

**ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΡΕΥΝΑ**

## Η επαρχία πάσχει από... έλλειψη νοσοκομείων

**Α**ΥΣΗΜΕΝΑ φακελάκια, μειωμένο προσωπικό και... αδικημένη η επαρχία! Κάπως έτσι θα μπορούσε κανείς να περιγράψει τις συνθήκες που επικρατούν την περίοδο της κρίσης στο δημόσιο σύστημα υγείας, γεγονός που πλέον φαίνεται ότι έχει γίνει αντιληπτό ακόμη και στους δανειστές. Μάλιστα έρευνα της Ευρωπαϊκής Επιτροπής του 2017 για το προφίλ των υγειονομικών συστημάτων των χωρών της ΕΕ, δείχνει ξεκάθαρα ότι η Ελλάδα υπολείπεται σημαντικά των άλλων κρατών-μελών σε υπηρεσίες αλλά και ποιότητα. Είναι ενδεικτικό με βάση την έρευνα ότι οι Έλληνες δίνουν τα περισσότερα χρήματα σε άμεσες δαπάνες και φακελάκια απ' όλους τους πολίτες της ΕΕ.

Η έρευνα μάλιστα διαπιστώνει ότι τα φακελάκια αντί να μειώνονται λόγω της κρίσης, αυξάνονται. Χαρακτηριστικό είναι ότι το 2015 οι άμεσες πληρωμές συνιστούσαν πάνω από το ένα τρίτο (35%) των συνολικών δαπανών για την υγεία, ποσοστό υπερδιπλάσιο του μέσου όρου (15%) στην ΕΕ και το τέταρτο υψηλότερο μεταξύ των κρατών-μελών. Στην έρευνα της Κομισιόν τονίζεται ότι ο κύριος όγκος των άμεσων πληρωμών από τους ασθενείς (90%) αφορά την αγορά ιδιωτικών υπηρεσιών και όχι τη συμμετοχή στις πληρωμές, ενώ από αυτές τις ιδιωτικές δαπάνες, σχεδόν το ένα τρίτο αποτελείται από άτυπες πληρωμές «που καταβάλλονται κυρίως σε χειρουργούς για να παρακαμφθούν οι λίστες αναμονής και για την εξασφάλιση της θεωρούμενης "καλύτερης φροντίδας"».

Επίσης αναφέρεται ότι το δημόσιο σύστημα υγείας είναι άνιστο, αφού η ελληνική επαρχία είναι αδικημένη όσον αφορά τις δομές.

Όπως διαπιστώνει η ΕΕ αξιοποι-

ώντας στοιχεία από τον ΟΟΣΑ, τη Στατιστική Αρχή αλλά μεταξύ άλλων και τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας (ΠΟΥ), στην Ελλάδα οι δομές υγείας είναι συγκεντρωμένες κυρίως στα αστικά κέντρα, ενώ η περιφέρεια φαίνεται ότι είναι «ριγμένη», καθώς υπογραμμίζεται ότι υπάρχει ελλιπής εξυπηρέτηση των αγροτικών περιοχών, γεγονός που συμβάλλει σε υψηλό επίπεδο μη ικανοποιούμενων αναγκών για ιατρική περίθαλψη.

**ΚΑΤΩ ΑΠΟ ΤΟΝ ΜΕΣΟ ΟΡΟ**

Υγειονομικές εγκαταστάσεις, προσωπικό και ιατρικός εξοπλισμός παρουσιάζουν φυσικά μεγαλύτερη συγκεντρωση στις αστικές σε αντίθεση με τις αγροτικές περιοχές. Οι ερευνητές φέρνουν ως παράδειγμα τον αριθμό των νοσοκομειακών κλινών οξείας νοσηλείας ο οποίος το 2015 ήταν 360 ανά 100.000 κατοίκους, αριθμός που δεν είναι μόνο κάτω από τον μέσο όρο της ΕΕ (418) αλλά καταδεικνύει επίσης «τριπλάσια διαφορά ανάμεσα στον αριθμό των κλινών της μητροπολιτικής περιφέρειας Αττικής και των αγροτικών περιοχών της Κεντρικής Ελλάδας».

Παράλληλα, καθοδικά κινείται ο αριθμός του προσωπικού στα νοσοκομεία, αφού μετά το πάγωμα των προσλήψεων εργαζομένων στον δημόσιο τομέα που επιβλήθηκε το 2010, ανακόπηκε η σταθερή αύξηση του ανθρώπινου δυναμικού που απασχολείται στην υγειονομική περίθαλψη, τάση η οποία χαρακτήριζε την περίοδο πριν από την κρίση.

Οδήγησε μάλιστα σε μείωση κατά 15% του προσωπικού που απασχολείται σε νοσοκομεία. Ωστόσο η Ελλάδα εξακολουθεί να καταγράφει μακράν την υψηλότερη αναλογία γιατρών σε σχέση με τον πληθυσμό (6,3 ανά 1.000) στην ΕΕ. ●