



Τι θέση έχει η Ελλάδα στην ευρωπαϊκή έρευνα για τις αναπνευστικές νόσους και ποιος είναι ο ρόλος των Ελλήνων πνευμονολόγων; Η Ελλάδα διαθέτει εξαιρετικά καταρτισμένους πνευμονολόγους και συμμετέχει με αξιοσημείωτη επιστημονική δραστηριότητα σε ευρωπαϊκές έρευνες και δραστηριότητες για τις αναπνευστικές παθήσεις. Θα πρέπει να σημειωθεί ότι στους θεσμικούς επιστημονικούς εκπροσώπους όπως είναι η Ευρωπαϊκή Πνευμονολογική Εταιρεία (ERS), το Ευρωπαϊκό Συμβούλιο Διαπίστευσης στην Πνευμονολογία (EBAP) και η Ευρωπαϊκή Ένωση Ειδικευμένων Ιατρών (UEMS), οι Έλληνες πνευμονολόγοι έχουν σταθερή παρουσία σε υψηλές θεσμικές θέσεις, εκπροσωπώντας επάξια τη χώρα μας. Πιο συγκεκριμένα, συμμετέχουν στη σύνταξη κατευθυντήριων οδηγιών, στην εκπαίδευση συναδέλφων μέσω εκπόνησης προγραμμάτων της ERS και EBAP, καθώς και ενισχύουν ενεργά τις δράσεις για την προαγωγή αναπνευστικής υγείας.

Πώς μπορεί η Πολιτεία να ενισχύσει την εμπλοκή των δημόσιων νοσοκομείων και των πνευμονολογικών κλινικών σε κλινικές μελέτες;
Η ενίσχυση της συμμετοχής των δημόσιων νοσοκομείων σε κλινικές μελέτες δεν είναι μόνο επιστημονική αναγκαιότητα, αλλά μια αδήριτη ανάγκη στρατηγικής επένδυσης για το μέλλον της ιατρικής στην Ελλάδα, καθώς και κοινωνικό δικαίωμα των ασθενών να έχουν πρόσβαση σε καινοτόμες θεραπείες. Οι πνευμονολογικές κλινικές διαθέτουν υψηλού επιπέδου προσωπικό, εμπειρία και επαφή με μεγάλο αριθμό ασθενών, αλλά υπάρχουν σημαντικά θεσμικά και λειτουργικά εμπόδια που περιορίζουν τη συμμετοχή τους σε ερευνητικές δραστηριότητες. Για να προχωρήσει ένα τέτοιο εγχείρημα, η Πολιτεία θα πρέπει να θεσμοθετήσει και να χρηματοδοτήσει τα γραφεία κλινικών μελετών με εξειδικευμένο προσωπικό, όπως και να θεσπίσει ουσιαστικό χρόνο και άδεια για ερευνητική εργασία, αυτόνομο προϋπολογισμό και διοικητική υποστήριξη.

Πώς κρίνετε την ανταπόκριση του Υπουργείου Υγείας στα θεσμικά και επαγγελματικά αιτήματα των πνευμονολόγων;
Η συνεργασία του Υπουργείου Υγείας είναι διαχρονική και το πλαίσιο του θεσμικού διά-



Τα επιδημιολογικά δεδομένα για τη Χρόνια Αποφρακτική Πνευμονοπάθεια (ΧΑΠ) στην Ελλάδα δείχνουν ότι ο επιπολασμός παραμένει υψηλός, με ποσοστά που κυμαίνονται περίπου στο 8-10% του γενικού πληθυσμού, με το αντρικό φύλο να κυριαρχεί στις αστικές περιοχές, ενώ ένα μεγάλο ποσοστό των πασχόντων αγνοεί τη διάγνωση της νόσου, υποεκτιμώντας τα καθημερινά συμπτώματα.



λογου, αλλά όχι με την απαιτούμενη ταχύτητα ή αποτελεσματικότητα, που θα επιθυμούσαμε. Θα πρέπει να τονιστεί ότι υπάρχουν περιπτώσεις θετικής ανταπόκρισης και συνεργασίας, όπως η αναγνώριση του ρόλου των πνευμονολόγων στη διαχείριση της COVID-19 και η διαχρονική προσφορά τους στην κοινωνία, καθώς και η εμπλοκή στη διαμόρφωση και υιοθέτηση εθνικών πρωτοκόλλων για πρόληψη και θεραπεία αναπνευστικών νοσημάτων. Ωστόσο, πολλά κρίσιμα αιτήματα παραμένουν σε εκκρεμότητα, με κυριότερα την υποστελέχωση σε προσωπικό των πνευμονολογικών κλινικών ανά την επικράτεια, την επάνδρωση της ΠΦΥ με ειδικούς πνευμονολόγους, καθώς και την τιμαριθμική αναπροσαρμογή των αμοιβών σύμφωνα με την αντίστοιχη στην υπόλοιπη Ευρώπη. Επιπρόσθετα, να σημειωθεί η οικονομική πίεση λόγω της υψηλής φορολογίας, των ασφαλιστικών εισφορών, του αυξανόμενου κόστους λειτουργίας των ιατρείων, καθώς και η περιορισμένη αποζημίωση ιατρικών πράξεων, επιβαρύνουν την οικονομική βιωσιμότητα των συναδέλφων.

