Heinz Brock: A dél-koreai egészségügyi rendszer
Das Magazin für Health Professionals (ÖKZ), 20. November 2024, 09:26

Kulcsszavak: egészségügyi rendszer, Dél-Korea

Forrás Internet-helye: https://www.gesundheitswirtschaft.at/publikation/65-jg-2024-4/suedkorea-aufruhr-im-land-der-morgenstille/

Dél-Korea a világ technológiailag legelőrehaladottabb országai közé tartozik. A várható élettartam magas, a termékenységi ráta alacsony. A lakosság gyors ütemben öregedik. Az ország hatékony egészségügyi rendszerrel rendelkezik, amelyet a lakosság rendkívül intenzíven igénybe vesz. Jóllehet az emberek egészségi állapota nem rosszabb mint másutt, az orvos-beteg kontaktusok száma rendkívül magas. Ezzel szemben az intézmények személyügyi ellátottsága alacsony. Becslések szerint Dél-Koreában 2035-ig több mint 27.000 orvos fog hiányozni a rendszerből. Vidéken sok helyen az ápolók állítanak ki recepteket és végeznek egyszerűbb beavatkozásokat.
Yoon Suk-yeol elnök a beiskolázási helyek évente 3.000-ről 5.000-re emelésével oldaná meg az orvoshiányt, amire az orvostársadalom szokatlan vehemenciával reagált: a 13.000 rezidens 90%-a felmondott. Dél-Koreában az orvosok nem sztrájkolhatnak, így inkább a felmondás mellett döntöttek. A fiatal orvosok kiesése miatt az egészségügyi ellátás válságos helyzetbe került, a segédorvosok teendőit szakorvosoknak kellett átvenniük, a várakozási idők meghosszabbodtak.
A dél-koreai kórházak többségét privát fenntartók működtetik és egyedi szolgáltatásokat számolnak el a nemzeti egészségbiztosítóval. DRG-alapú térítést csak hét betegségcsoportnál alkalmaznak. A privát üzemeltetők azonban hevesen tiltakoznak a DRG-modell kiterjesztése ellen. A tartós ápolás területén 17 szolgáltatási csoportot napidíjban térítenek. A finanszírozás e formái az átlagos kórházi ápolási idő drámai meghosszabbodásával járnak.
A nemzeti egészségbiztosító, amely 2000 óta összevonta az összes biztosítót, egységes biztosítási struktúraként működik, egységes szolgáltatási csomagot és minden szolgáltató számára kötelező tarifákat ír elő. Ezek azonban nem fedezik a költségeket, miáltal a privát szolgáltatók kénytelenek a biztosítási katalógusban nem szereplő kezeléseket nyújtani. Az egyébként általánosan bevett privát önrészek mértékét, tarifán kívüli szolgáltatásoknál nem korlátozzák, így ezek a szegényebb háztartások számára elérhetetlenek.
Mivel a privát szolgáltatások jelentős bevételforrást jelentenek, sok fiatal orvos dönt pl. a plasztikai sebészet mellett, miközben a gyermekgyógyászat vagy a sürgősségi ellátás területén nincs utánpótlás. Csak Szöulban 2.000 plasztikai sebész működik, a dél-koreaiak 20%-a már alávetette magát plasztikai műtétnek. A leggyakoribb műtét a szemhéjplasztika. Ezen a területen azonban a kezelési hibák miatti panaszok száma igen magas: 15-ször magasabb mint Japánban és 566-szor magasabb mint Nagy-Britanniában.

Az egészségügyi rendszer paraméterei		**DK**
Lakosság (millió lakos)	2022	51,63
Egy főre eső GDP (USD vásárlóerő paritás)	2023	54.058
Születéskor várható élettartam	2021	83,8
Egészségügyi kiadások (GDP %-a)	2023	9,9
állami (GDP%-a)	2023	6,2
privát (GDP %-a)	2023	3,6
Egy főre eső egészségügyi kiadások (USD vásárlóerő paritás)	2023	5.006
állami (USD vásárlóerő paritás)	2023	3.164
privát (USD vásárlóerő paritás)	2023	1.842
Egészségügyi kiadások finanszírozása (összkiadások %-a)		
adók	2022	17,7
kötelező biztosítás	2022	46,4
privát biztosítás	2023	6,5
privát önrészek	2023	30,3
Kórházi ágyak 1.000 lakosra	2022	12,84
Orvosok (1.000 lakosra)	2022	2,52
Ápolók és bábák (1.000 lakosra)	2022	8,91
CT (1 millió lakosra)	2022	44,45
MRI (1 millió lakosra)	2022	37,46
PET (1 millió lakosra)	2022	3,37
Orvosi konzultációk (évente/lakos)	2022	17,5

OECD Health Statistics

A reformok sokéves halogatása miatt az egészségügy súlyos helyzetbe került. Még nem volt olyan ország, ahol az egészségügyi reform a releváns szakmai csoportok bevonása nélkül sikerrel járt volna. Az orvosok egy részének rossz munkakörülményei nem javíthatók tartósan létszámemelés nélkül. A jelenlegi válsághelyzet legnagyobb tanulsága, hogy a központi egészségügyi közszolgáltatás nem engedhető át a privát piac kénye-kedvének. Minden minőségi és a szükségleteknek megfelelő egészségügyi ellátásnak megvan a maga ára. A hamis ösztönzők és a vélelmezett megtakarítások hosszútávon igencsak sokba kerülhetnek.