

Γιατροί σε νοσοκομεία & κλινικές στη Γαλλία

▶ Η HRS (Human Resources Solutions) αναζητά γιατρούς και οδοντιάτρους για μόνιμες θέσεις εργασίας σε νοσοκομεία και κλινικές στο Παρίσι και σε όλη τη Γαλλία. Οι υπηρεσίες προς τους υποψηφίους καθ' όλη τη διαδικασία της πρόσληψης προσφέρονται τελείως δωρεάν.

Στο πλαίσιο αυτής της αναζήτησης ψάχνουμε υποψηφίους στις παρακάτω ειδικότητες:

- ▶ γενικός ιατρός
- ▶ οφθαλμίατροι
- ▶ γυναικολόγοι
- ▶ δερματολόγοι
- ▶ οδοντίατροι

Προαπαιτούμενα:

- ▶ Υπήκοος κράτους της Ευρωπαϊκής Ένωσης
- ▶ Πτυχίο Ιατρικής, Οδοντιατρικής, από κράτος-μέλος της Ε.Ε.
- ▶ Επίπεδο γλωσσομάθειας B1/B2 στα γαλλικά

Για τις παραπάνω ειδικότητες παρέχονται:

- ▶ Συμβόλαιο μακροχρόνιας συνεργασίας με νοσοκομεία και κλινικές της Γαλλίας
- ▶ Ασφάλεια Υγείας - σύνταξη
- ▶ Βοήθεια με την εγγραφή στο Εθνικό Συμβούλιο του Ιατρικού Συλλόγου της Γαλλίας
- ▶ Βοήθεια για τη μετεγκατάσταση και τη στέγαση

Τα ραντεβού με εκπροσώπους των νοσοκομείων και των κλινικών θα πραγματοποιηθούν στην Αθήνα στις 6 και τις 7 Δεκεμβρίου 2016. Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν για περισσότερες πληροφορίες να επικοινωνήσουν με τους ιθύνοντες της εταιρίας «HRS - Human Resources Solutions», Αλ. Φλέμινγκ 53 Τ.Κ. 54642 Θεσσαλονίκη. Τηλ. 2311 242732. Fax. 2311 242733. Αποστολή βιογραφικού: e-mail: hrs.office.cv@gmail.com

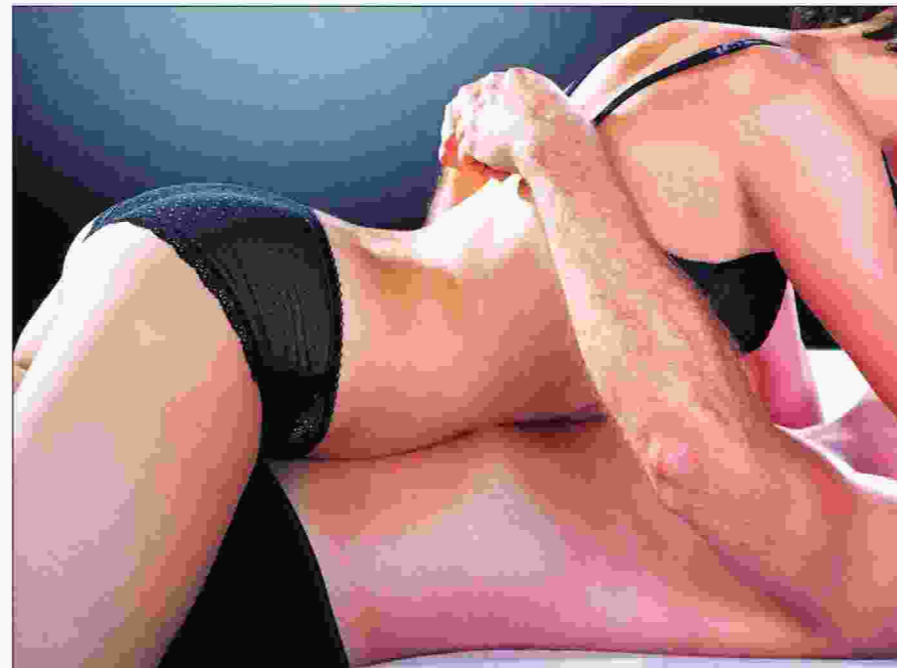
«ΤΣΟΥΝΑΜΙ» ΤΑ ΑΦΡΟΔΙΣΙΑ

Αύξηση (στην Ελλάδα) κατά την περίοδο 2003-2010! Σχεδόν διπλάσια τα κρούσματα και του AIDS από 2006 έως 2011

Ανεξέλεγκτη τείνει να γίνει η κατάσταση με την έξαρση των αφροδισίων νοσημάτων στους νέους μεταξύ 18 έως και 35 ετών.

Η έλλειψη ενημέρωσης και η ραγδαία αύξηση του αριθμού των μεταναστών έχουν ανεβάσει τα ποσοστά κρουσμάτων σύφιλης, βλεννόρροιας, γονόρροιας και κονδυλωμάτων, γι' αυτό και οι ειδικοί επιστήμονες ζητούν από την Πολιτεία να λάβει μέτρα για την προστασία της δημόσιας υγείας.

«Οι αρμόδιοι φορείς και η επιστημονική κοινότητα πρέπει να κρούσουν τον κώδωνα του κινδύνου, πριν η κατάσταση γίνει ανεξέλεγκτη για τη δημόσια υγεία» τονίζει με αφορμή την Παγκόσμια Ημέρα για το AIDS (1 Δεκεμβρίου) ο δερματολόγος - αφροδισιολόγος Απόστολος Καραλέξης, διευθυντής της Δερ-



ματολογικής Κλινικής του Ναυτικού Νοσοκομείου Αθηνών.

Στην επιδημιολογική μελέτη του Νοσοκομείου «Ανδρέας Συγγρός» για τη σύφιλη διαπιστώθηκε αύξηση των κρουσμάτων κατά 38% από το 2003 έως το

2010! Σε πανελλαδική βάση δηλώθηκαν το 2010 241 περιστατικά, από τα οποία τα 209 αφορούν άνδρες (86,7%) και τα 32 γυναίκες (13,3%). Επί του συνόλου των ανδρών, το 58,8% ήταν ομοφυλόφιλοι ή αμφιφυλόφιλοι.

Ως προς τη γονόρροια, τα δεδομένα του Εθνικού Κέντρου Αναφοράς Γονόκοκκου του Ινστιτούτου Παστέρ δείχνουν ότι τα νέα κρούσματα από 108, που ήταν το 1990, έφτασαν τα 312 το 2010. Για τα 266 περιστατικά που είναι γνωστό το φύλο τα 260 (97,7%) αφορούσαν άνδρες, εκ των οποίων το 74,5% ήταν ετεροφυλόφιλοι.

Τα κονδυλώματα

Στην πρώτη θέση κρουσμάτων παραμένουν τα κονδυλώματα, παρά τη χρήση του εμβολίου. Τα δύο εμβόλια που διατίθενται για τον ιό HPV (κονδυλώματα) περιλαμβάνονται στο εθνικό πρόγραμμα εμβολιασμών της χώρας μας από το 2008. Όμως, ο αριθμός των ασθενών που προσήλθαν με κονδυλώματα στο Ναυτικό Νοσοκομείο Αθηνών και το Νοσοκομείο «Ανδρέας Συγγρός» σχεδόν διπλασιάστηκε κατά την περίοδο 2006-2011.

