούμενη ημερομηνία; Επίσης, διατηρούνται έως τότε οι θέσεις μερικού χρόνου ειδίκευσης και οι λίστες αναμονής σε αυτές ως έχουν;

-τέλος, θα ήθελα να διευκρινιστεί εάν η περιγραφόμενη αναλογία θέσεων λίστας/εξετάσεων αποτελεί διαφοροποίηση από την περιγραφόμενη στο προσχέδιο κατανομή.

Ευχαριστώ.

– [Θωμάς Μ.](#)

[111.](#)

26 Οκτωβρίου 2011 13:27

Σχετικά με τις επισημάνσεις του κ. Δατσέρη, το μόνο που μπορεί κανείς να πει είναι: έπεια περδόντα. Κατά τα άλλα είναι θλιβερό να συγκαλύπτεται η εξαθλίωση των νέων ιατρών με κατάργηση εργασιακών δικαιωμάτων υπό το πρόσχημα της αξιολόγησης μέσω εξετάσεων.

Όσο για το γεγονός ότι κάποιος που ήθελε να δηλώσει ειδικότητα στα Ιωάννινα θα βρεθεί σε νοσοκομείο της Άρτας ή της Πρέβεζας, να υπενθυμίσω ότι οι γιατροί δεν είναι νομάδες: εκτός από την εργασία τους έχουν και προσωπική ζωή.

Θα μπορούσε ασφαλώς κανείς να σχολιάζει με τις ώρες, τόσο το νομοσχέδιο όσο και τις προθέσεις των συντακτών του...

– [Κώστας](#)

[110.](#)

26 Οκτωβρίου 2011 12:50

Κατά την άποψή μου προς τη σωστή κατεύθυνση οι επισημάνσεις του κ.Δατσέρη. Δύο παρατηρήσεις:

1) Διευκρινήστε σας παρακαλώ ότι η μοριοδότηση ισχύει και για όσους περίμεναν σε προκαταρκτικό στάδιο. Δεν μπορεί να μοριοδοτείται πχ κάποιος που περίμενε για μια ενιαία ειδικότητα ενώ κάποιος άλλος που περίμενε για προκαταρκτικό στάδιο όχι. Θεωρώ τον τύπο μοριοδότησης της εισήγησης του 2004 αρκετά καλό. Επίσης θεωρώ παράλογη την διπλή μοριοδότηση ατόμων που έχουν ασκησει σε κομμάτι ειδικότητας για όλες τις ειδικότητες. Είναι δυνατόν κάποιος να πάρει μια θέση ενδοκρινολογίας χάρη στο γεγονός ότι μοριοδοτήθηκε για 2 χρόνια παιδιατρικής ή ένα χρόνο μικροβιολογίας? Η διπλή μοριοδότηση να ισχύει μόνο για μία ειδικότητα, αυτή στην οποία έχει ξεκινήσει ειδίκευση ο ιατρός.

2) Πραγματικά θεωρώ ότι τα ΕΚ θα δημιουργήσουν προβλήματα στους ειδικευόμενους. Με το σύστημα της λίστας υπήρχε η δυνατότητα επιλογής νοσοκομείου το οποίο εκτός από επιλογή του χώρου άσκησης σημαίνει επιλογή και του τόπου ανάλογα και με τις προσωπικές υποχρεώσεις του καθενός.

Πώς θα αφήσει κάποιος την οικογενειά του για να κάσει 1 χρόνο σε μια πόλη, στη συνέχεια 2 χρόνια αλλού κτλ. Και πάλι θα επικαλεστώ την εισήγηση του 2004 όπου δεν προβλεπόταν αυτή η διαδικασία.

– [Χασάπης Απόστολος](#)

[109.](#)

26 Οκτωβρίου 2011 12:49

Αν ισχύουν όλες αυτές οι διευκρινίσεις γιατί δεν φαίνονται στην ΤΕΛΙΚΗ ΠΡΟΤΑΣΗ ΚΕΣΥ?

Παρακαλούμε πολύ για μεγαλύτερη σοβαρότητα. Αν ισχύουν κάντε από τώρα τις αλλαγές στο κείμενο.

Εκτός εάν πρόκειται για τέχνασμα κατευνασμού των έντονων αντιδράσεων.

– Δεληγιάννη Χρύσα

108.

26 Οκτωβρίου 2011 12:45

με συγχωρείται κυριε ΔΑΣΤΕΡΗ αλλα η μεταβατικη περιοδος δεν προξυπτετι ετσι αππο παρων ποροσχεδιο νομου..Αφου θα δωθει για ψηφιση στη βουλη το νοεμβριο τωαρ του 2011 και θα ψηφισθει ,προβλεπει πρωτη εξεταση σε 1 ετος αρα νοεμβριο του 2012..και εφοσον 6 μηνες πριν ΔΕΣΜΕΥΟΝΤΑΙ ΟΛΕΣ ΟΙ ΘΕΣΕΙΣ μιλαμε οτι σε 5 μηνες απο δωρα ολοες οι θεσειος θα δεσμευτον και δε θα προκηρυχθει καμια μεχρι το γεναρη του 13 που θα δωθουη αποτηης πρωτες εξετασεις....πως προκυπτει οτι η πρωτη ημερομηνια εξετασης ειναι 2013?????? απλως δεν προκυοτει κυριε3 ΔΑΤΣΕΡΗ...και καπι ακομα με την απαραδεκτη κατα τη γνωμη μου ρυθμιση οτι οσοι ειναι ηδη εδικευομενοι μπορουν να δηλωσουν σε ολες τις λιστες ΕΚ και παιρνουν τη σειρα των ηδη υπαρχονταων θα προκυψει ενα αλλαλουμ ανευ προηγουμενου και καμια θεση σε καμια πολη δεν ειναι σιγουρη,,σκεφγτειτε οτι πολλοι γιατροι εχουμε κθενμελιωσει τις ζωες μας και θελουμε να μπουμε σε μια πολη...και επιτελους παρακαλαω μη μας λετε φεμματρα

– stef

107.

26 Οκτωβρίου 2011 12:36

Βιάζεστε και με προχειρότητα βάζετε τέλος στα όνειρα, στις προσδοκίες σε χιλιάδες ιατρών που περίμεναν υπομονετικά στη λίστα αναμονής!

Οι μεταρρυθμίσεις σε αυτή τη χώρα απέτυχαν διότι ήταν δίχως προγραμματισμό, διάλογο και για τα συμφέροντα των λίγων κι όχι του κοινωνικού συνόλου...

Προτείνω:

Έναρξη μεταρρυθμίσεων μετά δετίας (σημειολογικό)

α) Να γνωρίζει ο πρωτοετής φοιτητής τι θα ισχύει όταν τελειώσει

β) Ο εν αναμονή συνάδελφος να γνωρίζει το πρόγραμμα εξομάλυνσης ή πιο σωστά μετάβασης από το ένα σύστημα στο άλλο.

Διάλογος φορέων (ΠΙΣ, ΟΕΝΓΕ, ΕΙΝΑΠ – ΕΝΙΘ, Πανεπιστημιακοί, ΚΕΣΥ) με σύλλογο φοιτητών – νέων ιατρών.

Ολοκλήρωση Υγειονομικού χάρτη στο 100% (για να γνωρίζουμε τις ανάγκες σε θέσεις ειδικότητας).

Ενιαία τοποθέτηση στην ειδικότητα,

Ενιαίο εκπαιδευτικό πρόγραμμα,

Επαναξιολόγηση κλινικών με επιστημονικά κριτήρια.

Καθηκοντολόγιο.

Ίδρυση νέων ειδικοτήτων και επανακαθορισμός γνωστικών αντικειμένων υπαρχουσών.

Αν η πλειοψηφία των νέων ιατρών δεν επιθυμούν τις εξετάσεις είναι για τους εξής λόγους:

Υπάρχει έλλειμμα εμπιστοσύνης σε αυτή τη χώρα.

Καταλήξαμε ο αριθμός πρωτοκόλλου να είναι ο μοναδικός αξιοκρατικός τρόπος σε αυτήν τη χώρα.

Αν το υπουργείο περάσει τώρα το προσχέδιο με τις εξετάσεις για την έναρξη ειδικότητας:

α) το σπαστό μέρος τι θα γίνει;

Β) Τα επαρχιακά νοσοκομεία πως θα στελεχωθούν;

Γ) Με ποια κριτήρια θα επιλέγουν οι συνάδελφοι την κλινική που θα πραγματοποιήσουν το κύριο μέρος της ειδίκευσης τους;

Όπως καταλαβαίνετε όλοι, οι κύριοι του υπουργείου ανοίγουν το θέμα μαζί με πολλά άλλα γιατί είναι πάγια τακτική αυτής της κυβέρνησης.

«Μετατοπίζω την ευθύνη στους ιατρούς που αποτυγχάνουν στις εξετάσεις αποποιούμενος οποιοδήποτε πολιτικό κόστος για την αύξηση των ετών αναμονής λόγω συγχωνεύσεων και καταργήσεων κλινών – κλινικών.»

– [Ηλίας Τσέρκης](#)

106.

26 Οκτωβρίου 2011 12:23

Το νομοσχέδιο κινείται στη σωστή κατεύθυνση. Θα έπρεπε να υπάρχουν εξετάσεις εδώ και χρόνια, και όχι διορισμοί με κριτήριο τη σειρά εγγραφής στη λίστα. Ωστόσο, ο τρόπος και η χρονική στιγμή της εφαρμογής του πιστεύω ότι θα προκαλέσει πολύ περισσότερα προβλήματα από ότι θα λύσει. Θα καταδικάσει χιλιάδες νέους γιατρούς εκτός ειδικότητας με ό,τι αυτό συνεπάγεται για τους ίδιους και τη χώρα (τεράστια ανεργία, μαζική μετανάστευση στο εξωτερικό). Θα πρότεινα τα εξής: α) Εξορθολογισμό της κατανομής των θέσεων προς όφελος του πληθυσμού (περισσότερες θέσεις γενικής ιατρικής, λιγότερες ειδικοτήτων τριτοβάθμιας φροντίδας) β) Άρση των γραφειοκρατικών κωλυμάτων (ενιαία τοποθέτηση σε όλες τις ειδικότητες, άμεσοι διορισμοί από τις περιφέρειες και όχι με τη χρονοβόρα διαδικασία των υπουργικών αποφάσεων) γ) Δραστικός περιορισμός των εισακτέων στις ιατρικές σχολές δ) Εφαρμογή των εξετάσεων για όσους φοιτούν και όχι για τους ήδη αποφοίτους..

– [Κυριάκος Χατζόπουλος](#)

105.

26 Οκτωβρίου 2011 11:35

διδετε πιπλους ειδικοτητας με καθαρα κοματικα κριτηρια γιαυτο και θα χαθειτε ως ΠΑΣΟΚ.αφηστε επιτελους καθε γιατρο που εχει αδεια ασκησης ιατρικου επαγγελματος να διοριζετε παντου και στους ανευ ειδικοτητας.μην καταστρεφετε αξιολογους ανθρωπους επειδη δεν ειναι ΠΑΣΟΚ.το ΤΕΛΟΣ ΣΑΣ εφθασε επιτελους.Α Λ Η Τ Ε Σ.

– [ΚΩΣΤΑΣ](#)

104.

26 Οκτωβρίου 2011 11:31

Επιτελους μετα απο τσα χρονια βρεθηκε καποιος να εχει το σθενος να προχωρησει (μεχρι το τελος ας ελπισουμε, παρα τις οποιες πιεσεις) το θεμα με τις εξετασεις. Ειναι αδιανοητο να θεωρουμε απαραδεκτο το να εξεταζομαστε και να μη θεωρουμε εξεφτελιστικο το να αποκλειουμε ειδικοτητες λογω ενος τεραστιου χρονου αναμονης.

Μια μεγαλη πλειοψηφια αυτων που διαμαρτυρεται θα δεχθει να δωσει εξετασεις ωστοσο προκειμενου να ειδικευθει στο εξωτερικο και μαλιστα θα το θεωρησει πολυ φυσιολογικο. Γιατι λοιπον σε ο,τι αφορα το δικο μας συστημα σπευδει να καταδικασει την εισαγωγη εξετασεων;

Όντας στο 6ο ετος της ιατρικης βλεπω καθε μερα ανθρωπους να περνουν σχεδον ολα τα μαθηματα αντιγραφοντας και αξιοποιωντας γνωριμιες με καθηγητες καθως και διασυνδεσεις με παραταξεις. Αυτοι λοιπον το βεβαιο ειναι οτι θα παρουν πολυ νωριτερα πτυχιο και μαλιστα με ανυπαρκτες γνωσεις. Θα κατακτησουν μια θεση στη λιστα αναμονης, πολυ πιο πανω απο αυτους που αργησαν ενα εξαμηνο αλλα πηραν πτυχιο με την αξια τους, και καποια στιγμή θα ξεκινήσουν ειδικότητα και... Οποιον παρει ο χαρος ...

Θα σταθω στην αποψη ενος απο τους πιο αυστηρους και σκληροπυρηνικους καθηγητες της σχολης μου, οτι οποιος εχει τελειωσει με την αξια του σε ιδρυμα της ελλαδος δεν εχει τιποτα να φοβηθει απο τις εξετασεις, οι οποιες μαλιστα ειναι προς οφελος του.

Αντι λοιπον να θεωρουμε οτι ειμαστε ιατροι και αρα υπερανω εξετασεων ας αφησουμε την τεμπελια και ας στρωθουμε να διαβασουμε!

Οσο για τους ηδη εν αναμονη συμφωνω οτι ειναι καπως αδικο αλλα καποτε αυτη η παρωδια της αναμονης πρεπει να λαβει τελος γιατι συμβαλει στην εξαθλιωση του νεου γιατρου αποκοπτοντας τον απο το αντικειμενο του!!!

Κυριε Λοβερω αν τελικα περασει αυτο το νομοσχεδιο θα εχετε καταφερει οσα κανεις υπουργος υγειας ποτε δεν κατορθωσει!!! Θα εχετε βαλει ταξη στο χαος...

Σε αναμονη λοιπον των εξελιξεων!!!

– Μια εκτοετης φοιτητρια

[103.](#)

26 Οκτωβρίου 2011 02:45

επιτελους πρεπει ολοι εμεις που βρισκομαστε στις λιστες να εξεγερθουμε. δεν μπορουμε να αφηνομε τον καθε ασχετο με την υγεια να παιζει με το μελλον μας. ΕΛΕΟΣ

ουστ

– thanasis

[102.](#)

26 Οκτωβρίου 2011 02:15

terma ta asteia..lae xeshkwsou..

– sd

[101.](#)

26 Οκτωβρίου 2011 00:23

Απαραδεκτο,κομμενο και ραμμενο στα μετρα τους

Αδικουνται χιλιαδες γιατροι

– Ιωαννα

100.

26 Οκτωβρίου 2011 00:03

Αρκετά κράτησε το αστέιο.

– καυτή πατάτα

99.

25 Οκτωβρίου 2011 23:53

DEN THA PERASEI ATUOS O NOMOS KSEFTILIZETE TIS ZWES MAS TON IDRWTA POU KANAME
NA PERASOUME TO KWLOPTUXIO KAI MAS APAKSIONETE POIOS SAS EIPE KURIE UPOURGE
OTI O KATHENAS MPOREI NA PAEREI PTUXIO IATRIKHS I EPEIDI TELEIWSAME IATRIKH DEN
THA GINOUME KAI EIDIKOI????POIOS SOU EDWSE TO DIKAIWMA NA MAS KATASTREFEIS
FUGETE EPITELOUS EKLOGES FUGETEEEEEEEEEEEE!!!!EXETE KATASTREPSEI OTI EMEINE APO
THN ELLADA DIWXNETE TON KOSMO STO EKSWTERIKO!!!!FUGETE!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!

– tasos koxlias

98.

25 Οκτωβρίου 2011 23:51

ΑΠΑΡΑΔΕΚΤΟ.

– ΑΓΓΕΛΙΚΗ

97.

25 Οκτωβρίου 2011 23:49

ΝΤΡΟΠΗ ΣΑΣ.

– ΑΓΓΕΛΙΚΗ

96.

