

ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ

ΕΝΔΟΚΡΙΝΟΛΟΓΙΚΩΝ ΤΜΗΜΑΤΩΝ

Τα βασικά κριτήρια στα οποία θα πρέπει να βασισθούμε για την επιλογή των Τμημάτων που θα δίνουν πλήρη ειδικότητα στην Ενδοκρινολογία είναι:

1. Υποδομές και στελέχωση του Τμήματος για διερεύνηση και αντιμετώπιση νοσηλευόμενων ενδοκρινολογικών ασθενών

Κάθε τμήμα που δίνει πλήρη ειδικότητα θα πρέπει:

A. Το τμήμα ή η Μονάδα να δέχεται επαρκή αριθμό ασθενών (νοσηλευόμενους ή στο εξωτερικό ιατρείο) που να καλύπτουν όλο το φάσμα της ειδικότητας όπως περιγράφεται στο πρόγραμμα εκπαίδευσης που καταθέτουμε.

ΠΡΟΤΑΣΗ ΕΕΕ-ΠΕΕ: *Η εκτίμηση της δυναμικότητας του τμήματος θα πρέπει να βασίζεται στα επίσημα στατιστικά στοιχεία του νοσοκομείου από την γραμματεία των εξωτερικών ιατρείων και το γραφείο κίνησης. Θα πρέπει να λαμβάνεται υπόψιν τόσο ο συνολικός αριθμός των προσερχομένων ασθενών, όσο και ο αριθμός των νέων ασθενών και η κατανομή τους ανά ICD10 σε συγκεκριμένο διάστημα πχ την τελευταία 5ετία.*

B. Να έχει με οργανικές θέσεις 3 ειδικευμένους (εκτός του Συντονιστή Δ/ντή) για να μπορούν να καλύπτουν τις γενικές εφημερίες του νοσοκομείου και την εκπαίδευση των ειδικευομένων.

Γ. Η αναλογία ειδικών/ειδικευομένων να είναι 1 προς 2.

Με βάση τον πρόσφατο πίνακα της ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ & ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΝΟΣ.ΜΟΝ. & ΕΠΟΠΤΕΥΟΜΕΝΩΝ ΦΟΡΕΩΝ ΤΜΗΜΑ Α του ΥΥ (6-8-2021) υφίστανται εξόφθαλμες αποκλείσεις της αναλογίας αυτής αλλά και ανακολουθία του αριθμού των οργανικών θέσεων ειδικών ενδοκρινολόγων με τις ανάγκες των τμημάτων.

ΠΡΟΤΑΣΗ ΕΕ-ΠΕΕ: *Τόσο ο αριθμός των ειδικών ενδοκρινολόγων όσο και των ειδικευόμενων θα πρέπει να προσαρμοστεί ανάλογα με τον αριθμό των ενδοκρινολογικών ασθενών που εξυπηρετεί το τμήμα σύμφωνα με την αξιολόγηση της προηγούμενης παραγράφου. Εννοείται όπου χρειάζεται να πληρωθούν οι υπάρχουσες οργανικές θέσεις και να καταργηθούν όπου δεν χρειάζονται.*

Γ. Να διαθέτει εξειδικευμένο νοσηλευτικό προσωπικό στον χειρισμό ενδοκρινολογικών περιστατικών.

Δ. Να διαθέτει οργανωμένα εξωτερικά ιατρεία.

Ε. Να έχει δυνατότητα νοσηλείας ενδοκρινολογικών ασθενών σε ανεξάρτητες κλίνες.