Κατακόρυφη αύξηση παρουσιάζει και το AIDS. Τα επιδημιολογικά δεδομένα από το ΚΕΕΛΠΝΟ για την περίοδο 2010-2015 καταγράφουν 530 κρούσματα το 2010, τα οποία ανέβηκαν στα 1.059 το 2012 (αύξηση 100%), για να μειωθούν το 2014 στα 802 και το 2015 στα 667.

98 ειδικευμένοι γιατροί στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας

➤ Στην πλήρωση 98 θέσεων ειδικευμένων γιατρών για εξειδίκευση στην Εντατική Θεραπεία προχωρά το υπουργείο Υγείας. Οι υποψήφιοι για τις θέσεις θα πρέπει να είναι Έλληνες υπήκοοι ή υπήκοοι κράτους-μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης ή σύζυγοι Ελλήνων υπηκόων ή υπηκόων κράτους-μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης, κάτοχοι τίτλου των ειδικοτήτων: α) Παθολογίας, Καρδιολογίας, Πνευμονολογίας - Φυματιολογίας, Χειρουργικής, Αναισθησιολογίας και Νεφρολογίας για τις θέσεις των ΜΕΘ. β) Παιδιατρικής

και Χειρουργικής Παίδων για τις θέσεις των ΜΕΘ Παίδων, καθώς και Καρδιολογίας, Πνευμονολογίας - Φυματιολογίας και Αναισθησιολογίας, εφόσον οι υποψήφιοι έχουν εργαστεί μετά τη λήψη της ειδικότητας για χρονικό διάστημα 18 μηνών σε Παιδιατρικό Νοσοκομείο. γ) Παιδιατρικής για τις θέσεις ΜΕΝΝ. Κάθε υποψήφιος μπορεί να διεκδικήσει περισσότερες της μίας θέσης. Η αίτηση-δήλωση με όλα τα δικαιολογητικά υποβάλλεται στη Διεύθυνση Ανθρωπίνων Πόρων Νομικών Προσώπων/Τμήμα Ιατρών

ΕΣΥ του υπουργείου Υγείας (διά του Γενικού Πρωτοκόλλου) έως 5/12/2016. Επίσης, η αίτηση-δήλωση με τα απαιτούμενα δικαιολογητικά μπορεί να αποσταλεί ταχυδρομικά με συστημένη επιστολή ή με εταιρία ταχυμεταφοράς, μέσα στην ορισθείσα προθεσμία. Για τις αιτήσεις αυτές η ημερομηνία υποβολής προκύπτει είτε από τη σφραγίδα του ταχυδρομείου είτε από το αποδεικτικό παράδοσης στην εταιρία ταχυμεταφοράς. Αιτήσεις-δηλώσεις που υποβάλλονται μετά τη λήξη της προθεσμίας δεν γίνονται δεκτές.

ΜΕΣΩ ΑΣΕΠ

Άμεσα η νέα προκήρυξη για **100** μόνιμους διασώστες στο ΕΚΑΒ

ΣΟΦΙΑ ΕΜΜΑΝΟΥΙΔΟΥ
semmanoilidou@e-typos.com

Στην τελική ευθεία βρίσκεται το αίτημα του ΕΚΑΒ για 100 μόνιμες θέσεις διασωστών-πλήρωμα ασθενοφόρου. Από τις 100 θέσεις οι 7 αφορούν σε προστατευομένους του Ν. 2643/1998. Ο σχετικός διαγωνισμός αναμένεται να προκηρυχθεί άμεσα, με στόχο την κάλυψη των μεγάλων κενών σε διασώστες στο Κέντρο Άμεσης Βοήθειας. Το

νέο μόνιμο προσωπικό στην ειδικότητα ΔΕ Πληρωμάτων Ασθενοφόρου εντάσσεται στο πλαίσιο των 2.440 προσλήψεων στο χώρο της Υγείας.

Οι κατάλληλοι υποψήφιοι θα πρέπει να διαθέτουν δίπλωμα Επαγγελματικής Κατάρτισης της ειδικότητας «Πλήρωμα Ασθενοφόρου - Διασώστης» του ΙΕΚ ΕΚΑΒ ή αντίστοιχης ειδικότητας σχολής της ημεδαπής ή αναγνωρισμένο πτυχίο αλλοδαπής. Σε περίπτωση που δεν καθίσταται δυνατή η πλήρωση θέσεων από

υποψηφίους με το προαναφερόμενο δίπλωμα γίνεται δεκτός απολυτήριος τίτλος ελληνικού λυκείου ή άλλος ισότιμος τίτλος σχολικής μονάδας της ημεδαπής ή αλλοδαπής και βεβαίωση Επαγγελματικής Κατάρτισης ΙΕΚ ΕΚΑΒ της ειδικότητας «Πλήρωμα Ασθενοφόρου - Διασώστης». Οι επτά θέσεις που αντιστοιχούν σε «προστατευομένους» αφορούν στις κατηγορίες ατόμων με αναπηρία, τριτέκνων, πολυτέκνων, έμμεσων ΑμεΑ και Εθνικής Αντίστασης. ■



►► ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

Αφήνουν δωρεές ανεκμετάλλευτες

«**ΑΝΙΚΑΝΟΤΗΤΑ**» της κυβέρνησης να υποδεχθεί δωρεές που θα έσωζαν ζωές καταγγέλλει η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ). Οι εργαζόμενοι στα δημόσια νοσοκομεία καταγγέλλουν ότι υπάρχει αδυναμία του Νοσοκομείου Ικαρίας να υποδεχθεί δωρεά σύγχρονου αξονικού τομογράφου εξαιτίας έλλειψης ειδικού χώρου, προσωπικού και καθυστέρησης έκδοσης των σχετικών αδειών που απαιτούνται για τη λειτουργία του τομογράφου. «Η δωρεά του αξονικού τομογράφου από τους Ικαριώτες της Αμερικής κινδυνεύει να χαθεί από μέρα σε μέρα, καθ' ότι επί 1 ½ χρόνο οι υπουργοί της Υγείας παραδέχονται ότι δεν υπάρχουν χρήματα για να υλοποιηθεί η δωρεά», αναφέρει η ΠΟΕΔΗΝ.

Χθες, εγκαινιάστηκε ο αξονικός τομογράφος, δωρεά του Ιδρύματος Σταύρος Νιάρχος, στο Νοσοκομείο «Ερυθρός Σταυρός». Σύμφωνα με τις πληροφορίες, υπάρχουν 4-5 άτομα προσωπικό στο τμήμα αξονικών τομογράφων. Το Ίδρυμα Σταύρος Νιάρχος, πάντως, έχει δωρίσει και επτά σύγχρονα ακτινοθεραπευτικά μηχανήματα τα οποία δεν έχουν εγκατασταθεί επειδή υπάρχουν δύο όροι για τη δωρεά, η κατασκευή ειδικά διαμορφωμένου χώρου και η στελέχωση από ακτινοφυσικούς. «Η δωρεά μένει ανεκμετάλλευτη ενάμιση χρόνο αν και καθημερινά οι καρκινοπαθείς χάνουν τη μάχη για τη ζωή λόγω της μεγάλης λίστας αναμονής για ακτινοθεραπείες», καταγγέλλει η ΠΟΕΔΗΝ.