25 Οκτωβρίου 2011 22:54

Eiste aparadektoi kai XEFTILISMENOI....stamatiste tora auto to proxedio ntropis kai kataforis adikias
gia xiliades en anamoni eidikeuomenous giatrous pou exoun ependisei IDI poli kopο kai xrono se
nosokomeia kai se listes anamonis. XEFTILISMENOI... DE THA PERASEI. THA MAS VREITE
MPROSTA SAS

– anonimos

95.

25 Οκτωβρίου 2011 22:34

Μπραβο στον ιατρο Δημητρη Αντωνιου,που κατεθεσε ενωπιον του ΔΣΑ,την υπ'αριθμο πρωτ.11417/21-
10-11 αιτηση ακυρωσης της απο 8-5-10 δανειακης συμβασης με την τροικα(www.prionokordela.gr)προς
τα αρμοδια δικαστηρια!Αληθεια,ποσο τροικανικο ειναι το προσχεδιο?

– Αλεξης

94.

25 Οκτωβρίου 2011 22:21

Πρόκειται για ένα απαράδεκτο και προχειρογραμμένο νομοσχέδιο.

Είναι προφανές ότι οι άνθρωποι που το συνέταξαν δεν έχουν ιδέα.

-Πέρασαν 3 χρόνια από τότε που πήρα πτυχίο, και έχω προσανατολίσει την εκπαίδευσή μου σε σχέση με την ειδικότητα της καρδιολογίας. Ασχολούμαι εντατικά με έρευνα πάνω στο αντικείμενό μου, παρακολουθώ τη βιβλιογραφία και διαβάζω τις κατευθυντήριες οδηγίες. Είναι αλήθεια πως δεν αφιερώνω χρόνο πλέον στην ιατρική φυσική, οφθαλμολογία, ουρολογία κλπ. Είναι δυνατόν αυτό να μετράει εις βάρος μου στην έναρξη ειδικότητας?

-Πώς είναι δυνατόν να κρίνεται η ποιότητα ενός γιατρού και να αξιολογείται όσον αφορά την έναρξη ειδικότητας από μόλις 100 ερωτήσεις πολλαπλής επιλογής. Είναι τυχαίο που οι 'αντίστοιχες' αμερικανικές εξετάσεις (USMLE) έχουν πολύ μεγαλύτερη εύρος?

-Πως γίνεται να ανατρέπεται ο προγραμματισμός τόσων χιλιάδων ανθρώπων, που οργάνωσαν τη ζωή τους και έκαναν μέχρι οικογένειες βάσει του χρόνου αναμονής για έναρξη ειδικότητας?

-Γιατί ακυρώνετε ουσιαστικά το άγονο αγροτικό που έκανα σε απομονωμένο χωριό στα 1300μ, 6ώρες από την κατοικία μου, αποκλεισμένος για μεγάλα διαστήματα λόγω κακοκαιρίας?

Ελπίζω να σκεφτείτε καλά το πρόβλημα που δημιουργείτε με αυτό το ν/σ.

– Θανάσης

93.

25 Οκτωβρίου 2011 20:02

Κάτι μου λέει ότι θεωρούμαστε και μεις μια συντεχνία που έχει τα συμφέροντά της με την οποία πρέπει να γίνει σύγκρουση. Άλλωστε αυτό αποτελεί ξεχωριστή ικανότητα του κ. Λοβέρδου (μαζί με την κ Διαμαντοπούλου και τον κ Ραγκούση). Είναι οι μόνοι άξιοι να βάλουν τη χώρα σε τάξη,άσχετα με τον αν είναι παντελώς άσχετοι με τα θέματα τα οποία διαχειρίζονται. Θα το θυμηθείτε ο Λοβέρδος έτσι θα εξηγήει τις αντιδράσεις μας και δεν θα κάνει βελτιώσεις. ΤΟΝ ΠΡΟΚΑΛΩ ΝΑ ΜΕ ΔΙΑΨΕΥΣΕΙ

– Χασάπης Απόστολος

92.

25 Οκτωβρίου 2011 19:48

ενα απαραδεκτο νομοσχεδιο με μοναδικο σκοπο την εξοντωση των νεων γιατρων , και οχι οπως διαφημιζει λαίκα ο Υπουργος την μειωση της αναμονης. Παρακαλω συνετιστετε και κοιταξε ευθεως τις αντιδρασεις της κοινωνιας ιατρικης και μη , δινοντας μεγαλυτερη περιοδο μεταβασης και πολλες αλλαγες..Σε ολα τα μνημονια υπηρχε ο ορος να μην πειραχτει η Υγεια και η Παιδεια.. Στην ταλαιπωρη Ελλαδα γιατι ξεκινήσατε απο αυτα?

– stef

91.

25 Οκτωβρίου 2011 19:00

Υπάρχει άμεση ανάγκη να θεσμοθετηθεί η ειδικότητα της Επείγοντολογίας (Accidents and Emergency Medicine) και στην Ελλάδα, για τη στελέχωση των ΤΕΠ των Νοσοκομείων και του ΕΚΑΒ.

– Γιάννης

90.

25 Οκτωβρίου 2011 18:23

δώστε μεγαλύτερη μεταβατική περίοδο για την έναρξη των εξετάσεων ώστε να γίνει και καλύτερη οργάνωση του συστήματος αλλά και να αποσυμφορηθούν οι λίστες αναμονής. είναι άδικο για εμάς που περιμένουμε ήδη τόσα χρόνια.

– βασίλης

89.

25 Οκτωβρίου 2011 18:06

- 1) με τις εξετάσεις ακυρώνετε το πτυχίο. Συνεπώς θεωρείτε ΑΝΙΚΑΝΟΥΣ τους πανεπιστημιακούς καθηγητές που εσείς πληρώνετε. Γιατί είστε τόσο δειλοί να το ομολογήσετε?
- 2) ανοίγετε την πόρτα στις ιδιωτικές κλινικές, ώστε να μπορούν να ειδικεύουν νέους ιατρούς. Φαντάζομαι με το "ΑΖΗΜΙΩΤΟ"
- 3) ΦΟΒΑΣΤΕ να σηκώσετε το πολιτικό βάρος που θα έχει μια απόφασή σας για μείωση του αριθμού των εισακτέων φοιτητών στις ιατρικές σχολές. Αυτό είναι λύση... ΔΕΙΛΟΙ
- 4) ΚΑΤΑΔΙΚΑΖΕΤΕ χιλιάδες κόσμου. Αλλά η τακτική σας να στρέψετε μια κοινωνική ομάδα εναντίον της άλλης για να τη βγάξετε εσείς "λάδι", δεν θα περάσει
- 5) θα ΒΑΨΕΤΕ τα χέρια σας με ΑΙΜΑ, στερώντας ειδικευόμενους από τα ήδη υποστελεχωμένα νοσοκομεία της επαρχίας. Γιατί είναι σίγουρο ότι δε θα θεωρηθούν "κατάλληλα"
- 6) αναγκάζετε το νέο ιατρό, στην πιο παραγωγική περίοδό του, να ΜΗΝ ΠΑΡΑΓΕΙ. Και αυτό ακριβώς είναι το πρόβλημά μας. ΔΕΝ παράγουμε κύριοι. Και ΧΩΡΙΣ ΠΑΡΑΓΩΓΗ ΔΕΝ ΥΠΑΡΧΕΙ ΜΕΛΛΟΝ
- 7) και αφού είστε αποφασισμένοι να ΣΚΟΤΩΣΕΤΕ τη χώρα μας, κάντε τουλάχιστον το αυτονόητο: ΜΕΓΑΛΥΤΕΡΗ ΜΕΤΑΒΑΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟΣ
- 8) μου στερείτε το όνειρό μου...ΘΑ ΤΟ ΠΛΗΡΩΣΕΤΕ ΑΚΡΙΒΑ με καθημερινούς εφιάλτες

– Μιχάλης Χ.

88.

25 Οκτωβρίου 2011 17:53

Αν το ήξερα πριν δεν θα καθόμουν τόσα χρόνια εδώ και θα διάβαζα την πορεία του πνευμονογαστρικού νεύρου αντί να διαβάζω για την ειδικότητα μου. Δεν υπάρχει καθόλου ντροπή πια; Ο υπουργός είναι κλεισμένος στο σπίτι του και δεν κάνει διάλογο με νέους ιατρούς; Τι πάνε να κάνουν; Έχουν συνειδητοποιήσει ότι σε αυτά τα σχόλια όλοι συγκρατιόμαστε για να μην βρίσουμε; Είναι απίστευτο να καταπατώνται αυτονόητα ανθρώπινα δικαιώματα. Τι έλλειμμα δημοκρατίας είναι αυτό πια.

– Μέλλων Μετανάστης

87.

25 Οκτωβρίου 2011 17:16

Δεν θα περάσει έτσι και αυτό!

Δεν μπορεί ο κάθε Υπουργός Σωτήρας (της Τρόικας) που σήμερα είναι και αύριο δεν είναι (να νομοθετεί σε άγνωστο γι'αυτόν αντικείμενο) και να επηρεάζει -καταστρέφει την επαγγελματική μας ζωή, ενώ έχει παγώσει σε μια λίστα αναμονής για 2,3,4,5 έτη πριν!

Πρόκειται για εξαπάτηση γιατί όταν πήραμε αρ.πρωτ. πιστεύαμε ότι καναμε μια συμφωνία με το Κράτος για την συνέχιση της εκπαίδευσης μας! Αν γνωρίζαμε , θα είχαμε πράξει διαφορετικά και ίσως αυτή τη

στιγμή να εκπαιδευόμαστε στο εξωτερικό. Να γνωρίζετε κύριοι ότι ίσως και αποζημίωση να χρειαστεί να δώσετε γι'αυτή την εξαπάτηση!

– Βασιλική

86.

25 Οκτωβρίου 2011 17:05

Απαραδεκτή πρόταση, ελάχιστη ένδειξη σοβαρότητας και πρωτοφανής προχειρότητα. Είναι εμφανής η πρόθεση του και της παρακείμενης πολιτικής και παραιτιατρικής παρέας του, να οδηγήσει στον επαγγελματικό αφανισμό χιλιάδων νέων γιατρών με απόλυτα βάνουσο και αντισυνταγματικό τρόπο. ΕΙΝΑΙ ΑΔΙΑΝΟΗΤΟ χιλιάδες νέων γιατρών που έχουν δουλέψει χρόνια σε νοσοκομεία, έχουν μπει σε πολυετή λίστα αναμονής και έχουν ολοκληρώσει μέρος της ειδικότητας τους να γυρνάνε πίσω 10 χρόνια και να μπαίνουν σε διαδικασία εξετάσεων με τελειόφητους και μάλιστα σε προκλινικά μαθήματα. ΕΙΣΤΕ ΚΑΛΑΑΑΑΑΑΑ????????? Πετάτε τα χρόνια ειδικεύσης και τα χρόνια αναμονής ξαφνικά στον κάδο αχρήστων? Με ποιο δικαίωμα αναιρείτε τα τόσα χρόνια εργασίας και αναμονής? Ποιος θα ξεπληρώσει τα 3,5,7 χρόνια αναμονής των χιλιάδων γιατρών που ήταν στις λίστες ήταν έτοιμοι να μπουν να συνεχίσουν την ειδικότητα τους και ξαφνικά τους γυρνάτε πίσω? ΠΡΟΣΞΕΤΕ ΚΑΛΑ. ΘΑ ΜΑΣ ΒΡΕΙΤΕ ΜΠΡΟΣΤΑ ΣΑΣ ΟΛΟΥΣ ΜΑΣ.ΑΠΟΣΥΡΕΤΕ ΤΗΝ ΕΞΕΥΤΕΛΙΣΤΙΚΗ ΚΑΙ ΠΑΡΑΦΟΡΑ ΑΔΙΚΗ ΑΥΤΗ ΠΡΟΤΑΣΗ Η ΤΟΥΛΑΧΙΣΤΟΝ ΕΠΑΝΑΠΡΑΔΙΑΓΜΑΤΕΥΤΕΙΤΕ ΤΗΝ ΜΕ ΤΟΥΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥΣ ΣΥΛΛΟΓΟΥΣ ΓΙΑΤΙ.....ΑΛΙΜΟΝΟ ΣΑΣ...

– λοβέρδο ΠΡΟΣΞΞΕ

85.

25 Οκτωβρίου 2011 16:57

Είμαι ιατρός που συμφωνεί με την θεσμοθέτηση εξετάσεων, αλλά με ισχύ για οσους είναι τώρα στο πρώτο έτος Ιατρικής, κύριοι, και όχι γι'αυτούς που έκαναν προγραμματισμό ζωής με βάση την λίστα αναμονής.

Κρίμα για τον κ. Λοβέρδο.

– Νίκος

84.

25 Οκτωβρίου 2011 16:41

ΑΠΑΡΑΔΕΚΤΟ

– pantelis

83.

25 Οκτωβρίου 2011 16:06

Τελικά μήπως θα έπρεπε να έρθουν απ' έξω και σε αυτόν τον τομέα να μάς φτιάξουν λίγο το νομοσχέδιο που νοσεί; Μιλάμε για υποβάθμιση του ιατρικού πτυχίου, το κόσκινο πρέπει να μπαίνει στις πανελλήνιες κατ' αρχάς. Ισοπεδωτικό και αντιανθρωπιστικό, ένα τέτοιο νομοσχέδιο βρίσκει την πληθώρα του ιατρικού κόσμου ενάντιο. Κλείνετε σπίτια και ούτε καν το σκέφτεστε! Εξετάσεις μετά από 3-6 χρόνια τουλάχιστον. Και οι εταιρίες αποτελούν περίεργο δημιούργημα. Επίσης, είναι αστειότητα η παθολογία και η ψυχιατρική να πάνε 6 χρόνια όταν ούτε καν σε ευρωπαϊκές χώρες δεν είναι τόσο, μόνο και μόνο

ώστε οι ειδικευόμενοι να συνταγογραφούν στα κέντρα υγείας, καλύπτοντας τρύπες. Είναι γελοίο ένας ιατρός στο 6ο έτος της παθολογίας να ειδικεύεται από έναν γενικό ιατρό, χωρίς να τον υποτιμώ, αλλά είναι άλλος ο ρόλος του γενικού ιατρού. Είναι μια αστειότητα, που αν εφαρμοστεί θα γίνει εφιάλτης για όλους, και τους ασθενείς.

– Βασίλειος

[82.](#)

25 Οκτωβρίου 2011 15:57

κύριε Λοβέρδο ξέρετε ότι ένας γιατρός που έχει τελειώσει τη σχολή του, έχει ή δεν έχει κάνει το αγροτικό του και όχι από άποψη (τώρα που μιλάμε η τελευταία προκήρυξη βγήκε πριν από 4 μήνες και κάτι -αλλά που να βρεθεί χρόνος να βγάλετε νέα όταν σκέφτεστε πως θα μας μεταρρυθμίσετε όλους!!!!!!) και δεν μπορεί να βρει δουλειά στην ελεύθερη αγορά εργασίας περιμένοντας για την ειδικότητα του, δε θεωρείται από τον οαεδ άνεργος?????

αν δεν το ξέρετε να το μάθετε!!!!

αφήστε τις μεταρρυθμίσεις όταν δεν έχετε καμία απολύτως ιδέα στον τομέα της υγείας!!!!

υποφέρουμε καιρό τώρα και με αυτό το τελευταίο πυροτέχνημα ,μας αυξάνεται ακόμη περισσότερο τα προβλήματα αντί να μας τα επιλύεται!!!

– thanasis

[81.](#)

25 Οκτωβρίου 2011 15:42

Συνεχίστε έτσι με τον ίδιο ρυθμό τις μεταρρυθμίσεις χωρίς κανένα σχέδιο!!!!περιμέναμε χρόνια σε αυτές τις θέσεις ειδικότητας και τώρα που σιγά σιγά αρχίζουμε να βλέπουμε φως στο τούνελ, εσείς μας κλείνετε μέσα στο τούνελ χωρίς να έχουμε καμία διέξοδο διαφυγής!!!!!!ποιος σας έδωσε αυτό το δικαίωμα να παίζετε με τις ζωές μας και τα όνειρά μας????δεν είμαστε νούμερα να μας υπολογίζετε κατ αυτόν τον τρόπο-είμαστε άνθρωποι, αν το έχετε ξεχάσει....φτάνουν πια οι μεταρρυθμίσεις χωρίς σχέδιο που μόνο λύση δε δίνουν στα προβλήματά μας, αλλά αντίθετα τα μεγεθύνουν και δημιουργούν μια ζοφερή κατάσταση!!!

