



newsletter

www.ere.gr

ΠΕΡΙΟΔΙΚΗ ΕΚΔΟΣΗ ΤΟΥ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟΥ ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΡΕΥΜΑΤΟΛΟΓΙΚΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ

πρόλογος

Αγαπητοί συνάδελφοι,

Το δεύτερο τεύχος του Newsletter της ΕΡΕ είναι στα χέρια σας. Με μεγάλη χαρά διαπιστώσαμε ότι το πρώτο τεύχος διαβάστηκε από τους περισσότερους, και άρεσε. Υπήρξαν θετικά σχόλια προς την κατεύθυνση ότι η προσπάθεια της επικοινωνίας αυτής είναι σημαντική, αφού όσοι μοιράζονται κοινή επιστημονική και επαγγελματική υπόσταση, όπως οι έλληνες ρευματολόγοι, πραγματικά θα πρέπει να λειτουργούν ουσιαστικότερα και περισσότερο συλλογικά. Αυτό, άλλωστε, είναι και το στόιχημα της περιοδικής έκδοσης του Newsletter.

Το δεύτερο τεύχος ετοιμάστηκε ώστε να μοιραστεί στα φετινά μετεκπαιδευτικά μαθήματα της Εταιρείας, που γίνονται στο ξενοδοχείο Caravel στην Αθήνα από την Τετάρτη 23 έως το Σάββατο 26 Νοεμβρίου. Ούτε αυτό το τεύχος περιέχει φωτογραφικό υλικό, ωστόσο στο επόμενο τεύχος θα υπάρχουν πολλή στιγμή από την καταστατική έκτακτη γενική συνέλευση των μελών της ΕΡΕ. Όπως όλοι ξερετε, η έκτακτη συνέλευση θα γίνει το απόγευμα του Σαββάτου 26 Νοεμβρίου, αμέσως μετά το τέλος των μετεκπαιδευτικών μαθημάτων. Ευχόμαστε απο καρδιάς να έχει επιτυχία.

Το ΔΣ μετά από διεξοδικές συζητήσεις κατέληξε στην ομόφωνη πρόταση για τις αλλαγές του καταστατικού της ΕΡΕ που θα διαβάσετε παρακάτω. Η πρόταση αυτή έχει ήδη αποσταλεί, τόσο ηλεκτρονικά όσο και ταχυδρομικά, μαζί με την πρόσκληση για την επικείμενη έκτακτη γενική συνέλευση σε όλα τα μέλη της ΕΡΕ. Ακολουθούν διάφορα κείμενα που επι-

μελήθηκαν τα 6 μέλη του ΔΣ και ο Δ. Κασίμος. Σε αυτά, που ελπίζουμε να βρείτε ενδιαφέροντα, περιλαμβάνονται τα στοιχεία για την καμπάνια της ΕΡΕ στην "Παγκόσμια ημέρα αρθρίτιδος 2011", ορισμένες σκεψεις για τις κατευθυντήριες οδηγίες και την εφαρμογή τους στην κλινική πράξη, περισσότερα νέα της Ελληνικής Εταιρείας Αντιρευματικού Αγώνα (ΕΛ.Ε.ΑΝ.Α), καθώς και οι εξελίξεις αναφορικά με τις ιατρικές πράξεις ρευματολογίας και την επικείμενη κατοχύρωση τους στο ΚΕΣΥ. Τα επιστημονικά περιοδικά στα οποία από τον Ιανουάριο όλα τα μέλη θα έχουν ελεύθερη πρόσβαση ακολουθούν, όπως και οι προγραμματισμένες εκδηλώσεις της ΕΡΕ για το 2012. Ακόμη, θα διαβάσετε για τη συμμετοχή των μελών της ΕΡΕ στο πρόσφατο συνέδριο της Αμερικανικής Ρευματολογικής Εταιρείας, τις πρόσφατες επιστημονικές εκδηλώσεις που έγιναν στην Ελλάδα με συμμετοχή ρευματολόγων υπό την αιγίδα της ΕΡΕ, τα νέα για την ρευματολογική κλινική του νοσοκομείου ΚΑΤ, αλλά και στοιχεία για τη συμμετοχή της ΕΡΕ στην παγκόσμια ημέρα οστεοπόρωσης 2011. Επίσης, θα βρείτε μια συνοπτική παρουσίαση του προτεινόμενου νομοσχεδίου για τις εξετάσεις ειδικότητας και την de novo ίδρυση των ΝΠΔΔ εταιρειών των ιατρικών ειδικοτήτων, και τέλος, στοιχεία από μια ενδιαφέρουσα αλλά και τιμητική για την ελληνική ρευματολογία ιστοσελίδα.

Αν και δεν υπήρξε η επιθυμητή συμμετοχή των συναδέλφων ρευματολόγων στην ύλη του δεύτερου Newsletter, είμαστε ακόμη στην αρχή. Ορισμένοι συνάδελφοι δεσμεύθηκαν ήδη ότι θα στείλουν στο επόμενο τρίτο τεύχος σκέψεις και προτάσεις τους για δημοσίευση, αναφορικά με θέματα που ενδιαφέρουν όλους μας. Ευχαριστούμε για ακόμη μια φορά τις κυρίες Ανθή Αγγελιοπούλου και Σοφία Φίλιου από την εκδοτική Edilys, για τη βοήθεια τους. Περιμένουμε τα σχόλια σας και σας ευχόμαστε καλή ανάγνωση.

Για το ΔΣ της ΕΡΕ,
Πέτρος Σηφιακός

ΙΔΡΥΤΙΚΑ ΜΕΛΗ ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΡΕΥΜΑΤΟΛΟΓΙΚΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ

ΧΑΡΙΛΑΟΣ ΓΙΟΒΑΝΙΔΗΣ †
ΑΧΙΛΛΕΑΣ ΓΚΙΟΚΑΣ †
ΠΕΤΡΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΑΔΗΣ †
ΜΠΕΝΑΚΗΣ ΜΑΤΣΙΑΣ †
ΔΩΡΟΣ ΟΙΚΟΝΟΜΟΣ †
ΠΑΥΛΟΣ ΣΦΗΚΑΚΗΣ

ΔΙΑΤΕΛΕΣΑΝΤΕΣ ΠΡΟΕΔΡΟΙ Δ.Σ.

ΕΥΓ. ΦΩΚΑΣ † (1961-1965)
Α. ΠΡΑΤΣΙΚΑΣ † (1965-1966)
Ε. ΒΑΚΡΙΝΟΣ † (1967-1968)
Α. ΖΑΒΕΡΔΙΝΟΣ † (1969-1970)
Π. ΔΗΜΗΤΡΙΑΔΗΣ † (1971-1972)
Ν. ΚΕΠΕΤΖΗΣ † (1973)
Π. ΣΦΗΚΑΚΗΣ (1973-1974)
Π. ΤΣΑΧΑΛΟΣ † (1975-1976)
Φ. ΚΑΚΛΑΜΑΝΗΣ (1977-1978)
Δ. ΣΤΡΟΥΜΠΟΥΛΗΣ † (1979-1980)
Α. ΓΑΛΛΗΣ † (1981-1982)
Γ. ΦΩΣΤΗΡΟΠΟΥΛΟΣ (1983-1984)
Π. ΝΤΑΝΤΗΣ (1985-1986)
Β. ΘΟΥΑΣ (1987-1988)
Κ. ΒΟΥΔΟΥΡΗΣ † (1989-1990)
ΑΛ. ΑΝΔΡΙΑΝΑΚΟΣ (1991-1992)
Ι. ΛΑΛΟΣ (1993-1994)
Π. ΤΣΑΧΑΛΟΣ † (1995)
Μ. ΜΑΥΡΙΚΑΚΗΣ (1995-1996)
Σ. ΠΑΠΑΖΟΓΛΟΥ (1997-1998)
Γ. ΠΑΠΑΔΗΜΗΤΡΙΟΥ (1999-2000)
Κ. ΜΠΟΚΗ (2001-2002)
ΧΡ. ΑΝΤΩΝΙΑΔΗΣ (2003-2004)
Δ. ΚΑΡΡΑΣ (2005-2006)
Γ. ΒΑΪΟΠΟΥΛΟΣ (2007-2008)
Κ. ΤΕΜΠΟΣ (2009-2010)

Δ.Σ. 2011 - 2012

ΠΡΟΕΔΡΟΣ
Π. Π. ΣΦΗΚΑΚΗΣ
ΑΝΤΙΠΡΟΕΔΡΟΣ
ΣΠ. ΑΣΛΑΝΙΔΗΣ
Γ. ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ
Γ. ΚΑΡΑΝΙΚΟΛΑΣ
ΤΑΜΙΑΣ
Ε. ΚΑΣΚΑΝΗ
ΕΙΔ. ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ
Μ. ΔΕΡΜΙΤΖΑΚΗΣ
ΣΥΜΒΟΥΛΟΣ
Κ. ΤΕΜΠΟΣ