«Πράσινο φως» από θεσμούς για αύξηση προϋπολογισμού ΕΟΠΥΥ

Της **ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ**

Την έγκριση των θεσμών για αύξηση το 2017 του προϋπολογισμού του ΕΟΠΥΥ για υπηρεσίες προς τους ασφαλισμένους, όπως διαγνωστικές εργαστηριακές εξετάσεις, νοσηλεία κ.ά., καθώς και του κλειστού προϋπολογισμού για την νοσοκομειακή φαρμακευτική δαπάνη, έλαβαν το βράδυ της Κυριακής ο υπουργός Υγείας Ανδρέας Ξανθός και ο αναπληρωτής υπουργός Π. Πολάκης, σε συνάντηση που είχαν με τους εκπροσώπους των δανειστών. Τα ακριβή ποσά των αυξήσεων (που εκτιμώνται σε αρκετές δεκάδες εκατομμύρια) θα περιλαμβάνονται στο τελικό κείμενο συμφωνίας του υπουργείου Υγείας με τους εκπροσώπους των δανειστών που συντάσσεται και θα είναι έτοιμο πριν από την αποχώρησή τους από τη χώρα.

Στο κείμενο συμφωνίας θα αναγράφονται με ακρίβεια τα μέτρα –και το χρονοδιάγραμμα υλοποι-

Και της κλειστής νοσοκομειακής φαρμακευτικής δαπάνης – Οι αυξήσεις (αρκετές δεκάδες εκατ.) θα περιλαμβάνονται στο κείμενο συμφωνίας.

σης αυτών – που θα λάβει το υπουργείο για τον εξορθολογισμό των δημοσίων δαπανών με ιδιαίτερη έμφαση στο φάρμακο. Αξίζει να σημειωθεί ότι για την εξωνοσοκομειακή φαρμακευτική δαπάνη ο προϋπολογισμός παραμένει αμετάβλητος στο 1,945 δισ. ευρώ έως και το 2018, και όποια υπέρβαση θα «κουρευτεί» μέσω του claw back (μηχανισμός αυτόματης επιστροφής της υπέρβασης). Το υπ. Υγείας έχει δεσμευθεί να λάβει μέτρα για τη μείωση του claw back κατά τουλάχιστον 30% ετη-



Οι κ. Ξανθός και Πολάκης δεσμεύθηκαν ότι θα καταθέσουν πριν από το τέλος του έτους στη Βουλή νομοσχέδιο για το σύστημα προμηθειών.

σίως το 2017 (σε σχέση με εφέτος) και 30% το 2018 (σε σχέση με το 2017). Μεταξύ των μέτρων είναι η εφαρμογή και νέων κανόνων συνταγογράφησης φαρμάκων, η ενσωμάτωση πρωτοκόλλων στο σύστημα ηλεκτρονικής συνταγογράφησης, ο ορισμός κλειστών προϋπολογισμών ανά θεραπευτική

κατηγορία φαρμάκων και ανά περιφέρεια, και η θέσπιση ενός πιο «σφιχτού» πλαισίου για την εισαγωγή καινοτόμων φαρμάκων στη θετική λίστα συνταγογράφησης μέσω συστήματος αξιολόγησης υγείας (HealthTechnology Assessment-HTA). Η ελληνική πλευρά δεσμεύθηκε να θεσμοθετήσει κι-

ντρα για την αύξηση της διείσδυσης των γενεσιμίων, που δεν ξεπερνά το 25% της αγοράς. Στα μέτρα που προτείνει το υπουργείο είναι να μην πληρώνουν οι ασφαλισμένοι διαφορά μεταξύ λιανικής τιμής και ασφαλιστικής τιμής του φαρμάκου, όταν επιλέγουν γενόσημο, ακόμα κι αν αυτό έχει υψηλότερη της ασφαλιστικής τιμή.

Προμήθειες νοσοκομείων

Οι δανειστές επέμειναν στην υποχρέωση της ελληνικής πλευράς για κεντρικές προμήθειες των νοσοκομείων. Οι δύο υπουργοί δεσμεύθηκαν ότι θα καταθέσουν πριν από το τέλος του έτους προς ψήφιση στη Βουλή νομοσχέδιο για το νέο σύστημα προμηθειών, που μεταξύ άλλων θα προβλέπει την κωδικοποίηση όλων των προϊόντων και υπηρεσιών, τον καθορισμό αποδεκτού εύρους τιμής για την αγορά κάθε προϊόντος και τη σύσταση μιας νέας αρχής προμηθειών υγείας.

Η ΔΙΚΗ
ΤΗΣ «ΝΤΡΟΠΗΣ»

Γιατροί και πανεπιστημιακοί στο πλευρό των οροθετικών γυναικών

» «Στο εδώλιο του κατηγορουμένου θα έπρεπε να βρίσκονται άλλοι. Ο τότε υπουργός Υγείας και ο επικεφαλής του ΚΕΕΛΠΝΟ». Αυτή την κατηγορηματική διαπίστωση έκανε ο πανεπιστημιακός Χαράλαμπος Πουλόπουλος, πρώην διευθυντής του ΚΕΘΕΑ, καταθέτοντας στη δίκη των οροθετικών γυναικών που διαπομπεύθηκαν στο πανελλήνιο το 2012 από μία κατάπτυση διάταξη που ενεργοποίησε ο Ανδρέας Λοβέρδος.

Σύμφωνα με τον καθηγητή, οι γυναίκες βρέθηκαν στην περιοχή της

Ομόνοιας προκειμένου να εξασφαλίσουν τη δόση τους. «Επρόκειτο για μία γενικευμένη επικείρση 'σκούπας', έτσι έγιναν οι συλλήψεις» τόνισε ο Χ. Πουλόπουλος και πρόσθεσε:

«Η εκμετάλλευση των χρηστών είναι δυστυχώς κάτι συνηθισμένο. Πάντως δεν έχει υπάρξει κάποια ένδειξη ότι εκδίδονταν. Συνήθως οι εξαρτημένοι είναι οι αδύναμοι. Η ευθύνη βαραίνει αυτούς που τους εκμεταλλεύονται. Είχαμε εικόνα για τις κοπέλες από τα προγράμματα προσέγγισης εξαρτημένων χρηστών στον δρό-

μο. Ξέραμε ότι ήταν εξαρτημένες, αλλά δεν υπήρχαν στοιχεία για την ασθένεια». Στο ίδιο μήκος κύματος κινήθηκαν και οι μαρτυρίες των υπόλοιπων μαρτύρων από το ΚΕΘΕΑ, με την επισήμανση ότι η εξέταση HIV που έγινε στις κατηγορούμενες δεν ήταν σύμφωνη με τις σχετικές εγκυκλίους του υπουργείου Υγείας.