Ποια είναι τα βασικά προβλήματα που αντιμετωπίζουν σήμερα οι πνευμονολόγοι στο ΕΣΥ, τόσο σε επίπεδο προσωπικού όσο και υποδομών και ποια η κατάσταση των πνευμονολογικών κλινικών στα δημόσια νοσοκομεία σήμερα;



▼ ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΙΑ

Η ειδικότητα της Πνευμονολογίας-Φυματιολογίας βρίσκεται στο επίκεντρο κομβικών προκλήσεων μέσα στο ΕΣΥ, παρότι έχουμε αποδείξει, ιδίως την περίοδο της πανδημίας, πόσο καθοριστικός είναι ο ρόλος μας στην αντιμετώπιση οξέων και χρόνιων αναπνευστικών παθήσεων. Σήμερα, οι πνευμονολογικές κλινικές και τμήματα τόσο στα δημόσια νοσοκομεία όσο και στην ΠΦΥ, «παλεύουν» με ενσυναίσθηση να ανταποκριθούν υποστελεχωμένες στον αυξημένο όγκο περιστατικών, με σημαντικές ελλείψεις σε ανθρώπινο δυναμικό και υλικοτεχνική υποδομή. Έχει γίνει ξεκάθαρο πλέον στην συνείδηση της κοινωνίας ότι η ειδικότητα δεν αφορά μόνο δύο ή τρία νοσήματα, αλλά καλύπτει μια ευρύτατη κατηγορία παθήσεων που εξελίσσονται συνεχώς, με νέες απαιτήσεις να αναδεικνύονται διαρκώς, απαιτώντας εξειδίκευση, συνεχή εκπαίδευση και επικαιροποιημένη ιατρική γνώση.

Υπάρχουν συγκεκριμένες παρεμβάσεις που έχετε προτείνει προς την Πολιτεία και ποια είναι η τύχη αυτών των προτάσεων;

Πάγια απαίτηση είναι η άμεση στελέχωση όλων των βαθμίδων υγείας σε όλες τις δομές της χώρας με ειδικούς πνευμονολόγους-φυματιολόγους, οι οποίοι έχουν την αποδεδειγμένη επιστημονική τεκμηρίωση και κλινική εμπειρία στο χειρισμό των οξέων και χρόνιων νοσημάτων του αναπνευστικού συστήματος. Επιπρόσθετα, η συνταγογράφηση των θεραπευτικών πρωτοκόλλων για τα χρόνια αναπνευστικά νοσήματα, σε συνάρτηση με τις σχετιζόμενες εξετάσεις, αποκλειστικά και μόνο από τους ειδικούς του αναπνευστικού, οι οποίοι είναι οι επιστημονικά επαρκείς για τη διαχείριση της πορείας και την τροποποίηση της θεραπευτικής αγωγής. Αδιαπραγμάτευτη, η εξασφάλιση της διαρκούς διαθεσιμότητας των αναπνευστικών φαρμακευτικών σκευασμάτων είναι ζωτικής σημασίας, ιδιαίτερα για τα αντιφυματικά σκευάσματα. Παράλληλα, απαιτείται η διεύρυνση των εργαστηριακών και απεικονιστικών εξετάσεων, ώστε να εξασφαλίζεται η καλύτερη σταδιοποίηση και διερεύνηση των ασθενών μας σύμφωνα με τα σύγχρονα ιατρικά πρωτόκολλα.

Εξίσου κρίσιμη και απαραίτητη η συνεργασία με τα συναρμόδια υπουργεία για τις αντι-



στοιχες οικονομικές μεταρρυθμίσεις, ελαφρύνσεις και ενισχύσεις για επενδύσεις σε εξοπλισμό, αλλά και η δημιουργία ενός σαφούς νομικού πλαισίου προστασίας των συναδέλφων από αήθεις συμπεριφορές ασθενών κατά την άσκηση των ιατρικών καθηκόντων, περιστατικά που, δυστυχώς, έχουν ενταθεί μετά την πανδημία.

Τι δείχνουν τα πρόσφατα στοιχεία για την πορεία της ΧΑΠ και του άσθματος στην Ελλάδα και ποιες είναι οι βασικές ανησυχίες σας;

Τα επιδημιολογικά δεδομένα για τη Χρόνια Αποφρακτική Πνευμονοπάθεια (ΧΑΠ) στην Ελλάδα δείχνουν ότι ο επιπολασμός παραμένει υψηλός, με ποσοστά που κυμαίνονται περίπου στο 8-10% του γενικού πληθυσμού, με το αντρικό φύλο να κυριαρχεί στις αστικές περιοχές, ενώ ένα μεγάλο ποσοστό των πασχόντων αγνοεί τη διάγνωση της νόσου, υποεκτιμώντας τα καθημερινά συμπτώματα.

Επιπλέον, οι οξείες παροξύνσεις συνεχίζουν να αποτελούν την κύρια αιτία αυξημένης νοσηρότητας, θνησιμότητας και σημαντικής οικονομικής επιβάρυνσης για το σύστημα υγείας. Όσον αφορά το βρογχικό άσθμα, τα πιο πρόσφατα στοιχεία δείχνουν ότι το άσθμα στην Ελλάδα αφορά περίπου στο 9% του πληθυσμού, δηλαδή περί τα 1.000.000 άτομα, με μεγαλύτερη συχνότητα στους νέους και με γεωγραφική κατανομή απότοκη των τοπικών μετεωρολογικών συνθηκών.

Ως Πνευμονολόγος, η ανησυχία μου για τη ΧΑΠ και το βρογχικό άσθμα είναι ότι οι ασθε-



Η στρατηγική μου για την ενίσχυση της Πνευμονολογίας-Φυματιολογίας στην Ελλάδα βασίζεται σε τρεις πυλώνες: την άμεση και επαρκή στελέχωση όλων των δομών υγείας με πνευμονολόγους, τη διασφάλιση ισότιμης και απρόσκοπτης πρόσβασης των ασθενών σε σύγχρονο ιατρικό εξοπλισμό και φαρμακευτικά σκευάσματα, και την προώθηση πρωτοβουλιών πρόληψης και έγκαιρης διάγνωσης.