περιεχόμενα

Πρόλογος.....	σελ. 1
Αλληλαγές στο καταστατικό της εταιρίας μας: ομόφωνη πρόταση του Δ.Σ της ΕΡΕ προς τα μέλη της έκτακτης συνέλευσης	σελ. 2
Η σαρωτική Οκτωβριανή...διαφημιστική καμπάνια της ΕΡΕ.....	σελ. 4
Κατευθυντήριες οδηγίες και κλινική πράξη	σελ. 4
Για την Ελληνική Εταιρεία Αντιρευματικού Αγώνα (ΕΛ.Ε.ΑΝ.Α)	σελ. 5
Ιατρικές πράξεις ρευματολογίας και η κατοχύρωσή τους στο ΚΕΣΥ	σελ. 5
Πρόσβαση στα επιστημονικά περιοδικά.....	σελ. 6
Εκδηλώσεις 2012	σελ. 6
Η Ελληνική συμμετοχή στο ACR - 2011.....	σελ. 6
Υπό την αιγίδα της ΕΡΕ - δεύτερο εξάμηνο 2011.....	σελ. 6
Για τη Ρευματολογική Κλινική του ΚΑΤ.....	σελ. 7
Παγκόσμια Ημέρα Οστεοπόρωσης - 20/10	σελ. 8
Δίωξη ταμειακού συναδέλφου και η επιτακτική ανάγκη καταστατικής θέσπισης επαγγελματικών διεκδικήσεων από την ΕΡΕ.....	σελ. 8
Σχέδιο νόμου για τις εξετάσεις ειδικότητας και de novo ίδρυση των ΝΠΔΔ εταιρειών των ιατρικών ειδικοτήτων.....	σελ. 9
www.highlycitedgreekscientists.org	σελ. 12

αλληλαγές στο καταστατικό της εταιρίας μας: ομόφωνη πρόταση του Δ.Σ της ΕΡΕ προς τα μέλη της έκτακτης συνέλευσης

Το Καταστατικό με το οποίο λειτούργησε έως σήμερα η ΕΡΕ, που μπορείτε να το διαβάσετε στον ιστότοπό μας, υπήρξε πρότυπο για δεκαετίες, έφτασε όμως η ώρα να τροποποιηθεί και να επικαιροποιηθεί.

Τα μέλη του παρόντος ΔΣ, κ.κ. Πέτρος Σφηκάκης, Σπύρος Ασλανίδης, Γιώργος Καρανικόλας, Βιβή Κασκάνη, Μανώλης Δερμιτζάκης και Κωνσταντίνος Τέμπος, και μετά από ικανή περίοδο ζυμώσεων και διεξοδικών συζητήσεων, προτείνουν ομόφωνα τις παρακάτω βασικές τροποποιήσεις.

1. Μετονομασία της εταιρείας σε "Ελληνική Ρευματολογική Εταιρεία & Επαγγελματική Ρευματολογική Ένωση" με τις ευνότητες προσθήκες στους σκοπούς της εταιρείας (ΕΡΕ-ΕΡΕ). Η ΕΡΕ-ΕΡΕ διοικείται από 6 μελές ΔΣ, ως έχει σήμερα, που εκλέγεται κάθε 2 χρόνια και συνεχίζει να έχει τις δικαιοδοσίες που έχει.

Ευθύνη του ΔΣ, μεταξύ των άλλων, είναι η οργάνωση των παρακάτω επιστημονικών/εκπαιδευτικών εκδηλώσεων της ΕΡΕ-ΕΡΕ:

► **Εαρινές Ημέρες Ρευματολογίας, κάθε χρόνο**

► **Μετεκπαιδευτικά Μαθήματα Ρευματολογίας, ανά διετία**
► **Πανελλήνιο Συνέδριο Ρευματολογίας, ανά διετία**

Το ΔΣ έχει τη δικαιοδοσία να οργανώσει εάν κρίνει απαραίτητο επιπρόσθετες επιστημονικές/εκπαιδευτικές εκδηλώσεις.

Οι αποφάσεις των συνεδριάσεων του ΔΣ αναρτώνται στην ιστοσελίδα της ΕΡΕ-ΕΡΕ.


Ευθύνη του ΔΣ είναι και η έκδοση του περιοδικού Ελληνική Ρευματολογία και του Newsletter (περιοδική έκδοση σε χρόνο που κρίνει το ΔΣ).

2. Δημιουργία των 7 "ομάδων εργασίας" (study groups) με ερευνητικό και εκπαιδευτικό αντικείμενο, στις οποίες συμμετέχουν και ειδικευόμενοι, που θα ασχολούνται με τα κλινικά πεδία που αναφέρονται παρακάτω (χωρίς υποχρεωτικά να περιορίζονται σε αυτά).

- Α. Ρευματοειδής Αρθρίτις
- Β. Συστηματικά Αυτοάνοσα Νοσήματα
- Γ. Οροαρνητικές Σπονδυλοαρθροπάθειες

Έκδοση ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΡΕΥΜΑΤΟΛΟΓΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
Μεσογείων 387, 153 43 Αγία Παρασκευή
Τ. 210 6545243, F. 210 6545243
E. mail@ere.gr, W. www.ere.gr



Επιμέλεια έκδοσης 
Αγ. Κωνσταντίνου 40, 151 24, Μαρούσι
Τ. 210 6195994, F. 210 6195726, E. info@edily's.gr
Σχεδιασμός / Σειτιδοποίηση ΣΟΦΙΑ ΦΙΛΟΥ

Δ. Οστεοαρθρίτιδα & εξωαρθρικός ρευματισμός
Ε. Μεταβολικά Νοσήματα
ΣΤ. Επιδημιολογία ρευματικών νοσημάτων
Ζ. Απεικόνιση στα ρευματολογικά νοσήματα

Κάθε ομάδα εργασίας συγκροτείται κατ' αρχήν μετά από εκδήλωση ενδιαφέροντος στο συγκεκριμένο κλινικό πεδίο τουλάχιστον 10 τακτικών μελών, που αιτούνται στο ΔΣ. Μετά τη συγκρότηση της ομάδας το ΔΣ την ανακοινώνει και προσκαλεί όσα επιπλέον μέλη να συμμετέχουν. Κάθε ομάδα εργασίας έχει έναν υπεύθυνο με **διετή θητεία** που επιλέγεται από τα μέλη της ομάδας και εγκρίνεται από το ΔΣ. Τις τακτικές συναντήσεις των ομάδων στα γραφεία της ΕΡΕ-ΕΡΕ υποστηρίζει γραμματειακά και χρηματοδοτεί το ΔΣ.

Οι 7 υπεύθυνοι των ομάδων απαρτίζουν το Προεδρείο της **Επιτροπής συνεχιζόμενης εκπαίδευσης και έρευνας της ΕΡΕ-ΕΡΕ (βλ. Παρακάτω)**. Κάθε χρηματοδότηση της ΕΡΕ-ΕΡΕ για ερευνητικά πρωτόκολλα δίδεται πλέον μόνο σε όσα εκτελούνται στα πλαίσια των ομάδων εργασίας.

3. Δημιουργία 3 επιτροπών της ΕΡΕ-ΕΡΕ.

Α) Επιτροπή επαγγελματικών υποθέσεων - συμμετέχουν ως μέλη όλοι όσοι ασκούν επαγγελματικά τη ρευματολογία.

Η επιτροπή λειτουργεί με την ευθύνη Τριμελούς Προεδρείου που αποτελείται από: **α.** Πρόεδρο επιτροπής επαγγελματικών υποθέσεων **β.** Γραμματέα επιτροπής επαγγελματικών υποθέσεων και **γ.** Σύμβουλο επιτροπής επαγγελματικών υποθέσεων. Υπάρχουν 3 ακόμη συνάδελφοι που λειτουργούν ως **δ.** Αναπληρωτής Πρόεδρος επιτροπής επαγγελματικών υποθέσεων **ε.** Αναπληρωτής Γραμματέας επιτροπής επαγγελματικών υποθέσεων και **στ.** Αναπληρωτής Σύμβουλος επιτροπής επαγγελματικών υποθέσεων. Τα αναπληρωματικά μέλη έχουν δικαίωμα ψήφου στην περίπτωση που δεν παρευρίσκονται τα τακτικά, αλλιώς έχουν μόνο δικαίωμα λόγου.

Τόσο μεταξύ των 3 τακτικών, όσο και μεταξύ των 3 αναπληρωματικών μελών, υπάρχουν υποχρεωτικά 2 ελεύθεροι επαγγελματίες και 1 ιατρός που υπηρετεί σε Δημόσιο νοσοκομείο και όταν σε έναν ιατρό συνυπάρχουν οι 2 ιδιότητες υπερισχύει αυτή του νοσοκομειακού. Στην περίπτωση που δεν υπάρχει υποψηφιότητα για κάποια από τις θέσεις, το ΔΣ ορίζει συνάδελφο της επιλογής του.

Οι 6 συνάδελφοι εκλέγονται με ξεχωριστή διαδικασία, αλλά παράλληλα με τις εκλογές ΔΣ, κάθε 2 χρόνια από όσα τακτικά μέλη ασκούν επαγγελματικά τη ρευματολογία. Το Προεδρείο της Επιτροπής επαγγελματικών υποθέσεων συνέρχεται με την ευθύνη του Προέδρου του, όποτε χρειάζεται στα γραφεία της ΕΡΕ-ΕΡΕ. Ο Γραμματέας της Επιτροπής τηρεί Βιβλίο Πρακτικών.

Ο ρόλος της επιτροπής είναι συμβουλευτικός, δηλαδή εισηγείται **για κάθε θέμα της αρμοδιότητάς του** στο ΔΣ το οποίο και αποφασίζει την προτεινόμενη δράση. **Σε περίπτωση που το ΔΣ της ΕΡΕ-ΕΡΕ δεν αποδεχθεί (κατά πλειοψηφία) σε 2 διαδοχικές συνεδρίες του την**

εισήγηση της επαγγελματικής επιτροπής, παραπέμπει το θέμα στη Γενική Συνέλευση.