Ζ. Το νοσοκομείο να διαθέτει εργαστήριο με εμπειρία στην μέτρηση των ορμονών

2. Αναγνώριση του Ενδοκρινολογικού Τμήματος ή Μονάδας (ΕΣΥ ή Πανεπιστημιακή) από το ΥΥ

Με βάση τον πρόσφατο πίνακα της ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ & ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΝΟΣ.ΜΟΝ. & ΕΠΟΠΤΕΥΟΜΕΝΩΝ ΦΟΡΕΩΝ ΤΜΗΜΑ Α του ΥΥ (6-8-2021) Ενδοκρινολογικά τμήματα ή μονάδες διαθέτουν τα παρακάτω νοσοκομεία:

- 1) ΓΝΑ «Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ-ΠΟΛΥΚΛΙΝΙΚΗ»
- 2) ΓΝΑ «ΑΛΕΞΑΝΔΡΑΣ»
- 3) ΓΝΑ «ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ»
- 4) ΓΝΑ «ΓΕΝΝΗΜΑΤΑ»
- 5) ΓΝΑ «ΕΛΕΝΑΣ ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ»
- 6) ΓΝΑ «ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ ΑΜΑΛΙΑ ΦΛΕΜΙΓΚ»
- 7) ΓΝΑ «ΚΟΡΓΙΑΛΕΝΕΙΟ-ΕΕΣ»
- 8) ΓΝΝ «ΑΓΙΟΣ ΠΑΝΤΕΛΗΜΩΝ»
- 9) ΓΑΝΠ «ΜΕΤΑΞΑ»
- 10) ΑΝΘ «ΘΕΑΓΕΝΕΙΟ»
- 11) ΠΓΝ «ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ»
- 12) ΠΓΝ «ΛΑΡΙΣΑΣ»
- 13) ΠΓΝΠ «ΠΑΝΑΓΙΑ Η ΒΟΗΘΕΙΑ»
- 14) ΓΝΗ «ΒΕΝΙΖΕΛΕΙΟ-ΠΑΝΑΝΕΙΟ»
- 15) ΠΑΓΝΗ

Στον ίδιο πίνακα εντούτοις υπάρχουν νοσοκομεία ΧΩΡΙΣ αναγνωρισμένα Ενδοκρινολογικά τμήματα ή μονάδες όπου όμως ειδικεύονται ενδοκρινολόγοι (ΓΝΑ «ΛΑΪΚΟ», ΠΓΝ «ΑΤΤΙΚΟ», ΠΓΝΘ «ΑΧΕΠΑ», ΓΝΘ «ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ»).

ΠΡΟΤΑΣΗ ΕΕΕ-ΠΕΕ: με βάση τα κριτήρια της παραγράφου 1 να επαναξιολογηθούν όλα τα τμήματα που δίνουν ειδικότητα Ενδοκρινολογίας και όσα πληρούν τις προϋποθέσεις να αναγνωριστούν από το ΥΥ.

3. Η κατηγορία του Νοσοκομείου (Α ή Β) στο οποίο ανήκει το Τμήμα,

Σύμφωνα με την υπάρχουσα νομοθεσία (ΦΕΚ: 740/01-06-2005) ως **ΚΥΡΙΑ** ορίζονται 4 νοσοκομεία για την Αττική: **Α. Ευαγγελισμός. Β. ΓΝΑ 'Γ. Γεννηματας'. Γ. ΓΝΑ 'Έρυθρός Σταυρός'** και **Δ. ΠΓΝΑ Λαϊκό**. Τα υπόλοιπα χαρακτηρίζονται ως νοσοκομεία μερικής εφημερίας ή ειδικά νοσοκομεία. Με τροποποιητική Υπουργική απόφαση του 2011, για την περιοχή του Πειραιά και της ευρύτερης Περιοχής ορίσθηκαν 4 ομάδες νοσοκομείων με επικεφαλείς τα νοσοκομεία: **Α. ΓΝΠ Τζάνειο, Β. ΠΓΝ Αττικόν, Γ. ΓΝ Ασκληπιείον Βούλας και Δ..** Τα νοσοκομεία όμως αυτά δεν χαρακτηρίζονται ως Κύρια. Αυτό δεν σημαίνει ότι ορισμένα εξ αυτών και συγκεκριμένα το **ΠΓΝ Αττικόν** και το **ΓΝΠ Νίκαιας Αγ. Παντελεήμων** δεν έχουν την πληρότητα και το μέγεθος των 4 κύριων νοσοκομείων, είναι δε τα μεγαλύτερα και πληρέστερα της ευρύτερης περιοχής έτσι ώστε να έχουν τον αριθμό και την και ποικιλία ασθενών ώστε να μπορούν να εκπαιδεύουν επαρκώς Ενδοκρινολόγους.

