

## Várandósok: jellemző a magán- és az állami ellátás kombinálása

A magyar kismamák harmada, bár fizeti a tb-t, terhessége alatt kizárólag magánorvoshoz jár – derül ki a KSH Népeségtudományi Kutatóintézete által folytatott, az Orvosi Hetilapban nemrég megjelent, Kohorsz '18 magyar születési kohorszvizsgálat adataiból. A több mint nyolcezer, 13–49 éves kismama megkérdezésével készült kutatás szerint nagyjából egyharmad-egyharmad arányban vannak, akik csak a magán-, illetve csak a tb által finanszírozott terhesgondozást veszik igénybe (utóbbit kicsit többen), és szintén az egyharmadhoz közelít azoknak az aránya, akik a gyermekük születése előtt magán- és állami vizsgálatokra egyaránt jártak. Akik nem akartak fogadott orvost a szülésnél, azoknak a többsége (a 83,7 százaléka) beírta az állami ellátással, akik viszont igen, azok majdnem mindannyian (a 89,5 százaléka) legalább részben magánorvoshoz jártak. Az adatok felvételekor még nem volt érvényben az a szabály, amely szerint a nőgyógyászok nem kísérik magánbetegük szülését pénzért állami kórházban. Ma tehát a kismamák vagy magánkórházban szülnék a fogadott orvossal – ami



MTI / BALÁZS ATTILA

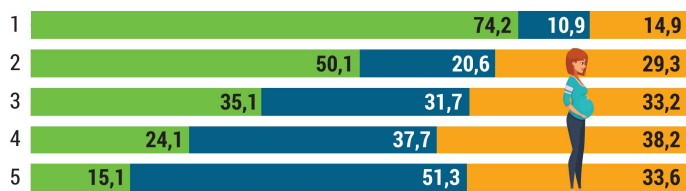
**a 35 év feletti kismamák már inkább magán-rendelésre járnak**

legalább félmillió forintos kiadást jelent –, vagy az éppen beosztott orvos vezeti le a szülésüket a területileg illetékes kórházban. Vagyis pusztán azért, hogy ugyanaz az orvos legyen jelen az állami kórházban a szülésnél, aki a terhesgondozást is végezte, ma már nem érdemes a magánpraxisba járni, alkalmanként akár 20–25 ezer forintért.

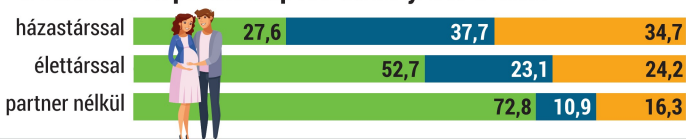
Az eddigi tapasztalatok szerint minél fiatalabb egy kismama, annál kevésbé vette igénybe a magánellátást. A 20 év alattiaknak például a 89 százaléka, de a 20–24 éveseknek is közel 64 százaléka csak állami ellátást kapott. A rizikósabb korcsoportba tartozó 35 év feletti kismamáknak viszont csak alig egyharmada járt kizárólag tb-finanszírozott vizsgálatra. Kivéve, ha már a sokadik gyermeküket várták: a gyerekszám emelkedésével ugyanis az anyák növekvő eséllyel elégedtek meg kizárólag az állami ellátással (ahol feltehetően korábban is születtek).

Nem újdonság, hogy a tehetősebb rétegek fordulnak a magánpraxis felé. Minél iskolázottabb egy kismama, annál valószínűbb, hogy nem vagy csak részben választja az állami terhesgondozást. A diplomás anyáknak például alig több mint 15 százaléka jár kizárólag tb-támogatott gondozásra, szemben az alapfokú végzettségűek háromnegyedével. A várandósok testi-lelki egészségi állapota viszont nem befolyásolta jelentősen, hogy a körülményektől tartott magánellátást vették-e igénybe. ■

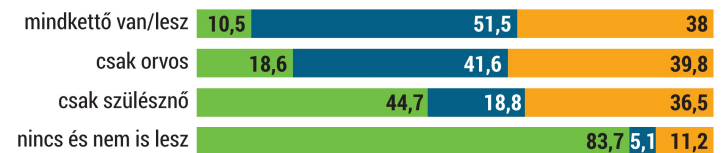
### ■ A várandósgondozási formák igénybevételének megoszlása háztartás-jövedelmi ötödök szerint\*



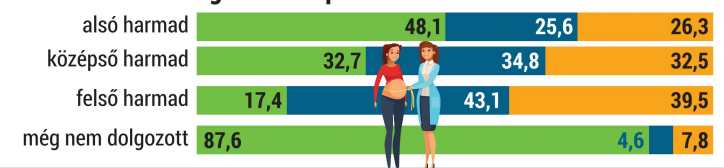
### ■ A várandósgondozási formák igénybevételének megoszlása a várandósok partnerkapcsolati helyzete szerint



### ■ A „Van vagy lesz önnek választott szülészorvosa/szülésznője, aki jelen lesz a szülésnél?” kérdésre adott válaszok megoszlása



### ■ A várandósgondozási formák igénybevételének megoszlása a várandósok foglalkozási presztízse szerint



■ tb-támogatott ■ magán ■ vegyes (az adatok százalékban)

\*A népességnek az egy főre jutó éves nettó jövedelem alapján sorba rendezett ötödei, ahol az 1 a legalacsonyabb, az 5 a legmagasabb jövedelmű csoportot jelenti.

Forrás: Boros Julianna – Kopcsó Krisztina – Veroszta Zsuzsanna: A magyarországi várandósgondozási rendszer sajátosságai: a magán- és állami ellátások igénybevétele mögött húzódó egyenlőtlenségek (Orvosi Hetilap, 2021/36. szám)