Β) Επιτροπή συνεχιζόμενης εκπαίδευσης και έρευνας - συμμετέχουν όσα μέλη επιθυμούν.

Η επιτροπή λειτουργεί με την ευθύνη επταμελούς Προεδρείου (Πρόεδρος, Γραμματέας και 5 μέλη) που αποτελείται από τους υπευθύνους των 7 ομάδων εργασίας και οι οποίοι εκλέγουν τον Πρόεδρο μεταξύ τους. Το Προεδρείο της Επιτροπής συνεχιζόμενης εκπαίδευσης και έρευνας συνέρχεται με την ευθύνη του Προέδρου του και ο Γραμματέας της Επιτροπής τηρεί Βιβλίο Πρακτικών. Ο ρόλος της επιτροπής είναι συμβουλευτικός, δηλαδή εισηγείται **για θέματα αρμοδιότητάς του (επιστημονικές εκδηλώσεις, ερευνητικά πρωτόκολλα, κατανομή ερευνητικών επιχορηγήσεων κ.λπ.) στο ΔΣ της ΕΡΕ-ΕΡΕ** το οποίο και αποφασίζει.

Γ) Επιτροπή Βορείου Ελλάδος - συμμετέχουν όσα μέλη δραστηριοποιούνται στο γεωγραφικό διαμέρισμα Βορείου Ελλάδος.

Η επιτροπή λειτουργεί με την ευθύνη τριμελούς Προεδρείου που εκλέγεται με ξεχωριστή διαδικασία, αλλά παράλληλα με τις εκλογές ΔΣ, κάθε 2 χρόνια. Στην περίπτωση που δεν υπάρχει υποψηφιότητα για κάποια από τις θέσεις, το ΔΣ ορίζει συνάδελφο της επιλογής του. Το Προεδρείο της Επιτροπής συνέρχεται με την ευθύνη του Προέδρου του και ο Γραμματέας της Επιτροπής τηρεί Βιβλίο Πρακτικών. Ο ρόλος της Επιτροπής είναι συμβουλευτικός, δηλαδή εισηγείται για θέματα αρμοδιότητάς του στο ΔΣ της ΕΡΕ-ΕΡΕ το οποίο και αποφασίζει.

4. Οι ειδικευόμενοι ρευματολόγοι ιατροί (συνεχίζουν να λέγονται επικουρικά μέλη), τα αυριανά τακτικά μέλη, αποκτούν ενεργό ρόλο και ψηφίζουν, χωρίς να εκλέγονται, στις αρχαιρεσίες ΔΣ.

5. Κατοχυρώνεται καταστατικά ότι δεν γίνεται πλέον αποταμίευση των εσόδων της Εταιρείας από το κάθε εκλεγμένο ΔΣ. Οι πόροι της διετούς θητείας του ΔΣ χρησιμοποιούνται για, **α)** τη χρηματοδότηση της λειτουργίας των ομάδων εργασίας και τα ερευνητικά πρωτόκολλα (**τουλάχιστον 40%**) και **β)** υποτροφίες μελών (**τουλάχιστον 30%**), **γ)** άλλα έξοδα κατά την κρίση του ΔΣ. Για τα πάγια έξοδα της Εταιρείας (μισθοί κ.λπ.) χρησιμοποιείται το υπάρχον αποθεματικό (που με τα σημερινά δεδομένα αρκεί για δεκαετίες).

ΕΠΙΣΗΜ

Οι Γεν. Συνελεύσεις και οι εκλογές πραγματοποιούνται εάν αυτό είναι δυνατόν (αποφασίζει το ΔΣ σχετικά) στα πλαίσια των Πανελληνίων Συνεδρίων και των Μετεκπαιδευτικών μαθημάτων. Η επιστολική ψήφος δεν καταργείται αλλά προϋποθέτει την αιτιολόγηση της απουσίας (λόγοι ανώτερης βίας) με γράμμα που στέλνει κάθε μέλος που δεν μπορεί να παρευρεθεί. Το γράμμα στέλνεται στο ΔΣ τουλάχιστον 10 ημέρες πριν τις εκλογές.

Τα Μέλη Δ.Σ. της ΕΡΕ



η σαρωτική Οκτωβριανή... διαφημιστική καμπάνια της ΕΡΕ

Η πρόσφατη διαφημιστική καμπάνια της ΕΡΕ στα πλαίσια της παγκόσμιας ημέρας αρθρίτιδας τον Οκτώβρη, στη τηλεόραση και το ραδιόφωνο έγινε σε συνεργασία με την ΕΛΕΑΝΑ και το ΕΙΡΕ και φαίνεται ότι έτυχε της καθολικής αποδοχής σας. Επίσης υπήρξαν καταχωρήσεις σε διάφορες εφημερίδες, ενώ με την ευκαιρία της ημέρας εκδόθηκε από το ΔΣ της ΕΡΕ ειδικό Δελτίο Τυπου που επίσης δημοσιεύθηκε και προβλήθηκε αρκετά.

Για όσους είδαν το τηλεοπτικό μήνυμα, η καινοτόμα-σχεδόν σουρεαλιστική εκδοχή της χειρομάντισσας, που η συσσωρευμένη επαγγελματική της εμπειρία στην ανίχνευση των «μυστικών» των χειρών τη βοηθά να παραπέμψει τη πελάτισσά της στον ειδικό, αιφνιδίασε ευχάριστα τον κύριο όγκο των συναδέλφων. Ευχαριστούμε για την προσφορά των φαρμακευτικών εταιρειών Abbott, MSD, Menarini και Pfizer που στήριξαν εν μέρει το φιλόδοξο και δύσκολο συνάμα αυτό πόνημα. Σε μία κρίσιμη περίοδο κοινωνικής αποσάθρωσης, πολιτικής εγγαστριμυθίας και οικονομικού αφανισμού, η οικονομική αρωγή

της ΕΡΕ, από τις παραδοσιακά φιλικές εταιρείες, είναι περισσότερο από ποτέ σημαντική και πολύτιμη. Το οικονομικό τίμημα της διαφημιστικής μας καμπάνιας ήταν υψηλό, όμως το αποτέλεσμα, ειδικά για τους ελευθεροεπαγγελματίες, ήταν ηχηρό και το εύρος της δυναμικής του στην Ελληνική κοινωνία δεν έχει ακόμα πλήρως καταγραφεί. Θεωρούμε αυτονόητο ότι το εγχείρημα αυτό θα επαναληφθεί όσο δυσοίωνες και αν προβάλλουν οι συνθήκες στο μέλλον-είναι θέμα πρώτιστης προτεραιότητας για την επικράτηση της ειδικότητάς μας και την ατομική μας επιβίωση.

Το ΔΣ της ΕΡΕ σας αποστέλλει το CD του τηλεοπτικού μας μηνύματος και σας προσκαλεί όλους -δε πρέπει πραγματικά να λείπει κανείς- στην έκτακτη καταστατική μας συνέλευση, το Σάββατο 26 Νοέμβρη 2011.

Γιώργος Ν. Καρανικόλας

κατευθυντήριες οδηγίες και κλινική πράξη

Τα τελευταία χρόνια γίνεται ολοένα πιο απαραίτητη η κωδικοποίηση της εφαρμογής των αυξανόμενων επιστημονικών πληροφοριών. Έτσι, οι αρμόδιοι διεθνείς αλλά και τοπικοί φορείς αναπτύσσουν όλο και περισσότερες κατευθυντήριες οδηγίες και κριτήρια τόσο για τη διάγνωση όσο και για τη θεραπεία και παρακολούθηση των διαφόρων παθήσεων. Μέσα σε αυτές, η ρευματολογική κοινότητα διατηρεί πρωτοπορία. Η διαδικασία ανάπτυξης και έκδοσης των οδηγιών είναι επίπονη σε όλες τις φάσεις της, έτσι που να διασφαλίζει την ακρίβεια και την αξιοπιστία τους. Όσο ακριβείς και να είναι όμως και όσο υψηλή αποδοχή να εμφανίζουν, ζητούμενο παραμένει η εφαρμογή των οδηγιών αυτών. Πράγματι, οι περισσότερες κατευθυντήριες οδηγίες και διαγνωστικά κριτήρια - κριτήρια κατατάξεως εμφανίζουν υψηλή αποδοχή, η εφαρμογή τους όμως στην καθημερινή κλινική πράξη μοιάζει να απέχει αρκετά από το επιθυμητό. Και αυτό συμβαίνει παρόλο τον αποδεδειγμένο θετικό ρόλο τους στην έκβαση των διαφόρων νοσημάτων και παθήσεων: οι ασθενείς εξελίσσονται καλύτερα όταν εφαρμόζονται οι κατευθυντήριες οδηγίες.

Υπάρχουν όμως εγγενή προβλήματα στην ίδια τη λογική εφαρμογής των οδηγιών; Είναι γνωστό ότι υπάρχει «κλινική αδράνεια», οι γιατροί δηλαδή δεν κάνουν κάτι, παρόλο που είναι εν γνώσει τους ότι συνιστάται να γίνει. Υπάρχει όμως και άγνοια ύπαρξης συγκεκριμένων οδηγιών, και αυτό ισχύει τουλάχιστον για μερικούς γιατρούς. Άλλος σημαντικός παράγοντας μη συμμόρφωσης είναι η αμφισβήτηση της αποτελεσματικότητας της εφαρμο-

γής των οδηγιών, όπως για παράδειγμα της ανάγκης στοχευμένης θεραπευτικής παρέμβασης και στενής παρακολούθησης. Άλλοι λόγοι μη εφαρμογής είναι ότι μπορεί να θεωρούνται δύσκολα, ενώ πάντα μπορεί να υπάρχει και υπερεκτίμηση της προσωπικής πείρας, που ίσως να θεωρείται και από μόνη της επαρκής για μερικούς γιατρούς. Ένα σημαντικό και πραγματικό πρόβλημα βέβαια μπορεί να είναι η έλλειψη χρόνου, την οποία και επικαλείται σημαντική μερίδα των γιατρών.