4. Η υγειονομική περιφέρεια στην οποία αυτό βρίσκεται το ενδοκρινολογικό τμήμα.

Είναι προφανές ότι τα κέντρα που θα δίνουν ειδικότητα θα πρέπει να καλύπτουν κατά το δυνατόν όλες τις υγειονομικές περιφέρειες σε αριθμό ανάλογο του πληθυσμού τους, ώστε οι τοπικοί πληθυσμοί να έχουν Ενδοκρινολογικές παροχές υψηλού επιπέδου κοντά στον τόπο διαμονής τους, αλλά και οι ειδικευόμενοι να μπορούν να έχουν επαρκή εκπαίδευση χωρίς να μετακινούνται.

ΕΙΔΙΚΑ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ ΚΑΙ ΙΔΙΑΙΤΕΡΟΤΗΤΕΣ ΣΤΗΝ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ ΣΤΗΝ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ ΤΗΣ

ΕΝΔΟΚΡΙΝΟΛΟΓΙΑΣ -ΔΙΑΒΗΤΗ-ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

1. ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΕΣ ΚΛΙΝΙΚΕΣ

Προκύπτουν σημαντικά προβλήματα λόγω της εμπλοκής στην εκπαίδευση των ενδοκρινολόγων των Πανεπιστημιακών Κλινικών που έχουν ιδιαίτερη οργάνωση και λειτουργία. Τα προβλήματα εντοπίστηκαν και συζητήθηκαν εκτενώς και είναι τα ακόλουθα: **A.** Οι ειδικευόμενοι των Ενδοκρινολογικών τμημάτων που είναι ενταγμένα σε μία Πανεπιστημιακή Παθολογική Κλινική χρησιμοποιούνται κυρίως για την αντιμετώπιση αμιγώς παθολογικών περιστατικών που 'βαπτίζονται' ως ενδοκρινολογικοί ασθενείς λόγω συνύπαρξης σακχαρώδους διαβήτη ή άλλων δευτερευόντων μεταβολικών νοσημάτων και έχουν ελάχιστο ελεύθερο χρόνο για εκπαίδευση σε αμιγώς ενδοκρινολογικά περιστατικά. **B.** Η νοσηλεία αμιγώς ενδοκρινολογικών ασθενών, για διερεύνηση και αντιμετώπιση, γίνεται με δυσκολία σε διάσπαρτα κρεβάτια των Παθολογικών Κλινικών. Αυτό εμποδίζει σημαντικά την αντιμετώπιση των ασθενών υπό αυστηρώς καθορισμένες συνθήκες υπό την εποπτεία εξειδικευμένου νοσηλευτικού προσωπικού. Αυτό θεωρείται απαραίτητη προϋπόθεση για την σωστή διενέργεια και αξιολόγηση των διαφόρων δοκιμασιών που χρησιμοποιούνται στην Ενδοκρινολογία, είναι δε η συνήθης πρακτική σε όλους τους Ευρωπαϊκούς Πανεπιστημιακούς χώρους. **Γ.** Η περιοδική απόσπαση ειδικευμένων Ενδοκρινολόγων από άλλα νοσοκομεία, λόγω έλλειψης προσωπικού, για την εκπαίδευση των ειδικευομένων. **ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΗ ΛΥΣΗ: A.** *Ανάγκη διάθεσης αμιγώς ενδοκρινολογικών κλινών, κατά προτίμηση σε ενιαίο χώρο, και παρακολούθηση και νοσηλεία από ειδικευμένους ιατρούς αμιγώς ενδοκρινολογικών περιστατικών.* **B.** *Η στελέχωση των τμημάτων με μόνιμους ειδικευμένους Ενδοκρινολόγους.* **Γ.** *Τέλος, είναι θέμα αρχής η υπογραφή της ολοκλήρωσης της εκπαίδευσης των ειδικευομένων στην Ενδοκρινολογία να γίνεται από τον υπεύθυνο Συντονιστή ή Πανεπιστημιακό Ενδοκρινολόγο που έχει την ευθύνη του Τμήματος και όχι από Παθολόγο.*

ΣΤΡΑΤΙΩΤΙΚΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

Προτείνεται η χρησιμοποίηση των ενδοκρινολογικών τμημάτων των στρατιωτικών νοσοκομείων για μέρος τουλάχιστον της εκπαίδευσης στην ενδοκρινολογία, μετά αξιολόγησή τους δεδομένου ότι και έχουν την απαραίτητη υποδομή και ικανό αριθμό ειδικευμένων και επαρκή αριθμό περιστατικών.

ΕΙΔΙΚΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

Σύμφωνα με την υπάρχουσα νομοθεσία (ΦΕΚ: 740/01-06-2005) ως **Ειδικά Νοσοκομεία** αναφέρονται τα ακόλουθα: **A.** Αντικαρκινικό-Ογκολογικό Νοσ. Αθηνών 'Ο Άγιος Σάββας', **B.** Γενικό Νοσ. Νοσημάτων Θώρακος 'Η Σωτηρία', **Γ.** Γενικό Νοσ. Αθηνών 'Αλεξάνδρας', **Δ.** Γενικό Νοσ. Αθηνών Μαιευτήριο 'Ελ. Βενιζέλου', **Ε.** Αντικαρκινικό Νοσοκομείο Πειραιώς

‘Μεταξά’. Τα νοσοκομεία αυτά δεν μπορούν να δίνουν πλήρη ειδικότητα, αλλά θα δίνουν εξειδικευμένη εκπαίδευση μέσω της διαδικασίας του rotation. Θα λειτουργούν μόνο με ενδοκρινολόγους με αποδεδειγμένο από το βιογραφικό τους ειδικό ενδιαφέρον στο συγκεκριμένο αντικείμενο, ο αριθμός των οποίων θα εξαρτάται από τις ανάγκες κάθε Ειδικού Νοσοκομείου. Τα τμήματα αυτά οφείλουν να έχουν **οργανωμένα εξειδικευμένα εξωτερικά ιατρεία** είτε υπό την ευθύνη μόνο των Ενδοκρινολόγων ή σε συνεργασία με άλλες ειδικότητες, πάντα όμως **αναγνωρισμένα από την διοίκηση του Νοσοκομείου.**

ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗ ΕΝΔΟΚΡΙΝΟΛΟΓΙΑ

Το μέχρι σήμερα «υβριδικό» καθεστώς που επικρατεί στη χώρα μας στο Αντικείμενο της «παιδιατρικής Ενδοκρινολογίας» θα πρέπει να εκλείψει. Στην πράξη η «Παιδιατρική Ενδοκρινολογία» έχει ξεχωρίσει από την των ενηλίκων και κυρίως ασκείται από Παιδιάτρους οι οποίοι μετά την Παιδιατρική έχουν εξειδικευθεί σε επίσημα κέντρα της αλλοδαπής ή (οι περισσότεροι) έχοντας παρακολουθήσει περιστασιακά εξωτερικά Ενδοκρινολογικά Ιατρεία στα Παιδιατρικά Νοσοκομεία. Να σημειωθεί ότι μέχρι σήμερα υπάρχει η δυνατότητα οι ειδικευόμενοι στην Ενδοκρινολογία να ξεκινούν την ως ειδικευόμενοι σε Παιδιατρικά Ενδοκρινολογικά Τμήματα μετά τα 2 χρόνια Παθολογίας. Η υβριδική αυτή κατάσταση δεν εξυπηρετεί την εκπαίδευση των Ενδοκρινολόγων, καθώς με δύο χρόνια εκπαίδευση στην Παιδιατρική Ενδοκρινολογία και δύο στην Ενδοκρινολογία των Ενηλίκων που επιτρέπει η υπάρχουσα νομοθεσία μέχρι σήμερα, το μόνο που κατορθώνουμε είναι να παράγουμε Ενδοκρινολόγους με ελλιπέστατη εκπαίδευση και στους δύο τομείς της Ενδοκρινολογίας. Επιπλέον προκύπτουν προβλήματα και στην ιατρική φροντίδα των παιδιατρικών ασθενών με Ενδοκρinoπάθειες. Το πρόβλημα είναι ιδιαίτερα σημαντικό στην αντιμετώπιση ασθενών στην βρεφική και παιδική ηλικία, καθόσον χωρίς εκπαίδευση για δύο χρόνια στην παιδιατρική ο χειρισμός του πληθυσμού αυτού είναι ουσιαστικά αδύνατος.