– thanasis27

[80.](#)

25 Οκτωβρίου 2011 14:42

Εξετάσεις να μπουν, αλλά σε ανθρώπινο εύλογο διάστημα, τουλάχιστον μετά δετία. Κα Παπαδοπούλου, είμαι απόφοιτος Ιατρικής Θεσσαλονίκης και κατά των εξετάσεων όπως παρουσιάζονται. Είναι ολοφάνερο ότι και αριστούχος να είσαι δεν θα μπαίνεις, και αν μπαίνεις μόνο με τύχη θα ακολουθείς την ειδικότητα που αγαπάς και στην οποία μπορείς να προσφέρεις και δόξα τω θεώ δεν θέλουν να γίνουν όλοι χειρουργοί και καρδιολογοί. Οι υπέρ των εξετάσεων όπως εγώ, λογικά σκεπτόμενοι, θέλουν αρκετή περίοδο προσαρμογής, δίκαιες εξετάσεις, όχι μείωση μισθών και πάνω από όλα όχι μείωση θέσεων, όπως στοχεύει ολοφάνερα και για αγράμματο ακόμα αυτό το νομοσχέδιο.

– Κώστας

[79.](#)

25 Οκτωβρίου 2011 14:36

Δεν χωρά αμφιβολία ότι το παρόν σύστημα πάσχει. Όμως...

- 1) Είναι τουλάχιστον καταδικαστικό για όσους έχουν ξεκινήσει ειδικότητα σε οποιαδήποτε φάση
- 2) Είναι απορίας άξιο ότι ιατροί που έχουν ξεκινήσει την ειδίκευσή τους σε γενικό ή ακόμα και σε ειδικό μέρος της κύριας ειδικότητάς τους θα συμμετέχουν στις εξετάσεις καταστρέφοντας την εκπαιδευτική τους διαδικασία. Υπενθυμίζω ότι υπάρχουν ιατροί με κτηση πτυχίου 2002, 2003 και επέλεξαν να αναμένουν
- 3) Η εφαρμογή σε ένα έτος από την ψήφιση είναι αβάσιμη. Ο πτυχιούχος του 2003 σε ένα έτος θα διαβάσει όλη την Ιατρική?
- 4) Η μοριοδότηση είναι τουλάχιστον αστεία

Γενικά πρέπει να δωθεί μια λύση. Δίκαια λύση θα ήταν να ισχύσει ο νόμος για τους πρωτοετείς φοιτητές ή έστω αυτούς που βρίσκονται στα προκλινικά έτη συνεπώς σε 3-6 έτη από σήμερα

Με τον τρόπο αυτό άτομα που περιμένουν 4-9 χρόνια στις λίστες δε θα βρεθούν κυριολεκτικά στο δρόμο και οι υπόλοιποι θα έχουν τη δυνατότητα να αποφασίσουν για το μέλλον τους

Τέλος το Υπουργείο οφείλει να δώσει ξεκάθαρη απάντηση αναφορικά με τον αριθμό των θέσεων για ειδικότητα ανά ειδικότητα

– Παπαλαυρεντιος Λαυρεντιος

78.

25 Οκτωβρίου 2011 14:31

Το προσχέδιο αυτό είναι απαράδεκτο από την αρχή μέχρι το τέλος. Βάζει εξετάσεις σε κάποιον που έχει ήδη αναμονή 5-6-7 ετών , σε πολλούς από τους νεώτερους αποκλείει την πρόσβαση στην ειδικότητα και τους μετατρέπει σε αιώνιους ανειδίκευτους πτυχιούχους μέσω της επερχόμενης μείωσης θέσεων ειδίκευσης και την επιλεκτική προκήρυξη θέσεων για ορισμένες ειδικότητες. Δίνει υπερεξουσίες σε διευθυντές που θα μπορούν να αλλάζουν ειδικότητα σε ειδικευόμενους κατά το δοκούν και πολλά άλλα και όλα αυτά ξαφνικά- αφού η περίοδος μέχρι την έναρξη εφαρμογής -1 έτος- είναι επιεικώς αστεία για τόσο σημαντικό ζήτημα και κυρίως ΧΩΡΙΣ ΚΑΝΕΝΑ ΟΥΣΙΑΣΤΙΚΟ ΔΙΑΛΟΓΟ με τους ενδιαφερόμενους (φοιτητές, γιατρούς σε αναμονή για το πρώτο κομμάτι ή για το ειδικό). Έτσι όπως είναι το σχέδιο αυτό είναι εντελώς απαράδεκτο και σε καμιά περίπτωση δεν μπορεί να εφαρμοστεί τώρα αλλά επιβάλλεται μια λογική περίοδος προσαρμογής τουλάχιστον 6-7 χρόνια ώστε αυτοί που δίνουν τώρα πανελλήνιες να ξέρουν τι τους περιμένει.

– Κώστας

77.

25 Οκτωβρίου 2011 13:55

Μόνο με εξετάσεις θα κλείσετε το δρόμο σε αμφιβόλου κατάρτισης και ηθικής ιατρούς που κυριολεκτικά αγόρασαν τα Πτυχία και τις εξετάσεις μαθημάτων τους, σε πρώην Χώρες του Ανατολικού μπλοκ.

Επίσης να απαγορεύσετε τις χιλιάδες μετεγγραφές στο τρίτο έτος Ελληνικών Πανεπιστημίων από τους

εν λόγω αγοραστές Πτυχίων, τη μοριοδότησή τους, τη χορήγηση Άδειας Ασκήσεως Ιατρικού

Επαγγέλματος χωρίς εξετάσεις σε αυτούς, τη δωρεάν εκπαίδευσή τους σε Ελληνικά Νοσοκομεία, τις

Άδειες Ιδιωτικών Ιατρείων, κτλ

Μόνο έτσι θα σωθεί η Υγεία του Ελληνικού λαού!

Ακόμη, διαγράψτε άμεσα τους εκατοντάδες χιλιάδες εκπρόθεσμους φοιτητές που καταξοδεύουν

χρήματα του Κρατικού Προϋπολογισμού, πιάνουν άσκοπα θέσεις άξιων, και κάνουν δωρεάν διακοπές κάθε καλοκαίρι σε φοιτητικά ξενοδοχεία!

Εδώ απολύετε άμεσα οικογενειάρχες από το Δημόσιο και μειώνετε τις συντάξεις υπερήλικων, αυτούς τους αιώνιους φοιτητές θα τους χαιδεύετε;

– Παπαδοπούλου Ελισσάβητ

[76.](#)

25 Οκτωβρίου 2011 13:52

Παρακαλώ φροντίστε να καταργηθεί πλήρως η επετηρίδα και να μπουν άμεσα γραπτές και προφορικές εξετάσεις για την απόκτηση της Άδειας Ασκήσεως Ιατρικού Επαγγέλματος και για την εισαγωγή σε θέση εκπαίδευσης για Ειδικότητα.

– Παπαδοπούλου Ελισσάβητ

[75.](#)

25 Οκτωβρίου 2011 13:21

Η επειγοντολογία δεν θα υπάρξει ποτέ ως ειδικότητα στην Ελλάδα?

– λίνα

[74.](#)

25 Οκτωβρίου 2011 13:06

Ελπίζω απλά να γίνει διάλογος πάνω στο θέμα. Δεν πρόκειται απλά περί προχειρότητας. Η πρόταση νόμου είναι εξόφθαλμα αντισυνταγματική και απάνθρωπη. Σύμφωνα με το διοικητικό δίκαιο και τις συνταγματικές αρχές το κράτος απορρέει εμπιστοσύνη στον πολίτη και δεν μπορεί να τον εξαπατά. Μιλάμε για 11000 ανθρώπους με οικογένειες και όνειρα που θα ακολουθήσουν ένα νόμο που σε ευνοούμενη πολιτεία πρέπει να εφαρμοστεί για όσους τώρα μπαίνουν στην ιατρική, για τους οποίους άλλωστε πρέπει να υπάρχει ηθμός και έλεγχος. Πάνω από 8000 πολίτες, θεωρητικά από τους πιο ικανούς σε επίπεδο πνευματικής συγκέντρωσης, καταστρέφονται σχεδόν. Επιφυλασσόμαστε νομικά για το θέμα όλοι οι σε αναμονή. Ελπίζω κάποιος από τους συμβούλους του Υπουργού να ασχοληθεί πλέον με το θέμα. Εκτίθεται ανεπανόρθωτα ο Υπουργός.

– Νικόλας

[73.](#)

25 Οκτωβρίου 2011 13:00

δε μπορείς να πετας στα σκουπίδια τσα χρόνια αναμονης μας! εμεις βρηκαμε ετσι αυτο το συστημα κι ενω φαγαμε στη μαπα τα αρνητικα του, τωρα μας αδικεις και με το καινουριο συστημα που θες να φερεις. ντροπη!!

– νικος

[72.](#)

25 Οκτωβρίου 2011 12:53

ΔΕ ΝΤΡΕΠΕΣΤΕ που βγάλατε προς σχολιασμό ΑΥΤΟΥΣΙΟ το εμετικό προσέδιο νόμου που κυκλοφόρησε από τον Απρίλιο κι εσείς δηλώνατε άγνοια για την υπαρχή του;

ΔΕ ΝΤΡΕΠΕΣΤΕ που πετάτε χιλιάδες επιστήμονες στο δρόμο με το έτσι θέλω, ανατρέποντας χρόνια

προγραμματισμού και βγάζοντας ζωές και οικογένειες στο σφυρί;

ΔΕ ΝΤΡΕΠΕΣΤΕ που θέλετε στους φοιτητές και στους ανυποψίαστους να περάσετε το μήνυμα ότι ενδιαφέρεστε για τη μείωση της αναμονής τους, ενώ το μόνο που σας νοιάζει είναι η κατάργηση θέσεων για μείωση δαπανών;

ΔΕ ΝΤΡΕΠΕΣΤΕ που τα έχετε κάνει πλακάκια με τους πανεπιστημιακούς και τους μεγαλογιατρούς, που δεν τους αγγίζει κανείς, ενώ ο κάθε ήρωας ειδικευόμενος εφημερεύει σε νοσοκομεία χωρίς γάζες για λιγότερα από 1000 ευρώ;

ΔΕ ΝΤΡΕΠΕΣΤΕ, ΑΛΛΑ ΝΑ ΦΟΒΑΣΤΕ. Ως εδώ. Θα μας βρείτε απέναντί σας, στα γραφεία σας, στα σπίτια σας, στο δρόμο, στα σχολεία των παιδιών σας και το χειρότερο, στο νοσοκομείο όταν θα έχετε την ανάγκη μας. Και τότε θα λογαριαστούμε. Άλλωστε, δεν έχουμε πια να χάσουμε τίποτα.

– **Μελίνα Γιαννούλα**

[71.](#)

25 Οκτωβρίου 2011 11:59

ΜΕΓΑΛΥΤΕΡΗ ΜΕΤΑΒΑΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟ !!!

Ελεος καθε φορα τα ιδια δε μπορειτε να παιζετε με τις ζωες μας.Κανεις ενα προγραμματισμω και στον καταστρεφει το κρατος καθε μερικα χρονια!

– **giannis**

[70.](#)

25 Οκτωβρίου 2011 11:57

ΟΛΟΙ ΑΥΤΟΙ ΟΙ ΚΑΘΗΓΗΤΕΣ ΚΑΙ ΜΕΓΑΛΟΓΙΑΤΡΟΙ ΟΙ ΟΠΟΙΟΙ ΟΔΗΓΗΣΑΝ ΟΛΗ ΤΗΝ ΙΑΤΡΙΚΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ ΚΑΙ ΤΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΥΓΕΙΑΣ ΣΕ ΑΥΤΗ ΤΗΝ ΑΣΧΗΜΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΕΡΧΟΝΤΑΙ ΤΩΡΑ ΝΑ ΑΝΑΔΙΟΡΓΑΝΩΣΟΥΝ ΤΟ ΟΛΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΜΟΝΟ ΠΡΟΣ ΟΦΕΛΟΣ ΤΟΥΣ ΜΕΙΩΝΟΝΤΑΣ ΤΟΝ ΑΡΙΘΜΟ ΤΟΝ ΝΕΩΝ ΓΙΑΤΡΩΝ ΚΑΙ ΥΠΟΒΑΘΜΙΖΟΝΤΑΣ ΚΑΙ ΑΛΛΟ ΤΗΝ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ ΤΟΥΣ ΓΙΑ ΝΑ ΔΙΑΤΗΡΗΣΟΥΝ ΤΗΝ ΠΕΛΑΤΕΙΑΚΗ ΤΟΥΣ ΣΧΕΣΗ ΜΕ ΤΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ,ΥΠΟΒΑΘΜΙΖΟΝΤΑΣ ΚΑΙ ΑΛΛΟ ΤΟ ΑΠΟΤΥΧΗΜΕΝΟ ΜΕΧΡΙ ΤΩΡΑ ΣΥΣΤΗΜΑ ΥΓΕΙΑΣ.

– **θανασης**

[69.](#)

25 Οκτωβρίου 2011 11:49

Η μοριοδότηση των συναδέλφων που θα κληθούν να δώσουν εξετάσεις ενώ εκκρεμεί αίτησή τους σε αναμονή έχει πρακτικό νόημα μόνο εάν εφαρμοστεί στις εξετάσεις ο θεσμός της αρνητικής βαθμολογίας. Αυτό θα είναι ένα δίκαιο μέτρο για αυτούς που ήδη έχουν επενδύσει χρόνια εγκλωβισμένοι σε μια λίστα ενώ ταυτόχρονα δεν αποκλείει τους αριστούς νέους συναδέλφους από την επιτυχία.

– **Γιωργος**

[68.](#)

25 Οκτωβρίου 2011 11:48

Μέσα στην χούντα σας θέλετε να περάσετε ένα νομοσχέδιο έκτρωμα! Ντροπή σας! Ευαγγελίζετε την πρόοδο και την αλλαγή αλλά μας γυρνάτε σε εργασιακό μεσαίωνα. Οι στυλοβάτες του ΕΣΥ είναι οι

ειδικευόμενοι και οι αγροτικοί ιατροί της επαρχίας. Επισκεφτείτε περιφερειακά ιατρεία να δείτε ότι οι διευθυντές κρύβονται για να μην εξετάσουν ασθενείς.

Θέλετε να μειώσετε τους χρόνους αναμονής; Φροντίστε να έρχονται άμεσα οι διορισμοί από την στιγμή κένωσης θέσεων ούτως ώστε τα νοσοκομεία να μπορούν να λειτουργήσουν ως πρέπει χωρίς ελλείψεις ιατρικού δυναμικού.

Ο λαός δεν μασάει κουτόχορτο κύριε Υπουργέ. Θεωρείτε εαυτόν επικοινωνιακό, μέγιστο «σωτήρα», μεταρρυθμιστή και καινοτόμο αλλά στην πραγματικότητα δεν είστε παρά ένας ακόμα άσχετος, πράσινος καρεκλοκένταυρος που φρόντισε να διορίσει την σύζυγο στην Βουλή σε μια δύσκολη συγκυρία εμπαιζοντας το σύνολο του Ελληνικού λαού. Θα συνεδητοποιήσετε, ελπίζω, ότι οι πράξεις σας αυτές σας καθιστούν επίσης άκρως επικίνδυνο -κατά το πρότυπο της εξίσου ανάξιας συναδέλφου σας κα Διαμαντοπούλου που διέλυσε την Παιδεία.

Οι Ιατροί της χώρας δεν είναι παιδάκια που θα χορεύουν στον ρυθμό που εσείς επιθυμείτε. Πρόκειται για νέους επιστήμονες που θα έπρεπε να σεβαστείτε για τα χρόνια σπουδών και αφοσίωσης, δουλεύοντας σε συνθήκες τριτοκοσμικές και αμειβόμενοι ελάχιστα σε σύγκριση με άλλους συναδέλφους από Ευρώπη, Αμερική, Αυστραλία. Ο σχεδιασμός ζωής, τα πλάνα πορείας σύμφωνα με την ισχύουσα λίστα αναμονής ανατρέπονται μέσα σε 1 χρόνο κύριε Υπουργέ; ΝΤΡΟΠΗ ΣΑΣ!!! Η μεταβατική περίοδος θα έπρεπε να είναι 6 χρόνια ώστε να γνωρίζει ο νεαρός τελειόφοιτος Λυκείου ποια επιλογή θα κάνει για το μέλλον του.

