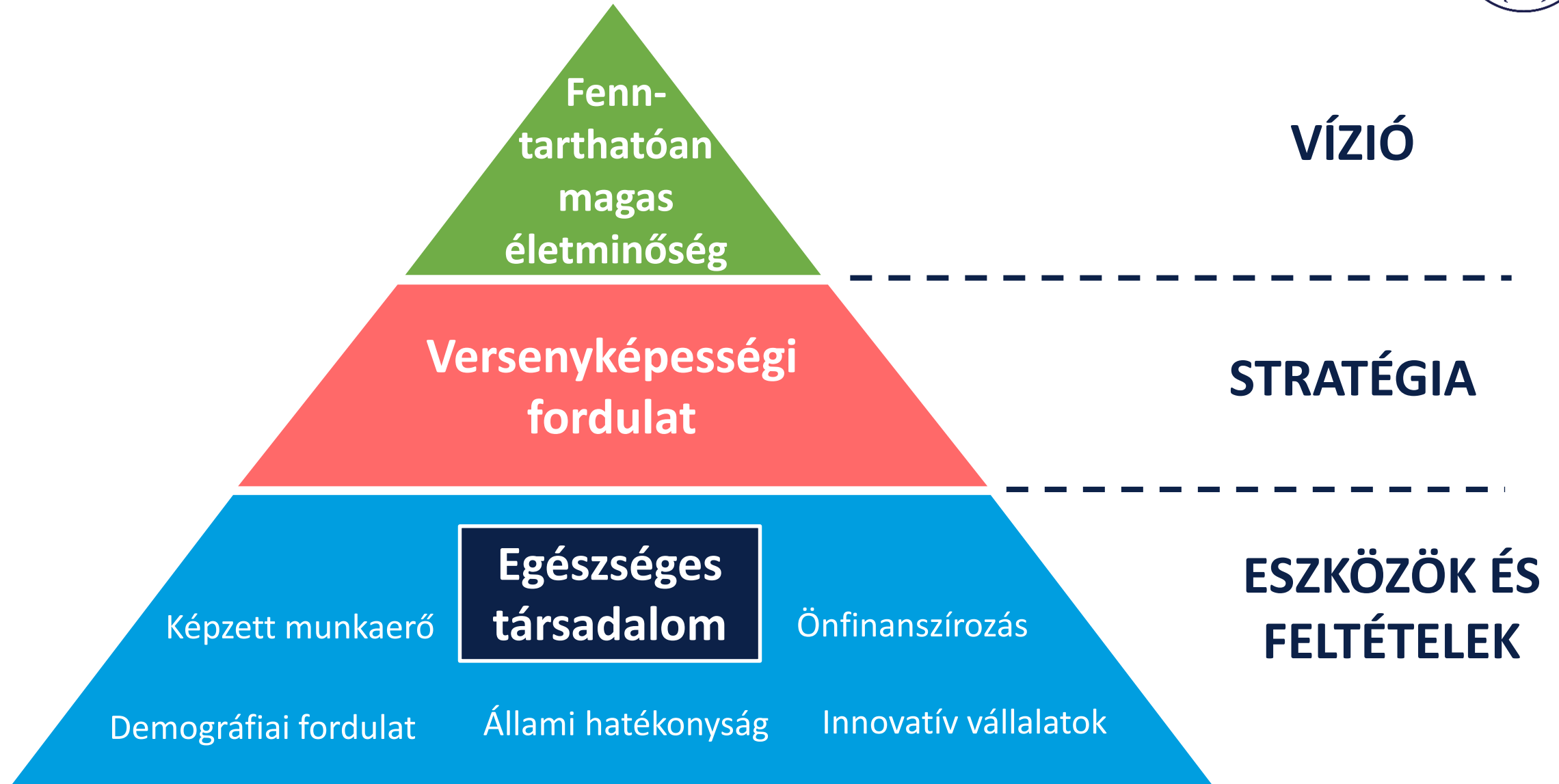




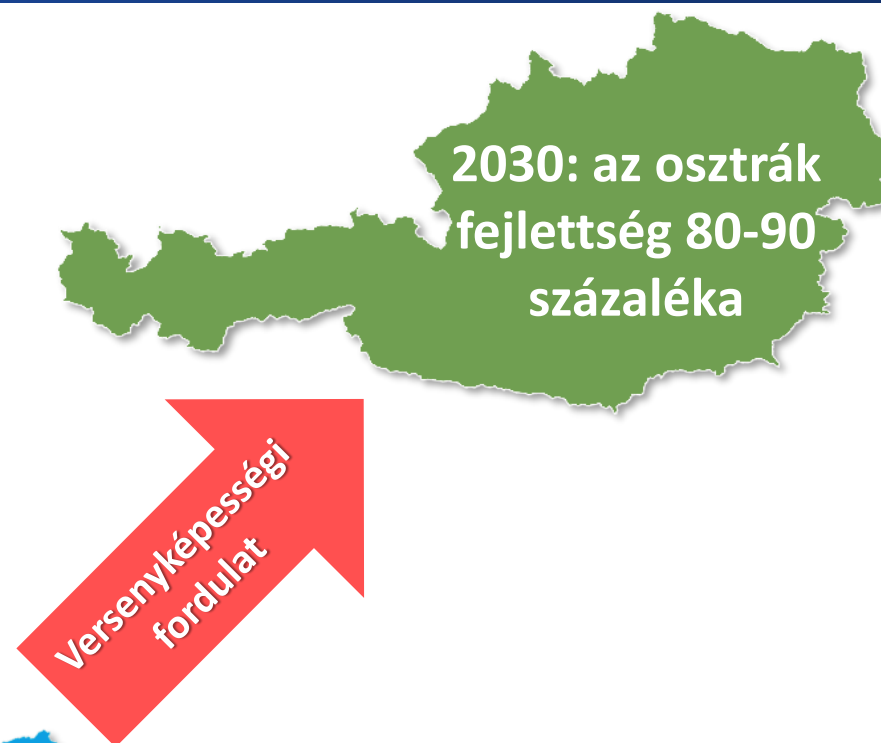
VERSENYKÉPES EGÉSZSÉGÜGY A FENNTARTHATÓ FELZÁRKÓZÁSÉRT







MIÉRT SZÜKSÉGES KITÖRÉSI PONT AZ EGÉSZSÉGÜGY A FELZÁRKÓZÁSHOZ?



A közepes fejlettség csapdájának elkerüléséhez és a fenntartható felzárkózás megvalósításához **legalább 2 százalékpontos növekedési többlet** elérése szükséges.