Σύμφωνα με γιατρό του ΚΕΘΕΑ που κατέθεσε, η λήψη δείγματος γίνεται με τη συναίνεση του ασθενούς και αν αυτό δεν είναι δυνατόν, θα πρέπει να υπάρξει έγγραφη έγκριση δύο ια-

τρών. «Κανείς εκτός από τον ασθενή δεν ενημερώνεται για τα αποτελέσματα και σαφέστατα δεν ενημερώνεται η Αστυνομία» σχολίασε ο γιατρός. Για τον εθισμό στις ουσίες που «είναι χειρότερος από τον καρκίνο», μίλησε και η μητέρα μιας από τις κατηγορούμενες γυναίκες αποκρούοντας την κατηγορία για το παιδί της: «Θέλω να σας πω μόνο ότι το παιδί μου ουδέποτε διέπραξε αυτά για τα οποία το κατηγορούν. Ξέρω τον χαρακτήρα της. Είναι ευαίσθητο παιδί μεγάλωσε σε ένα φυσιολογικό περιβάλλον» είπε.

Διέψευσε μάλιστα ότι η οροθετική γυναίκα εκδιδόταν για να αγοράσει ναρκωτικά: «Η αλήθεια είναι ότι τα χρήματα για τον εθισμό τα ζητούσε από την οικογένεια της. Εμείς καλύπταμε τις ανάγκες της. Με τίποτα το παιδί μου δεν έκανε αυτά που λένε» τόνισε και εξήγησε ότι παρά το γεγονός ότι γιατροί και ψυχίατροι τη συμβούλευαν διαφορετικά, εκείνη δεν μπορούσε να φερθεί σκληρά στην κόρη της. «Ο εθισμός στις ουσίες είναι χειρότερος από τον καρκίνο. Ο καρκίνος παλεύεται, οι ουσίες όχι» είπε χαρακτηριστικά.

ΔΙΕΘΝΗΣ ΑΕΡΟΛΙΜΕΝΑΣ ΑΘΗΝΩΝ

Δωρεά τριών ασθενοφόρων στο ΕΚΑΒ

» **Τρία πλήρως** εξοπλισμένα ασθενοφόρα δώρισε η εταιρεία Διεθνής Αερολιμένας Αθηνών (ΔΑΑ) Α.Ε. στο ΕΚΑΒ, με στόχο να ενισχυθεί η επιχειρησιακή δυνατότητα του Κέντρου στην ευρύτερη περιοχή των Μεσογείων και πέριξ του αεροδρομίου.

Συγκεκριμένα, παραδόθηκαν ένα συμβατικό ασθενοφόρο όχημα, μια Κινητή Ιατρική Μονάδα, ένα ειδικό όχημα μεταφοράς υπέρβαρων ατόμων (έως 450 κ.) και ένα ειδικό φορείο μεταφοράς θερμοκοιτίδας για νεογνά καθώς και ένα επιπρόσθετο συμβατικό φορείο με τη βάση του.

Στην παράδοση παραβρέθηκαν ο

πρόεδρος του ΕΚΑΒ, ο δ/νων σύμβουλος του ΔΑΑ, ο δ/ντής λειτουργίας του ΔΑΑ, ο δ/ντής των ιατρικών υπηρεσιών του ΕΚΑΒ, η υπεύθυνη λειτουργίας του Ιατρείου και άλλοι υπηρεσιακοί παράγοντες των δύο φορέων.

Η δωρεά αυτή αποτελεί συνέχεια της 15ετούς συνεργασίας μεταξύ των δύο φορέων, έτσι ώστε να εξασφαλίζεται, άμεση ανταπόκριση στην παροχή των υπηρεσιών Επείγουσας Προνοσοκομειακής Φροντίδας όποτε αυτές προκύπτουν και ιδιαιτέρως σε περιπτώσεις έκτακτου αεροπορικού συμβάντος.

Μ.ΚΑΛ.

Ολονύχτια διαμαρτυρία νοσηλευτών

Ανψυχία για το επίδομα βαρέων και ανθυγιεινών

» **Ολονύχτια** παράσταση διαμαρτυρίας έξω από το υπουργείο Υγείας διοργάνωσε χθες η Πανελλήνια Συνδικαλιστική Ομοσπονδία Νοσηλευτικού Προσωπικού (ΠΑΣΟΝΟΠ), διεκδικώντας να μην τεθεί υπό αίρεση το επίδομα Βαρέων και Ανθυγιεινών Επαγγελματιών (ΒΑΕ). Επίσης, ζητάει αξιοπρεπείς συνθήκες νοσηλείας με ασφαλείς και σύγχρονες αναλογίες ασθενών/νοσηλευτών, καθώς και ενιαία, πανεπιστημιακού επιπέδου νοσηλευτική εκπαίδευση.

Σύμφωνα με ανακοίνωση της ΠΑΣΟΝΟΠ, μέσα στο 2017 η κυβέρνηση καλείται να εναρμονίσει το μισθολόγιο του Δημοσίου με την αντίστοιχη ευρωπαϊκή νομοθεσία, αν τα ΒΑΕ τεθούν υπό αίρεση, οι μηνιαίες εισοδηματικές απώλειες θα φτάνουν τα 150 ευρώ.

Τούτων δοθέντων, οι νοσηλευτές έχουν προτείνει τη σύσταση Ειδικού Επαγγελματικού Νοσηλευτικού Κλάδου στο ΕΣΥ/ΠΕΔΥ και τον προσδιορισμό Ειδικού Νοσηλευτικού Μισθολογίου από την ΠΑΣΟΝΟΠ.

Μ.ΚΑΛ.

ΔΩΡΑ ζωής σε επτά συνανθρώπους μας στην Ελλάδα, στην Ιταλία και την Ουγγαρία χάρισε ένας 20χρονος δότης οργάνων από το Νοσοκομείο «Ερρίκος Ντυνάν», που κατέληξε από βαριές κρανιοεγκεφαλικές κακώσεις την Παρασκευή 18 Νοεμβρίου 2016. Η οικογένεια του άτυχου παιδιού, με τη στήριξη των ιατρών της ΜΕΘ, βρήκε το ψυχικό σθένος να χαρίσει το μεγαλύτερο δώρο σε ασθενείς που έρχονταν μεταμόσχευσης.

Ο Εθνικός Οργανισμός Μεταμοσχεύσεων ανέλαβε τις διαδικασίες συντονισμού της λήψης των οργάνων και της ανεύρεσης των κατάλληλων ληπτών σε Αθήνα, Θεσσαλονίκη και Ευ-

Δώρισε επτά ζωές 20χρονος που κατέληξε

ρώπη, που είχε διάρκεια περίπου 45 ώρες. Στο χειρουργείο προσήλθαν χειρουργικές ομάδες από το Ωνάσειο, το Λαϊκό, το Αττικόν και από μοσχευτικά κέντρα της Ιταλίας και της Ουγγαρίας.