Ντροπή σε όλους τους συντάκτες και κυρίως στους 2 ειδικευόμενους που συνυπέγραψαν το προσχέδιο!! ΑΚΑΤΑΝΟΜΑΣΤΟΙ ΚΑΙ ΑΧΡΕΙΟΙ!!

– Αλεξάνδρα

67.

25 Οκτωβρίου 2011 11:05

ΚΑΛΥΤΕΡΑ ΣΤΕΙΛΤΕ ΤΟΥΣ ΠΑΝΤΕΣ ΝΑ ΣΠΟΥΔΑΣΟΥΝ ΑΛΒΑΝΙΑ ΚΑΙ ΒΟΥΛΓΑΡΙΑ. ΓΙΑ ΝΑ ΡΘΟΥΝ ΜΕΤΑ ΚΑΙ ΝΑ ΠΑΡΟΥΝ ΚΑΙ ΤΗ ΘΕΣΟΥΛΑ ΤΟΥΣ ΓΙΑ ΕΙΔΙΚΕΥΣΗ. ΚΑΙ ΟΣΟΙ ΕΜΕΙΝΑΝ ΕΔΩ ΚΑΙ ΠΕΡΑΣΑΝ ΜΕ 19+ ΝΑ ΚΑΘΟΝΤΑΙ ΝΑ ΠΕΡΙΜΕΝΟΥΝ ΧΡΟΝΙΑ. ΝΤΡΟΠΗ ΣΑΣ.

– ΙΑΤΡΙΚΗ ΘΕΣ/ΝΙΚΗΣ

66.

25 Οκτωβρίου 2011 11:00

Η τελική πρόταση του Σχεδίου Νόμου ελάχιστες αλλαγές έχει σε σχέση με το Προσχέδιο που είδαμε τον Απρίλιο. Είμαι από αυτούς που συμφωνούν με την εισαγωγή εξετάσεων για την άσκηση ειδικότητας και πιστεύω ότι σε επίπεδο νόμου, η αξιοκρατία εξασφαλίζεται στο μέγιστο βαθμό. Από κει και πέρα, αναμφίβολα, θίγονται άνθρωποι που εδώ και αρκετά χρόνια αναμένουν στη λίστα και ξαφνικά βλέπουν να ανατρέπεται μια κατάσταση με αποτέλεσμα να απογοητεύονται ξανά και ξανά. Στο σκέλος αυτό, ίσως η επιπλέον μοριοδότηση να πρέπει να είναι ξεκάθαρα μεγάλη.

Επίσης, από το νέο κατάλογο εξαλήφθηκε η ειδικότητα της Γηριατρικής; Υποτίθεται ότι είμαστε από τις λίγες χώρες που δε διαθέτει τέτοια ειδικότητα. Και επίσης, είναι δυνατόν να μην εισάγεται ξανά ειδικότητα Επείγουσας Ιατρικής και Εντατικολογίας; Θα μου πείτε, αυτά είναι εξειδικεύσεις. Αλλά απορώ γιατί να είναι κύρια ειδικότητα η Κοινωνική Ιατρική και η Ιατρική της Εργασίας και όχι οι παραπάνω ειδικότητες.

Το άλλο τεράστιο ζήτημα είναι οι θέσεις των ειδικευόμενων. Έγιναν τεράστιοι αγώνες για να ανοίξουν ακόμα και οι σημερινές θέσεις. Και τώρα, με φόντο μια οικονομική θύελλα σαρώνονται όλα στο βωμό ενός αιφνίδιου εξορθολογισμού. Ναι, εξορθολογισμός να γίνει, αλλά στην Ελλάδα αυτό έχει ΤΑΥΤΙΣΤΕΙ με μειώσεις. Σε μισθούς, συντάξεις, θέσεις απασχόλησης. Άρα είναι σχεδόν βέβαιο ότι οι θέσεις ειδικότητας θα μειωθούν. Σε αυτό είμαστε, θαρρώ όλοι, κάθετα αντίθετοι και ενάντιοι. Και ίσως για μια φορά να κάνουμε έκκληση στον ΥΓΚΑ, οι θέσεις να υπολογιστούν με βάση τις πραγματικές ανάγκες και ΟΧΙ με βάση τα χαρτιά τους και τις μισθοδοσίες που θα δίνουν.

Βέβαια αυτό συνδέεται άμεσα με τους γιατρούς που παράγει η χώρα. Και μάλλον όχι αυτούς που παράγει, αλλά αυτούς που εισάγει. Το θεωρώ αδιανόητο τόσα χρόνια να αναγνωρίζονται πτυχία και μετά από 5-6 φορές εξετάσεων ΔΟΑΤΑΠ και αναδρομικά όλα τα πτυχία από τις βαλκανικές χώρες με το που μπήκαν στην ΕΕ. Και αυτό, ξέρετε όλοι σαφώς, δημιούργησε και το μπλοκάρισμα στις λίστες. Θέλετε κύριοι οι θέσεις να συνδέονται με τους εισαχθέντες στα ελληνικά ΑΕΙ; Και τότε τι θα γίνουν όσοι "πετάνε" από Ρουμανία, Βουλγαρία, και γω δε ξέρω πού αλλού; Αυτοί ποιων προγραμματισμένες θέσεις θα καταλάβουν;

– ΓΔ

65.

25 Οκτωβρίου 2011 10:50

loberdo fyge twra esy pou volepses th gynaiika sou sto dhmosio....fyge oso prolabaineis

– hdj

64.

25 Οκτωβρίου 2011 10:48

loverdo fyge twraaaaaaaaaaaaaaaaa

– kdk

63.

25 Οκτωβρίου 2011 10:20

Είναι παράνομο και ανήθικο και το ξέρουν και αυτοί που το συνέταξαν και αυτοί που θα το ψηφίσουν, αλλά δεν τους πειράζει γιατί δε θίγονται αυτοί. Είναι απαίσχυντο ακόμα και που το συζητάνε και μας υποχρεώνουν να υπερασπιζόμαστε τους κόπους μας και τα χρόνια αναμονής που μετρούσαμε μέρες ανήμποροι να βρούμε αξιοπρεπή εργασία.. Το πτυχίο ιατρικής ήταν ήδη παλιόχαρτο, τώρα θα είναι καθαρά σκουπίδι..Oh tempora oh mores...

– αιμιλία

62.

25 Οκτωβρίου 2011 05:45

Ενας μα ΕΝΑΣ δεν βρεθηκε,να πει κατι θετικο για το προσχεδιο!

Ρε παιδια,ειδοποιηστε τους γνωστους σας,αν καποιος εχει ΕΝΑ καλο να πει για αυτο το πραγμα,ας βγει να το πει.

Ειδαλλως,για ποιον νομοθετουν?

Να παγωσει τωρα και να αρχισουν συζητησεις!!!

– ΑΠΑΡΑΔΕΚΤΟ

61.

25 Οκτωβρίου 2011 05:40

Διατηρητο απο την αρχη ως το τελος.Θελει αρκετη διαβουλευση και μεγαλη μεταβατικη περιοδο!
Σε τι θα ωφελησει τελικως?Οι θεσεις ειδικοτητας ειναι ελαχιστες μπροστα στην τεραστια υπερπαραγωγη
ιατρων!Αυτην ποιος θα την μπλοκαρει?Ποιος θα πει στα παιδια που σπουδαζουν στις Γιουγκοσλαβιες
και στις Μολδοβλαχιες:Παιδια,ολα εχουν ενα οριο στη ζωη...Και στο κατω κατω επελεξατε το
Γιουγκοσλαβικο η το Βουλγαρικο πχ. ΕΣΥ να εκπαιδευθειτε.Καθηστε να κανετε εκει ειδικοτητα!Γιατι να
ασκειτε ιατρικη εις βαρος των συναδελφων των ελληνικων πανεπιστημιων που εχουν την σειρα τους.
Πρεπει ΟΛΟΙ πρωτα να καταλαβουμε αυτο:ΟΛΑ ΑΥΤΑ ΤΑ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ ΣΤΗΝ ΖΩΗ ΜΑΣ ΔΕΝ ΘΑ
ΥΠΗΡΧΑΝ ΑΝ Η ΕΛΛΑΔΑ ΠΑΡΗΓΑΓΕ Η ΔΕΧΟΤΑΝ ΜΟΝΟ ΤΟΥΣ ΙΑΤΡΟΥΣ ΠΟΥ ΕΙΧΕ ΑΝΑΓΚΗ!ΤΟ
ΠΡΟΒΛΗΜΑ ΔΗΜΙΟΥΡΓΕΙΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟΥΣ ΑΛΕΞΙΠΤΩΤΙΣΤΕΣ ΣΥΝΑΔΕΛΦΟΥΣ ΤΟΥ ΑΝΑΤΟΛΙΚΟΥ
ΜΠΛΟΚ.

Οπως και να χει μακροπροθεσμα οι εξετασεις ειναι ενα σωστο μετρο,αλλα για να επικυρωθει πρεπει να
γινουν διαβουλευσεις με ολους τους αρμοδιους φορεις (πανεπιστημια,ιατρικους
συλλογους,φοιτητες,ειδικευομενοι) και να θεσπιστει με βαθος 6 ετιας...δηλαδη το παιδι που μπαινει
σημερα στην ιατρικη η ειναι στα πρωτα 2-3 ετη να γνωριζει οτι θα κληθει να δωσει εξετασεις,τα
μαθηματα στα οποια θα διαγωνιστει και να παρει τις αποφασεις του!

Δεν υπαρχει περιπτωση ετσι απλα να περασει αυτο το αποκομμενο απο την πραγματικοτητα εκτρωμα
του ΚΕΣΥ!

– Λοβερδο πες αλευρι

60.

25 Οκτωβρίου 2011 03:22

Εγείρει ερωτηματικά η σπουδή για την τακτοποίηση του ζητήματος τώρα. Πόσες θέσεις ειδικευομένων
θα χαθούν; Τι σημαίνει το σφράγισμα των λιστών αναμονής σε νοσοκομεία που συγχωνεύονται;
Δεν θα επιτρέψουμε ποτέ και σε κανέναν να μας πει ότι όλα αυτά τα χρόνια της αναμονής, των άγονων
ή μη αγροτικών, του πρώτου μέρους της ειδικότητας, των μεταπτυχιακών και διδακτορικών πήγαν
στράφι.

Και δεν θα το επιτρέψουμε με κάθε έννομο μέσο στην Ελλάδα και την Ευρώπη.

– 7 χρόνια σε αναμονή

59.

25 Οκτωβρίου 2011 03:10

Εντελώς πρόχειρο με τεράστια κενά και αμφιλεγόμενα σημεία.

– Γιάννης

58.

25 Οκτωβρίου 2011 02:35

ειστε απαραδεκτοι καταστρεφετε τις ζωες μας καναμε αγωνα να παrouμε πτυχιο μας εξεταζανε
καθημερινα επιτελους τελειωστε την παραλογια και βαλτε καποιον φυλακη κλεφτες

– [tasos koxlias](#)

57.

25 Οκτωβρίου 2011 02:24

Υπάρχουν άνθρωποι που στήριξαν την ζωή τους στο σύστημα. Σπούδασαν εδώ και κάτσαν εδώ, έκαναν οικογένεια και κινδυνεύουν να μείνουν ανειδίκευτοι λόγω...εμβρυολογίας, παρά την κλινική πείρα τα χρόνια που αναμένουν. Επίσης, δίδεται η δυνατότητα σε οικογενειάρχες και μη να στέλνονται στην άλλη άκρη της περιφέρειας κατά βούληση,2-3 φορές το χρόνο!! Η περιοδεύουσα ιατρική απαγορεύεται...

Επιπλέον οι ιατρικές σχολές θα καταστήσουν κυνήγι θεμάτων πολλαπλών επιλογών, όπως έγινε και σε άλλες χώρες. Θα ανθίσει η παραπαιδεία. Είναι αδιανόητο να μην δίδεται πάνω από 5ετία μεταβατική περίοδος! Άραγε γίνεται διαβούλευση ή όχι.

Όλο το νομοσχέδιο πάσχει και είναι απίστευτο πώς πάει να περάσει έτσι. Τέλος το νομοσχέδιο οδηγεί σε μείωση θέσεων. Κοιτάξτε πόσες είναι οι θέσεις στο εξωτερικό (ΗΠΑ, Γερμανία, Γαλλία) και βγάλτε συμπεράσματα. Ο ειδικευόμενος παγκοσμίως είναι σημαντικότερος για ΤΕΠ, κλινικές κλπ, είναι ιατρός και όχι φοιτητής.

– Πέτρος

56.

25 Οκτωβρίου 2011 02:12

Καταρχάς κύριε υπουργέ θα έπρεπε να ντρέπεστε για τον τρόπο με τον οποίο μεθοδεύετε ένα τόσο σοβαρό ζήτημα. Το προσχέδιο το οποίο καταδικάσατε πριν από μερικούς μήνες το παρουσιάζετε τώρα αυτούσιο σαν βάλσαμο στην μακροχρόνια πληγή της αναμονής για ειδίκευση στην ιατρική. Μέσα σε αυτούς τους μήνες δεν κάνατε καμία συζήτηση με όσους περιμένουν τόσα χρόνια στη λίστα αναμονής, τους φοιτητές και τους ιατρικούς συλλόγους, παρά μόνο με τους γνωστούς σοφούς που μετράνε πάνω από μια δεκαετία αποκλειστικής σοφίας πάνω στα θέματα της υγείας

όσον αφορά το προσχέδιο καθεαυτό:

α) πρέπει να υπάρξει μέριμνα για όσους περίμεναν στη λίστα αναμονής με το προηγούμενο σύστημα, το οποίο δεν ήταν δική τους επιλογή. Η μέριμνα αυτή δεν μπορεί να περιορίζεται σε μερικά μόρια στην εξέταση αλλά μιλάμε για σαφώς μεγαλύτερη μεταβατική περίοδο από το ένα σύστημα στο άλλο.

β) Η εξέταση σε όλα τα μαθήματα της ιατρικής άσχετα με την ειδικότητα που θέλει να ακολουθήσει κάποιος και ενδεχομένως την μέχρι τώρα ειδίκευσή του είναι τελείως παράλογη. Είναι δυνατόν κάποιος να χάνει τη θέση για μια ειδικότητα ψυχιατρικής από κάποιον που απάντησε σωστά σε μία παραπάνω ερώτηση οφθαλμολογίας ή παιδιατρικής;

γ) Το σύστημα με τα ΕΚ δεν πρέπει να εφαρμοστεί διότι σημαίνει εξόντωση των ειδικευομένων με μετακίνηση από το ένα νοσοκομείο στο άλλο (και ίσως και από πόλη σε πόλη) και αφήνει ανοιχτά παράθυρα για ανιδιοτέλεια στον τρόπο καταμερισμού των ειδικευομένων στα νοσοκομεία. Από τη στιγμή που μια κλινική κρίνεται κατάλληλη για παροχή ειδικότητας για ποιο λόγο πρέπει να υπάρχει μετακίνηση των ειδικευομένων;

Φυσικά τα μελανά σημεία αυτού του προσχεδίου δεν σταματούν εδώ. Πρώτα λοιπόν συζητήστε σοβαρά και αμερόληπτα με τους άμεσα θιγόμενους και μετά νομοθετήστε. Πάρτε υπόψιν για μία φορά το

γεγονός ότι έχετε να κάνετε με ανθρώπους και όχι με νούμερα. Σταματήστε τα επικοινωνιακά παιχνίδια σχετικά με τη μείωση του χρόνου αναμονής και τη βελτίωση της ποιότητας εκπαίδευσης.

– Χασάπης Απόστολος

55.