Ehhez szükséges a **humán erőforrások fejlesztése** és a termelékenység növelése a gazdaságban.

AZ MNB VERSENYPÉSSÉGI MUNKÁJÁNAK MÉRFÖLDKÖVEI

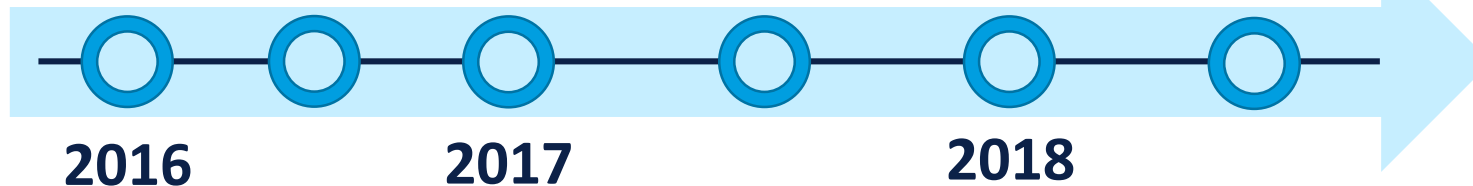


2017

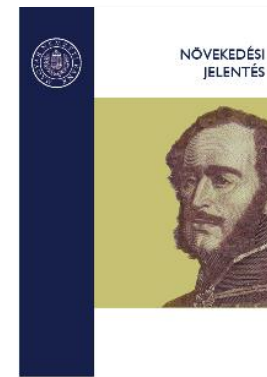
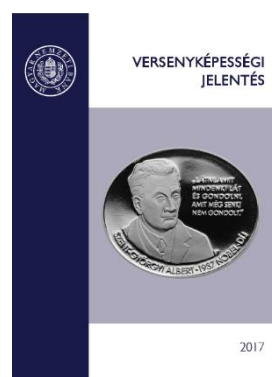
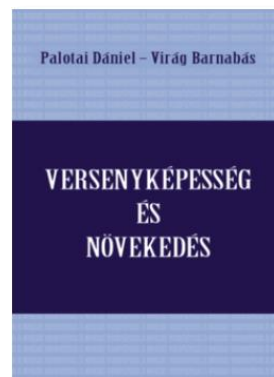
2018

