



Elnök:
Dr. Kincses Gyula
Tel.: (36-1) 302-0065
Fax: (36-1) 354-0463

Aelnökök:
Dr. Álmos Péter
Dr. Lénárd Rita
Dr. Nagy Ákos

Főtitkár:
Dr. Kárász Anikó

Titkárok:
Dr. Meglécz Katalin
Dr. Nagy Marcell
Dr. Svéd Tamás
Dr. Tóth Ildikó

Cím: 1068 Budapest, Szondi u. 100. • Levélcím: 1390 Budapest 62., Pf.: 175 • Tel.: (36-1) 269-4391 • Fax: (36-1) 269-4392
E-Mail: mok@mok.hu • WEB: <http://www.mok.hu>

Ikt.szám: 384-3/2021

Prof. Dr. Horváth Ildikó államtitkár asszony részére

EMBERI ERŐFORRÁSOK MINISZTERIUMA

Tisztelt Államtitkár Asszony!

Vélemény az „Egészséges Magyarország 2021-2027 egészségügyi ágazati stratégia”-ról

A dokumentum átfogó, alapos, és számos jó irányú, fontos kezdeményezést tartalmaz. Külön érdeme a dokumentumnak, hogy nem kizárólag az uniós fejlesztésekre koncentrál, hanem valóban ágazati fejlesztési stratégia kíván lenni, azaz a szükséges fejlesztési irányokat célozza, nem kizárólag azokat, melyek az uniós fejlesztési forrásokból végezhetőek, finanszírozhatóak. A dokumentum tartalmát, a benne megfogalmazott javaslatokat összességében támogatjuk.

Mindezen érdemek mellett a dokumentum nem festi fel egy XXI. századi korszerű egészségügy képét. Alapvetően az eddigi folyamatok lineáris továbbvitelét jelenti, kivételt talán a telemedicina képez.

Ennek a hiányérzetnek két oka van. Egyrészt bonyolult, a tervezett változásokat, programokat nem eléggé kiemelő a dokumentum szerkezete. Aránytalanul sok az eddigi eredményekkel foglalkozó, illetve háttér adatokat tartalmazó rész, ami miatt nehezebben hámozható ki, hogy mi az, amit új programként szeretne a kormányzat az uniós fejlesztési ciklusban megvalósítani. Ezen segítene bizonyos elemző részek mellékletbe való kihelyezése, illetve kifejezetten hasznos lenne egy pár oldalas vezetői összefoglaló, ami valóban az elkövetkezendő időszak fejlesztéseinek bemutatására koncentrál.

Másrészt a dokumentumból hiányzik jónéhány, a XXI. század egészségügyében már nélkülözhetetlen gondolat, megközelítés, illetve ezek programba emelése. Elég arra utalnom, hogy ilyen szavak hiányoznak a dokumentumból, mind az „adaptivitás”, „öngondoskodás”, és a „minőségirányítás” szó csak egyszer, az alapellátás kontextusában szerepel. A struktúra flexibilitásának szükségességéhez megjegyzem, hogy a „mátrix kórház” kifejezés szintén nem szerepel az anyagban és a lakosság egészségtudatossága inkább a probléma oldalon, mint a projekt oldalon jelenik meg.

Ma a korszerű egészségügy egyik legfőbb tulajdonsága az adaptivitás, a rugalmas szerkezet. A COVID járvány rámutatott arra, hogy önmagában, tartalék kapacitásokkal a probléma nem kezelhető, hanem a rendszer rugalmasságára, gyors adaptációs képességére van szükség. Ugyanígy alaptendencia a gyógyítási tér kitágítása a beteg felé, a beteg bevonása a gyógyításba, aki az új szemléletben informált, egészségtudatos és a saját egészségéért felelős személy.

Ugyanígy a kódolt és világméretű humánerőforrás krízis kezelésében is sokkal hangsúlyozottabban kellene kiemelni az egészségügyi dolgozók belső struktúrájának megváltoztatását: a szakdolgozók arányának növelésén túl a diplomás ápolók (APN) számának és kompetenciájának növelését, és a mindehhez kapcsolt kompetencia átrendezést. A licensz vizsgák szükségessége megjelenik az anyagban, de túlzottan a szakdolgozókra koncentrálva, holott az alapellátás kompetencia növelésének is ez a leggyorsabb és legrealisabb módja.

Nem elég markáns az ellátórendszer új szerkezetének leírása. A tervezet ugyan tartalmazza az OKFŐ jogkörével kapcsolatos jogszabály szó szerinti leírását, de nem írja le elég egyértelműen és markánsan, hogy mindez hogyan hat az ellátórendszer megváltozó szerkezetére, működésére, kapcsolatrendszerére. Az Országos Kórházfőigazgatóság szervezeti ábrája számos előremutató megoldást sejtett (minőségirányítás, nemzetközi tapasztalatok elemzése, stb.), de ezek elhelyezése is hiányzik a jövőképből.

Az előzményeket leíró rész inkább termelési riport jellegű, beszámoló, mint elemző, azaz az eddigi projekt szakaszok leírásánál célszerű lenne azt az elemzési munkát is elvégezni, hogy a kitűzött és változatlanul helyes célok az előző fejlesztési ciklusban miért nem tudtak az elképzeléseknek megfelelően megvalósulni, és mit kell tenni ahhoz, hogy a következő ciklusban az eredményesség javuljon. (Kiemelten gondolok itt az öt népegészségügyi programra.)

Kifejezett öröm, hogy az „e-health” kifejezés hússzor is szerepel a dokumentumban, és a „digitális egészségügy” is a jelentőségének megfelelő súllyal szerepel. A „páciens 360 fok” kifejezés korszerű szemléletre utal, de sajnos csak az egyébként azt a fontos szemléletbeli változást képezi le, hogy az adatgyűjtés nem intézmény, hanem páciens központú. A *personal health record* alapú megközelítés fontos, de ettől még a páciens nem emeli be megfelelően a gyógyítási – információs térbe, nem vonja be az informatikai kapcsolatokba.

Rövid összefoglalásként ezeket a gondolatokat foglaltam össze a dokumentummal kapcsolatban. További felhasználás céljából mellékelem egyrészt a Magyar Orvosi Kamara elnöksége által készített két dokumentumot (a minőségi indikátorok alkalmazása és az ellátórendszer átalakítása), valamint a két, megyei szervezetektől beérkező véleményt.

Budapest, 2021. március 24.

Tisztelettel:



Dr. Kincses Gyula
a Magyar Orvosi Kamara elnöke