

„SZERVEZETI HATÉKONYSÁG FEJLESZTÉSE AZ EGÉSZSÉGÜGYI ELLÁTÓRENDSZERBEN – TERÜLETI EGYÜTTMŰKÖDÉSEK KIALAKÍTÁSA” TÁMOP 6.2.5 B

KONFERENCIA AZ EGÉSZSÉGESEBB EGÉSZSÉGÜGYÉRT

2015 06 30

SZÉCHENYI 2020 



MAGYARORSZÁG
KORMÁNYA

Európai Unió
Európai Szociális
Alap



BEFEKTETÉS A JÖVŐBE

Népegészségügyi fókuszú alapellátás

Az egészségügyi alapellátás aktuális kérdései

Vajer Péter

SZÉCHENYI 2020



MAGYARORSZÁG
KORMÁNYA

Európai Unió
Európai Szociális
Alap



BEFEKTETÉS A JÖVŐBE

Mentesülnének a házi orvosok az iparüzési adó alól

...osi tevékenység mentesítését a helyi iparüzési adó alól, a szakorvosi vizsgával rendelkező
...szakorvosként is történő finanszírozását, illetve az alapellátási szerződések
...orvosok és védőnők esetében is tartalmazza az új alapellátási törvény tervezete,
...adalmi egyeztetésre bocsátanak - mondta Zombor Gábor szombaton egy



TÍZMILLIÁRDDAL NŐ AZ EGÉSZSÉGÜGYI ALAPELLÁTÁS FINANSZÍROZÁSA

2015. 05. 12., kedd, 10:51

Az idei évhez hasonlóan jövőre is tízmilliárd forinttal bővül az egészségügyi alapellátás állami finanszírozása a jövő évi költségvetés tervezete szerint - mondta Zombor Gábor egészségügyért felelős államtitkár az M1 keddi műsorában.

Zombor Gábor: tízmi
2015. május 12., kedd 11:24

Az idei évhez hasonlóan jövőre is finanszírozása a jövő évi költségvetés Minisztériumának egészségügyért felelős államtitkár Zombor Gábor



BEFEKTETÉS A JÖVŐBE

MIK AZ ALAPELLÁTÁST FESZÍTŐ PROBLÉMÁK?