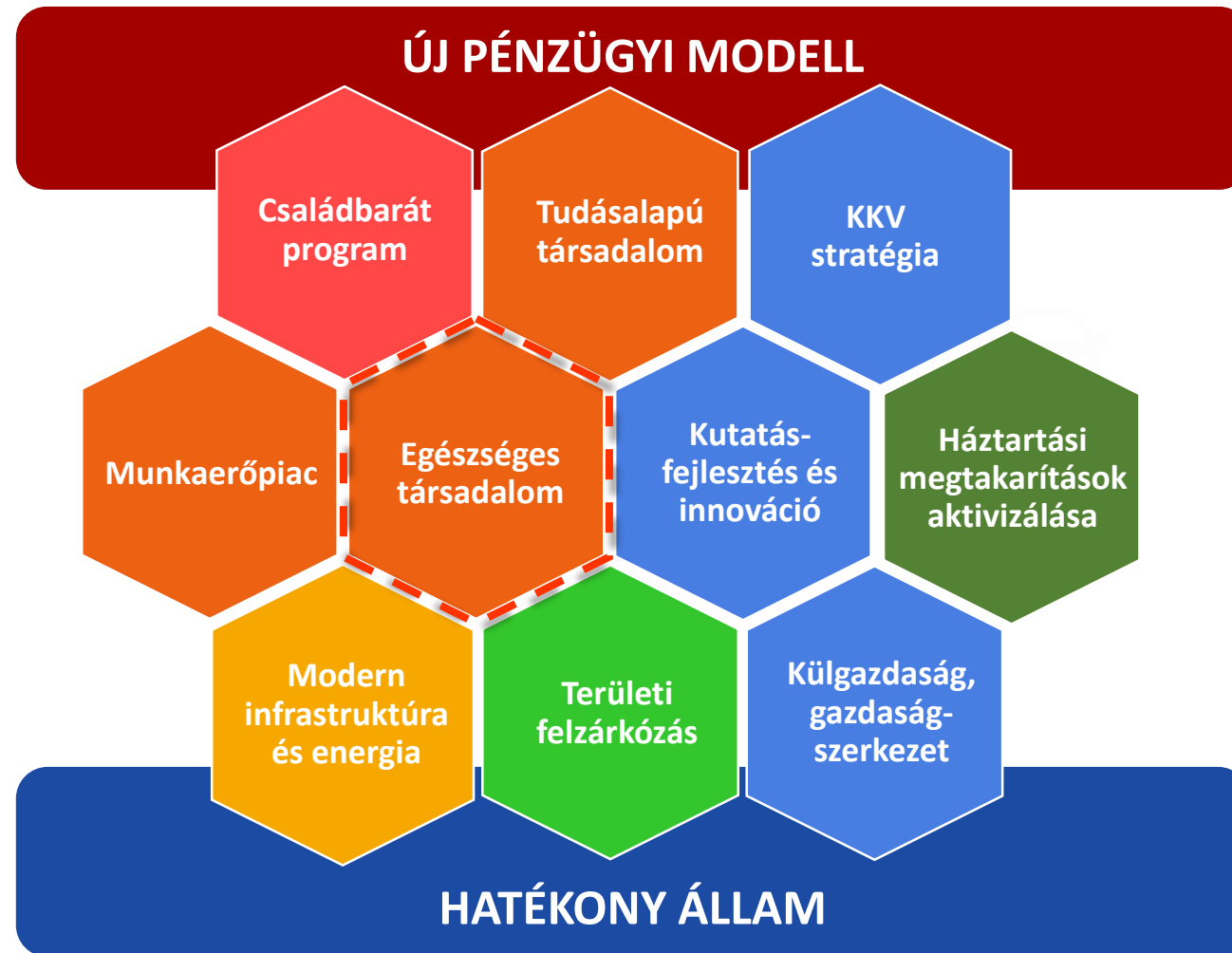
2019

Kormányzati
felkérés



Fenntartható
felzárkózás



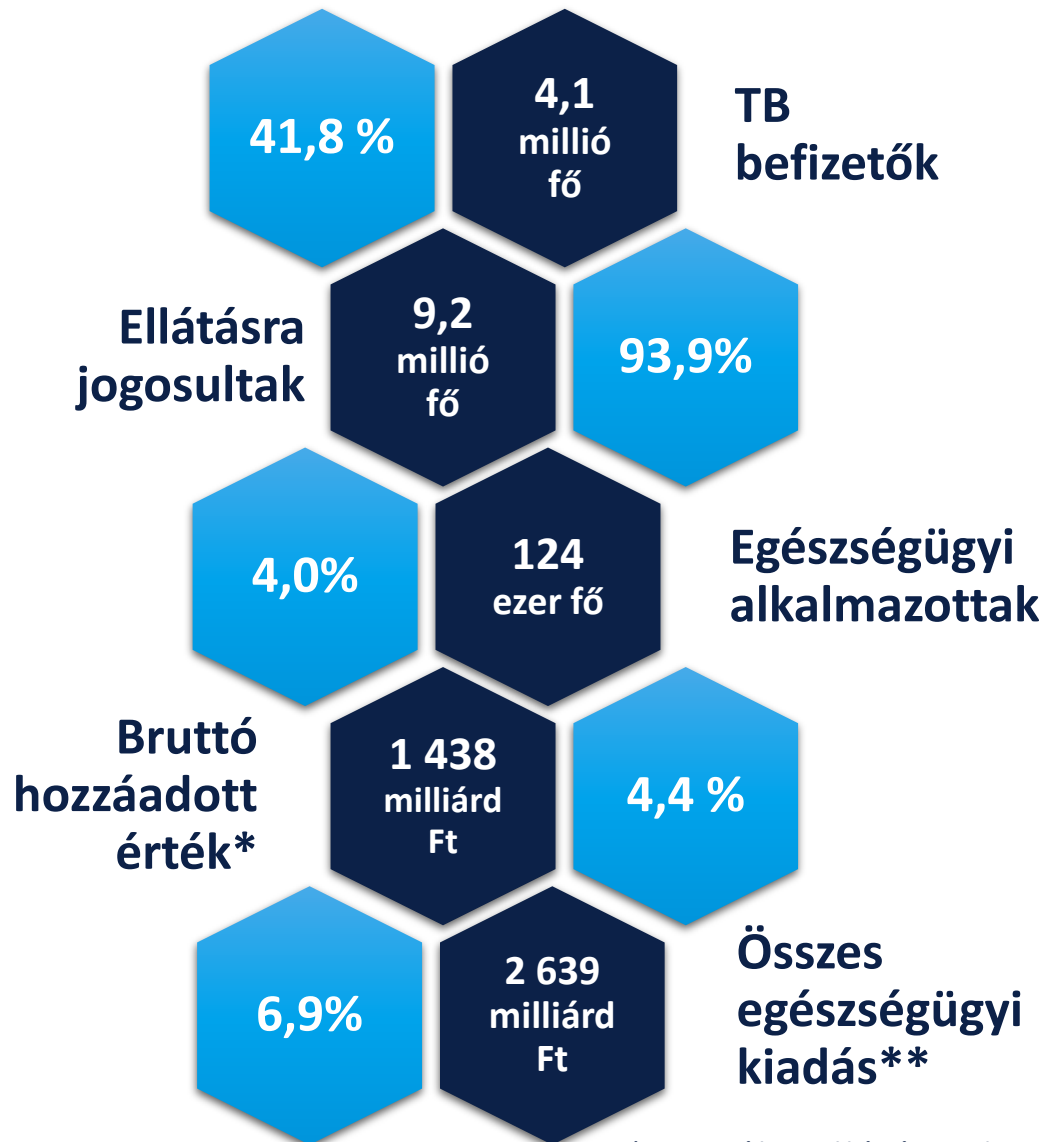


AZ EGÉSZSÉGÜGY MINDEN ÉLETSZAKASZBAN ÉRINT MINKET



A képek forrása
| pexels.com

AZ EGÉSZSÉGÜGY ÁTSZÖVI A GAZDASÁGOT, A MUNKAERŐPIACOT ÉS A MINDENNAPI ÉLETET



A népesség egészségi állapota a nemzeti vagyon része.

