



1. Κατάργηση της υποχρέωσης για αγροτικό των ειδικευομένων πνευμονολόγων και επικουρικών πνευμονολόγων που δεν έχουν κάνει υπηρεσία υπαίθρου (αγροτικό).

Αυτό μπορεί να γίνει είτε με πλήρη απαλλαγή αγροτικού (όπως ισχύει ήδη για τους Αναισθησιολόγους) είτε εναλλακτικά με την δυνατότητα πραγματοποίησης της υπηρεσίας αυτής εντός του νοσοκομείου ως παρατασιακοί ή ως επικουρικοί γιατροί.

2. Όλες οι πνευμονολογικές κλινικές των επαρχιακών νοσοκομείων που δεν μπορούν να αντεπεξέλθουν λόγω έλλειψης ειδικευομένων και μόνιμου προσωπικού & εφόσον το επιθυμούν, να ενταχθούν προσωρινά στον Παθολογικό τομέα του Νοσοκομείου τους.

Αυτό θα εξασφαλίσει την απρόσκοπτη λειτουργία των δραστηριοτήτων τους (π.χ να ακολουθηθεί το πρότυπο του πνευμονολογικού τμήματος νοσοκομείου Κορίνθου). Στα τμήματα επειγόντων περιστατικών για τις παραπάνω κλινικές δυνατότητα μόνο εκτιμήσεων (consultation).

3. Προκήρυξη των θέσεων των ιατρών Πνευμονολόγων του ΕΣΥ που αποχωρούν από την ενεργό δράση, εντός του τελευταίου χρόνου της θητείας τους.

Οι διαδικασίες προσλήψεων από την προκήρυξη έως την ολοκλήρωση τους διαρκούν συνήθως 1 χρόνο, με τον τρόπο αυτό θα εξασφαλιστεί η ομαλότητα στην λειτουργία των κλινικών (ενδεικτικά στο Νοσοκομείο Σωτηρία αποχωρούν με συνταξιοδότηση στο τέλος του 2021 πάνω από 15 Πνευμονολόγοι)

4. Λόγω μεγάλης έλλειψης ειδικευομένων (ενδεικτικά στα Νοσοκομεία Σωτηρία, Σισμανόγλειο, Θριάσιο, Νίκαια κτλ κάλυψη θέσεων ειδικευομένων < 20%) μετατροπή μέρους αυτών των θέσεων σε Επικουρικούς Πνευμονολόγους με δυνατότητα Ζετούς Θητείαςέστω και ανανεωμένης.

Αυτό θα βοηθήσει στην προσωρινή αντιμετώπιση του προβλήματος λειτουργίας αυτών - το μέτρο είναι οικονομικά ουδέτερο αφού τα κονδύλια για τις θέσεις ειδικευομένων είναι ήδη γραμμένα στον προϋπολογισμό και δεν αφορά στην πρόσληψη μόνιμου προσωπικού αλλά επί θητεία. Σημειωτέων ότι αυτή τη στιγμή λόγω της μεγάλης



έλλειψης των ειδικευμένων γιατρών υπάρχει σαφές οικονομικό όφελος από τη μη πληρωμή μισθών και εφημεριών.

5. Δημιουργία πυρήνων Πνευμονολόγων στα μεγάλα νοσοκομεία Αττικής και Θεσσαλονίκης.

Ενδεικτικά οι πυρήνες αυτοί με τον ανάλογο εξοπλισμό [Εργαστήριο και βρογχοσκοπήσεις] θα μειώσουν την πίεση των Πνευμονολογικών κλινικών και θα υποστηρίξουν Πνευμονολογικά τα μεγάλα νοσοκομεία που δεν έχουν Πνευμονολόγο. Ενδεικτικά νοσοκομεία χωρίς Πνευμονολόγο: Αθήνα: Ιπποκράτειο, Ερυθρός, Γεννηματά. Θεσσαλονίκη: ΑΧΕΠΑ. Υπάρχει προκήρυξη για το νοσοκομείο Ιπποκράτειο Θεσσαλονίκης.

6. Προκήρυξη των θέσεων Συντονιστών Διευθυντών Πνευμονολογικών Κλινικών

Περισσότερο από 80% αυτών στερούνται Συντονιστή Διευθυντή και έχουν Διευθυντές με ανάθεση. Αυτό θα βοηθήσει στην δημιουργία σταθερού περιβάλλοντος εργασίας και στον καλύτερο προγραμματισμό και λειτουργία των κλινικών εντός των Νοσοκομείων.