Korfa



Svájci
Hozzájárulás



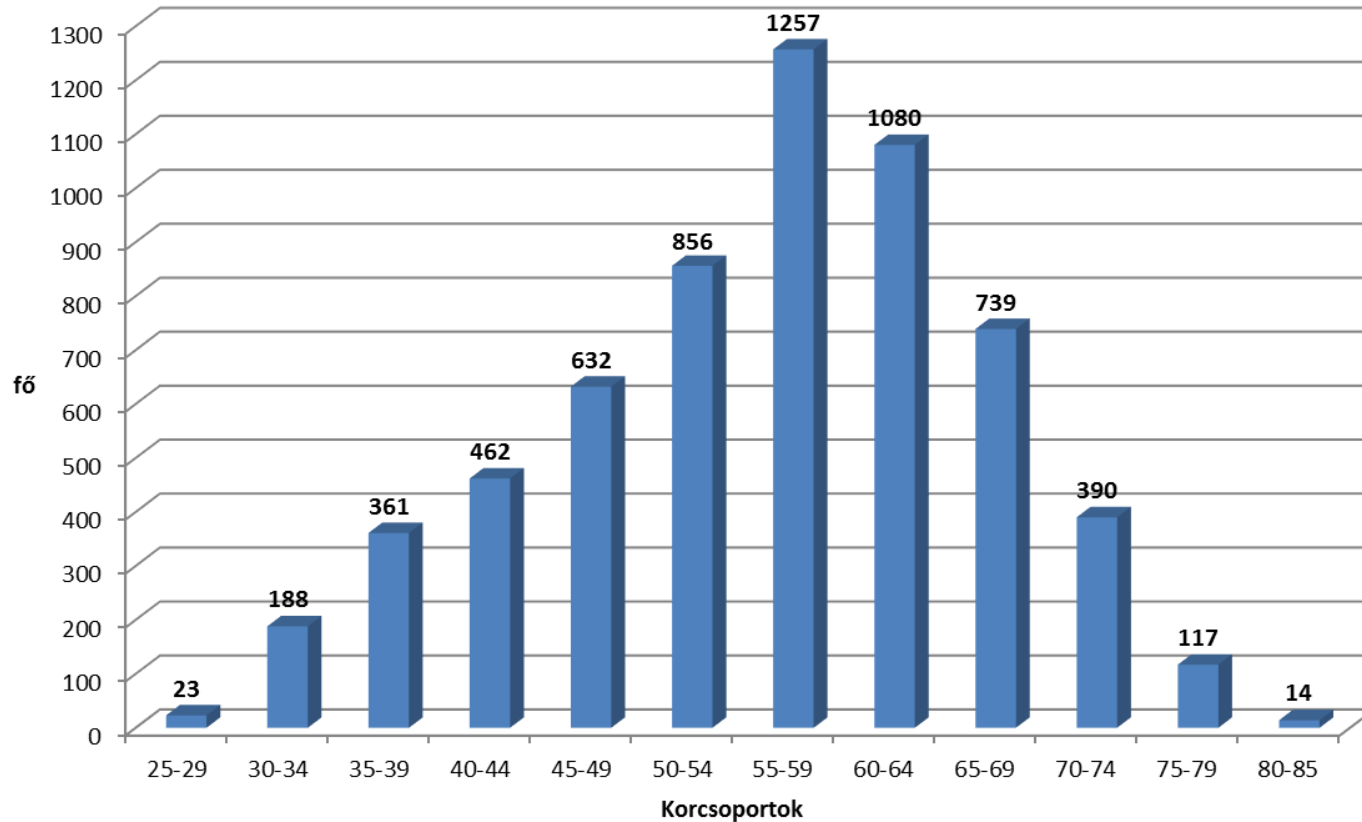
Európai Unió
Európai Szociális
Alap



BEFEKTETÉS A JÖVŐBE

Életkor szerinti megoszlás (házi orvos)

