

Ikt.szám: 450-2/2021

A Magyar Orvosi Kamara véleménye

„az állami fenntartású fekvőbeteg ellátó egészségügyi intézmények minősítési rendszeréről című”

jogszabály tervezetről

A minősítési rendszer kialakítása a magyar egészségügy több-évtizedes adóssága, így maga a tény, hogy erről szabályozás születik, üdvözlendő.

A téma fontossága miatt ugyanakkor nem elfogadható, hogy egy ilyen kérdésben:

- a véleményezésre egy munkanap volt hagyva,
- a MOK nem volt bevonva az előkészítésbe,
- a javaslat a Covid-19 járvány legsúlyosabb szakaszában kerül előterjesztésre, amikor nem reális a tervezet érdemi megvitatása. Így az egyeztetés inkább formális gesztusnak tekinthető.

A MOK szakmai alapvetései a témában:

- a minősítésnek ki kell terjednie az intézmények, intézményrészek, a részlegek, osztályok minősítésére is,
- mindennek egy minőségbiztosítási rendszerre kell ráépülnie, ami feltételezi a szakmai szabályok (protokollok), a minimumfeltételek karbantartott megújítását,
- az indikátorok kidolgozásában a szakmai szervezeteknek, így a MOK-nak is részt kell vennie,
- nemcsak az indikátorok képzésének, hanem maguknak az indikátoroknak is, és a lakosság számára fontosnak tartott eredményeinek is nyilvánosnak kell lennie.

Az intézményi és személyi minősítési rendszerről Pintér Sándor miniszter úr kérésre írt javaslatunkat ([Indikátorok alkalmazhatósága a magyar egészségügyben](#)) ehhez jó kiindulásnak tekintjük. A javaslatot mellékelem.

Alapvető állításunk, hogy *a kormányrendelet tervezet ebben a formájában egy tartalom nélküli keretszabályozás*. A tervezetben megnyugtató, hogy “...az e rendeletben foglaltak szerint első alkalommal a 2022. évben kell az egészségügyi intézményeket értékelni.” Miután csak 2022-ben lép életbe, *a feltételrendszert létrehozó keretszabályozás első lépésként elfogadható*, de

- a minősítési rendszer indításához az egész rendszert átfogó keretszabályozására van szükség,
- beleértve az intézményi teljesítmény-mérést is megalapozó minőségbiztosítási rendszert és az erre épülő egyénre lebontott és intézményt értékelő klinikai auditot.

A több, mint egy éves életbelépési határidő jó, de éppen emiatt nincs szükség az előkészítetlen bevezetésére. Valós egyeztetés után kell kialakítani a minden témakört lefedő tervezetet.

Ezért a MOK javaslata az alábbi:

1. A tervezetet vissza kell vonni, és megfelelő egyeztetés után a fent leírt komplexitásban kell ismételtén a Kormány elé vinni.
2. A rendeletnek a minősítési rendszer minden elemével (lehetőleg a mindenkori kormányzattól független minőségbiztosítás, az erre épülő klinikai audit, az intézményi és személyi minősítés, az eredmények transzparenciájának mértéke) foglalkoznia kell, és
3. tartalmaznia kell ezek kidolgozásának elvárt menetrendjét és felelőseit.
4. Az előkészítésbe és a szakértői bizottságba be kell vonni a MOK-ot.

Budapest, 2021. április 7.

A Magyar Orvosi Kamara elnökségének nevében,

Tisztelettel:

Dr. Kincses Gyula s.k.
a Magyar Orvosi Kamara elnöke