25 Οκτωβρίου 2011 02:10

ΠΕΡΑ ΑΠΟ ΤΟΥΣ ΚΑΘΗΓΗΤΕΣ ΠΟΥ ΥΠΟΓΡΑΦΟΥΝ ΤΟ ΝΟΜΟΣΧΕΔΙΟ ΥΠΑΡΧΟΥΝ ΚΑΙ ΟΝΟΜΑΤΑ 2 ΕΙΔΙΚΕΥΟΜΕΝΩΝ!!! ΝΑ ΜΟΥ ΠΕΙΤΕ ΠΩΣ ΣΑΣ ΕΠΕΛΕΞΑΝ!!! Κ ΠΟΙΕΣ ΑΝΤΙΡΡΗΣΕΙΣ ΕΙΧΑΤΕ!!! ΜΑΛΛΟΝ ΑΠΛΑ ΤΟ ΒΟΥΛΩΣΑΤΕ ΤΣΙΡΑΚΙΑ....

– κων/νος

54.

25 Οκτωβρίου 2011 01:56

ΤΟΥ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΥ (ΠΑΡΑ ΦΥΣΗ ΙΑΤΡΟΙ) ΛΙΣΤΑΝΑΜΟΝΗΣ
Η ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΟ 5% ΤΩΝ ΘΕΣΕΩΝ ΚΑΙ ΠΟΛΥ ΤΟΥΣ ΕΙΝΑΙ!!!!!!!
ΤΟΥΣ ΙΑΤΡΟΥΣ ΤΩΝ ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΩΝ (ΚΑΤΑ ΦΥΣΗ ΙΑΤΡΟΙ) ΛΙΣΤΑ ΑΝΑΜΟΝΗΣ Η ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΟ 95% ΤΩΝ ΘΕΣΕΩΝ!!!!
ΑΥΤΗ ΘΑ ΕΠΡΕΠΕ ΝΑ ΕΙΝΑΙ Η ΚΥΡΙΑ ΔΙΑΤΑΞΗ ΤΟΥ ΝΟΜΟΣΧΕΔΙΟΥ.....
ΤΑ ΥΠΟΛΟΙΠΑ ΕΙΝΑΙ ΛΕΠΤΟΜΕΡΙΕΣ....
ΠΡΩΤΟΤΥΠΗΣΤΕ ΕΠΙΤΕΛΟΥΣ ΚΥΡΙΕ ΥΠΟΥΡΓΕ ΕΝΑΝΤΙ ΤΩΝ ΚΑΙΡΟΣΚΟΠΩΝ ΠΡΟΚΑΤΟΧΩΝ ΣΑΣ ΚΑΙ ΚΑΝΤΕ ΕΠΙΤΕΛΟΥΣ ΠΡΑΞΗ ΤΗΝ ΑΞΙΟΚΡΑΤΙΑ ΠΟΥ ΤΟΣΟ ΕΥΑΓΓΕΛΙΖΕΣΤΕ!!!!
ΕΠΙΤΕΛΟΥΣ ΤΙ ΘΑ ΠΟΥΝ ΟΙ ΕΥΡΩΠΑΙΟΙ ΟΤΑΝ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΕ ΝΑ ΒΑΖΕΤΕ ΣΤΟ ΙΔΙΟ ΤΣΟΥΒΑΛΙ ΤΟ ΣΙΤΑΡΙ ΜΕ ΤΑ ΤΟΥΒΛΑ??? ΤΟΥΣ ΜΑΘΗΤΕΣ ΤΟΥ 19,7 ΜΕ ΑΥΤΟΥΣ ΤΟΥ 7 ΜΩΡΕ????????
ΕΠΙΤΕΛΟΥΣ !!!!!!! ΣΥΝΕΛΘΕΤΕ ΕΠΙΤΕΛΟΥΣ!!!! ΠΑΡΤΕ ΤΟ ΠΟΛΙΤΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ ΚΑΙ ΣΥΝΕΧΙΣΤΕ ΤΙΣ ΑΛΛΑΓΕΣ!!!!!!!

– ΔΗΜΗΤΡΗΣ

.

– ΔΗΜΗΤΡΗΣ

53.

25 Οκτωβρίου 2011 01:54

ΤΟΥ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΥ (ΠΑΡΑ ΦΥΣΗ ΙΑΤΡΟΙ) ΛΙΣΤΑ ΑΝΑΜΟΝΗΣ
Η ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΟ 5% ΤΩΝ ΘΕΣΕΩΝ ΚΑΙ ΠΟΛΥ ΤΟΥΣ ΕΙΝΑΙ!!!!!!!
ΤΟΥΣ ΙΑΤΡΟΥΣ ΤΩΝ ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΩΝ (ΚΑΤΑ ΦΥΣΗ ΙΑΤΡΟΙ) ΛΙΣΤΑ ΑΝΑΜΟΝΗΣ Η ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΟ 95% ΤΩΝ ΘΕΣΕΩΝ!!!!
ΑΥΤΗ ΘΑ ΕΠΡΕΠΕ ΝΑ ΕΙΝΑΙ Η ΚΥΡΙΑ ΔΙΑΤΑΞΗ ΤΟΥ ΝΟΜΟΣΧΕΔΙΟΥ.....
ΤΑ ΥΠΟΛΟΙΠΑ ΕΙΝΑΙ ΛΕΠΤΟΜΕΡΙΕΣ....
ΠΡΩΤΟΤΥΠΗΣΤΕ ΕΠΙΤΕΛΟΥΣ ΚΥΡΙΕ ΥΠΟΥΡΓΕ ΕΝΑΝΤΙ ΤΩΝ ΚΑΙΡΟΣΚΟΠΩΝ ΠΡΟΚΑΤΟΧΩΝ ΣΑΣ ΚΑΙ ΚΑΝΤΕ ΕΠΙΤΕΛΟΥΣ ΠΡΑΞΗ ΤΗΝ ΑΞΙΟΚΡΑΤΙΑ ΠΟΥ ΤΟΣΟ ΕΥΑΓΓΕΛΙΖΕΣΤΕ!!!!
ΕΠΙΤΕΛΟΥΣ ΤΙ ΘΑ ΠΟΥΝ ΟΙ ΕΥΡΩΠΑΙΟΙ ΟΤΑΝ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΕ ΝΑ ΒΑΖΕΤΕ ΣΤΟ ΙΔΙΟ ΤΣΟΥΒΑΛΙ ΤΟ ΣΙΤΑΡΙ ΜΕ ΤΑ ΤΟΥΒΛΑ??? ΤΟΥΣ ΜΑΘΗΤΕΣ ΤΟΥ 19,7 ΜΕ ΑΥΤΟΥΣ ΤΟΥ 7 ΜΩΡΕ????????

ΕΠΙΤΕΛΟΥΣ !!!!!!! ΣΥΝΕΛΘΕΤΕ ΕΠΙΤΕΛΟΥΣ!!!! ΠΑΡΤΕ ΤΟ ΠΟΛΙΤΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ ΚΑΙ ΣΥΝΕΧΙΣΤΕ ΤΙΣ ΑΛΛΑΓΕΣ!!!!!!!

– ΔΗΜΗΤΡΗΣ

52.

25 Οκτωβρίου 2011 01:51

Αξιότιμε κύριε Υπουργέ, πριν μισό χρόνο ακριβώς στις 24 Απριλίου ένα δημοσίευμα της εφημερίδας "Βήμα της Κυριακής" με ώθησε να κάνω τον παρακάτω σχολιασμό:

http://drtisili.blogspot.com/2011/04/blog-post_4794.html

Έξι μήνες μετά το δημοσίευμα έγινε θέμα ανοιχτής διαβούλευσης στην ιστοσελίδα του Υπουργείου.

Δε νομίζω μετά από 6 μήνες να άλλαξε κάτι ώστε να αναγκαστώ να τροποποιήσω τον αρχικό σχολιασμό μου.

υ.γ. Το παραπάνω κείμενο το έχετε λάβει την 25η Απριλίου και στο προσωπικό σας email.

– Αναστάσιος Θεοδωρίδης

51.

25 Οκτωβρίου 2011 01:40

ΜΑΣ ΕΒΑΛΕ ΜΠΡΟΣΤΑ ΜΑΣ Ο ΑΒΡΑΜΟΠΟΥΛΟΣ ΟΛΟΥΣ ΤΟΥΣ ΔΙΚΑΤΣΑΔΕΣ Κ ΤΩΡΑ ΕΞΕΙΣ ΚΑΤΑΡΓΗΣΤΕ ΜΑΣ ΤΙΣ ΛΙΣΤΕΣ!!!! ΑΡΙΣΤΟΥΧΟΙ ΦΟΙΤΗΤΕΣ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ ΠΑΝΤΑ ΖΗΜΙΩΜΕΝΟΙ!!!!!!!

– ΔΗΜΗΤΡΗΣ

50.

25 Οκτωβρίου 2011 01:15

Οι ιατροι αφιερωνουμε τη ζωη μας στην επιστημη και εσεις υποτιματε την νοημοσυνη μας! Να αποσυρθει!

– Γαληνος

49.

25 Οκτωβρίου 2011 00:47

Είμαι περιεργος αν θα υπαρξει εστω και ενα μηνυμα εδω,που να υποστηριζει το νομοσχεδιο.

Το νομοσχεδιο ειναι απαραδεκτο,με υποκριτικο τροπο ετοιμαζεστε να καταστρεψετε χιλαδες ζωες ιατρων, που αναγκαστηκαν να περιμενουν χρονια στη λιστα αναμονης.

Το νομοσχεδιο αυτο,δεν αναιρει την αναμονη,η οποια και θα αυξηθει,αναιρει απλα τη λιστα.

– Χρηστος

48.

25 Οκτωβρίου 2011 00:43

*5ον) Οι μεταγραφες εξωτερικου πρεπει να απαγορευτουν ή οι θεσεις των ειδικευομενων να ειναι αναλογες των φοιτωντων στο 6ο ετος ιατρικης

ΟΤΑΝ ΑΥΤΑ ΓΙΝΟΥΝ ΠΡΑΞΗ, Η ΠΛΕΙΟΨΗΦΙΑ ΤΩΝ ΝΕΩΝ ΓΙΑΤΡΩΝ ΘΑ ΕΙΝΑΙ ΥΠΕΡ.

– N.T.

47.

25 Οκτωβρίου 2011 00:27

το προσχεδίο έχει πολύ θετικά σημεία τα οποία έχει φέρει από το αγγλικό και άλλα συστήματα εκπαίδευσης. χλωαίνει σημαντικά όμως σε ζητήματα που κάνουν τελικά τη διαφορά.

1ον)Οι οντες σε αναμονή 3 4 5 χρόνια είναι πασιφανές ότι αδικούνται καταφορά. πρέπει να υπάρξει μοριοδότηση και ομαλή μεταβαση στο νέο σύστημα.

2ον)Πρέπει να εξασφαλιστεί το αδιαβλήτο της διαδικασίας. ο νομος πρέπει να το διασφαλίζει αυτό με θεσπίση πιο λεπτομερών κανονών.

3ον)Πρέπει να κρινονται και οι εκπαιδευτες. Η αξιολογήση δεν είναι μόνο προς τα κάτω αλλά και προς τα πάνω. Δεν είναι δυνατόν ο εκπαιδευτικός διευθυντής να είναι στο απυρόβλητο και να έχει όλες τις εξουσίες στα χέρια του.

4ον) Πρέπει ρητά να υπάρξει δεσμευση ότι δεν θα μειωθεί ο αριθμός των ειδικευομένων της χώρας. να τα νοσοκομεία που είναι ακατάλληλα να μην έχουν ειδικευομένους αλλά τα κατάλληλα κέντρα έχουν ανάγκη τον ειδικευόμενο.

5ον) Οι μεταγραφές εξωτερικού πρέπει να απαγορευτούν οι οι θέσεις των ειδικευομένων να είναι αναλογία των φοιτούντων στο 6ο έτος ιατρικής

ΟΤΑΝ ΑΥΤΑ ΠΡΑΞΗ, Η ΠΛΕΙΟΨΗΦΙΑ ΤΩΝ ΝΕΩΝ ΓΙΑΤΡΩΝ ΘΑ ΕΙΝΑΙ ΥΠΕΡ.

με τις ελλείψεις που φέρει όμως ο νομος είμαστε όλοι δικαίως καχυποπτοι και εναντιοι στο πονημα αυτο που κρινεται ΑΠΑΡΑΔΕΚΤΟ

– N.T.

46.

25 Οκτωβρίου 2011 00:18

Θα το εκτιμούσαμε περισσότερο κύριε Υπουργέ αν μας λέγατε κατάμουτρα (όπως αποδείξατε σε άλλες περιπτώσεις ότι έχετε το θάρρος) ότι ναι δεν μπορεί το ελληνικό κράτος να στηρίξει οικονομικά την ύπαρξη τόσων χιλιάδων εν δυνάμει ιατρών, ότι δεν μπορεί να τους εκπαιδεύσει και να τους προσφέρει ιατρική ειδικότητα. Θα ήταν χίλιες φορές καλύτερο από το να νομοθετείται για εμάς χωρίς εμάς, σχέδια που ξέρετε και ξέρουμε πολύ καλά ότι όχι μόνο δεν θα αναδιαρθρωσουν το ΕΣΥ και την ιατρική εκπαίδευση προς το καλύτερο αλλά το αντίθετο. Το πολιτικό σας προφίλ είναι αυτό του νέου πολιτικού που δεν κατάγεται από τζακία, ενός πολιτικού που παλεύει να χτυπήσει κατεστημένα, και που στον κομματικό του χώρο είναι από τους λίγους που ξεχωρίζουν, από τους λίγους που μεγάλη μερίδα των ψηφοφόρων του κόμματος που στο πρόσωπο σας έβλεπαν (δεν ξέρω αν με την παρούσα κατάσταση ΔΝΤ, τριόκτα κτλ) και βλέπουν ίσως και το μελλοντικό αρχηγό τους. Είναι αδιανόητο να περασατε ένα νομοσχέδιο προχειρογραμμένο από ανθρώπους που έχουν χάσει την επαφή τους με την έννοια ειδικευόμενο ιατρό χωρίς να κάνετε ουσιαστικό διάλογο, χωρίς να ζητήσετε την γνώμη των άμεσα ενδιαφερόμενων. Δεν μπαίνω σε λογικές να εξιστορήσω το πως έχουν τα πράγματα στην ιατρική εκπαίδευση αυτή την στιγμή. θεωρώ ότι γνωρίζετε πολύ καλά. Αν θέλετε όμως πραγματικά να κάνετε κάτι καλύτερο, αν θέλετε να προχωρήσετε το έργο του αείμνηστου Γεωργίου Γεννηματά τότε λυπάμαι πολύ αλλά προσπαθείτε για τον καλό σκοπό με λάθος τρόπο και κίνητρα. Αν πραγματικά ενδιαφέρεστε να δώσετε στον τόπο σας καλούς επιστήμονες α) κλείστε τις ιατρικές σχολές και μην αναγνωρίζετε νέα πτυχία από το εξωτερικό για έξι τουλάχιστον ώστε να μην συνεχίζει αυτή η βιομηχανία παραγωγής

ιατρών στην Ελλάδα. β) αξιολογείστε πρώτα τους ανθρώπους που θα μας εκπαιδεύσουν αλλιώς τους καλύτερους τελειόφοιτους νέους επιστήμονες να βρείτε αν τους δώσετε για εκπαίδευση σε αυτούς αν και υπάρχουν ακόμα ορισμένοι πραγματικοί Δάσκαλοι (μην τα ισοπεδώνουμε όλα, είδατε εμείς έχουμε ακόμα την ψυχή να μην ισοπεδώνουμε μια ολοκληρω γενιά, εσείς?) θα γίνουν οι ίδιοι και χειρότεροι. γ) θεσπίστε εξετάσεις ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ και όχι αποκτησης ΑΔΕΙΑΣ ΑΣΚΗΣΕΩΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΟΣ (γιατι περι αυτού πρόκειται, δεν νοείται ειδικευόμενοι στο δεύτερο σταδιο εκπαίδευσης ξαφνικα να εξεταστούν σε αχανή ύλη που αφορά το σύνολο της ιατρικής, δεν νοείται την στιγμή που ειδικευόμενοι ψάχνονται με εξειδικεύσεις, διδακτορικά και μεταπτυχιακά να τους πηγαίνετε πίσω) δ) Δώστε μεταβατικό στάδιο ικανό για να πετύχει το εγχείρημα (το 2016 ο σημερινός πρωτοετής να ξέρει ότι θα δώσει εξετάσεις και όχι ο σημερινός εν αναμονή ιατρός των 4-5 χρόνων) . Αν δεν σας απασχολεί να ξεκαθαρίσετε το τοπίο και να δώσετε ελπίδα και όραμα σας παρακαλούμε κάντε ότι και υπόλοιποι προκάτοχοι σας, δηλαδή ΤΙΠΟΤΑ, αλλά μην ,σας παρακαλώ, μην πειραματίζεστε πάνω στις ζωές μας και τις ιατρικές καριέρες μας. Γιατί η ιατρική είναι τρόπος ζωής..Μόνο το τελευταίο αν καταλάβετε θα είμαι ευτυχής!