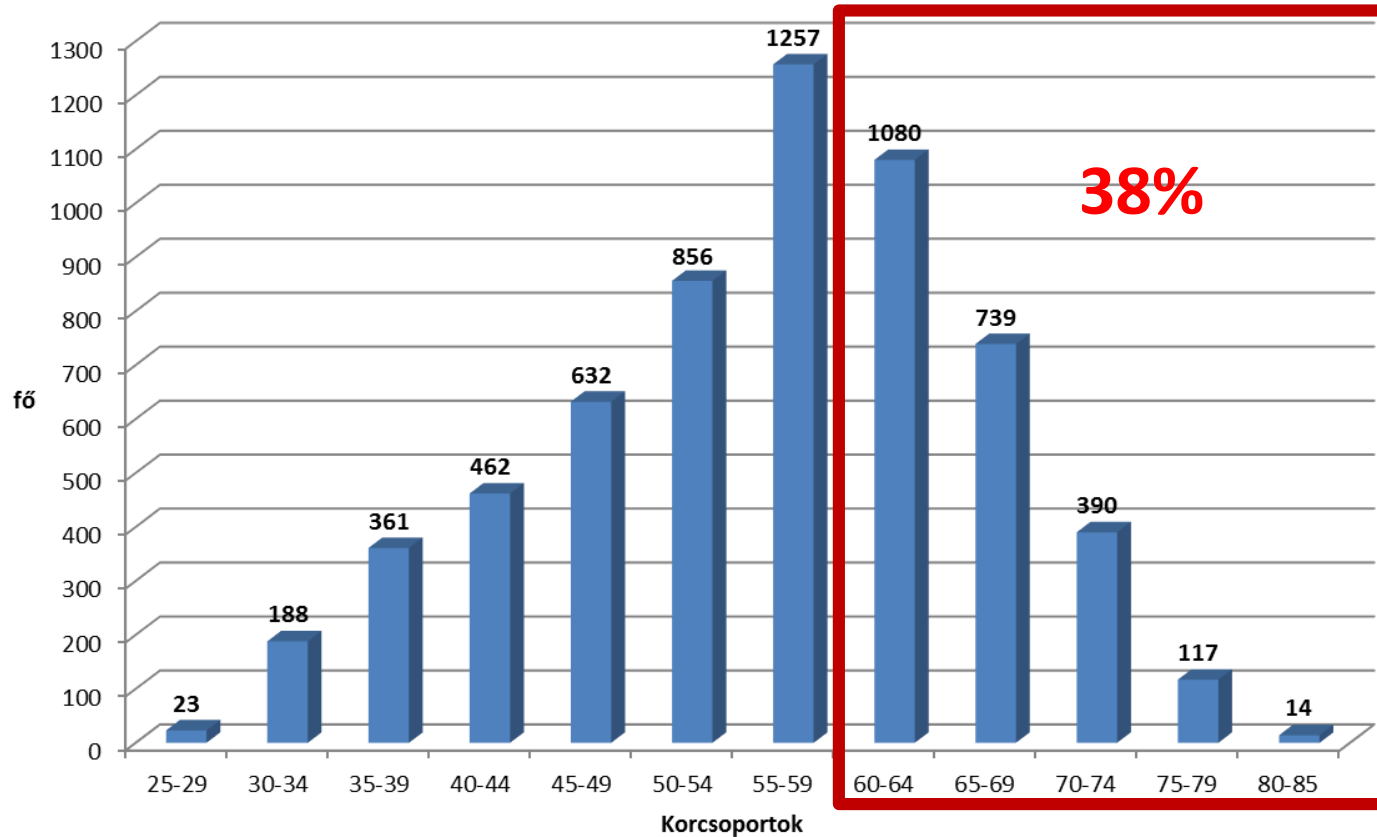
2014. augusztus



Forrás: OALI

Életkor szerinti megoszlás (házi orvos)

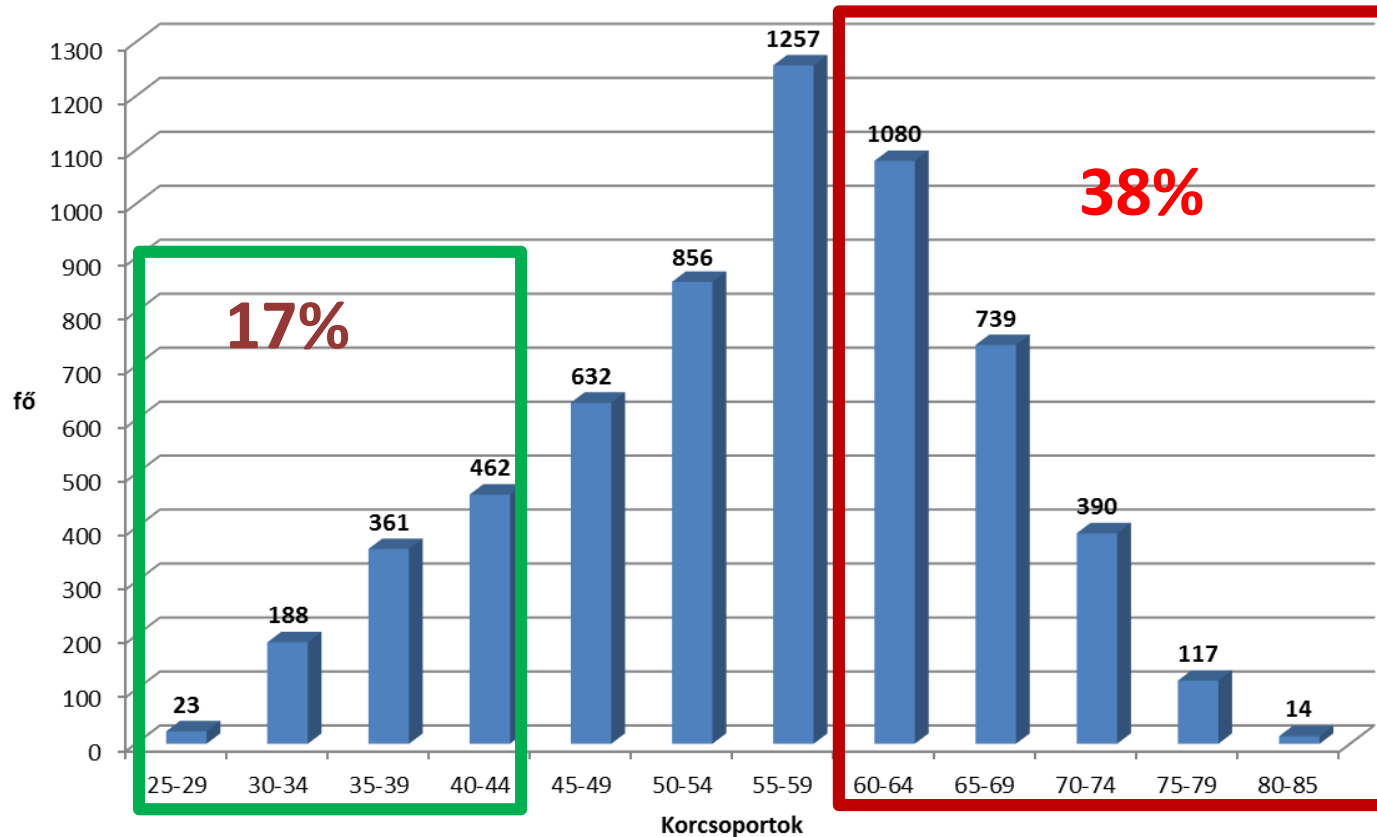
2014. augusztus



Forrás: OALI

Életkor szerinti megoszlás (házi orvos)

2014. augusztus



Forrás: OALI

MIK AZ ALAPELLÁTÁST FESZÍTŐ PROBLÉMÁK?