Τα κριτήρια όμως πρέπει να χρησιμοποιούνται και να εφαρμόζονται. Υπεύθυνοι γι' αυτό είναι οι επιστημονικοί φορείς και οι διάφορες επιστημονικές ενώσεις. Πρέπει να γίνει κατανοητό ότι η εφαρμογή των οδηγιών δεν συνιστά σε καμία περίπτωση περιορισμό της επιστημονικής αυτονομίας των θεραπόντων γιατρών. Οι οδηγίες θέτουν πλαίσιο, δεν αποτελούν «υποχρέωση», δεν είναι απαράβατος νόμος. Πρέπει λοιπόν να γίνεται σοβαρή εκπαιδευτική προσπάθεια και συστηματική ενημέρωση για τη χρησιμότητα της εφαρμογής τους. Ακόμη και η ενημέρωση του νοσηλευτικού προσωπικού, ίσως και των ίδιων των ασθενών, παίζουν σημαντικό ρόλο σε αυτό.

Η εκπαίδευση των κλινικών γιατρών πρέπει να είναι ενεργή και εξατομικευμένη, προκειμένου να υπάρξει διαρκές αποτέλεσμα. Χρειάζεται, επίσης, εκπαίδευση και των ασθενών. Απαιτείται λοιπόν επίμονη και συνεχιζόμενη προσπάθεια. Οι παρεμβάσεις αυτές μπορεί να απαιτούν χρόνο, κόπο και χρήματα, για την οργάνωση των εκπαιδευτικών και ενημερωτικών εκδηλώσεων, στα



πλαισία συνεχούς εκπαίδευσης. Οι κεντρικοί επιστημονικοί οργανισμοί, όπως η EULAR, παρέχουν τεχνογνωσία και εργαλεία για αυτό. Τα αποτελέσματα βέβαια μπορεί να μη γίνουν άμεσα εμφανή. Πρέπει ωστόσο να υπάρξει στρατηγική ενσωμάτωσης στα διάφορα προγράμματα

εκπαίδευσης, ώστε να γεφυρωθεί το χάσμα που υπάρχει μεταξύ της ανάπτυξης των οδηγιών και της συμμόρφωσης προς αυτές και της εφαρμογής τους, προς όφελος γιατρών και ασθενών.

Σπύρος Ασλανίδης

για την Ελληνική Εταιρεία Αντιρευματικού Αγώνα (ΕΛ.Ε.ΑΝ.Α)

Η ΕΛ.Ε.ΑΝ.Α σε συνεργασία με την ελληνική ρευματολογική εταιρεία προχωρά στην κατάρτιση του Εθνικού Σχεδίου αντιμετώπισης των ρευματικών παθήσεων με άξονες αναφοράς την έγκαιρη διάγνωση, πρόληψη, θεραπεία και ενημέρωση των ασθενών και του κοινού.

Σημειώνεται ότι δράσεις όπως η ενημέρωση κοινού, η έκδοση φυλλαδίων, σε τοπικό επίπεδο έχουν αναλάβει και ο σύλλογος ρευματοπαθών Κρήτης, η «θάλεια» στα Δωδεκάνησα και ο σύλλογος παιδιών με χρόνιες ρευματοπάθειες στη Θεσσαλονίκη.

Προτείνεται η ΕΡΕ να γίνει ο μέγας χορηγός των προσπαθειών-δράσεων της ΕΛΕΑΝΑ και των συλλόγων των ρευματοπαθών που δραστηριοποιούνται στην Ελλάδα προκειμένου να επιτευχθεί η βελτίωση του επιπέδου ενημέρωσης και φροντίδας των ρευματοπαθών.

Η χορηγία θα πρέπει να είναι σε ετήσια βάση μετά από αίτηση των συλλόγων και να αφορά την κάλυψη των

λειτουργικών εξόδων τους, την πραγματοποίηση εκδηλώσεων, την έκδοση ενημερωτικών φυλλαδίων.

Η χορηγία της ΕΡΕ θα μπορεί να καλύπτεται με διάθεση ποσού από τα έσοδα των επιστημονικών εκδηλώσεων της Ρευματολογικής Εταιρείας (πχ ένα ποσοστό επί των εσόδων των εκπαιδευτικών εκδηλώσεων).

Η κοινότητα των ελλήνων ρευματολόγων να είναι σίγουρο ότι η χορηγία θα φέρει καρπούς και θα είναι η έμπρακτη απόδειξη της αρωγής της στους ρευματοπαθείς και στο διαμορφούμενο ανθρωποκεντρικό μοντέλο υγείας.

Η ΕΛΕΑΝΑ θα φιλοξενήσει στις 24 - 27 Νοεμβρίου στην Αθήνα την 14^η Πανευρωπαϊκή Συνάντηση των ατόμων με ρευματικές παθήσεις, με κύριο θέμα «την κίνηση ως μέσο βελτίωσης - Move to improve».

Δημήτρης Κασσίμος

ιατρικές πράξεις ρευματολογίας και η κατοχύρωσή τους στο ΚΕΣΥ

Αγαπητοί συνάδελφοι,
Λάβαμε από το ΚΕΣΥ την τελική μορφή της πρώτης ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΟΝΟΜΑΤΟΛΟΓΙΑΣ & ΚΩΔΙΚΟΠΟΙΗΣΗΣ των ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΠΡΑΞΕΩΝ. Διαπιστώθηκε η παντελής έλλειψη της ειδικότητας του Ρευματολόγου από Ιατρικές Πράξεις που εμπίπτουν στο γνωστικό αντικείμενο της Ρευματολογίας.

Έτσι λοιπόν, και μετά την παρέμβασή μας, σας αναφέρουμε παρακάτω τις **ιατρικές Πράξεις που αναμένεται εντός του Νοεμβρίου να κατοχυρωθούν στην ειδικότητα του Ρευματολόγου:**

1. **Αρθροκέντηση, αναρρόφηση και ένεση σε όλες τις αρθρώσεις**
2. **Διήθηση τενόντων και ελύτρων τους, συνδέσμων, απονευρώσεων, κύστεων, γαγγλίων καρπιαίου συνδρόμου και μυών.**

3. **Βελονισμός και ηλεκτροβελονισμός**
4. **Mantoux**
5. **Biofeedback**
6. **Τριχοειδοσκόπηση**
7. **Υπερηχογραφική μέτρηση οστικής πυκνότητας**
8. **Βιοψία δέρματος υποδόριου ιστού και βλεννογόνου**
9. **Διαγνωστική υπερηχογραφική εξέταση του μυοσκελετικού συστήματος και κροταφικών αρτηριών**
10. **Εξέταση άμεσου παρασκευάσματος αρθρικού υγρού για κρυστάλλους.**

Μανώλης Δερμιτζάκης & Βιβή Κασκάνη



πρόσβαση στα επιστημονικά περιοδικά

Από τον Ιανουάριο του 2012 όλα τα μέλη της EPE έχουν εύκολη και δωρεάν πρόσβαση μέσω του υπολογιστή τους στα εξής περιοδικά:

- ▶ Annals of the Rheumatic Diseases
- ▶ Arthritis and Rheumatism & Arthritis care & Research-Internet
- ▶ Rheumatology- Oxford: Internet

- ▶ Clinical and Experimental Rheumatology - Inc supplements
- ▶ Current Opinion in Rheumatology
- ▶ Journal of Rheumatology & Suppl
- ▶ Nature Reviews Rheumatology

Οι τεχνικές οδηγίες θα αναρτηθούν άμεσα στην ιστοσελίδα της EPE.

εκδηλώσεις 2012

Οι ημερομηνίες για τις προγραμματισμένες εκδηλώσεις της EPE για το 2012 έχουν οριστικοποιηθεί και σας παρακαλούμε να τις κρατήσετε ανοιχτές. Ελπίζουμε σε μεγάλη συμμετοχή των μελών.

- ▶ Πρωτοχρονιάτικη πίτα, στο Βόλο, 13-15 Ιανουαρίου
- ▶ Εαρινές ημέρες Ρευματολογίας, στην Κω, 18-20 Μαΐου
- ▶ Πανελλήνιο Συνέδριο Ρευματολογίας, στην Αθήνα, 12-15 Δεκεμβρίου

η Ελληνική συμμετοχή στο ACR - 2011

Όπως οι περισσότεροι γνωρίζετε, το ετήσιο επιστημονικό Συνέδριο του Αμερικανικού Κολλεγίου Ρευματολογίας, 2011, έγινε στο Chicago μεταξύ 4 και 9 Νοεμβρίου. Περισσότεροι από 16.000 ρευματολόγοι από κάθε χώρα παρακολούθησαν το Συνέδριο, μεταξύ των οποίων και άνω των 130 μελών της E.P.E.

Υπήρξαν 300 διαφορετικές Επιστημονικές Συνεδρίες, ενώ παρουσιάστηκαν 2.700 Ερευνητικές εργασίες. Τα μέλη της E.P.E. συμμετείχαν με 15 ερευνητικές εργασίες, μεταξύ των οποίων και μια προφορική ανακοίνωση, 8 από τις οποίες έγιναν εξ' ολοκλήρου στην Ελλάδα. Ελπίζουμε σε πιο ενεργή συμμετοχή από πλευράς εργασιών τον επόμενο χρόνο.