Hatalmas kiaknázatlan potenciállal rendelkező nemzetgazdasági ágazat.

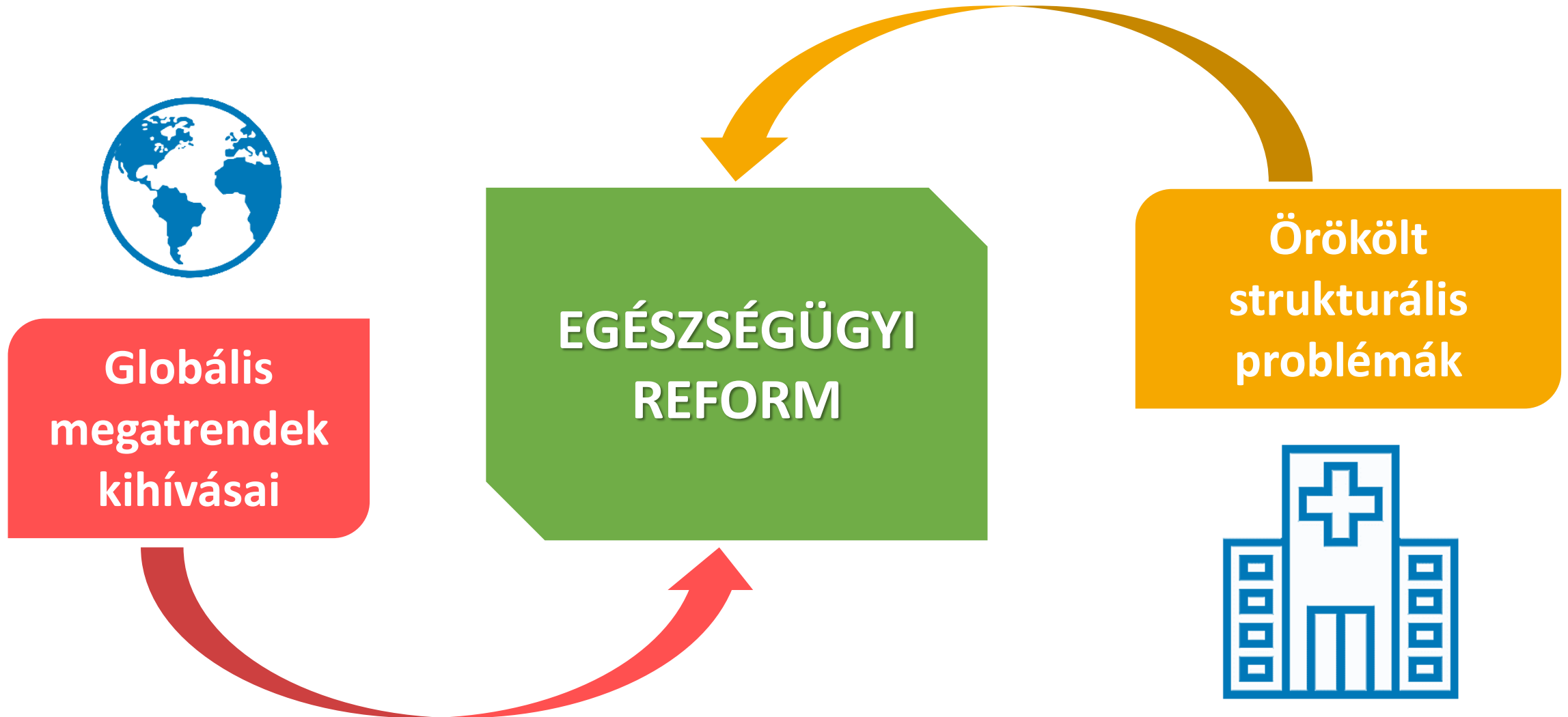
Az egészségi állapot számos csatornán keresztül befolyásolja az egyén és egyben az ország gazdasági teljesítőképességét.