Korfa

Betöltetlen körzetek növekvő száma

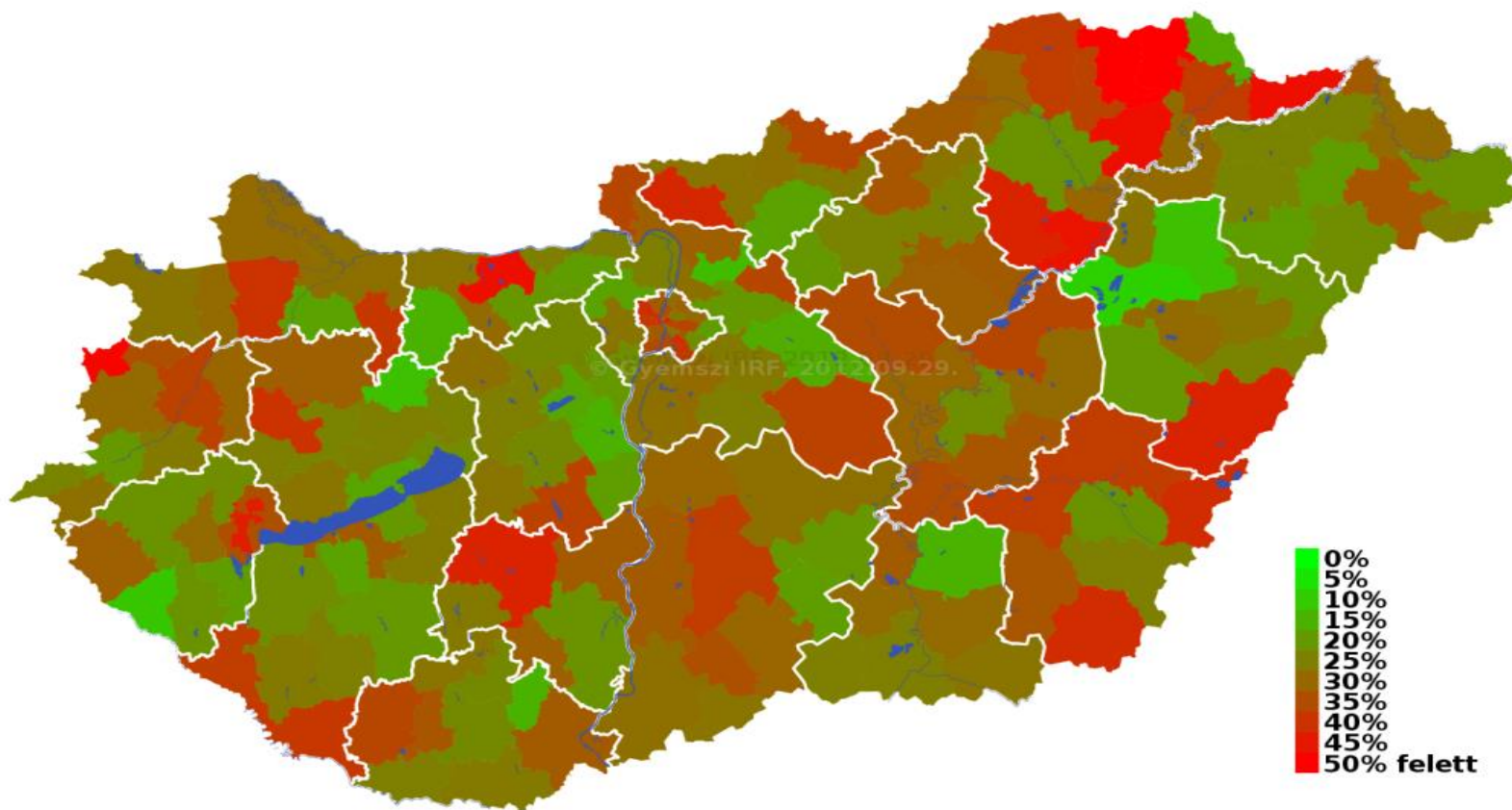


Európai Unió
Európai Szociális
Alap



BEFECTETÉS A JÖVŐBE

Üres praxisok aránya (új orvosok belépése nélkül), 2018



Forrás: 2013. februári OEP adatok alapján GYEMSZI IRF.

