



Νέο μοντέλο σχεδιάζει το υπουργείο Υγείας, για τη λει-τουργία απογευματινών χειρουργείων στα δημόσια νο-σοκομεία. □ Στόχος είναι να αποσυμφορηθεί η πρωινή...

λίστα αναμονής, αλλά και να αυξηθεί το εισόδημα γιατρώ ν και νοσηλευτώ ν, καθώς την αμοιβή τους θα πληρώ νει ο πολίτης.

Ειδικότερα, ο ΕΟΠΥΥ θα καλύπτει το 70% του κόστους, ο ασθενής θα πληρώ νει το 30% ως συμμετοχή και επιπλέον την αμοιβή του γιατρού. Αυτό το 30% θα πηγαίνει στην αμοιβή του υγειονομικού προσωπικού. Η αμοιβή των γιατρώ ν θα είναι προκαθορισμένη, με βάση τιμοκατάλογο που θα διαμορφωθεί, λαμβάνοντας υπόψη και στοιχεία από τις ιδιωτικές ασφαλιστικές εταιρείες. Επίσης, θα υπάρχει δυνατότητα να γίνεται χρήση και ιδιωτικής ασφάλισης.

Τα απογευματινά χειρουργεία θα λειτουργούν με το υπάρχον προσωπικό των νοσοκομείων, επομένως το πρόγραμμα θα διαμορφώ νεται ανάλογα με τις δυνατότητες κάθε νοσηλευτικής μονάδας. Προϋπόθεση, πάντως, θα είναι να μην γίνονται τα απογευματινά χειρουργεία εις βάρος των πρωινώ ν και θα υπάρχει έλεγχος ότι τηρείται το πρόγραμμα της πρωινής λίστας.

Πεδίο σύμπραξης με τον ιδιωτικό τομέα, μπορεί να γίνει και η ελάφρυνση της πρωινής λίστας χειρουργείων, όπου υπάρχει μεγάλη λίστα αναμονής, μέσω ΣΔΙΤ. Δηλαδή, το δημόσιο νοσοκομείο θα παραπέμπει περιστατικά σε συνεργαζόμενη κλινική, χωρίς επιβάρυνση για τους ασθενείς. Το μοντέλο αυτό εφαρμόστηκε πιλοτικά μέσα στην πανδημία. Για παράδειγμα, στη Θεσσαλία παραπέμφθηκαν 220 χειρουργεία στον ιδιωτικό τομέα. Επίσης, θα υπάρχει δυνατότητα γιατροί των συνεργαζόμενων ιδιωτικώ ν κλινικώ ν να εφημερεύουν στα δημόσια νοσοκομεία, εάν υπάρχει ανάγκη.

Τα απογευματινά χειρουργεία, όπως και οι αλλαγές στις εργασιακές σχέσεις των

γιατρώ ν, θα έρθουν σε σχέδιο νόμου τους επόμενους μήνες και πάντως πριν από το φθινόπωρο.

Newsbomb.gr