– Σωτήρης

45.

25 Οκτωβρίου 2011 00:04

Εξετάσεις για μείωση αναμονής ή απλά για να μη φαίνονται οι εν αναμονή? Εξετάσεις με ποσοστά επιτυχίας 1/11 και να σας λέμε και ευχαριστώ!?!Τουλάχιστον μέχρι τώρα ήξερες οτι έχεις χ χρόνια αναμονή και μπορούσες να δουλέψεις για να συντηρήσεις τον εαυτό σου, τώρα ούτε αυτό δεν έχουμε δικαίωμα να κάνουμε!Μήπως πρέπει να σας ζητήσουμε και συγγνώμη που με τις αυθαιρεσίες τόσων ετών μαζευτήκαμε πολλοί και δεν ξέρετε τι να μας κάνετε! Αντί να μειώσετε πρώτα τον αριθμό εισακτέων και των αναγνωρίσεων από εξωτερικό για ένα μεγάλο διάστημα ώστε να λειτουργήσει το σύστημα των εξετάσεων, απλά μας πετάτε!ΠΟΙΟΣ ΘΑ ΜΕΙΝΕΙ ΣΤΟ ΤΕΛΟΣ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ!?!Ξοδέψατε τόσα λεφτά για να μας σπουδάσετε και τώρα μας διώχνετε!Αλλά ποιος από σας έχει μυαλό?Εσείς είστε σε άλλο κόσμο!

– Μαρία

44.

24 Οκτωβρίου 2011 23:50

na stamatisoyh oloi oi eidikeyonoi apergeia na do poios tha efimereyei? eidika sthn periferia '.

– anna

43.

24 Οκτωβρίου 2011 23:47

enas den exei vrethi pou na yperaspistei tis protheseis sas kai eseis diatympanizete pws to zhtane oi idioi foithte kai giatroi....eiste anikanoi gia th douleia pou kanete..loberdo fyge..

– iatros

42.

24 Οκτωβρίου 2011 23:44

ελεος ρε παιδια καλα και εμας σε γενια γραμμενους μας εχετε αυτους που εχουν ξεκινήσει ειδοκοτητα
δεν τους σκεφτεστε? παντως πιστευω μεχρι να ψηφιστει θα εχουμε εκλογες

– foititis

41.

24 Οκτωβρίου 2011 23:41

ntropi kai aiskos ...psofos

– iatr

40.

24 Οκτωβρίου 2011 23:40

ΟΛΟΙ ΑΥΤΟΙ ΠΟΥ ΠΕΡΙΜΕΝΟΥΜΕ 6-7 ΧΡΟΝΙΑ (ΟΧΙ ΑΠΟ ΔΙΚΟ ΜΑΣ ΛΑΘΟΣ Ή ΛΑΘΟΣ
ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΙΣΜΟ)ΑΛΛΑ ΕΠΕΙΔΗ ΔΙΑΦΟΡΟΙ ΝΟΜΟΘΕΤΕΣ ΜΑΣ ΠΕΤΟΥΣΑΝ ΑΠΟ ΤΙΣ ΛΙΣΤΕΣ
ΓΙΑ ΝΑ ΒΟΛΕΨΟΥ ΑΠΡΟΚΑΛΥΠΤΑ ΤΑ ΔΙΚΑ ΤΟΥΣ ΚΑΚΟΜΑΘΗΜΕΝΑ ΠΑΙΔΙΑ.....ΘΑ
ΜΟΡΙΟΔΟΤΗΘΟΥΜΕ ΜΕ 1 ΜΟΡΙΟ ΓΙΑ ΚΑΘΕ ΕΞΑΜΗΝΟ ΑΝΑΜΟΝΗΣ?
10 ΜΟΡΙΑ . . .ΚΑΙ ΟΛΟΙ ΑΥΤΟΙ ΠΟΥ ΔΟΥΛΕΨΑΜΕ, ΠΟΥ ΔΙΑΒΑΣΑΜΕ ΠΑΝΩ ΣΤΗΝ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ
ΠΟΥ ΕΠΙΛΕΞΑΜΕ ΜΑΣ ΠΕΤΑΝΕ.... ΜΑΣ ΑΠΟΜΟΝΩΝΟΥΝ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΑ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΑ
ΚΑΙ ΟΛΑ ΑΥΤΑ ΓΙΑ ΝΑ ΟΛΟΚΛΗΡΩΣΟΥΣ ΤΗΝ ΑΞΑΘΛΙΩΣΗ ΚΑΙ ΕΞΟΝΤΩΣΗ ΜΑΣ
ΜΙΑ ΧΟΥΦΤΑ ΑΝΑΠΗΡΑ ΖΩΑ ΑΠΟΦΑΣΙΖΟΥΝ ΓΙΑ ΕΜΑΣ
ΤΩΡΑ ΘΑ ΑΠΟΦΑΣΙΣΟΥΜΕ ΕΜΕΙΣ ΓΙΑ ΕΜΑΣ

– ΓΙΑΝΝΑ

39.

24 Οκτωβρίου 2011 23:35

Μείωση θέσεων ειδικότητας, αύξηση του αριθμού των ανειδίκευτων γιατρών-δούλων στα χέρια κάθε
ιδιωτικού νοσοκομείου. Αυτό και μόνο αυτό επιθυμείτε να πετύχετε. Είναι εντελώς απαράδεκτο και
απάνθρωπο να μην σέβεστε τις προσπάθειες τόσων χρόνων , ανθρώπων που ασχολούνται με το πιο
ευαίσθητο κομμάτι της κοινωνίας. Είναι ντροπή να επιχειρείτε τέτοιου τύπου αιφνιδισμούς χωρίς καν να
έχετε σχέση με το αντικείμενο. Δουλέψατε ποτέ σε νοσοκομείο του ΕΣΥ? Ξενυχτήσατε ποτέ πάνω από
ασθενή? Όχι. Δεν έχετε κανένα δικαίωμα για τέτοιου είδους ανατροπές. Η υγεία δεν είναι χώρος
αριθμολαγνίας. Υπάρχουν άνθρωποι εδώ, αν σας λέει κάτι αυτό! ΝΤΡΟΠΗ ΣΑΣ!

– Δεληγιάννη Χρύσα

38.

24 Οκτωβρίου 2011 23:22

ΚΑΙ ΟΛΟΙ ΑΥΤΟΙ ΠΟΥ ΠΕΡΙΜΕΝΟΥΜΕ 6-7 ΧΡΟΝΙΑ (ΟΧΙ ΑΠΟ ΔΙΚΟ ΜΑΣ ΛΑΘΟΣ Ή ΛΑΘΟΣ
ΠΡΟΓΑΜΜΑΤΙΣΜΟ) ΕΠΕΙΔΗ ΔΙΑΦΟΡΟΙ ΝΟΜΟΘΕΤΕΣ ΜΑΣ ΠΕΤΟΥΣΑΝ ΚΑΤΑ ΚΑΙΡΟΥΣ ΑΠΟ ΤΙΣ
ΛΙΣΤΕΣ ΓΙΑ ΝΑ ΒΟΛΕΨΟΥΝ

– ΓΙΑΝΝΑ

37.

24 Οκτωβρίου 2011 23:16

Συνεχίζετε να μας εμπνέετε σαν να είμαστε αριθμοί σ' ένα λογιστικό τετράδιο... Τσαλακώνετε την αξιοπρέπεια μας χρησιμοποιώντας ευφάνταστα πυροτεχνήματα περί βελτίωσης της ποιότητας εκπαίδευσης και μείωσης της αναμονής. Παίρνουμε την ευθύνη ΑΝΘΡΩΠΙΝΩΝ ΖΩΩΝ καθημερινά και αντιμετωπίζουμε την χλεύη και τους οικτιρμούς από ανθρώπους που δεν πάτησαν ποτέ σε δημόσιο νοσοκομείο....

Οι ειδικευόμενοι που χαλάνε τους προϋπολογισμούς σας κ Υπουργέ δεν είναι εμπορικά προϊόντα για να υπακούν στις προσφορές αγοράς ζήτησης...Είναι οι κατεξοχήν στυλοβάτες του καταρρέοντος ΕΣΥ. Και αν θέλετε απόδειξη πραγματοποιήστε (κατά την προσφιλή σας τακτική) μια αιφνιδιαστική επίσκεψη στην εφημερία ενός επαρχιακού νοσοκομείου.....και πείτε μου αν βρήκατε κανέναν ειδικευμένο ιατρό.... Διώξτε μας τώρα που μπορείτε...Η ιστορία θα σας κρίνει όμως το ίδιο αμείλικτα....

– Γιώργος

[36.](#)

24 Οκτωβρίου 2011 23:11

7 xronia anamoni den sas leei tpt?

Megaliterh metabatikh periodo.....ELEOS exoume oikogeneies..

– Γιαννης

[35.](#)

24 Οκτωβρίου 2011 23:10

Ean zhthsete apo:

11000 anthrwous pou briskonte se lista anamonhs epi ths paroushs,

+ tous apofoitous kathe etous (tou t'estin 2000/etos),

+ tous apofoitous sxolwnn tou ekswtterikou/etos (arithmo tous den gnwrizw)

na dwsoun kateutheian eksetaseis gia tis hdh uparxouses theseis eidikothtas (kai malista oxi oles afou ena pososto to paraxwreitai sth lista anamonhs kai anakoinwnetai epipleon kai perikopes thesewn) einai autonohoto oti to susthma twn eksetasewn pou proteinete tha mplokarei kai tha kleisei gia para polla xronia.

Na shmeiwthei oti epipleon epithumeite na aukshsete to xrono eidikothtas s'ena megalo arithmo eidikothtwv diogkwnontas to problhma afou ousiastika mplokarete ki alles theseis aptous hdh askountes eidikeuomenous.

Gia na efarmostei ena tetoio susthma xreiazetai makroprothesmos programmatismos kai anoigma kainourgewn thesewn eidikothtas einai emfanos, einai mathimatiko to problhma.

Ektos an aplws uponoeitai oti meta apo 5 xronia anamonhs, me katwxurwmenes theseis tha meinoume kai pantelws anergoi k sta trianta tha psaxnoume gia allagh epaggelmatos se mia Ellada pou parapaiei.....

– Kwstas

[34.](#)

24 Οκτωβρίου 2011 23:08

Υποσκελιζονται πληρως οι Ιατρικες Σχολες,το πτυχειο αποφοιτησης και στο συνολο τους οι νεοι ιατροι.Δεν επιτρεπεται τετοιου ειδους προχειροτητα με την οποια αντιμετωπιζετε την Ιατρικη Επιστημη.Να αποσυρθει αμεσα.

– Γαληνος

33.

24 Οκτωβρίου 2011 22:51

apoyrsh twra!

– dias

32.

24 Οκτωβρίου 2011 22:49

na aposirthei

– nikolas

31.

24 Οκτωβρίου 2011 22:41

μην παιζετε με τις ζωες μας αναισθητοι

– φσγεγεδ

30.

24 Οκτωβρίου 2011 22:40

Πρόχειρο, αναξιοκρατικό και συνεπώς πλήρως απαράδεκτο το άνωθεν σχέδιο νόμου. Υποβαθμίζει το πτυχίο ιατρικής σε κωλόχαρτο και πετάει κυριολεκτικά τους νέους ιατρούς, από τους φοιτητές ιατρικής έως τους ιατρούς σε λίστα αναμονής στο τελικό κομμάτι της ειδικότητας, στον Καιάδα.

– Χριστίνα

29.

24 Οκτωβρίου 2011 22:36

αυτοι που σας εκαναν υπουργους αυτοι θα σας κατεβασουν

– dersr

28.

24 Οκτωβρίου 2011 22:31

ΟΥΤΕ Ο ΧΡΟΝΟΣ ΑΝΑΜΟΝΗΣ ΜΕΙΩΝΕΤΑΙ,ΟΥΤΕ ΑΞΙΟΠΙΣΤΙΑ ΥΠΑΡΧΕΙ,ΟΥΤΕ ΒΕΛΤΙΩΜΕΝΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ ΟΥΤΕ ΤΙΠΟΤΑ..ΘΑ ΠΕΡΝΑΝΕ ΟΣΟΙ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΠΕΡΑΣΟΥΝ ΚΑΙ ΑΝ ΚΑΙ ΠΕΡΙΣΣΕΨΕΙ ΚΑΤΙ ΘΑ Κ ΛΙΓΟΙ ΑΞΙΟΙ..ΟΙ ΑΛΛΟΙ ΚΡΙΝΟΝΤΙΑ ΑΧΡΗΣΤΟΙ ΕΛΕΩ ΚΡΙΣΗΣ..ΞΥΠΝΑ ΙΑΤΡΙΚΕ ΛΑΕΕΕΕΕΕΕΕ

– doc...

27.

24 Οκτωβρίου 2011 22:28

ΙΑΤΡΟΙ ΞΕΣΗΚΩΘΕΙΤΕ.ΕΡΧΕΤΑΙ ΤΟ ΤΕΛΟΣ ,ΔΕΝ ΤΟ ΒΛΕΠΕΤΕ?

– [doc...](#)

[26.](#)

24 Οκτωβρίου 2011 22:27

Καλό μέτρο οι εξετάσεις και η αξιολόγηση, αλλά να μας το λέγατε όταν παίρναμε πτυχίο κύριοι, τότε, ναι, να καθόμουν να διάβαζα, όχι μετά από 4 χρόνια αναμονής.

Με το μέτρο αυτό δεν μειώνεται ο χρόνος ειδικότητας όπως διαφημίζετε.

Ντορπή σας και πάλι

– **Κική**

[25.](#)

24 Οκτωβρίου 2011 22:25

ΣΥΝΑΔΕΛΦΟΙ Ο ΕΞΑΙΡΕΤΟΣ ΚΥΡΙΟΣ ΛΟΒΕΡΔΟΣ ΜΑΣ ΕΜΠΑΙΖΕΙ ΓΙΑ ΑΛΛΗ ΜΙΑ ΦΟΡΑ! ΕΠΙΣΗΣ ΕΧΕΙ ΑΠΟΔΕΙΧΤΕΙ ΜΕ ΣΚΛΗΡΟ ΤΡΟΠΟ ΠΩΣ ΤΟ ΠΑΣΟΚ ΔΕΝ ΕΠΗΡΕΑΖΕΤΑΙ ΑΠΟ ΗΠΙΕΣ ΑΝΤΙΔΡΑΣΕΙΣ .ΓΝΩΜΗ ΜΟΥ ΕΙΝΑΙ ΠΩΣ ΚΑΛΟΥΜΑΣΤΕ ΑΥΡΙΟ ΟΛΟΙ ΝΑ ΔΙΑΤΡΑΝΩΣΟΥΜΕ ΤΗΝ ΑΝΤΙΘΕΣΗ ΜΑΣ ΣΤΟ ΝΟΜΟ ΕΞΩ ΑΠΟ ΤΟ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΣΤΙΣ 2 ΟΠΟΥ ΓΙΝΕΤΑΙ ΚΑΙ Η ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ ΤΥΠΟΥ. ΤΟ ΟΦΕΙΛΟΥΜΕ ΣΤΟΥΣ ΕΑΥΤΟΥΣ ΜΑΣ ΚΑΙ ΣΤΟ ΜΕΛΛΟΝ ΜΑΣ.