Από το απόγευμα της Παρασκευής η καρδιά του νεαρού άνδρα χτυπά ξανά σε μια γυναίκα 30 ετών από την Αθήνα, η οποία είχε μηχανική υποστήριξη καρδιάς 14 μήνες. Οι νεφροί μεταμοσχεύτηκαν σε δύο άνδρες 23 ετών

και 37 ετών στο Ιπποκράτειο Θεσσαλονίκης και στον Ευαγγελισμό, οι οποίοι υποβάλλονταν σε αιμοκάθαρση πέντε και επτά έτη αντίστοιχα.

Οι πνεύμονες μεταμοσχεύτηκαν σε ασθενή από μεταμοσχευτικό κέντρο της Βουδαπέστης, το ήπαρ στο Μεταμοσχευτικό Κέντρο του Παλέρμω και οι κερατοειδείς σε ασθενείς του ΠΓΝ Αττικόν.

Αξιοσημείωτες υπήρξαν η συνέπεια και η συνεργασία που επέδειξε όλο το εμπλεκόμενο στη διαδικασία ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό του Νοσοκομείου «Ερρίκος Ντυνάν» και του ΕΚΑΒ Αθηνών.

P.M.

**ΥΠΟΘΕΣΗ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΤΡΙΚΑΛΩΝ:
ΑΘΩΟΙ ΟΙ ΕΠΤΑ ΚΑΤΗΓΟΡΟΥΜΕΝΟΙ**

Η ελευθερία του Τύπου νίκησε μαζί με τις καθαρίστριες

► Του **ΚΩΣΤΑ ΣΑΦΕΙΡΟΠΟΥΛΟΥ**

ΠΑΝΗΓΥΡΙΚΗ ΔΙΚΑΙΩΣΗ για την ελευθερία του Τύπου, τις εργαζόμενες καθαρίστριες στο Νοσοκομείο Τρικάλων, το συνδικαλιστικό κίνημα αλλά και μια σημαντική πολιτική νίκη απέναντι στις απαράδεκτες πρακτικές πολλών ιδιωτών εργολάβων καθαριότητας αποτελεί η πρόσφατη αθωωτική απόφαση του Τριμελούς Πλημμελειοδικείου Τρικάλων. Το δικαστήριο ομόφωνα, υιοθετώντας την εισαγγελική πρόταση, όχι μόνο αθώωσε τους 7 κατηγορούμενους (συνδικαλιστές και δημοσιογράφους), μεταξύ των οποίων και η «Εφ.Συν.», για το αδίκημα της συκοφαντικής δυσφήμισης, αλλά με την απόφασή του επιβεβαίωσε πως όλα όσα καταγγέλλθηκαν και δημοσιεύθηκαν ήταν απολύτως αληθή.

Όπως είχε αποκαλύψει η «Εφ.Συν.» («Τις στέβουν και τις πετάνε», 3/8/2014), η ιδιωτική εταιρεία «Ευθύμιος Τσιάτσος και ΣΙΑ Ο.Ε.» καθάριζε στο νοσοκομείο αφήνοντας επί μήνες απλήρωτες τις καθαρίστριες, πολλές από τις οποίες στη συνέχεια τις απέλυε ενώ σε άλλες έδινε αναγκαστικές άδειες. Πρόκειται για 40 γυναίκες που αμείβονταν με 3,5 ευρώ την ώρα για πεντάωρη απασχόληση, καθάριζαν χωρίς υλικά καθαριότητας με σκέτο νερό, υπέγραφαν υπό τον φόβο πιθανής απόλυσης πως πληρώνονταν για 3 μήνες (ενώ εισέπρατταν έναν μισθό). Κάποιες που τόλμησαν να πάνε στην Επιθεώρηση Εργασίας απολύθηκαν. «Τις απέλυα γιατί το ζητούσαν για να πάρουν το επίδομα», ισχυρίστηκε στην αρχή της διαδικασίας ο εργολάβος, στη συνέχεια είπε «τις απέλυα γιατί δεν έκαναν καλή δουλειά και δημιουργούσαν προβλήματα σε άλλες».

Εκτός από την «Εφ.Συν.», ο εργολάβος μήνυσε άλλους 6 δημοσιογράφους και συνδικαλιστές, που δημοσιοποίησαν τις καταγγελίες. Ο ίδιος παρουσίασε τον εαυτό του ως έναν διωκόμενο (!) πολιτικά, φιλελεύθερο επιχειρηματία, τον οποίο προσπαθούν να καταστρέψουν αριστερά συνδικάτα και δημοσιογράφοι. Ο εργολάβος ισχυρίστηκε πως οι αντιδράσεις των καθαριστριών ήταν υποκινούμενες (επιχείρημα που καταρρίφθηκε πανηγυρικά), αλλά οι καταθέσεις στο δικαστήριο των ίδιων των εργαζομένων, που έσπασαν τον φόβο τους, αποδείχθηκαν καταδικαστικές για τον ίδιο τον μινυτή.

«Ντρέπομαι που είχα υπογράψει αυτά τα ψεύτικα έγγραφα ότι πληρώνομαι κανονικά ενώ μου χρωστούσε πολλά μινιτάκια. Φοβόμουν ότι θα χάσω τη δουλειά μου, αλλά σήμερα ήρθα στο δικαστήριο να σώσω την αξιοπρέπειά μου», κατέθεσε εργαζόμενη στο δικαστήριο, συμπληρώνοντας πως «δεν είχαμε καν τα απαραίτητα υλικά καθαριότητας κι όλο μας έλεγαν ότι κάλασε το φορτηγό του εργολάβου». «Φυσικά τις απέλυα γιατί δεν πήγαιναν να δουλέψουν», παραδέχτηκε κάποια στιγμή στο δικαστήριο ο εργολάβος αναφερόμενος σε υπαλλήλους του που είχαν κάνει επίσκεψη εργασίας.



Εκτός από την «Εφ.Συν.», ο εργολάβος μήνυσε άλλους 6 δημοσιογράφους και συνδικαλιστές, που δημοσιοποίησαν τις καταγγελίες. Ο ίδιος παρουσίασε τον εαυτό του ως έναν διωκόμενο (!) πολιτικά, φιλελεύθερο επιχειρηματία, τον οποίο προσπαθούν να καταστρέψουν αριστερά συνδικάτα και δημοσιογράφοι

Αυτό που δεν περίμενε ο συγκεκριμένος (που διατηρεί επιχειρηματική δραστηριότητα και εκτός Νομού Τρικάλων) ήταν πως στο δικαστήριο θα έρθουν οι ίδιες οι μαχόμενες καθαρίστριες να καταθέσουν την αλήθεια αλλά και να σταθούν αλληλέγγυες σε όσους ανέδειξαν τις απαράδεκτες εργασιακές συνθήκες.

