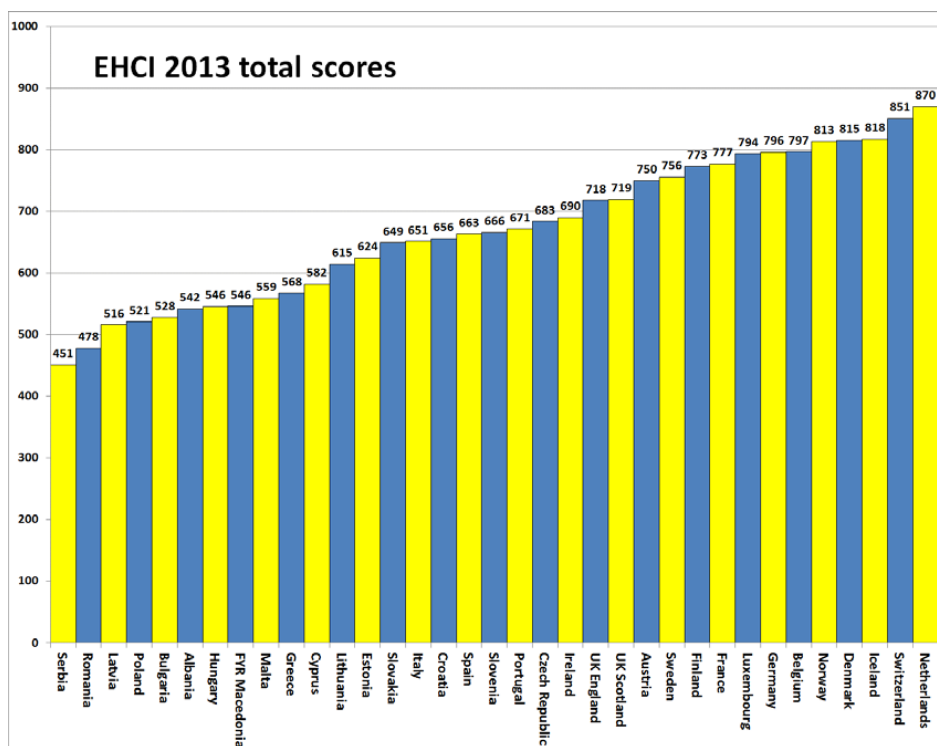


A hét kérdései és válaszai



MENNYIT ÉR A MAGYAR EGÉSZSÉGÜGY EURÓPÁBAN?

Az Európai Egészségügyi Fogasztói Index 2013-ban közzétett jelentése roppant udvariasan fogalmaz, amikor Magyarországot elhelyezi az EU egészségügyi rangsorában. Az index szerint Magyarország fenn tartja a rangsorban elfoglalt pozícióját, de hosszú út vezet a jobb egészségügyi ellátáshoz. 2012-ben Magyarország a lehetséges 1000 pontból 577 pontot ért el, míg egy évvel korábban 546 pontot.



Nincs mit szépíteni azon, hogy Magyarország ebben a rangsorban a 28. helyet foglalja el, alig néhány ponttal megelőzve Albániát és Bulgáriát. A 28. hely egyáltalán nem tükrözi az egészségüggyel kapcsolatos kormányzati kommunikációt, miszerint a magyar egészségügyben szívós válságkezelés történt és most a szervezés korszakának kell jönnie. Több mint figyelemreméltó, hogy a közel azonos adatokkal értékelt a kormány a válságban lévő és az abból kilábaló egészségügyet egyaránt. Lám, mire jó a kormányzati kommunikáció.