MIK AZ ALAPELLÁTÁST FESZÍTŐ PROBLÉMÁK?

Korfa

Nincs motiváció

Betöltetlen körzetek növekvő száma

MIK AZ ALAPELLÁTÁST FESZÍTŐ PROBLÉMÁK?

Korfa

Alulfinanszírozottság

Nincs motiváció

Betöltetlen körzetek növekvő száma

MIK AZ ALAPELLÁTÁST FESZÍTŐ PROBLÉMÁK?

Korfa

Alulfinanszírozottság

Nincs motiváció

Kibontakozás lehetőségének hiánya

Betöltetlen körzetek növekvő száma

MIK AZ ALAPELLÁTÁST FESZÍTŐ PROBLÉMÁK?

Elszigeteltség

Korfa

Alulfinanszírozottság

Nincs motiváció

Kibontakozás lehetőségének hiánya

Betöltetlen körzetek növekvő száma

MIK AZ ALAPELLÁTÁST FESZÍTŐ PROBLÉMÁK?

Elszigeteltség

Korfa

Alulfinanszírozottság

Nincs motiváció

Kibontakozás lehetőségének hiánya

Betöltetlen körzetek növekvő száma

“Az innováció úgy születik, hogy az emberek találkoznak a folyosón, vagy felhívják egymást este fél 11-kor, mert rájöttek, hogy egészen máshogy is meg lehet közelíteni egy problémát, mint ahogy eddig gondolkodtunk róla....”

(Steve Jobs BusinessWeek, 2004 október)

SVÁJCI-MAGYAR EGYÜTTMŰKÖDÉSI PROGRAM

- **négy hátrányos helyzetű észak- és kelet-magyarországi kistérségben** (Berettyóújfalu, Borsodnádásd, Heves és Jászapáti térségében, összesen 16 településen)
- 32 ezer felnőtt és 10 ezer gyermek **egészségügyi ellátását szervezi újjá, s**
- a **gyakorlatban modellezi az alapellátás minőségi megújítását.**

EREDMÉNYEK

- a bevont felnőtt lakosság több mint 50%-a egészségi állapot felmérésben részesült, ezt követően
- a rizikóállapotnak megfelelő további szolgáltatások
 - prevenciós rendelés,
 - életmód tanácsadás,
 - krónikus gondozás
- keretében nyújtott többletszolgáltatás, közösségi egészségfejlesztés

EREDMÉNYEK

- 20.000 egészségi állapot felmérés
- több mint **6000 program**
- **több mint 40.000 ellátási esemény**
- **3000 egyéni rizikóállapotnak megfelelő ellátás**
- a védőnők által biztosított **anya-gyermek klubjainkon pedig több mint 3500 találkozás** történt

„SZERVEZETI HATÉKONYSÁG FEJLESZTÉSE AZ EGÉSZSÉGÜGYI
ELLÁTÓRENDSZERBEN – TERÜLETI EGYÜTTMŰKÖDÉSEK
KIALAKÍTÁSA”
TÁMOP 6.2.5 B

- Közösségi egészségszervezés,
elsősorban a házi orvosok bevonásával
- Megelőzés és a biztosítottak tudatos
részvétele egészségük fenntartásában:
hangsúly az egyéni és a közösségi
egészségtervezésen, a népegészségügyi
szemlélet erősítésén

A PROJEKTEK LEGFŐBB ÜZENETEI

A lakosság mobilizálható az egészségfejlesztés területén



Európai Unió
Európai Szociális
Alap



BEFEKTETÉS A JÖVŐBE

A PROJEKTEK LEGFŐBB ÜZENETEI

A lakosság mobilizálható
az egészségfejlesztés
területén

Alapellátás szereplői
tudnak és akarnak
együtt dolgozni



Európai Unió
Európai Szociális
Alap



BEFEKTETÉS A JÖVŐBE

A PROJEKTEK LEGFŐBB ÜZENETEI/EREDMÉNYE

A lakosság mobilizálható
az egészségfejlesztés
területén

Alapellátás szereplői
tudnak és akarnak
együtt dolgozni

**Alapellátási koncepcióban, törvényben
megjelennek az új irányok, megoldási
lehetőségek**

JÖVŐKÉP

- **Erős, egészségfejlesztésre, megelőzésre és gondozásra egyaránt koncentráló, megújuló alapellátási modell**
- **Összehangolt interszektoriális beavatkozások**