υπό την αιγίδα της EPE - δεύτερο εξάμηνο 2011

1. Οι παρακάτω Επιστημονικές εκδηλώσεις που πραγματοποιήθηκαν υπό την αιγίδα της EPE είχαν μεγάλη συμμετοχή των ρευματολόγων:

- 3^ο Επιστημονικό Καλοκαιρινό Διαδραστικό Διαιτητικό Συμπόσιο με θέμα: «Οι θεραπευτικές προκλήσεις στις ρευματικές παθήσεις και η ψυχοσεξουαλική φροντίδα του χρονίου πάσχοντος ασθενή», **Ρευματολογική Κλινική & Κέντρο Οστεοπόρωσης, 3^ο Νοσοκομείο ΙΚΑ Πύλος**, 23-26 Ιουνίου 2011

- 1^ο Συνέδριο Ρευματικών & Αυτοανόσων παθήσεων Κεντρικής Ελλάδος: «Νεότερες εξελίξεις στη Ρευματολογία». **Ινστιτούτο Ρευματικών Παθήσεων, Λάρισα** 23-25 Σεπτεμβρίου 2011.

- "ADVANCE IN IMMUNOLOGY". **Ρευματολογικό Τμήμα Α' Παθολογικής Κλινικής Αριστοτελείου Πανεπιστημίου**

Θεσσαλονίκης Χαλκιδική, 16-18 Σεπτεμβρίου 2011

2. Επιστημονικές εκδηλώσεις φαρμακευτικών εταιρειών:

«Fast & Lasting Treatment in Rheumatoid Arthritis», στις 2-4 Σεπτεμβρίου 2011 (UCB).

«Βελτιστοποίηση της αντιμετώπισης της Ρευματοειδούς Αρθρίτιδας και των Σπονδυλαρθρίτιδων», 9-10 Σεπτεμβρίου 2011 (Abbott).

«Στοχευμένες θεραπείες στη Ρευματοειδή Αρθρίτιδα», 8-9 Οκτωβρίου 2011 (Roche).

3. Ενέργειες φαρμακευτικών Εταιρειών για ασθενείς και κοινό:

Δημοσίευση του διαδικτυακού τόπου που ανέπτυξε η



MSD σε συνεργασία με ρευματολόγους, με στόχο την πληρέστερη ενημέρωση και ευαισθητοποίηση του Ελληνικού κοινού για την Αγκυλοποιητική Σπονδυλίτιδα (ΑΣ) www.ankylosingspondylitis.gr.

Πρόγραμμα ενημέρωσης των ασθενών μέσω των ιστοτόπων www.arthritis-info.gr & www.back-in-play.gr που δημιούργησε η Pfizer, στους οποίους μπορούν να ανατρέξουν οι ασθενείς και να ενημερωθούν για ζητήματα

που αφορούν αποκλειστικά τις παθήσεις: ρευματοειδή, αγκυλοποιητική, ψωριασική και νεανική ιδιοπαθή αρθρίτιδα.

Ενέργειες προς ευαισθητοποίηση του κοινού για την έγκαιρη διάγνωση και αντιμετώπιση της νόσου του Σκληροδέρματος από την Actelion Pharmaceuticals με την ευκαιρία της παγκόσμιας ημέρας σκληροδέρματος - 29/6/2011.

για τη Ρευματολογική Κλινική του ΚΑΤ

Το ΔΣ της ΕΡΕ απέστειλε την παρακάτω επιστολή στον Διοικητή του Νοσοκομείου, αναφορικά με την επαγγελματική κατάρτιση της αυτονομίας της ιστορικής Ρευματολογικής κλινικής:

Πρόσφατα ενημερωθήκαμε για την απόφασή σας να καταργήσετε την Ρευματολογική Κλινική του ΚΑΤ, ενσωματώνοντάς την στην Παθολογική Κλινική του νοσοκομείου, με μοναδική της πλέον αποστολή των ρευματολόγων τη λειτουργία εξωτερικών ιατρείων. Σαν θεσμικοί εκπραστές της Ρευματολογίας στη χώρα μας σας παρακαλούμε να επανεξετάσετε το θέμα για τους παρακάτω προφανείς λόγους:

Συναισθανόμενοι την κρισιμότητα των στιγμών και συμμεριζόμενοι την προσπάθεια της πολιτείας να «συμμαζέψει» την κρατική σπατάλη στο χώρο της υγείας, θα συμφωνούσαμε στην ελάττωση του αριθμού των κλινών, αλλά σε καμία περίπτωση στην κατάλυση της αυτονομίας της Ρευματολογικής κλινικής.

A. Το Νοσοκομείο ΚΑΤ από την γένεσή του έχει σχετισθεί στη συνείδηση του λαού μας, αλλά και λειτουργικά με ένα εξειδικευμένο κλινικό πλαίσιο παροχής σημαντικών ιατρικών υπηρεσιών που αφορούν ειδικά τις μυοσκελετικές παθήσεις. Θα αποτελούσε δυσάρεστη παρατυπία, ασύμβατη με τη φύση και φήμη του νοσοκομείου, η διακοπή λειτουργίας της οικείας ρευματολογικής κλινικής, που αποτελεί την εμπροσθοφυλακή της διερευνητικής προσέγγισης και αγωγής των μυοσκελετικών παθήσεων.

B. Η Ρευματολογία, από τους σημαντικότερους κλάδους της εσωτερικής παθολογίας, ασχολείται επιστημονικά με παθήσεις που ο επιπολασμός και συχνότητά τους είναι πολύ υψηλοί, ενώ είναι η ταχύτερα αναπτυσσόμενη ειδικότητα. Είναι γνωστό σε όλους ότι η ειδικότητά μας την τελευταία δεκαετία, είχε τη μεγαλύτερη παγκόσμια εξέλιξη στις σύγχρονες θεραπείες που αφορούν τη ρευματοειδή αρθρίτιδα, αλλά και τις υπόλοιπες αυτοάνοσες παθήσεις του συνδετικού ιστού. Φρονούμε ότι η χορήγηση τέτοιων φαρμάκων απαιτεί εξειδικευμένη γνώση και

εμπειρία που μόνο ο ρευματολόγος διαθέτει, ώστε να εξασφαλίζεται η βέλτιστη απόδοση και αποτελεσματικότητα της θεραπείας σε σχέση με ενδεχόμενες τοξικές αντιδράσεις των φαρμάκων.

Γ. Η Ρευματολογική κλινική του ΚΑΤ είναι η πρώτη από τις τέσσερις κλινικές του ΕΣΥ που λειτουργούν στο δεκανοπέδιο, παρέχοντας επιστημονικές υπηρεσίες στους πολίτες και η κατάργησή της θα αποδυναμώσει αισθητά την παροχή υπηρεσιών δημόσιας υγείας σε μία περίοδο που οι συμπολίτες μας έχουν, ίσως περισσότερο από ποτέ, την ανάγκη της κοινωνικής αρωγής που προσφέρει το δημόσιο νοσοκομείο. Εκτός από το γεγονός αυτό,

η συγκεκριμένη κλινική αποτελεί ένα πραγματικό εργαστήριο όπου για δεκαετίες παρέχει ειδικότητα σε σημαντικό αριθμό συναδέλφων και προάγει την επιστημονική γνώση μέσα από την έρευνα, ενώ το τμήμα αυτό κοσμεί την ειδικότητά μας και πρωτοστατεί σε όλες τις επιστημονικές εκδηλώσεις της εταιρείας μας με καινοτόμες και πρωτοποριακές μελέτες. Συναισθανόμενοι την κρισιμότητα των στιγμών και συμμεριζόμενοι την προσπάθεια της πολιτείας να «συμμαζέψει» την κρατική σπατάλη στο χώρο της υγείας, θα συμφωνούσαμε στην ελάττωση του αριθμού των κλινών, αλλά σε καμία περίπτωση στην κατάλυση της αυτονομίας της Ρευματολογικής κλινικής.

Ως επίσημο επιστημονικό σωματείο της ρευματολογίας στη χώρα μας εκφράζουμε τη σταθερή αντίθεσή μας στην απόφασή σας αυτή.

Ευελπιστούμε να συνεχισθεί η αυτόνομη λειτουργία της Ρευματολογικής Κλινικής στο Νοσοκομείο σας.

Κωνσταντίνος Τέμπος



Παγκόσμια Ημέρα Οστεοπόρωσης - 20/10

Η Ελληνική Ρευματολογική Εταιρεία σε συνεργασία με το Ελληνικό Ίδρυμα Οστεοπόρωσης, την Ελληνική Εταιρεία Μελέτης Μεταβολισμού των Οστών, την Ελληνική Ενδοκρινολογική Εταιρεία και τον Ελληνικό Σύλλογο Υποστήριξης Ασθενών με Οστεοπόρωση, στα πλαίσια του εορτασμού της Παγκόσμιας Ημέρας Οστεοπόρωσης, στις 20 Οκτωβρίου, ενημέρωσαν μέσω Δελτίου Τύπου τόσο τους εξειδικευμένους επιστήμονες όσο και το κοινό για την οστεοπόρωση, μια χρόνια νόσο που ταλαιπωρεί άνδρες και γυναίκες.