– **Κωνσταντίνος**

[24.](#)

24 Οκτωβρίου 2011 22:23

ΣΕ ΕΝΑ ΤΟΣΟ ΡΕΥΣΤΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΤΟΠΙΟ ΠΕΡΙΜΕΝΑ ΤΟΥΛΑΧΙΣΤΟΝ ΤΟ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ, ΠΟΥ ΑΠΕΥΘΥΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΕΟΥΣ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΕΣ ΝΑ ΘΕΤΕΙ ΤΕΤΟΙΑ ΖΗΤΗΜΑΤΑ ΜΕ ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΟ ΣΥΝΕΣΗ.ΟΙ ΑΛΛΑΓΕΣ ΑΠΟΣΚΟΠΟΥΝ ΜΟΝΟ ΣΕ ΜΕΙΩΣΗ ΤΟΥ ΑΡΙΘΜΟΥ ΤΩΝ ΕΙΔΙΚΕΥΟΜΕΝΩΝ.ΠΩΣ ΓΙΝΕΤΑΙ ΝΑ ΠΕΡΙΜΕΝΕΙ ΚΑΠΟΙΟΣ ΧΡΟΝΙΑ ΣΕ ΛΙΣΤΑ ΚΑΙ ΝΑ ΑΝΑΓΚΑΖΕΤΑΙ ΝΑ ΔΩΣΕΙ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ? ΤΟ ΜΟΝΟ ΣΙΓΟΥΡΟ ΕΙΝΑΙ Η ΥΠΟΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΠΤΥΧΙΟΥ ΜΑΣ ΑΦΟΥ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ ΣΕ ΠΡΟΠΤΥΧΙΑΚΑ ΕΧΟΥΝ ΔΩΘΕΙ ΓΙΑ ΤΗΝ ΛΗΨΗ ΤΟΥ ΠΤΥΧΙΟΥ ΣΤΗΝ ΚΑΘΕ ΣΧΟΛΗ.ΑΣ ΔΙΝΟΝΤΑΙ ΤΟΤΕ ΤΑ ΠΤΥΧΙΑΚΑ ΑΠΟ ΤΙΣ ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΣΧΟΛΕΣ ΧΩΡΙΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ ΣΤΟ ΕΚΤΟ ΕΤΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑ ΝΑ ΔΙΝΟΝΤΑΙ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ ΓΙΑ ΕΙΣΑΓΩΓΗ ΣΤΗ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ.ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ ΓΙΑ ΝΑ ΜΠΕΙΣ ΣΤΗ ΣΧΟΛΗ, ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ ΓΙΑ ΝΑ ΒΓΕΙΣ ΑΠΟ ΤΗ ΣΧΟΛΗ, ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ ΓΙΑ ΝΑ ΑΡΧΙΣΕΙΣ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ ΚΑΙ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΛΗΨΗ ΤΗΣ.ΩΡΑΙΟΣ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΙΣΜΟΣ ΑΠΟ ΜΕΡΙΑΣ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ!!!!ΕΝ ΚΑΤΑΚΛΕΙΔΙ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΥΠΑΡΞΕΙ ΕΝΑ ΝΕΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΠΟΥ ΝΑ ΙΣΧΥΣΕΙ ΟΤΑΝ ΟΙ Α' ΕΤΟΙΣ ΦΟΙΤΗΤΕΣ ΑΠΟΦΟΙΤΗΣΟΥΝ ΞΕΡΩΝΤΑΣ ΑΠΟ ΤΩΡΑ ΤΙ ΘΑ ΓΙΝΕΙ ΓΙΑ ΤΙΣ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΜΕΤΑ ΑΠΟ 6 ΧΡΟΝΙΑ ΧΩΡΙΣ ΝΑ ΘΙΓΟΝΤΑΙ ΟΙ ΥΠΑΡΧΟΝΤΕΣ ΠΤΥΧΙΟΥΧΟΙ.

– **Κ.Ι**

[23.](#)

24 Οκτωβρίου 2011 22:21

loberde esy pou diorises th gynaika sou sthn epoch twn 1 mpainei gia kathe 10 pou feugoun tha kathoriseis to mellon mas?na fygete oloi ree

– [direct](#)

22.

24 Οκτωβρίου 2011 22:21

Απαραδέκτο νομοσχέδιο, χρειάζεται περισσότερη σοβαρότητα στα θέματα υγείας, κάτι που δυστυχώς οι κύριοι του υπουργείου δεν έχουν επιδείξει ως τώρα. Είναι δυνατόν να δίνουν εξετάσεις αυτοί που περίμεναν χρόνια στις λίστες με αυτούς που παίρνουν πτυχίο τώρα/

Καθορίστε εξετάσεις για τους πτυχιούχους και με μια μεγάλη μεταβατική περίοδο, μέχρι να απορροφηθούν οι λίστες, κάτι που θα πρέπει να γίνει αργά...πολύ αργά...

Για ποιον λόγο η βιασύνη...μήπως θα μειωθούν οι θέσεις των ειδικευόμενων με αυτό το μέτρο?

– Πέτρος

21.

24 Οκτωβρίου 2011 22:18

ΤΟ ΚΑΤΑΛΑΒΑΜΕ ΛΕΦΤΑ ΔΕΝ ΥΠΑΡΧΟΥΝ ΑΛΛΑ ΔΕΝ ΕΙΝΑΙ ΑΝΑΓΚΗ ΝΑ ΜΑΣ ΑΦΑΝΙΣΤΕΤΕ..ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ ΓΙΑ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ=Η ΑΠΟΛΥΤΗ ΑΔΙΚΙΑ ΣΤΗ "ΧΩΡΑ ΤΗΣ ΑΞΙΟΚΡΑΤΙΑΣ". ΒΟΛΕΨΤΕ ΤΟΥΣ ΔΙΚΟΥΣ ΣΑΣ ΚΑΙ ΑΦΗΣΤΕ ΤΟΥΣ ΑΛΛΟΥΣ ΝΑ ΠΕΘΑΝΟΥΝ

– ΓΙΑΝΝΗΣ

20.

24 Οκτωβρίου 2011 22:18

ΟΥΣΤ ΑΠΟ ΕΔΩ.ΝΑ ΜΗΝ ΠΕΡΑΣΕΙ

– ΠΑΠΑΝΔΡΕΟΥ

19.

24 Οκτωβρίου 2011 22:16

ΑΙΣΧΟΟΣΣΣΣ.ΗΡΘΕ ΤΟ ΤΕΛΟΣ ΣΑΣ

– doc

18.

24 Οκτωβρίου 2011 22:15

ΛΟΒΡΔΟ ΘΑ ΠΑΡΕΙΣ ΔΡΟΜΟ ΚΙ ΕΣΥ ΚΑΙ ΟΙ ΔΙΚΟΙ ΣΟΥ,ΚΑΤΑΛΑΒΕ ΤΟ..

– ΓΙΩΡΓΟΣ

17.

24 Οκτωβρίου 2011 22:14

Γιατί ? που αποσκοπεί να μας διαλύσετε τα όνειρα μας?

Είμαι ειδικευόμενος σε επαρχιακό νοσοκομείο , τελειώνω σε 1 μηνά τα δυο πρώτα χρόνια της ειδικότητας , η θέση μου για το δεύτερο κομμάτι ανοίγει τον Ιούλιο του 2012. Το πτυχίο μου το πήρα το 2005.....τοσο δύσκολο είναι να καταλάβετε ότι διαβάζω 6 χρόνια για το μέρος της ιατρικής που ειδικεύομαι. Καλώς η κακώς δεν είμαι έτοιμος για εξετάσεις με την υλη πανεπιστημιακού επιπέδου, αλλά έχω χρόνο για να διαβάσωκάποτε θα περάσω (είμαι 31 χρονών) , χρόνο για ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑ δεν έχω, αλλά δεν σας ενδιαφέρει μάλλον.... ΚΑΛΗ ΤΥΧΗ..... ΕΛΛΑΔΑ!

– ΒΑΛΑΝΤΗΣ

16.

24 Οκτωβρίου 2011 21:53

Η παραπάνω πρόταση του ΚΕΣΥ χρονολογείται από το 2004, θα ήταν μια ελάχιστη ένδειξη σοβαρότητας η επανασύνταξή της κατόπιν διαβούλευσης με τους άμεσα ενδιαφερόμενους ήτοι με τους ιατρούς σε αναμονή ειδικότητας.

Σαφή θέση επί του θέματος αναμένουμε να λάβουν οι Ιατρικοί Σύλλογοι καθώς και οι Ιατρικές Σχολές της χώρας. Όπως γνωρίζουμε ο Πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Θεσσαλονίκης κ. Εξαδάκτυλος έχει αποστείλει επιστολή στον Υπουργό Υγείας κ. Λοβέρδο εξηγώντας τις αδυναμίες του εν λόγω προσχεδίου. Ο ΙΣΑ επίσης έχει δημοσιεύσει την αντίθεσή του στο εν λόγω προσχέδιο και στις 27/10/11 θα πραγματοποιήσει συνάντηση με τους εν αναμονή ειδικότητας ιατρούς για να συζητηθεί το ζήτημα των εξετάσεων για έναρξη ειδικότητας.

Η εκμηδένιση της αναμονής -όπως ευαγγελίζεται ότι θα πετύχει το παραπάνω προσχέδιο- φαντάζει το ίδιο πιθανή με την έξοδο της χώρας από την οικονομική κρίση στο επόμενο πεντάλεπτο.

Ας μιλήσουμε λοιπόν με αριθμούς: 12.000 οι εν αναμονή ειδικότητας ιατροί σήμερα. Πόσες θέσεις υπολογίζετε ότι θα κενώνονται ανά εξάμηνο ώστε να δίνονται στους επιτυχόντες των εξετάσεων? 400-500-600+??? Οι υπόλοιποι -οι αποτυχώντες-οι κάτοχοι πτυχίου ιατρικής-όσοι έχουν εκπληρώσει υπηρεσία υπαίθρου και το αρχικό κομμάτι της ειδικότητας-αυτές λοιπόν οι 11.500 ιατροί που περισσεύουν τί προτείνετε να κάνουν? Καινούριο βιογραφικό όπου στα χόμπυ τους θα γράφουν ΙΑΤΡΟΣ?

Τί κάνατε όλα αυτά τα χρόνια που ήταν γνωστό ότι ο αριθμός των ιατρών στην Ελλάδα αυξανόταν συνεχώς?

Για ποια αξιολόγηση μιλάμε όταν υπάρχουν σήμερα μέλη ΔΕΠ χωρίς ερευνητικό έργο και δημοσιεύσεις? Γιατί οι αλλαγές- με το πρόσχημα της αξιολόγησης- να αφορούν μόνο στους νέους ιατρούς και όχι στο σύνολο του ιατρικού δυναμικού της χώρας?

Γιατί το σύστημα των εξετάσεων να αποτελεί ένα διαγωνισμό προπτυχιακών γνώσεων, όταν οι συμμετέχοντες σε αυτές θα είναι επιστήμονες με πτυχίο το οποίο επικυρώνει την επιτυχή παρακολούθηση και εξέταση στο σύνολο των μαθημάτων του προγράμματος σπουδών?

Με ποιά λογική οι θέσεις που θα κενώνονται θα διατίθενται στα δύο συστήματα (λίστα-εξετάσεις) σύμφωνα με το άρθρο 5 παράγραφος 3, με την παρακάτω ακολουθία?

Η 1η στη λίστα

Η 2η στις εξετάσεις

Η 3η στη λίστα

Η 4η και 5η στις εξετάσεις

Η 6η στη λίστα

Η 7η, 8η, 9η στις εξετάσεις

Η 10η στη λίστα

Η 11η,12η,13η,14η στις εξετάσεις

Η 15η στη λίστα

Από την 16η θέση και μετά ακολουθεί η ίδια αναλογία 4 θέσεων για εξετάσεις και 1 για τη λίστα.

Γνωρίζετε ότι κάποιος που βρίσκετε σήμερα στην 10η θέση χρειάστηκε να περιμένει ήδη 5-6 χρόνια και πρακτικά τον υποχρεώνετε να μπει στην διαδικασία των εξετάσεων? Τον τιμωρείτε λοιπόν που το

παρόν σύστημα της λίστας ήταν η μόνη του επιλογή για ειδικευση στην Ελλάδα?

Γιατί η περίοδος προσαρμογής είναι μόνο ένα έτος?

Γιατί οι νέοι ιατροί αιφνιδιάζονται με μία κίνηση τελευταίας στιγμής και δεν υπάρχει σχεδιασμός μετάβασης από το ένα σύστημα στο άλλο με βάθος βετίας (όσο δηλαδή διαρκεί η φοίτηση στη ιατρική) προκειμένου να σχεδιάσουν το μέλλον και την καριέρα τους?

Όταν απαντηθούν τα παραπάνω ερωτήματα θα συμφωνήσω να συμμετέχω και εγώ στις εξετάσεις, μέχρι τότε θα μου επιτρέψετε να αμφιβάλλω για τα κίνητρα που σας οδηγούν στην ψήφιση του προσχεδίου αυτού.

Είμαι λοιπόν και εγώ μία από τους πολλούς που λένε ΟΧΙ στο προσχέδιο- ενυπόγραφα όπως θα διαπιστώσετε στον παρακάτω σύνδεσμο:

<http://www.gopetition.com/petitions/%CE%BF%CF%87%CE%B9-%CF%83%CF%84%CE%BF-%CF%80%CF%81%CE%BF%CF%83%CF%87%CE%B5%CE%B4%CE%B9%CE%BF-%CE%B5%CE%BA%CF%80%CE%B1%CE%B9%CE%B4%CE%B5%CF%85%CF%83%CE%B7%CF%83.html>

– Στεργίδου Δωροθέα

15.

24 Οκτωβρίου 2011 21:51

Το νομοσχέδιο στην παρούσα μορφή του είναι απαράδεκτο και προχειρογραμμένο. Απορώ γιατί χρειάστηκε να δημιουργηθεί μία νέα επιτροπή "σοφών" ΚΕΣΥ με καλοπληρωμένους "ημετέρους" για να παρουσιάσουν ένα έκτρωμα, κακή αντιγραφή προς το χειρότερο του νομοσχεδίου του 2004.

Επί της ουσίας του προσχεδίου:

1) Το μεταβατικό στάδιο είναι πολύ μικρό και πετάει στα σκουπίδια τα χρόνια των νέων ιατρών που περιμένουν στις λίστες, είτε σε προκαταρκτικό είτε σε τελικό μέρος ειδικότητας. Έστω μία μοριοδότηση από την ημερομηνία πτυχίου (όπως τα αγροτικά) για όλους όσους περιμένουν, με τον μαθηματικό τύπο που πρότεινε το προσχέδιο του 2004, το κάνει σχετικά δικαιότερο. Και φυσικά μεγαλύτερο διάστημα προσαρμογής σε βάθος ετών.

2) Είναι τραγικό και εξευτελιστικό να απαιτείς από πτυχιούχους ιατρικής/εν ενεργεία ιατρούς να δώσουν ξανά προκλινικά μαθήματα ή ακόμα και κλινικά μαθήματα άσχετα με την ειδικότητα που τους ενδιαφέρει. Γιατί κάποιος που θέλει να γίνει καρδιολόγος θα πρέπει να δώσει ξανά ιστολογία, βιοχημεία, γυναικολογία και άλλα άσχετα αντικείμενα σε εξετάσεις που θα καθορίσουν αν είναι "άξιος" να καταλάβει θέση ειδικευόμενου καρδιολογίας??? Αν δε γίνονται εξετάσεις για κάθε ειδικότητα, τουλάχιστον ένας αδρός διαχωρισμός σε παθολογικές και χειρουργικές ειδικότητες με εξέταση σε Παθολογία ή Χειρουργική αντίστοιχα, θα είχε περισσότερο νόημα (αυτό γίνεται στην Κύπρο).

3) Η δυνατότητα να αναγκάζεται κάποιος ειδικευόμενος να αλλάζει ειδικότητα εκ των υστέρων είναι ένα ρουσφετολογικό παράθυρο και ακυρώνει ουσιαστικά τις ίδιες τις εξετάσεις. Επίσης παράθυρο σε ρουσφέτια είναι και η μετακίνηση ειδικευόμενων μέσα στις ΔΥΠΕ... φαντάζομαι οι "γόνοι/βύσματα" θα καταλήγουν "όλως τυχαίως" στα πανεπιστημιακά νοσοκομεία και στις ειδικότητες που θέλουν... πολύ "πρωτότυπο"... το έχουμε δει το έργο κύριοι.