Πρόταση: Να θεσπιστεί η εξειδίκευση της «Παιδιατρικής Ενδοκρινολογίας» για τους παιδιάτρους και μόνο και να καταργηθεί η χορήγηση χρόνου ειδικότητας των Ενδοκρινολόγων Ενηλίκων σε Παιδιατρικά Τμήματα.

Εδώ τίθεται το ερώτημα μέχρι ποια ηλικία οι Ενδοκρινολόγοι με εξειδίκευση στην παιδιατρική Ενδοκρινολογία θα έχουν το δικαίωμα να παρακολουθούν τους ασθενείς με ενδοκρινολογικά προβλήματα. Πιστεύω ότι με την εμφάνιση της εφηβείας ο άνθρωπος αρχίζει να εμφανίζει προβλήματα που αφορούν τους ενηλίκους, όπως είναι τα προβλήματα της αναπαραγωγικής ενδοκρινολογίας και οι διατροφικές αλλαγές. Με την λογική αυτή το όριο των 15 ετών που ισχύει μέχρι σήμερα θα πρέπει να μειωθεί. Αυτό είναι θέμα προς συζήτηση.

ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ ΣΕ ΕΙΔΙΚΟΥΣ ΤΟΜΕΙΣ ΤΗΣ ΕΝΔΟΚΡΙΝΟΛΟΓΙΑΣ (ROTATION)

Ειδική εκπαίδευση χρειάζεται κυρίως στους παρακάτω τομείς:

- A. Παιδιατρική Ενδοκρινολογία,**
- B. Αναπαραγωγική Ενδοκρινολογία και**
- Γ. Διαβήτης Κύησης.**

ΟΜΑΔΕΣ ΣΥΝΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ

Με βάση τα σημερινά δεδομένα και ελπίζοντας ότι θα εισακουστούν οι προτάσεις που κατατίθενται παραπάνω θεωρούμε ότι τα υπάρχοντα τμήματα ή μονάδες που δίνουν ειδικότητα στην ΕΝΔΟΚΡΙΝΟΛΟΓΙΑ-ΔΙΑΒΗΤΗ-ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟ θα πρέπει να ομαδοποιηθούν σε **ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΕΣ ΜΟΝΑΔΕΣ** ώστε να προσφέρουν την βέλτιστη εκπαίδευση στους μελλοντικούς ενδοκρινολόγους. Σε κάθε εκπαιδευτική μονάδα θα υπάρχει ένα νοσοκομείο «κορμού» το οποίο ανήκει σε ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ τύπου Α το οποίο πληροί τα περισσότερα από τα παραπάνω κριτήρια και θα προσαρτώνται δορυφορικά/συμπληρωματικά νοσοκομεία. Έτσι κάθε τέτοια εκπαιδευτική μονάδα θα «εκθέτει» τον ειδικευόμενο σε όλο το φάσμα της Ειδικότητας.

Η γεωγραφική κατανομή των εκπαιδευτικών μονάδων προτείνεται

ΑΤΤΙΚΗ : (1^η ΥΠΕΕ): 4 Εκπαιδευτικές Μονάδες με τα παρακάτω νοσοκομεία «ΚΟΡΜΟΥ»

1. ΓΝΑ «Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ-ΠΟΛΥΚΛΙΝΙΚΗ»,
2. ΓΝΑ «ΓΕΝΝΗΜΑΤΑ»,
3. ΓΝΑ «ΚΟΡΓΙΑΛΕΝΕΙΟ-ΕΕΣ»
(2^η ΥΠΕΕ):
4. ΓΝΝ «ΑΓΙΟΣ ΠΑΝΤΕΛΕΗΜΩΝ»

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ: 2 Εκπαιδευτικές Μονάδες με τα παρακάτω νοσοκομεία «ΚΟΡΜΟΥ»:

1. ΠΓΝΘ «ΑΧΕΠΑ», ΓΝΘ «ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ».
2. ΠΓΝΘ «ΑΧΕΠΑ», ΓΝΘ «ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ».