Υπενθυμίζεται πως το καθεστώς της εργολαβίας στα νοσοκομεία βάσει νόμου έχει αλλάξει από το προηγούμενο καλοκαίρι και η πλειονότητα των συγκεκριμένων καθαριστριών εργάζεται με ατομικές συμβάσεις έργου απευθείας με το νοσοκομείο χωρίς την παρουσία εργολάβου. Επειτα από νομοθετική ρύθμιση, από 1ης Νοεμβρίου οι συμβάσεις των 39 καθαριστριών μετατράπηκαν από έργου σε εργασίας. Υπογραμμίζεται πως ο ίδιος εργολάβος δεν δίστασε να καταθέσει τον προηγούμενο Αύγουστο νέες μηνύσεις κατά των καθαριστριών αλλά και του διοικητή του Νοσοκομείου Τρικάλων.



ΕΥΡΟΚΙΝΗΣΗ/ΒΑΝΑΛΗΣ ΚΑΜΠΑΡΑΣ

Π. ΠΟΛΑΚΗΣ:

«Στις 3.300 οι προσλήψεις στα νοσοκομεία από τον Οκτώβριο του 2015»

» Στις 3.300 ανέρχονται οι προσλήψεις προσωπικού στα νοσοκομεία της χώρας σύμφωνα με τα στοιχεία που έδωσε στη Βουλή ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας Π. Πολάκης απαντώντας σε σχετική επίκαιρη ερώτηση του βουλευτή του ΠΑΣΟΚ - Δημοκρατική Συμπράταξη Β. Κεγκέρογλου. Ο Π. Πολάκης έκανε λόγο για «σοβαρότατη ενίσχυση», επισημαίνοντας ότι αυτή είναι η «πραγματική εικόνα» και όχι αυτή που προβάλλουν εφημερίδες όπως το «Πρώτο Θέμα».

Ο Π. Πολάκης στράφηκε εναντίον και της ΠΟΕΔΗΝ και κομμάτων της αντιπολίτευσης που υιοθετούν τις θέσεις της, κατηγορώντας την ότι έχει «μεγάλο καημό», καθώς έχει περιοριστεί η πελατειακού τύπου επιρροή της. Επίσης, ο Π. Πολάκης επέκρινε και τον διοικητικό μηχανισμό του ΚΕΕΛΠΝΟ, που καθυστερεί τις διαδικασίες κάνοντας έναν «απερίγραπτο πόλεμο» στη νέα διοίκηση.

Αναλυτικά τα στοιχεία των προσλήψεων από τον Οκτώβριο του 2015

Αναλυτικά, ο Π. Πολάκης ανέφερε ότι από τον Οκτώβριο του 2015 έχουν αναλάβει υπηρεσία 1.200 επικουρικοί γιατροί, 220 μόνιμοι



από παλιές προκηρύξεις, 187 άτομα στο ΕΚΑΒ και 145 άτομα σε δομές Υγείας στο Ανατολικό Αιγαίο λόγω της έντασης της προσφυγικής κρίσης. Επίσης, έχουν προσληφθεί 215 νοσηλεύτριες και 62 γιατροί από διαγωνισμό του ΚΕ-

ΕΛΠΝΟ για τη στελέωση των Μονάδων Εντατικής Θεραπείας, ενώ έχουν φτάσει στα νοσοκομεία ακόμα 200 άτομα από τα 954 που έχουν προσληφθεί μέσω του παλιού διαγωνισμού του ΑΣΕΠ.

▶ Κατά της ΠΟΕΔΗΝ, αλλά και του διοικητικού μηχανισμού του ΚΕΕΛΠΝΟ στράφηκε ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας

Παράλληλα, από την προκήρυξη για τους 908 μόνιμους γιατρούς έχουν ήδη αναλάβει υπηρεσία οι 780 και από την προκήρυξη για τις 585 θέσεις επικουρικού προσωπικού γύρω στα 300 άτομα. Ο Π. Πολάκης σημείωσε ότι από εδώ και πέρα πρέπει να ολοκληρωθούν οι υπόλοιπες τοποθετήσεις όσων έχουν προσληφθεί, ενώ ανέφερε ότι έχουν εκδοθεί οι κυλιόμενοι πίνακες για 690 άτομα από τον επόμενο διαγωνισμό.

Ακόμα, 760 μόνιμοι γιατροί βρίσκονται σε διαδικασία κρίσης, με τις πρώτες 50 από αυτές να έχουν ήδη φτάσει στο υπουργείο Υγείας και εκκρεμούν οι διαγωνισμοί για 2.000 μόνιμους γιατρούς και 1.200 νοσηλευτές, εκ των οποίων 800 προορίζονται για τα νοσοκομεία Αθήνας και Πειραιά.

ΚΩΣΤΑΣ ΠΑΠΑΓΙΑΝΝΗΣ

★ Της χορηγήθηκε διάλυμα χλωριούχου νατρίου στο νοσοκομείο Αλεξανδρούπολης

ΦΟΝΙΚΟΣ ΟΡΘΟΣ ΣΚΟΤΩΣΕ 44χρονη δασκάλα



σελ. 5

Μπήκε για επέμβαση ρουτίνας και έχασε τη ζωή της

★ Της χορήγησαν υπέρτονο διάλυμα κλωριούχου νατρίου

Ένα απίστευτο ιατρικό λάθος, που έγινε πριν από 7 χρόνια στα χειρουργεία του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Αλεξανδρούπολης, έστειλε στο θάνατο μια 44χρονη γυναίκα, που είχε νοσηλευθεί για μια απλή επέμβαση ρουτίνας.

Η υπόθεση θανάτου της 44χρονης δασκάλας Φανής Μπουζινίδου από την Άνθρα Αλεξανδρούπολης, στην οποία χορηγήθηκε από λάθος, αντί για φυσιολογικός ορός, υπέρτονο διάλυμα κλωριούχου νατρίου, αναβίωσε και πάλι στις δικαστικές αίθουσες.

Στο εδώλιο του Τριμελούς Εφετείου Πλημμελημάτων Θράκης κάθισαν δύο γιατροί και δύο νοσοκόμες για το θανατηφόρο λάθος που έγινε το πρωί της 9ης Ιουλίου του 2009. Οι δικαστές αθώωσαν κατά πλειοψηφία τους δύο γιατρούς, ενώ έκριναν ένοχες τις δύο νοσοκόμες των χειρουργείων, επιβάλλοντας στην καθεμία ποινή 18 μηνών με αναστολή.

Κατά την ακροαματική διαδικασία, οι γιατροί επέρριπταν τις ευθύνες στις νοσοκόμες και οι τελευταίες στους γιατρούς.