JÖVŐKÉP

- Erős, egészségfejlesztésre, megelőzésre és gondozásra egyaránt koncentráló, megújuló alapellátási modell
- Összehangolt interszektoriális beavatkozások

A többletfeladatokkal megerősített szolgáltató hálózat:

Lakóhely-közeli Egészség-Szolgáltatás (LESz)

TOVÁBBI LÉPÉSEK

- Alapellátási törvény végrehajtási rendeletei
- Praxisközösségi működésmód beindítása
- Alapellátás szereplőinek felkészítése

A BELÁTHATÓ JÖVŐBEN...

Emberközpontú egészségügy = Jó és hozzáférhető alap- és szakszolgáltatás

- Egy közösség egészsége az alap- és szakszolgáltatás hatékonyságán, valamint az egyéni felelősségvállalás javításán múlik.



Európai Unió
Európai Szociális
Alap



BEFEKTETÉS A JÖVŐBE

A BELÁTHATÓ JÖVŐBEN...

Emberközpontú egészségügy = Jó és hozzáférhető alap- és szakszolgáltatás

- Egy közösség egészsége az alap- és szakszolgáltatás hatékonyságán, valamint az egyéni felelősségvállalás javításán múlik.

Államkassza-kímélő szolgáltatás a helyi ellátási szint erősítésével

- **A költséges magasabb szintű ellátások helyett közösségi szinten, háziorvosok közötti feladat- és tudásmegosztással** történjen a szolgáltatás döntő része, proaktív szemlélettel, a **népegészségügyi funkciók erősítésével**. Emellett az **egyén szükségletei** alapján többirányú támogatást kap egészségértéke növeléséhez.

A BELÁTHATÓ JÖVŐBEN...

Emberközpontú egészségügy = Jó és hozzáférhető alap- és szakszolgáltatás

- Egy közösség egészsége az alap- és szakszolgáltatás hatékonyságán, valamint az egyéni felelősségvállalás javításán múlik

Államkassza-kímélő szolgáltatás a helyi ellátási szint erősítésével

- A költséges magasabb szintű ellátások helyett közösségi szinten, házi orvosok közötti feladat- és tudásmegosztással történjen a szolgáltatás döntő része, proaktív szemlélettel, a népegészségügyi funkciók erősítésével. Emellett az egyén szükségletei alapján többirányú támogatást kap egészségértéke növeléséhez.

A közösségi egészségszervezés jól kézben tartott rendszerként működik

- A **középpontban** nem a betegségek kezelése, hanem az **egészség** áll: az eredményes megelőzés és a tudatos részvétel.

A BELÁTHATÓ JÖVŐBEN...

Emberközpontú egészségügy = Jó és hozzáférhető alap- és szakszolgáltatás

- Egy közösség egészsége az alap- és szakszolgáltatás hatékonyságán, valamint az egyéni felelősségvállalás javításán múlik.

Államkassza-kímélő szolgáltatás a helyi ellátási szint erősítésével

- A költséges magasabb szintű ellátások helyett közösségi szinten, házi orvosok közötti feladat- és tudásmegosztással történjen a szolgáltatás döntő része, proaktív szemlélettel, a népegészségügyi funkciók erősítésével.

A közösségi egészségszervezés jól kézben tartott rendszerként működik

- A középpontban nem a betegségek kezelése, hanem az egészség áll: az eredményes megelőzés és a tudatos részvétel.

Gyökeresen új szemléletű rendszer, erős hangsúllyal a népegészségügyön

- Csökken a magasabb szintű szolgáltatások és sürgősségi ellátások terhelése, és **növekszik a közösség egészségértéke, így az ország gazdasági teljesítőképessége is. Azonos befektetési szinten nagyobb egészségérték állítható elő a közösségi egészségszervezés támogatásával, az alap- és szakszolgáltatás szerkezetének fejlesztésével.**

KÖSZÖNÖM A FIGYELMET!

SZÉCHENYI  2020



MAGYARORSZÁG
KORMÁNYA

Európai Unió
Európai Szociális
Alap



BEFEKTETÉS A JÖVŐBE