Σημειώνεται ότι τα δύο αυτά νοσοκομεία δεν έχουν αναγνωρισμένα ενδοκρινολογικά τμήματα ή μονάδες, όμως έχουν οργανικές θέσεις Ενδοκρινολόγων και θέσεις ειδικευόμενων άρα θα πρέπει άμεσα να αξιολογηθούν και να αναγνωριστούν δεδομένου ότι αποτελούν τους πλέον δραστήριους ενδοκρινολογικούς χώρους στην Θεσσαλονική.

ΚΡΗΤΗ: Μία Εκπαιδευτική Μονάδα στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Ηρακλείου, καθόσον είναι το πληρέστερο και μεγαλύτερο νοσοκομείο της νήσου.

ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΣ Μία Εκπαιδευτική Μονάδα στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Πατρών, καθόσον είναι το πληρέστερο και μεγαλύτερο νοσοκομείο της Πελοποννήσου.

ΘΕΣΣΑΛΙΑ ΗΠΕΙΡΟΣ Μία Εκπαιδευτική Μονάδα με κορμό το Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Λαρίσης, καθόσον καλύπτει μία σημαντική περιοχή της χώρας και είναι το πληρέστερο και μεγαλύτερο νοσοκομείο της περιοχής και δορυφορικό το Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Ιωαννίνων.

ΑΝΑΤΟΛΙΚΗ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ: Στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Αλεξανδρούπολης δεν υπάρχουν οι κατάλληλες υποδομές και υπό τις παρούσες οικονομικές συνθήκες θα ήταν πολύ δύσκολο να δημιουργηθούν εξ αρχής. Ας τεθεί ως μελλοντική προοπτική. Προς το παρόν οι ανάγκες να καλύπτονται από ειδικευμένους Ενδοκρινολόγους συμβούλους ενταγμένους στον Παθολογικό Τομέα του Πανεπιστημίου. Δεν πιστεύουμε ότι μπορεί να λειτουργήσει ως Εκπαιδευτική Μονάδα.

Στον Πίνακα που ακολουθεί παρουσιάζεται ο πλήρης προτεινόμενος χάρτης των **εκπαιδευτικών μονάδων στην ΕΝΔΟΚΡΙΝΟΛΟΓΙΑ ΔΙΑΒΗΤΗ και ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟ** με κάποια σημαντικά στοιχεία που αφορούν τις ιδιαιτερότητες του κάθε νοσοκομείου. στις 2 τελευταίες στήλες καταγράφεται ο σημερινός αριθμός οργανικών θέσεων ειδικευόμενων ενδοκρινολόγων ο οποίος θα πρέπει να αναπροσαρμοστεί ανάλογα με την δυναμικότητα του κάθε Ενδοκρινολογικού Τμήματος σύμφωνα με την πρότασή μας της παραγράφου 1 . Οι θέσεις των ειδικευόμενων θα καθοριστεί στη συνέχεια ώστε σε κάθε ειδικευμένο να αντιστοιχούν 2 ειδικευόμενοι. ***Θα πρέπει εδώ να τονιστεί ότι μέχρι σήμερα με βάση διάφορες ευεργετικά νομοθετήματα υπηρετούν «εκτός σειράς» ως ειδικευόμενοι ιατροί με προβλήματα υγείας, στρατιωτικοί , δημόσιοι υπάλληλοι με αποτέλεσμα την αύξηση του αριθμού των ειδικευόμενων εις βάρος της εκπαίδευσής τους . Θεωρούμε ότι το γεγονός αυτό θα πρέπει να ελεγχθεί και να περιοριστεί (πχ με μια ποσόστωσή στο σύνολο των ειδικευόμενων στην κάθε Ειδικότητα.***