4) Τέλος, πρώτα απαιτείται αναδιοργάνωση της ιατρικής εκπαίδευσης με αξιολόγηση ΚΑΙ ΤΩΝ ΕΙΔΙΚΩΝ που μας εκπαιδεύουν, αξιολόγηση των πραγματικών αναγκών σε ειδικευόμενους, αλλά αφού ΠΡΩΤΑ

ΕΦΑΡΜΟΣΤΕΙ Η ΟΔΗΓΙΑ ΤΗΣ Ε.Ε. ΓΙΑ ΤΑ ΩΡΑΡΙΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΤΩΝ ΙΑΤΡΩΝ, για να μην δουλεύουμε σαν ζόμπι και για να μην είμαστε επικίνδυνοι για τους ασθενείς μας. Τόσα χρόνια σφυράτε αδιάφορα εκεί στο υπουργείο για τις προειδοποιήσεις της Ε.Ε. (ναι, αυτής που συμμετέχει στη λατρεμένη σας τρόικα)...

Γιατί αλλιώς, κύριοι του υπουργείου, οι "καλοί" που υποτίθεται ότι θέλετε να κρατήσετε στην Ελλάδα, θα εξακολουθούν να φεύγουν εξωτερικό. Κανένας συνάδελφος που σέβεται τον εαυτό του και τον κόπο των σπουδών του δε θα κάτσει να δώσει εξετάσεις σε όλα τα μαθήματα της σχολής ή ό,τι άλλο ονειρεύστε, για να πάρει μία θέση ειδικευόμενου που συνδυάζει εξοντωτικά ωράρια με ανύπαρκτη εκπαίδευση και μισθούς πείνας.

Υπάρχουν κι άλλα σημεία που αξίζουν σχολιασμό, αλλά αυτά είναι πιστεύω τα βασικά. Μη γελιέστε: όλοι μας καταλαβαίνουμε ότι ο λόγος για να περάσουν τόσο βεβιασμένα αλλαγές που απαιτούν στην πραγματικότητα απίστευτο σχεδιασμό και οργάνωση, είναι για να κοπούν οι θέσεις ειδικευόμενων και το κόστος μισθοδοσίας του Ε.Σ.Υ. Όλα τα άλλα είναι για τα μάτια του κόσμου...

– Μία μετανάστρια ιατρός

14.

24 Οκτωβρίου 2011 21:34

Πώς είναι δυνατό να ισχύει για όλους χωρίς εξαιρέσεις? Σε αυτές τις λίστες βρίσκονται άτομα που μόλις τελείωσαν την Ιατρική, άλλοι που περιμένουν χρόνια, άλλοι που βρίσκονται στο γενικό μέρος της ειδικότητάς τους ή στο ειδικό, άλλοι που έχουν ολοκληρώσει το γενικό ή μέρος του ειδικού... και όλοι αυτοί καλούνται να συμμετάσχουν στις ίδιες εξετάσεις!! Κάποιοι έχοντας ολοκληρώσει τη φοίτησή τους χτες, κάποιοι έχοντας περιμένει ΧΡΟΝΙΑ ή έχοντας ολοκληρώσει μέρος της ειδικεισής τους!!! Είναι άδικο...τόσα χρόνια αναμονής..

Γιατί τόση βιασύνη και πρόχειρος σχεδιασμός?

Χρειάζεται μεγαλύτερη μεταβατική περίοδος και καλύτερη οργάνωση.

– anonymos

13.

24 Οκτωβρίου 2011 21:09

einai adianoito auto to proxedio pou pate na perasete...petate exo xiliades giatron pou PERIMENAN XRONIA stis listes anamonis...I adikia einai terastia...pos enas giatros pou idi exei kanei meros tis eidikotitas kai ipomonetika perimene XRONIA gia ti sinexisi tis, tha mpei se diadikasia exetaseon me teleiofitous pou de perimenan oute 1 MERA kai malista se mathimata panepistimiou!!!! Kante poli megaliteri ti metavatiki periodo

– anonimos

12.

24 Οκτωβρίου 2011 20:34

to olo thema afora perisotero to na meiosei theseis ergasias para na ekpedeysei kalytera tous giatroys.sto vomo ths oikonomikhs distokias ths xoras gia thn opia den fteme thisiazete to mellon mas.

– labros

11.

24 Οκτωβρίου 2011 20:32

Ιδιαίτερα άδικο για όσους έχουν ήδη εκπαιδευτεί σε μέρος της κύριας ειδικότητάς τους και περιμένουν για το υπόλοιπο... Καλούνται μετά από 5-6 χρόνια να εξεταστούν σε προπτυχιακά και προκλινικά μαθήματα, ενώ για κάποια χρόνια έχουν ασκηθεί σε νοσοκομεία, έχουν εφημερεύσει και έχουν επικεντρωθεί στην ειδικότητά τους! Είναι αδύνατο αυτοί να μπουν σε λογική εξετάσεων και μετά από τόσα χρόνια να κρίνεται ξανά το μέλλον τους!

Χρειάζεται μεγαλύτερη μεταβατική περίοδος ή να ισχύει για όσους ακόμη φοιτούν.

– Eleni

10.

24 Οκτωβρίου 2011 20:22

den einai dynaton na perimenoyme tosa xronia sth lista k tora na mas petate exo.ntroph .dhmiourghte ena neo dikatsa sto esoteriko ths xoras. h allagh tha mporoyse na isxuei gia osous den exoyn ta xartia tous se kapoia lista gia osoys einai ektoetis.

– vasia

9.

24 Οκτωβρίου 2011 20:19

Το θέμα δεν είναι απλά μια μεγαλύτερη μεταβατική περίοδος. Καταρχήν χρειάζεται ένας σοβαρός σχεδιασμός. Είναι αστείο να καλούνται απόφοιτοι ιατρικής να εξεταστούν σε όλα τα μαθήματα της σχολής τους. Λες και τα μαθήματα είναι καμιά δεκαριά, λες και υπάρχει μία μόνο ιατρική σχολή στην Ελλάδα, λες και αυτά που διδαχτήκαμε στο 1ο έτος μας χρησίμευσαν τα υπόλοιπα χρόνια ώστε να τα κρατήσουμε στη μνήμη μας...

Μία τόσο μεγάλη αλλαγή τουλάχιστον πρέπει να ανακοινωθεί και να μπει σε εφαρμογή για τους προπτυχιακούς φοιτητές. Γι' αυτούς και μόνο και αφού πρώτα επανεξεταστεί η ύλη εξέτασης ώστε να ανταπόκρινεται στον σημερινό χώρο της ιατρικής. Επιπλέον πρώτα οργανώνονται τα νοσοκομεία σε εκπαιδευτικά κέντρα και εκπαιδευτικές μονάδες, ύστερα δίνεται στη δημοσιότητα ένας πρώτος σχεδιασμός των διαθέσιμων θέσεων ειδίκευσης και μετά ανακοινώνονται οι εξετάσεις. Για ποιο λόγο τόση βιασύνη??

Τέλος να θυμίσω ότι οι ειδικευόμενοι οι ιατροί δεν είναι μικρά παιδάκια, ούτε άνθρωποι χωρίς δικαίωμα προσωπικής ζωής ώστε να παίζουμε με τις μετακινήσεις τους (από εκπαιδευτική μονάδα σε εκπαιδευτική μονάδα μέσα στα όρια μιας ΔΥΠΕ).. έχουν οικογένειες, θέλουν να κάνουν οικογένειες και πάνω απ' όλα θέλουν να κάνουν έναν στοιχειώδη σχεδιασμό της ζωής τους.

Όταν στον χώρο της Παιδείας γίνονται αλλαγές στο σύστημα αξιολόγησης, αυτές οι αλλαγές αφορούν τους καινούργιους και αν χρειάζεται να συμπεριλάβουν και όσους κάλυπτε προηγούμενη νομοθεσία οι μεταβατικές περίοδοι ήταν μεγάλες.

Θα ήταν καλό για όλους μας η καλύτερη αντιμετώπιση αυτών των ανθρώπων που αύριο θα είναι στα χέρια τους η υγεία όλων μας.

– sofia

8.

24 Οκτωβρίου 2011 20:13

Το νομοσχέδιο αυτό νομίζω ότι μπλεκει τις αρμοδιότητες της επιστημονικής και επαγγελματικής ένωσης. Σε περίπτωση που ισχύσει όπως είναι οι αρμοδιότητες προβλέπει για τις επαγγελματικές ενώσεις? Με δεδομένο ότι η Ευρώπη αναγνωρίζει τις επαγγελματικές ενώσεις για την ρύθμιση θεμάτων της κάθε ειδικότητας π.π. προκειται να γίνει με τις επαγγελματικές ενώσεις? Γιατί η προσκλήση αφορά μόνο τις επιστημονικές ενώσεις και όχι τις επαγγελματικές?

A. Χρονοπουλος, Αγγειοχειρουργος

Προεδροστης Επαγγελματικής Ένωσης Αγγειοχειρουργων Ελλάδας

– [αναστασιος χρονοπουλος](#)

7.

24 Οκτωβρίου 2011 19:25

Prepei na mas dwsete megaluterh metabatikh periodo.

Perimenoume tosa xronia.....Pws katadikazetai etsi to mellon mas, poso eukolo sas einai.....

– **Maria**

6.

24 Οκτωβρίου 2011 19:21

Ακόμα και για προχειρότητα αν πρόκειται, είναι εξαιρετικά ύποπτη. Το νομοσχέδιο προσθέτει νέα προβλήματα στον χώρο της ιατρικής εκπαίδευσης χωρίς να επιλύει κανένα από τα παλιά. Και με το πρόσχημα της "αξιολόγησης" αφαιρεί από τους απόφοιτους ιατρικής, στην πλειονότητά τους, το δικαίωμα στην εργασία. Όσο για την παράγραφο 6 του άρθρου 9 είναι τόσο γενικόλογη και ασαφής που δίνει λαβή σε κάθε λογής αυθαιρεσία (εάν υποθέσουμε ότι η ασάφεια δεν ήταν εξ αρχής σκόπιμη). Αντί άλλου σχολιασμού ας παραπεμφθούν οι άμεσα ενδιαφερόμενοι (και όσοι κόπτονται για την υγεία) εδώ (<http://www.ygeianet.gr/box/cal/25519.pdf>) και εν συνεχεία εδώ (<http://www.gopetition.com/petitions/%CE%BF%CF%87%CE%B9-%CF%83%CF%84%CE%BF-%CF%80%CF%81%CE%BF%CF%83%CF%87%CE%B5%CE%B4%CE%B9%CE%BF-%CE%B5%CE%BA%CF%80%CE%B1%CE%B9%CE%B4%CE%B5%CF%85%CF%83%CE%B7%CF%83.html>).

– **Κώστας**

5.

24 Οκτωβρίου 2011 19:17

Δυστυχώς για μια ακόμα φορά αγνοήθηκε η ειδικότητα της Επείγουσας Ιατρικής. Τεράστιες οι ανάγκες κι εξίσου μεγάλα τα κενά. Η ύπαρξη αυτόνομων ΤΕΠ - μαζί με πολλά άλλα θετικά - θα έκοβε και τον ομφάλιο λώρο μεταξύ αυτών και των κλινικών, γεγονός που ενίσχυσε όλα αυτά τα χρόνια τον πελατειακό χαρακτήρα του ΕΣΥ. Παραμένουμε μια από τις λίγες (8 αν δεν κάνω λάθος) ευρωπαϊκές χώρες που δεν έχουν αυτή την ειδικότητα. Νομίζω πως τώρα είναι η κατάλληλη στιγμή να θεσμοθετηθεί.

– **Ανώνυμος**

4.

24 Οκτωβρίου 2011 18:46

Μεγάλη προχειρότητα, κινήσεις αιφνιδιασμού με μόνο στόχο την μείωση θέσεων ειδίκευσης, αναληθσία απέναντι σε όσους περιμέναν ήδη τόσα χρόνια μη έχοντας τη δυνατότητα να πράξουν διαφορετικά και απουσία από κάθε διάλογο των άμεσα θιγόμενων (φοιτητών και ιατρών στη λίστα αναμονης)

– Αποστολής

3.

24 Οκτωβρίου 2011 18:41

Προχειροτητα διακρινω.....στα σταδια εκπαιδευσης της γυναικολογιας δεν εχει περιληφθει ο ενας χρονος χειρουργικη....μηπως συνολικα θα γινει 6 χρονια?
υποθεσεις κανω

– ΘΑΝΑΣΗΣ

2.

24 Οκτωβρίου 2011 18:35

1) ΤΟ ΕΝΝΟΕΙΤΕ ΜΟΡΙΟΔΟΤΗΣΗ ΓΙΑ ΟΣΟΥΣ ΗΤΑΝ ΣΤΗΝ ΑΝΑΜΟΝΗ ΓΙΑ ΤΟ ΚΥΡΙΟ ΣΤΑΣΙΟ ΕΙΔΙΚΕΥΣΗΣ? ΔΗΛΑΔΗ ΟΛΟΙ ΟΣΟΙ ΠΕΡΙΜΕΝΑ 2,3,4 ΧΡΟΝΙΑ ΣΕ ΠΡΟΚΑΤΑΡΚΤΙΚΟ ΣΤΑΔΙΟ ΔΕΝ ΘΑ ΜΟΡΙΟΔΟΤΗΘΟΥΝ? ΤΕΡΑΣΤΙΑ ΑΔΙΚΑ

2) ΜΕΤΑΦΟΡΑ ΤΩΝ ΥΠΑΡΧΟΥΣΩΝ ΛΙΣΤΩΝ ΑΝΑΜΟΝΗΣ ΣΤΑ ΕΚ ΕΛΠΙΖΩ ΔΕΝ ΣΗΜΑΙΝΕΙ ΚΑΙ ΣΥΓΧΩΝΕΥΣΗ ΤΟΥΣ ΔΙΟΤΙ ΘΑ ΔΗΜΙΟΥΡΓΗΘΕΙ ΕΝΑ ΧΑΟΣ. ΓΕΝΙΚΑ ΤΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΜΕ ΤΑ ΕΚ ΚΑΙ ΤΙΣ ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΕΙΣ ΕΙΔΙΚΕΥΟΜΕΝΩΝ ΑΠΟ ΊΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΙΝΑΙ ΑΠΑΡΑΔΕΚΤΟ

3)ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ ΜΕΓΑΛΥΤΕΡΗ ΜΕΤΑΒΑΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟΣ! ΤΟ ΣΧΕΔΙΟ ΤΟΥ ΚΕΣΥ ΤΟ 2004 ΠΡΟΕΒΛΕΠΕ ΕΝΑΡΞΗ ΙΣΧΥΟΣ ΣΕ 3 ΧΡΟΝΙΑ ΚΑΙ ΠΟΛΥ ΠΙΟ ΟΜΑΛΗ ΜΕΤΑΒΑΣΗ!

– Αποστολής

1.

24 Οκτωβρίου 2011 18:28

ΔΩΣΤΕ ΚΥΡΙΟΙ ΜΕΓΑΛΥΤΕΡΗ ΜΕΤΑΒΑΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟ !!! ΥΠΑΡΧΟΥΝ ΑΤΟΜΑ ΤΑ ΟΠΟΙΑ ΠΕΡΙΜΕΝΟΥΝ ΗΔΗ ΠΟΛΛΑ ΧΡΟΝΙΑ ΣΤΗΝ ΑΝΑΜΟΝΗ ΚΑΙ ΞΑΦΝΙΚΑ ΘΑ ΒΡΕΘΟΥΝ ΕΚΤΟΣ ΛΙΣΤΑΣ ΕΝΩ ΕΧΟΥΝ ΕΠΕΝΔΥΣΕΙ ΣΕ ΕΝΑ ΣΥΣΤΗΜΑ ΠΟΥ ΑΡΧΙΚΑ ΔΕ ΤΟ ΔΙΑΛΕΞΑΝ....

– goofy

Αποστολή μηνύματος

ΠΡΟΣΟΧΗ!

Την ευθύνη για το περιεχόμενο των σχολίων φέρει αποκλειστικά ο συγγραφέας τους.