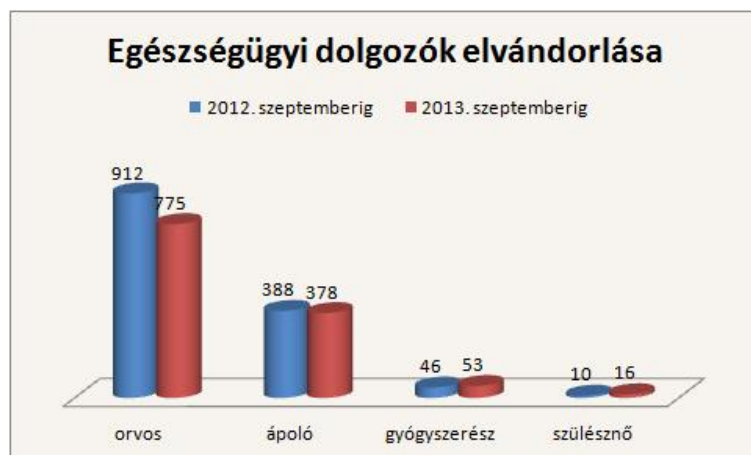
„Magyarország az európai egészségügy problémás gyermeke” (Dr. Arne Björnberg, a HCP elnöke)

A hasznos linkek között megtalálható a jelentés részletes változata.

KI FOG ITT GYÓGYÍTANI?

Régóta ismert, hogy az egészségügy általában erőforrás-hiányos, de az utóbbi évek szomorú felismerése, hogy már nem is pénzben, hanem szakemberben legnagyobb a szűkösség. A KSH adatai szerint a magyar egészségügyben 1634 orvossal és 3433 szakdolgozóval tudnának többet foglalkoztatni.

Az orvosok és a szakdolgozók elvándorlása 2013. évben csak lassult, de nem állt meg. Ezt mutatja a következő ábra:



Az orvosi diplomát szerzők éves száma alig haladja meg a külföldön munkát vállalókéét. Ezt tetézi a kényszernyugdíjazás és a pályaelhagyás. Csak ebben az évben (szeptember végéig) 32 aneszteziológus, 26 csecsemő- és gyermekgyógyász, 16 kardiológus, 14 radiológus, 13 traumatológus és 11 pszichiáter hagyta el az országot és ezek csak a hiányszakmák számai.

A Fidesz-KDNP kormány nem akar szembesülni azzal a ténnyel, hogy a humánerőforrás tekintetében már most krízishelyzet van, amelyet azonnal orvosolni kellene. E nélkül hiteltelen minden, az egészségügy átalakítását célzó terv. A külföldre áramlás hasonló (netán fokozódó) üteme mellett valódi válság alakulhat ki.

Az MSZP-nek fel kell készülnie egy 5-6 éves bérfelzárkóztatási programra, amelynek első lépéseit 2014. év második felévére kell időzíteni, és amelynek végére, 2020-ra az egészségügyi dolgozók átlagkeresete el kell érje az akkori nemzetgazdasági átlagbér másfélszeresét. A következő kormányzati ciklus első intézkedési között kerüljön sor a rendelkezésre álló és megfelelő forrástöbbletre támaszkodó, érzékelhető mértékű béremelésre és szülessen döntés az

egészségügyi dolgozók érdekképviselőivel közösen kialakított életpályamodellről (az egészségügyi dolgozók elvándorlását lelassító további részletes intézkedési terveket az egészségpolitikai vitairat VI. fejezete foglalja össze).

Az MSZP őszintén reméli, hogy a kormány az orvoshiányt nem a kínai orvosokkal kívánja megoldani.

Hasznos oldalak



EURÓPAI FOGYASZTÓI INDEX, 2013.

<http://www.healthpowerhouse.com/files/ehci-2013/ehci-2013-hu.pdf>

„SZÖVETSÉG A VÁLTOZÁSÉRT! Egészséges egészségpolitikát! Javaslatok a magyar baloldal egészségpolitikájára” címet viselő egészségpolitikai vitairat elérhető az alábbi linken:

http://mszp.hu/sites/default/files/13_egeszsegugy_final-jav20130902_0.pdf

Amennyiben az egyes témával kapcsolatban további információra lenne szüksége,
kérjük, jelezze az Egészségügyi és Szociális Tagozat email címén.

Egészségügyi és Szociális Tagozat

Cím: 1066 Budapest, Jókai u. 6.
Telefonszám: 1/459-7200
E-mail: egeszsegugy@mszp.hu