Το χρονικό του θανατηφόρου χειρουργείου

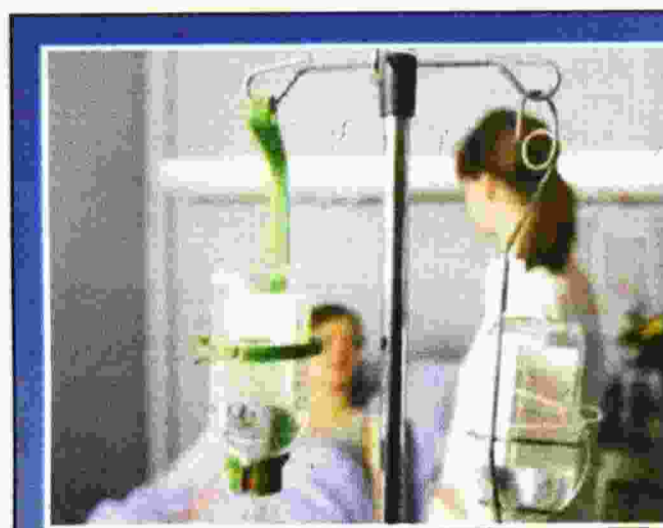
Το πρωί της 9ης Ιουλίου η δασκάλα Φανή Μπουζινίδου ξάπλωνε στο χειρουργικό τραπέζι της Γυναικολογικής κλινικής του Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου της Αλεξανδρούπολης, για μία λαπαροσκοπική επέμβαση ρουτίνας «επιπέδου δυσκολίας και επικινδυνότητας εξαγωγής δοντιού», όπως ανέφερε ο δικηγόρος της οικογένειας Χάρης Πάντζος. Το χειρουργείο πραγματοποιήθηκε και πήγε καλά, σύμφωνα με τους γιατρούς, αλλά η ασθενής δύο ημέρες μετά απεβίωσε λόγω «ανήκεστων βλαβών που προκλήθηκαν».

Από εκείνη τη στιγμή, άρχισε να ξετυλίγεται το κουβάρι της απίστευτης αυτής υπόθεσης, με τους συγγενείς της άτυχης γυναίκας να προσφεύγουν στη Δικαιοσύνη και τους γιατρούς με τις νοσοκόμες να ρίχνουν το μπαλάκι της ευθύνης οι μεν στους δε, καθώς η νεκροψία-νεκροτομή αποκάλυψε ότι στη 44χρονη γυναίκα χορηγήθηκε κατά τη διάρκεια της επέμβασης υπέρτονο διάλυμα κλωριούχου νατρίου, που προκαλεί το θάνατο, και όχι φυσιολογικός ορός. Το ερώτημα. Βέβαια, για το τι δουλειά είχε σε μαιευτικά γυναικολογικά χειρουργεία το υπέρτονο διάλυμα κλωριούχου νατρίου ακόμη δεν έχει απαντηθεί.

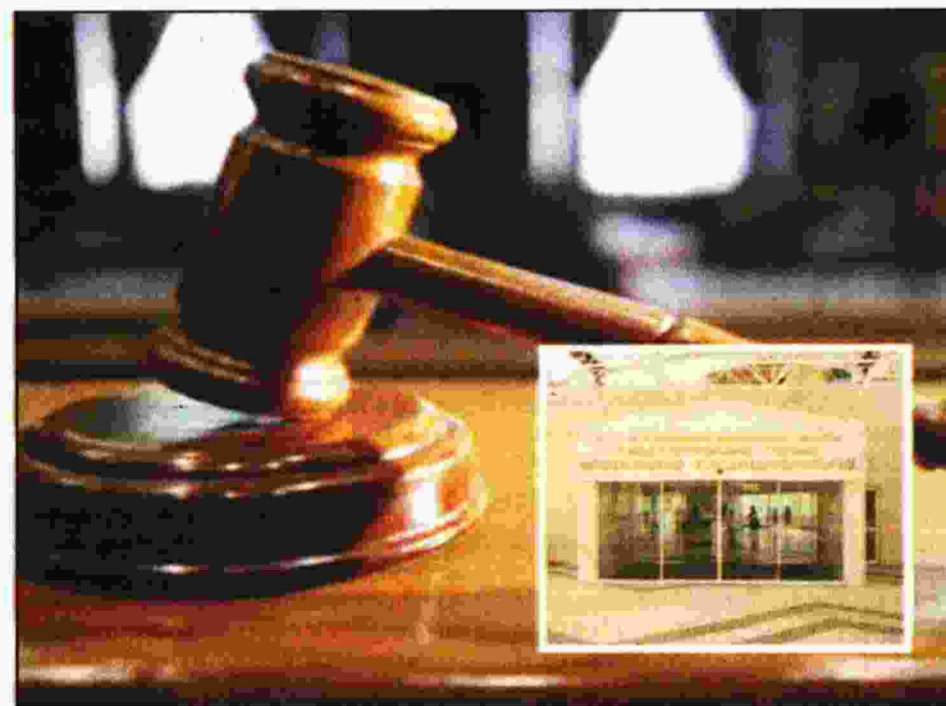
Σύμφωνα με όσα δηλώνει στην εφημερίδα «Χρόνος» ο δικηγόρος Χάρης Πάντζος, για την υπόθεση κατηγορήθηκαν ο γιατρός που χειροδύρησε την άτυχη γυναίκα, οι γιατροί που είχαν διενεργήσει το προηγούμενο χειρουργείο από αυτό της Φανής Μπουζινίδου, στις 8 Ιουλίου, και οι δύο νοσοκόμες, που συμμετείχαν και στα δύο χειρουργεία.

Σε ό,τι αφορά το γιατρό, που χειροδύρησε τη 44χρονη, αυτός αθώωθηκε σε δίκη το 2013, με το αιτιολογικό ότι δεν μπορούσε να γνωρίζει τι περιείχαν οι φιάλες που χορήγησε στην ασθενή που χειρουργούσε. Επικαλέστηκε, μάλιστα, το καθη-

Φονικός ορός σκότωσε 44χρονη δασκάλα



“ Αθώοι οι γιατροί, ένοχες οι νοσοκόμες ”



κοντολόγιό του, το οποίο «δείχνει» ότι υπεύθυνες για το τι φτάνει στα χέρια του και κατ'επέκταση στην ασθενή είναι οι νοσοκόμες.

Στο εδώλιο του Τριμελούς Εφετείου Πλημμελημάτων Θράκης οι δύο γιατροί τελικά αθώωθηκαν κατά πλειοψηφία, ενώ οι δύο νοσοκόμες του Πανεπιστημια-

κού Νοσοκομείου της Αλεξανδρούπολης καταδικάστηκαν σε μικρές ποινές φυλάκισης με αναστολή.

«Δική μας θέση είναι ότι η ευθύνη βαρύνει τους γιατρούς», λέει ο κ. Πάντζος, που εκπροσώπησε την οικογένεια της 44χρονης δασκάλας, και εξηγεί: «Όλοι μας, όταν πρόκειται να μπούμε στο χειρουργείο, ρωτάμε

ποιος είναι ο γιατρός, γιατί θεωρούμε ότι αυτός έχει την ευθύνη της υγείας μας εκείνη την ώρα. Δεν ρωτάμε ποια είναι η νοσοκόμα ή ποιος είναι ο τραυματιοφορέας. Αλίμονο αν το κάναμε αυτό», κατέληξε ο δικηγόρος της οικογένειας του θύματος.

Η δυσaráσκεια του αδελφού

Σε ό,τι αφορά την οικογένεια της Φανής Μπουζινίδου, δεν είναι γνωστό αν θα κινηθεί περαιτέρω νομικά, αν και δικαιούται να προσφύγει στον Άρειο Πάγο, προκειμένου να ζητήσει αναιρέση της απόφασης του Εφετείου Θράκης.

