



Αγαπητοί συνάδελφοι (ες),

Σας ανακοινώνω την υποψηφιότητά μου στη θέση του Γενικού Γραμματέα στις ερχόμενες εκλογές της Ελληνικής Καρδιολογικής Εταιρείας τον Οκτώβριο 2024.

Δράττομαι της ευκαιρίας να σας αναφέρω λίγα δεδομένα από την 35ετή μου εμπειρία στο πεδίο της Καρδιολογίας. Τελείωσα την Λεόντειο Σχολή Νέας Σμύρνης και την Ιατρική Σχολή Αθηνών καριέρα μου ξεκίνησε από την Α' Πανεπιστημιακή Κλινική του Ιπποκρατείου Γενικού Νοσοκομείου Αθηνών όπου και έλαβα το 1993 τον τίτλο της ειδικότητας. Εν συνεχεία μετά από έναν χρόνο με υποτροφία στο εξωτερικό επανήλθα στην Ελλάδα σαν Επιμελητής Β της ανωτέρω κλινικής. Το 2006 εκλέχτηκα Συντονιστής Διευθυντής της Καρδιολογικής Κλινικής του ΓΝΑ ΕΛΠΙΣ. Προσπάθησα και πιστεύω ότι πέτυχα την αναβάθμιση και ολοκλήρωση όλων των τμημάτων της ανωτέρω κλινικής. Το 2018 ανακηρύχτηκα Αναπληρωτής Καθηγητής της Ιατρικής Σχολής Αθηνών. Η σημερινή μου θέση είναι κατόπιν επιλογής - αξιολόγησης (2023) στον Ευαγγελισμό ΓΝ Αθηνών σαν Συντονιστής Διευθυντής της Ενοποιημένης Καρδιολογικής Κλινικής.

Η απόφασή μου να συμμετάσχω στα δρώμενα της Ελληνικής Καρδιολογικής Εταιρείας απορρέει από το ενδιαφέρον μου κυρίως για του νέους Καρδιολόγους.

Οι Καρδιολόγοι και ιδιαίτερα οι νέοι στην Ελλάδα αντιμετωπίζουν σημαντικές δυσκολίες κατά την επαγγελματική τους σταδιοδρομία. Ορισμένες από αυτές περιλαμβάνουν:

1. Υψηλός Φόρτος Εργασίας

Η αυξημένη ζήτηση για υπηρεσίες καρδιολογίας οδηγεί σε υψηλό φόρτο εργασίας για τους νέους καρδιολόγους τόσο στον δημόσιο όσο και στον ιδιωτικό τομέα. Ο αυξημένος αριθμός ασθενών με καρδιαγγειακά νοσήματα και η ανάγκη για περισσότερες ώρες εργασίας δημιουργεί συνθήκες μεγάλης πίεσης.

2. Οικονομικές Δυσκολίες

Οι νέοι καρδιολόγοι ενδέχεται να αντιμετωπίζουν οικονομικές δυσκολίες, ειδικά αν έχουν ολοκληρώσει πρόσφατα την εκπαίδευσή τους. Οι υψηλοί φόροι και οι χαμηλές αρχικές αποδοχές μπορούν να αποτελέσουν σημαντικές προκλήσεις. Οι απολαβές τόσο στον δημόσιο τομέα όσο και στον ιδιωτικό υποχρεώνουν πολλούς συναδέλφους να εργάζονται πολύ περισσότερο από αυτό που είναι διεθνώς αποδεκτό.

3. Δυσκολίες στην Επαγγελματική Εξέλιξη

Οι νέοι καρδιολόγοι ενδέχεται να αντιμετωπίζουν προκλήσεις στην εξασφάλιση θέσεων που ταιριάζουν με τα ενδιαφέροντά τους και τις εξειδικεύσεις τους με αποτέλεσμα να δουλεύουν για πολλά έτη είτε εθελοντικά είτε αποδεχόμενοι χαμηλές αποδοχές.

4. Έλλειψη Στελεχών

Σε πολλά μέρη της Ελλάδας, ιδίως σε αγροτικές ή νησιωτικές περιοχές, υπάρχει έλλειψη καρδιολόγων και άλλων επαγγελματιών υγείας, καθώς και υποδομών, καθιστώντας δύσκολη την παροχή ολοκληρωμένων υπηρεσιών υγείας. Το αποτέλεσμα είναι οι συνάδελφοι που βρίσκονται σε αυτές τις περιοχές να επιτελούν το λειτούργημά τους κάτω από δύσκολες και αντίξοες πολλές φορές συνθήκες.

5. Τεχνολογικές (και όχι μόνο) Εξελίξεις

Ο ταχέως εξελισσόμενος χαρακτήρας της ενσωμάτωσης της τεχνολογίας στην καρδιολογία (συσκευές, τεχνητή νοημοσύνη κτλ.) μπορεί να δημιουργήσει πρόκληση για τους νέους καρδιολόγους που πρέπει να είναι ενημερωμένοι για τις τελευταίες εξελίξεις και να εξοικειώνονται με τις νέες τεχνολογίες. Παράλληλα, το κόστος συμμετοχής σε διεθνή και ελληνικά συνέδρια, όπου εκεί γίνεται η ενημέρωση για όλες τις νεότερες εξελίξεις, σε πολλές περιπτώσεις είναι απαγορευτικό για τους νέους καρδιολόγους.

Συνάδελφοι (ες) μέχρι τις εκλογές θα έχουμε τη δυνατότητα και άμεσης επικοινωνίας ελπίζοντας στην είσοδό μου στην Καρδιολογική Εταιρεία και ανεύρεση λύσεων των προβλημάτων της Καρδιολογικής κοινότητας.

Με εκτίμηση

ΤΡΙΚΑΣ ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ, MD, FESC, FACC

Συντονιστής Διευθυντής Καρδιολογικής Κλινικής ΓΝΑ ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ

Αν Καθηγητής ΕΚΠΑ