Το εν λόγω Δελτίο Τύπου με αποτυπωμένες τις πιο χρήσιμες συμβουλές, που μπορούν να δοθούν στον ασθενή,

νή, εστάλη στα μέλη των Επιστημονικών Εταιρειών και στους Ιατρικούς Συλλόγους, θεωρώντας πως είναι ο πιο σημαντικός κρίκος της ενημέρωσης και της πρόληψης.

Η προσπάθεια αυτή είναι η πρώτη μιας σειράς ενεργειών, που όλοι οι φορείς επιδιώκουν να συνεχίσουν και τα επόμενα χρόνια με απώτερο στόχο την αναβάθμιση των υπηρεσιών απέναντι στον ασθενή και τη συνεχή ενημέρωση του γιατρού.

Σπύρος Ασλανίδης & Βιβή Κασκάνη

Δίωξη ταμειακού συναδέλφου και η επιτακτική ανάγκη καταστατικής θέσπισης επαγγελματικών διεκδικήσεων από την ΕΡΕ

Γίναμε αποδέκτες σοβαρής καταγγελίας εκ μέρους συναδέλφου-μέλους της ΕΡΕ, για παραπομπή της στη δικαιοσύνη, πρόστιμο και αναστολή συνεργασίας με τον ΟΠΑΔ, λόγω ενδεχόμενης εμπλοκής της σε επιθετική και καταχρηστική συνταγογραφία βιολογικών φαρμάκων στο παραπάνω ταμείο.

«δικός» του χώρος που θα εκθέσει το πρόβλημά του και θα το παλέψουν μαζί, είναι ένα βάλισμα στη φρικτή αυτή περίοδο που βιώνουμε.

Πάνω απ' όλα η σύσταση επαγγελματικής επιτροπής στα πλαίσια της ΕΡΕ-ΕΡΕ που εξόχως θα ασχολείται με τα παραπάνω ζητήματα, προβάλλει επιτακτική.

Θεωρούμε θεμελιώδη ανάγκη και σταθερή δέσμευση του παρόντος ΔΣ για στήριξη συναδέλφων που διώκονται ή αδικούνται στην αναμέτρησή τους με το σύστημα-στη τρέχουσα περίπτωση ταμείο-εφόσον οι αιτιάσεις τους είναι δίκαιες.

Κρίνοντας τα στοιχεία που κατέθεσε η συνάδελφος σε επιστολή της προς το ΔΣ της ΕΡΕ, όπως και τη παράθεση των νομικών δεδομένων που ανέφερε η δικηγόρος της, θεωρήσαμε σε πρώτο επίπεδο αδικαιολόγητη την πρακτική αυτή και ως ΔΣ άμεσα στείλαμε επιστολή στο διοικητή του ΟΠΑΔ. Φυσικά παρακολουθούμε στενά την εξέλιξη των γεγονότων, ώστε να έχουμε μια ενδελεχή και σαφή εικόνα της κατάστασης, έως ότου διαλευκανθεί η υπόθεση, που πιθανόν να αποτελέσει τη κορυφή του παγόβουνου για δυσάρεστες καταστάσεις που έπονται για όλους τους ταμειακούς γιατρούς...

Φίλοι μου, είναι σημαντική η παρουσία σας στην καταστατική μας συνέλευση τον Νοέμβριο που επιτέλους θα σηματοδοτήσει την καταστατική θέσπιση επαγγελματικών διεκδικήσεων από την ΕΡΕ-ΕΡΕ. Ένα σωματείο διττής υπόστασης, με επιστημονικές και επαγγελματικές αρμοδιότητες είναι μονόδρομος στη σημερινή εποχή.

Γιώργος Ν. Καρανικόλας

Θεωρούμε θεμελιώδη ανάγκη και σταθερή δέσμευση του παρόντος ΔΣ για στήριξη συναδέλφων που διώκονται ή αδικούνται στην αναμέτρησή τους με το σύστημα -στην τρέχουσα περίπτωση ταμείο- εφόσον οι αιτιάσεις τους είναι δίκαιες.

Γνωρίζουμε ότι δε νομιμοποιείται συνδικαλιστική δραστηριότητα από ένα επιστημονικό σωματείο, όμως η αίσθηση για τον καθένα μας ότι υπάρχει ένας φιλικός

σχέδιο νόμου για τις εξετάσεις ειδικότητας και **de novo ίδρυση των ΝΠΔΔ εταιρειών των Ιατρικών ειδικοτήτων**



ΣΤΑΧΥΟΛΟΓΩΝΤΑΣ

(πλήρες κείμενο στην ιστοσελίδα της ΕΡΕ)

απο το 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

σταχυολογώντας απο το **Άρθρο 1**

Ίδρυση Επιστημονικών Εταιριών των Ιατρικών Ειδικοτήτων [ΕΕΙΕ]

Ιδρύονται Επιστημονικές Εταιρίες των Ιατρικών Ειδικοτήτων του Άρθρου 3 του παρόντος Νόμου, με Νομική μορφή που μπορεί να ορίζει την υποχρεωτικότητα εγγραφής των Ιατρών που είναι κάτοχοι του τίτλου και τη δυνατότητα να αποδέχονται δωρεές και χορηγίες.

Σκοπός των [ΕΕΙΕ] είναι η δημιουργία των προϋποθέσεων για την καλύτερη δυνατή ποιότητα των ιατρικών υπηρεσιών προς τους πολίτες μέσω της συμμετοχής τους στην οργάνωση, την παροχή και την αξιολόγηση της εκπαίδευσης για την απόκτηση ιατρικής ειδικότητας, τη συνεχιζόμενη ιατρική εκπαίδευση και την επαγγελματική ανάπτυξη ώστε να επιτυγχάνεται η διαρκής βελτίωση των γνώσεων και των δεξιοτήτων του ιατρικού δυναμικού.

Σκοπός των [ΕΕΙΕ] είναι η δημιουργία των προϋποθέσεων για την καλύτερη δυνατή ποιότητα των ιατρικών υπηρεσιών προς τους πολίτες μέσω της συμμετοχής τους στην οργάνωση, την παροχή και την αξιολόγηση της εκπαίδευσης για την απόκτηση ιατρικής ειδικότητας, τη συνεχιζόμενη ιατρική εκπαίδευση και την επαγγελματική ανάπτυξη ώστε να επιτυγχάνεται η διαρκής βελτίωση των γνώσεων και των δεξιοτήτων του ιατρικού δυναμικού.

Οι ΕΕΙΕ χορηγούν τον τίτλο της ιατρικής ειδικότητας.

Οι ΕΕΙΕ έχουν ακόμη ως αρμοδιότητες

- Τη δημιουργία κατευθυντήριων οδηγιών και πρωτοκόλλων για κάθε ιατρική πράξη της ειδικότητάς τους
- Την επιμέλεια επιστημονικών εκδόσεων
- Την κατάρτιση και την παρακολούθηση του υγειονομικού χάρτη σε ό,τι τις αφορά, περιλαμβανομένων των εισηγήσεων για το συνολικό αριθμό των ειδικευομένων ιατρών και των θέσεων ειδικεύσεως σε κάθε ΕΚ.
- Την πρόταση για τη συγκρότηση, την αξιολόγηση και την ενδεχόμενη απένταξη εκπαιδευτικών κέντρων και μονάδων (Medical Audit και Πιστοποίηση)

- Την εισήγηση για το αναλυτικό πρόγραμμα εκπαίδευσης των ειδικευομένων ιατρών, που εκδίδεται με ΥΑ

Οι ΕΕΙΕ εκφράζουν τη γνώμη τους για κάθε σώμα εκλεκτόρων, κριτών και αξιολογητών της ειδικότητάς τους. Απαιτείται η σύμφωνη γνώμη τους για τα σώματα των εξεταστών απόκτησης τίτλου ειδικότητας.

Οι ΕΕΙΕ έχουν δύο έδρες μια στην Αθήνα και μια στη Θεσσαλονίκη. Διοικούνται από 9μελή Διοικητικά Συμβούλια στα οποία εξασφαλίζεται η ελάχιστη συμμετοχή Πανεπιστημιακών ιατρών, ιατρών του ΕΣΥ και των ελευθέρων επαγγελματιών ιατρών. Η εκλογή των μελών του προεδρείου (Πρόεδρος, Αντιπρόεδρος, Γενικός Γραμματέας) των ΔΣ είναι άμεση. Στο προεδρείο κατανέμονται οι αρμοδιότητες της εκπαίδευσης ειδικευομένων, της συνεχιζόμενης εκπαίδευσης, της διεθνούς εκπροσώπησης και των εκδόσεων. Οι υποψηφιότητες για θέση του προεδρείου προσπατούν ελάχιστα προσόντα ερευνητικής, εκπαιδευτικής και κλινικής εμπειρίας. Η θητεία των ΔΣ είναι τριετής. Οι εκλογικές διαδικασίες επιτρέπουν την επιστολική και την ηλεκτρονική ψήφο. Εκλογικά κέντρα λειτουργούν σε κάθε έδρα διοικητικής περιφέρειας.

Άρθρο 2

Ίδρυση Ινστιτούτου Εκπαίδευσης και Συνεχιζόμενης Εκπαίδευσης Επιστημών Υγείας του ΚΕΣΥ

Άρθρο 3

Ιατρικές ειδικότητες

Περιγράφονται τα αντικείμενα των ιατρικών ειδικοτήτων.

σταχυολογώντας απο το **Άρθρο 4**

Εκπαιδευτικά Κέντρα για τη λήψη ειδικότητας

1. Η εκπαίδευση των ιατρών για τη λήψη ειδικότητας πραγματοποιείται σε «Εκπαιδευτικά Κέντρα» (Ε.Κ) που αποτελούνται από «Εκπαιδευτικές Μονάδες» (Ε.Μ). Τα ΕΚ αναγνωρίζονται με απόφαση του Ινστι ΕΣΕΥΕ, μετά την έκφραση γνώμης από την αντίστοιχη ΕΕΙΕ.