Ο πατέρας της άτυχης γυναίκας δεν πρόλαβε να μάθει την απόφαση του δικαστηρίου, καθώς έφυγε από τη ζωή μην αντέχοντας την απώλεια του παιδιού του. Ο αδελφός της στο άκουσμα της απόφασης δεν έκρυψε τη δυσaráσκεια του, καθώς στον προσωπικό του λογαριασμό στο Facebook έγραψε: «**Η απόφαση αναμενόμενη (;);, οι νοσοκόμες φταίνε για το λάθος!!! Γι' αυτό, την επόμενη φορά που θα πραγματοποιήσετε κάποια επέμβαση μην ενδιαφερθείτε για το όνομα του γιατρού που θα σας εγχειρήσει αλλά για αυτά των νοσοκόμων, γιατί αυτό που καταλάβαμε όλο αυτό το διάστημα είναι ότι μόνο αυτές ευθύνονται για τα ιατρικά λάθη! Αλήθεια γιατί το λένε ιατρικό λάθος αφού ευθύνονται σχεδόν πάντα οι νοσοκόμες;;; Αδελφούλα μου Φανή, πάντα θα σε θυμόμαστε και πάντα θα μας λείπεις...**».

Αυξάνεται ο προϋπολογισμός, αυξάνονται και τα γενόσημα



Σημεία τριβής στη διαπραγμάτευση η επιμονή των θεσμών σε περικοπές δαπανών στη Δημόσια Υγεία και η διαδικασία πληρωμής των χρεών του ΕΟΠΥΥ και των δημόσιων νοσοκομείων προς τους ιδιώτες

ΤΙΣ ΕΠΟΜΕΝΕΣ ΜΕΡΕΣ αναμένεται να οριστικοποιηθεί το κείμενο συμφωνίας μεταξύ του υπουργείου Υγείας και των θεσμών, το οποίο θα περιλαμβάνει αύξηση του προϋπολογισμού του ΕΟΠΥΥ για το 2017 και μείωση του ορίου claw back (επανάκτηση) για τα νοσοκομειακά φάρμακα.

Ωστόσο, από την έως τώρα διαπραγμάτευση για την επικείμενη συμφωνία, αναδύονται διάφορα σημεία τριβής και κυρίως η επιμονή των θεσμών σε περικοπές δαπανών στη Δημόσια Υγεία, αλλά και στη διαδικασία πληρωμής των χρεών του ΕΟΠΥΥ και των δημόσιων νοσοκομείων προς τους ιδιώτες.

Σύμφωνα με όσα έγιναν γνωστά μετά τη συνάντηση της πολιτικής ηγεσίας του υπουργείου Υγείας με τους εκπροσώπους των δανειστών, αργά το βράδυ της Κυριακής, οι τελευταίοι επέμειναν ότι πρέπει να βρεθεί άμεσα τρόπος ελέγχου των δαπανών στα φάρμακα, τις εξετάσεις και τις θεραπευτικές πράξεις, μέσω της ενσωμάτωσης πρωτοκόλλων και κατευθυντήριων οδηγιών στο σύστημα ηλεκτρονικής συνταγογράφησης.

Η κεντροκοποίηση των προμηθειών των δημόσιων νοσοκομείων, ο έλεγχος της φαρμακευτικής δαπάνης, της διαπραγμάτευσης των τιμών των φαρμάκων καθώς και η αυξημένη δι-

είσδυση των γενόσημων είναι θέματα που έθεσαν επί τάπητος οι θεσμοί, ζητώντας την υλοποίησή τους. Στο ίδιο μήκος κύματος τέθηκε και το ζήτημα της εφαρμογής του νέου συστήματος Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας που θα κινείται στις κατευθύνσεις του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας.

Για το claw back υπενθυμίζεται πως, σύμφωνα με τη μνημονιακή δέσμευση, θα πρέπει να μειωθεί κατά τουλάχιστον 30% τα έτη 2017 και 2018, που σημαίνει ότι το υπουργείο Υγείας θα πρέπει να λάβει μέτρα προκειμένου να συγκρατήσει τις σχετικές δαπάνες όσο γίνεται πιο κοντά στον περιορισμένο προϋπολογισμό του

ΕΟΠΥΥ. Σε ό,τι έχει να κάνει με τα γενόσημα, ο στόχος χρήσης τους τοποθετείται στο 60% για τους νοσοκομειακούς ασθενείς τον ερχόμενο Ιούνιο 2017 και στο 40% για τους εξωνοσοκομειακούς ασθενείς τον Μάρτιο 2017 (60% τον Μάρτιο 2018).

Από την πλευρά του, πάντως, το υπουργείο Υγείας δεσμεύτηκε να καταθέσει συγκεκριμένο χρονοδιάγραμμα για την υλοποίηση μέτρων που ήδη έχουν δρομολογηθεί, τα οποία διασφαλίζουν την τήρηση των δημοσιονομικών υποχρεώσεων της χώρας, χωρίς να παραλείπουν την κάλυψη των υγειονομικών αναγκών του πληθυσμού.

ΔΗΜΗΤΡΗΣ ΤΕΡΖΗΣ

Καταρρέει το ΕΣΥ! Σε ...έβρανο τα νοσοκομεία

Πολλαπλά προβλήματα και συσσωρευμένες ελλείψεις υποδομών, εξοπλισμού, υλικών αλλά κυρίως ανθρωπίνου δυναμικού αντιμετωπίζει το Σύστημα Υγείας στη χώρα μας, σύμφωνα με ρεπορτάζ της εφημερίδας «Ημερησία». Το ΕΣΥ καταρρέει, οι παρεχόμενες υπηρεσίες συρρικνώνονται και οι πολίτες βάζουν ολοένα και πιο βαθιά το χέρι στην τσέπη. Δημόσια νοσοκομεία λειτουργούν με ...εράνους, δωρεές και παροχές ασθενών και εργαζομένων. Ασθενείς κουβαλάνε μαζί τους υλικά, γάντια, σύριγγες, προκειμένου να εισαχθούν για νοσηλεία ή χειρουργείο ενώ έφτασαν σε σημείο να αγοράζουν υγειονομικό υλικό μαθητές γυμνασίου από το χαρτζιλίκι τους και να το δωρίζουν σε νοσοκομεία. Κύρια εφημερεύοντα νοσοκομεία δεν είναι σε θέση να αντιμετωπίσουν τα προβλήματα υγείας των έκτακτων περιστατικών λόγω σημαντικών ελλείψεων προσωπικού και υλικών. Εφημερεύουν χωρίς να διαθέτουν Αιμοδυναμικά Εργαστήρια με αποτέλεσμα οι ασθενείς με εμφράγματα να αντιμετωπίζονται με μεγάλες καθυστερήσεις, δε διαθέτουν Θωρακοχειρουργό ιατρό, παρότι εφημερεύουν για τραύματα ή άλλες ειδικότητες ειδικευμένων Ιατρών. Ιατρικά μηχανήματα δε λειτουργούν ή δεν υπάρχουν, ακτινοθεραπευτικά μηχανήματα είναι εκτός λειτουργίας και οι ασθενείς διακομίζονται από νοσοκομείο σε νοσοκομείο να κάνουν Αξονική Τομογραφία.