Οι ΕΜ μπορούν να ανήκουν σε ένα ή περισσότερα Νοσοκομεία της ίδιας ή όμορων Υγειονομικών Περιφερειών.

Η εκπαίδευση πραγματοποιείται με κυκλική εναλλαγή των ειδικευομένων στις ΕΜ. Μόνον κατά εξαίρεση και μετά από αιτιολογημένη εισήγηση της αντίστοιχης ΕΕΙΕ μπορεί να ταυτίζεται ΕΚ με μια ΕΜ.

Τα ΕΚ πρέπει να είναι σε θέση να εκτελούν όλες τις απαραίτητες ιατρικές πράξεις για την πρακτική εξάσκηση των ειδικευομένων.

Ο διορισμός είναι ενιαίος για όλες τις φάσεις της εκπαίδευσης, περιλαμβανομένων των προπαιτούμενων ασκήσεων σε άλλες ειδικότητες και γίνεται σε ένα από τα Νοσοκομεία του ΕΚ. Η εφημέρευση πραγματοποιείται στην εκάστοτε ΕΜ και αποζημιώνεται από το αντίστοιχο Νοσοκομείο.

Εκπαιδευτικά Κέντρα για τη λήψη ειδικότητας

1. Η εκπαίδευση των ιατρών για τη λήψη ειδικότητας πραγματοποιείται σε «Εκπαιδευτικά Κέντρα» (Ε.Κ) που αποτελούνται από «Εκπαιδευτικές Μονάδες» (Ε.Μ).

Τα ΕΚ αναγνωρίζονται με απόφαση του Ινστ ΕΣΕΥΕ, μετά την έκφραση γνώμης από την αντίστοιχη ΕΕΙΕ.

Οι ΕΜ μπορούν να ανήκουν σε ένα ή περισσότερα Νοσοκομεία της ίδιας ή όμορων Υγειονομικών Περιφερειών.

Η εκπαίδευση πραγματοποιείται με κυκλική εναλλαγή των ειδικευομένων στις ΕΜ. Μόνον κατά εξαίρεση και μετά από αιτιολογημένη εισήγηση της αντίστοιχης ΕΕΙΕ μπορεί να ταυτίζεται ΕΚ με μια ΕΜ.

Τα ΕΚ πρέπει να είναι σε θέση να εκτελούν όλες τις απαραίτητες ιατρικές πράξεις για την πρακτική εξάσκηση των ειδικευομένων.

Ο διορισμός είναι ενιαίος για όλες τις φάσεις της εκπαίδευσης, περιλαμβανομένων των προπαιτούμενων ασκήσεων σε άλλες ειδικότητες και γίνεται σε ένα από τα Νοσοκομεία του ΕΚ. Η εφημέρευση πραγματοποιείται στην εκάστοτε ΕΜ και αποζημιώνεται από το αντίστοιχο Νοσοκομείο.

2. Τα τμήματα ή οι κλινικές ή τα εργαστήρια των νοσοκομείων, που μπορούν να χαρακτηριστούν ως κατάλληλα για την αναγνώρισή τους ως «Ε.Μ.», πρέπει να πληρούν τις ακόλουθες προϋποθέσεις:

α. να είναι σε νοσοκομεία του Εθνικού Συστήματος Υγείας (Ε.Σ.Υ.) ή σε νοσοκομεία των Ανώτατων Εκπαιδευτικών Ιδρυμάτων ή σε νοσοκομεία της παραγράφου 10 και 11 του άρθρου 13 του νόμου 2889/2001 (ΦΕΚ 37 Α') ή σε στρατιωτικά νοσοκομεία ή στο Νοσηλευτικό Ίδρυμα του Μετοχικού Ταμείου Στρατού (Ν.Ι.Μ.Τ.Σ.) ή σε τέως νοσοκομεία του Ιδρύματος Κοινωνικών Ασφαλίσεων ή

στο Ινστιτούτο Έρευνας Νοσημάτων Θώρακα, Υγιεινής και Ασφάλισης της Εργασίας (Ι.Ε.Ν.Θ.Υ.Α.Ε.) ή σε νοσοκομεία - ιδρύματα νομικών προσώπων ιδιωτικών δικαίου, κοινωφελούς και μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα που εποπτεύονται από το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης.

β. να διαθέτουν υλικοτεχνική υποδομή αναγκαία και απαραίτητη για την εφαρμογή του προκαθορισμένου εκπαιδευτικού προγράμματος.

γ. να λειτουργούν στο Νοσοκομείο τμήματα και άλλων ειδικοτήτων, που είναι απαραίτητες για την ανάπτυξη συγκροτημένης σφαιρικής αντίληψης από τον ειδικευόμενο πάνω στο γνωστικό αντικείμενο της ειδικότητάς του.

δ. να στελεχώνονται τουλάχιστον με Συντονιστή Διευθυντή ή Διευθυντή ΕΣΥ ή Καθηγητή ή Αναπληρωτή Καθηγητή και έναν ακόμη τουλάχιστον ειδικευμένο ιατρό, που ανήκουν οργανικά στη συγκεκριμένη Ε.Μ.

13. Ο συνολικός αριθμός θέσεων ειδίκευσης καθορίζεται από

- τις ανάγκες του πληθυσμού για ιατρούς κάθε ειδικότητας, όπως αυτές ορίζονται από τα διεθνώς αποδεκτά δεδομένα και τον υγειονομικό χάρτη της χώρας.
- τις δυνατότητες των Ε.Κ για επαρκή πρακτική εκπαίδευση.



- την ευθεία συνάρτηση με τον αριθμό των φοιτητών ιατρικής στα ελληνικά εκπαιδευτικά ιδρύματα. Στην πρώτη εφαρμογή λαμβάνεται υπόψη ο αριθμός των φοιτητών των Ελληνικών Ιατρικών Σχολών που ήταν εγγεγραμμένοι στο δεύτερο έτος πέντε έτη πριν (πχ το 2008 για το 2013).
- τις υφιστάμενες ανάγκες ώστε να εξασφαλισθεί η παραγωγή σταθερού αριθμού Γενικών Ιατρών, η αύξηση της παραγωγής Ιατροδικαστών, Ιατρών Εργασίας, Ιατρών Κοινωνικής Ιατρικής και η ενίσχυση της παραγωγής Ιατρών Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης, Παθολόγων Ογκολόγων και Ακτινοθεραπευτών Ογκολόγων.

Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, μετά από γνώμη της αντίστοιχης ΕΕΙΕ και εισήγηση του ΙνστΕΣΥΕ εγκρίνεται ο κανονισμός λειτουργίας των Ε.Κ και το εκπαιδευτικό τους πρόγραμμα, ορίζονται τα καθήκοντα και οι υποχρεώσεις των εκπαιδευτών και των ειδικευομένων καθώς και ο αριθμός των ειδικευομένων σε κάθε Ε.Κ και ρυθμίζεται κάθε αναγκαία λεπτομέρεια για την εφαρμογή των διατάξεων του άρθρου αυτού.

σταχυολογώντας απο το **Άρθρο 5**

Έναρξη εκπαίδευσης για τη λήψη ειδικότητας

6. Δικαίωμα συμμετοχής στις πανελλαδικές εξετάσεις έχουν οι κάτοχοι άδειας άσκησης ιατρικού επαγγέλματος στην Ελλάδα. Η συμμετοχή σε αυτές δεν αποκλείει την κατάληψη θέσεως με βάση το σύστημα της λίστας.

7. Οι πανελλαδικές εξετάσεις διεξάγονται ως ακολούθως:

7.1. Είναι γραπτές και πραγματοποιούνται δύο φορές το χρόνο κατά τους μήνες Απρίλιο και Νοέμβριο, μετά από προκήρυξη του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης. Οι υποψηφιότητες κατατίθενται έως 1 μήνα πριν την ημερομηνία διεξαγωγής.

7.2. Η εξεταστέα ύλη βασίζεται σε εκείνη, που προβλέπεται από τα οικεία αναλυτικά προγράμματα των Ιατρικών Σχολών της χώρας. Αφορά δε 25% προκλινικά και 75% κλινικά αντικείμενα, (εκ των οποίων 50% πτυχιακά και 25% προπτυχιακά).

7.6 Οι υποψήφιοι στις πανελλήνιες εξετάσεις έχουν το δικαίωμα να δηλώσουν κατά προτεραιότητα όλες τις διαθέσιμες θέσεις των Ε.Κ μέχρι σε 5 διαφορετικές από τις κύριες ειδικότητες. Η δήλωση πραγματοποιείται εντός 5 ημερών από την έκδοση των αποτελεσμάτων.

7.7 Οι θέσεις πληρούνται από την βαθμολογική κατάταξη των υποψηφίων. Ο υποψήφιος που συγκεντρώνει την υψηλότερη βαθμολογία καταλαμβάνει τη θέση της

πρώτης προτίμησής του. Επί ισοβάθμησης δύο ή περισσότερων υποψηφίων ενός Ε.Κ στην κατάταξη συνυπολογίζεται η σειρά προτίμησης με την οποία δήλωσε ο κάθε υποψήφιος το συγκεκριμένο κέντρο. Επί νέας ισοβαθμίας διορίζονται όλοι και αναστέλλεται η προκήρυξη των ισάριθμων επόμενων κενών θέσεων του κέντρου.

Άρθρο 6

Οργάνωση Πανελλαδικών Εξετάσεων

Άρθρο 7

Πειθαρχικές κυρώσεις

Άρθρο 8

Ποινικές κυρώσεις

Άρθρο 9

Βιβλιάριο Εκπαίδευσης Ειδικευομένου

1. Από την ψήφιση του νόμου, καθιερώνεται και εισάγεται το «Βιβλιάριο Εκπαίδευσης» του ειδικευομένου, στο οποίο καταγράφεται το περιεχόμενο της εκπαίδευσής του, η απόδοση και η πρόδός του, καθώς και η αντίστοιχη δραστηριότητα των εκπαιδευτών του. Σε κάθε περίπτωση, στο «Βιβλιάριο Εκπαίδευσης» γίνεται λεπτομερής καταγραφή των χειρουργικών και παρεμβατικών πράξεων, που ο ειδικευόμενος εκτέλεσε κατά τη διάρκεια της εκπαίδευσής του.

2. Η τήρηση του «Βιβλιαρίου Εκπαίδευσης» είναι υποχρεωτική και αποτελεί προϋπόθεση για την αναγνώριση ή τη συνέχιση της λειτουργίας του ΕΚ και των Ε.Μ.

3. Η αρμοδιότητα της εποπτείας και του έλεγχου των «Βιβλιαρίων Εκπαίδευσης» ανήκει στον Συντ. Εκπαίδευσης και τους Αναπληρωτές του.

4. Ο ειδικευόμενος ιατρός δικαιούται να λαμβάνει γνώση των σχολίων, που εγγράφονται στο «Βιβλιάριο Εκπαίδευσης» και να διατυπώνει έγγραφες παρατηρήσεις, οι οποίες φυλάσσονται σε ειδικό αρχείο, που τηρείται στο Ε.Κ και καταχωρούνται σε περίπτωση στο «Βιβλιάριο Εκπαίδευσης».

5. Με απόφαση του Ινστ ΕΣΕΥ μετά από εισήγηση της αντίστοιχης ΕΕΙΕ καθορίζεται ο τύπος και το ακριβές περιεχόμενο του «Βιβλιαρίου Εκπαίδευσης» για κάθε ειδικότητα. Επίσης, με αυτήν την απόφαση καθορίζεται ο τρόπος συμπλήρωσης αυτού, καταχώρησης των κρίσεων των εκπαιδευτών, των παρατηρήσεων των ειδικευομένων, των τελικών κρίσεων της τριμελούς εξεταστικής επιτροπής και ρυθμίζονται οι αναγκαίες λεπτομέρειες για την εφαρμογή των διατάξεων του άρθρου αυτού.

6. Με αιτιολογημένη, για σοβαρούς λόγους και ομόφωνη απόφαση του Συμβουλίου Εκπαίδευσης που λαμβάνεται πριν το ήμισυ του συνολικού χρόνου εκπαίδευσης είναι



δυνατόν να συσταθεί σε ειδικευόμενο η αλλαγή ειδικότητας. Επί ενστάσεώς του μπορεί και πάλη ομόφωνα να αποφασισθεί η διακοπή της εκπαίδευσης του ειδικευόμενου. Σε αυτή την περίπτωση, επί καταλήψεως νέας θέσης σε άλλη ειδικότητα από τον ειδικευόμενο αυτή είναι εξ αρχής έμμισθη.

Άρθρο 10

Απονομή της ιατρικής ειδικότητας

1. Ο τίτλος της ιατρικής ειδικότητας απονέμεται με απόφαση της οικείας ΕΕΙΕ μετά τη συμπλήρωση του χρόνου εκπαίδευσης του ειδικευόμενου και επιτυχή συμμετοχή σε προφορικές εξετάσεις, που διεξάγονται τρεις φορές το χρόνο, κατά τους μήνες Φεβρουάριο, Ιούνιο και Οκτώβριο, στην έδρα των 1^{ης}-2^{ης} Υ.ΠΕ με τη συμμετοχή αποφοίτωντων Ε.Κ της 1^{ης}, 2^{ης}, 6^{ης} και 7^{ης} Υ.ΠΕ και στην έδρα της 3^{ης} - 4^{ης} ΔΥ.ΠΕ. με τη συμμετοχή αποφοίτων των Ε.Κ και της 3^{ης}, 4^{ης} και 5^{ης} Υ.ΠΕ.

2. Οι ΕΕΙΕ μπορούν να επιλέξουν και γραπτές εξετάσεις οι οποίες προηγούνται των προφορικών και γίνονται με το σύστημα των ερωτήσεων πολλαπλής επιλογής από όλο το φάσμα του γνωστικού αντικείμενου της αντίστοιχης ειδικότητας. Η επιτυχία στις γραπτές εξετάσεις είναι προϋπόθεση για τη συμμετοχή στις προφορικές.

3. Με απόφαση του Ινστ ΕΣΕΥΕ, μετά από σύμφωνη γνώμη της αντίστοιχης ΕΕΙΕ συνιστώνται δύο ειδικές τριμελείς επιτροπές εξετάσεων για κάθε ειδικότητα με έδρες την Αθήνα και την Θεσσαλονίκη, η οποία αποτελείται από ένα ή δύο Συντονιστές Εκπαίδευσης Συντονιστές Διευθυντές Ε.Μ Ε.Σ.Υ. και ένα μέλος ΔΕΠ των Ιατρικών Σχολών των περιοχών των αντιστοίχων ΥΠΕ με βαθμό Καθηγητή ή Αναπληρωτή Καθηγητή της ίδιας ειδικότητας. Τα μέλη

ορίζονται με τους αναπληρωτές τους. Οι εξετάσεις αυτές διενεργούνται στην έδρα «Εξ.Κ.» που θα ορίζει η επιτροπή.

4. Η βαθμολογία της επιτροπής (Καλώς, Λίαν Καλώς, Άριστα) αποτελεί την τελική αξιολόγηση του υποψηφίου. Για τη διαμόρφωσή της λαμβάνονται υπόψη: **α)** οι γραπτές εξετάσεις, **β)** οι προφορικές εξετάσεις και **γ)** οι καταχωρήσεις και οι παρατηρήσεις στο «Βιβλιόριο Εκπαίδευσης».

5. Όσοι υποψήφιοι δεν πέτυχαν στις εξετάσεις έχουν το δικαίωμα να προσέλθουν σε επόμενες εξετάσεις. Όσοι έχουν αποτύχει για τρίτη φορά, προκειμένου να προσέλθουν εκ νέου σε εξετάσεις, υποχρεούνται να επαναλάβουν την εκπαίδευσή τους για έξι μήνες και επανατοποθετούνται ως άμισθοι υπεράριθμοι σε Ε.Κ, μετά από αίτησή τους που υποβάλλεται στην έδρα της Δ.Υ.ΠΕ., όπου εκπαιδεύτηκαν τον τελευταίο χρόνο της κύριας ειδικότητας.

6. Οι ειδικευόμενοι που υπηρετούν σε Ε.Μ κατά τη δημοσίευση του παρόντος νόμου εξετάζονται από τις επιτροπές και με τη διαδικασία των παρ. 3 και την επόμενη εξεταστική περίοδο από τη σύσταση των επιτροπών της παρ.3

Άρθρο 11

Συνεχιζόμενη ιατρική εκπαίδευση και Συνεχιζόμενη Επαγγελματική Ανάπτυξη

Άρθρο 12

Καταργούμενες - Μεταβατικές διατάξεις

www.highlycitedgreekscientists.org

Ερευνητές από το Πανεπιστήμιο του Stanford δημιούργησαν πρόσφατα (8/10/2011) την ηλεκτρονική βάση δεδομένων που περιλαμβάνει τους επιστήμονες με ελληνικό όνομα, ανεξάρτητα από την υπηκοότητα που έχουν και τη χώρα που εργάζονται, των οποίων το ερευνητικό έργο έχει εξαιρετικά υψηλή διεθνή αναγνωρισιμότητα.

Οι 109 ερευνητές των βιο-ιατρικών επιστημών που περιλαμβάνονται στη συγκεκριμένη βάση έχουν, ο καθένας, αριθμό αναφορών στις δημοσιεύσεις τους τόσο υψηλό που τους κατατάσσει στο 1% μεταξύ όλων των επιστημόνων που δημοσιεύουν στο ίδιο ερευνητικό πεδίο, παγκοσμίως. Δεκαεπτά εξ αυτών ζουν και εργάζονται στην Ελλάδα. Πραγματικά πρόκειται για ένα πολύ σημαντικό

αριθμό επιστημόνων που, υπό τις διαχρονικά δύσκολες συνθήκες για έρευνα στην πατρίδα μας, επιचाίρουν τόσο υψηλού βαθμού αναγνώρισης διεθνώς.

Η Ρευματολογία είναι από τις λίγες ειδικότητες που εκπροσωπούνται, και η μόνη με δύο επιστήμονες, μεταξύ αυτών που εργάζονται στην Ελλάδα και καταγράφονται στο πεδίο της ιατρικής (Clinical Medicine), τους καθηγητές κ.κ. **Χαράλαμπος Μουτσόπουλο** και **Πέτρο Σφκκάκη**. Θεωρούμε ότι το γεγονός αυτό είναι εξόχως τιμητικό για την ειδικότητα μας. Περισσότερα στοιχεία μπορείτε να δείτε την ιστοσελίδα www.highlycitedgreekscientists.org

Γιώργος Καρανικόλας & Μανώλης Δερμιτζάκης