Az egészségesen várható élettartam növekedése szignifikánsan **pozitív** hatással van a gazdasági növekedésre.

Az egészségügyi ágazat önmagában is a világ egyik legfontosabb és **leggyorsabban növekvő** iparága.



Egy átlagos munkanapon több mint 100 ezer ember hiányzik a munkahelyéről betegség miatt.



A GLOBÁLIS MEGATRENDEK MAGYARORSZÁGON IS ÉREZTETIK HATÁSUKAT, TÖBBEK KÖZÖTT AZ EGÉSZSÉGÜGY TERÜLETÉN...



Népesség-
növekedés

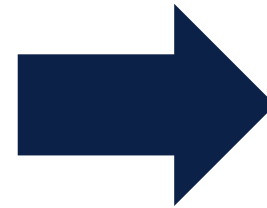


Előregedés

Globális
megatrendek

Technológiai
fejlődés

Fogyasztási
szokások
átalakulása



KORLÁTOS KÍNÁLAT



VÉGTELEN KERESLET

...MIKÖZBEN A MAGYAR EGÉSZSÉGÜGYNEK ÖRÖKÖLT, BELSŐ STRUKTURÁLIS PROBLÉMÁI IS VANNAK



Rendszerszintű
hatékonyság
hiánya



Nem a valós
költségeken
alapuló
finanszírozás



Magas a
háztartások
közvetlen
egészségügyi
kiadása



Betegség, nem
pedig egészség
és prevenció
alapú rendszer

Strukturális problémák



VERSENYKÉPESSÉGI JAVASLATOK AZ EGÉSZSÉGÜGY TERÜLETÉN

AZ MNB A 330 PONT KÖZÖTT 46 EGÉSZSÉGÜGYI VERSENYKÉPESSÉGI JAVASLATOT FOGALMAZOTT MEG



Intézményi elégedettségmérés
Gyermekvállalást gátló betegségek megelőzése, kezelése
Alanyi jogú egészségpénztári tagság
Dohányzás jövedéki adójának növelése
Innovatív technológiák
Védőoltások árának csökkentése
Egészséges étkezés elősegítése
Szakmai visszajelző rendszer
Szakszemélyzet számának növelése
Népegészségügyi termékadó bővítése
Adókedvezmény magán egészségbiztosításokra
Beteg-együttműködés elismerése
Szakmai és pénzügyi ellenőrzés
Minimumfeltételek, irányelvek és protokollok
Háziorvosi rendszer erősítése
Inzulinrezisztencia-kampány
Prevenációs számlák támogatása
Ellátási csomag definiálása
Mesterséges megtermékenyítés támogatása
Mentális egészségcsomag
Valós költségekre épülő finanszírozás
Gyógyszerkereskedelem
Rendelési idők munkaidőhöz történő igazítása
Átlátható bérezés
Telemedicina fejlesztése
Menedzsmentértékelés
Rehabilitáció erősítése
Magánszolgáltatók adatszolgáltatása
Röviditalok jövedéki adója
Eset szintű kontrolling
Rendszeres sportolás
Minőségi munkakörnyezet
Magzati halálozások csökkentése
Terhesség alatti vizsgálatok támogatása
Ellátási szinteken átívelő finanszírozás
TVK felülvizsgálata
Gyógyszerkiadások átcsoportosítása
Szolgáltatásfinanszírozó magán egészségbiztosítás
Mentési rendszer erősítése
Adókedvezmény vállalati egészségügyi csomagokra
Mentális egészségcsomag
Egynapos ellátások
Rendszeres állapotfelmérések és szűrővizsgálatok
Eredményességhez kötött finanszírozás
Alapismeretek oktatása
Hosszútávú ápolás erősítése
Szakmai és pénzügyi ellenőrzés
Minimumfeltételek, irányelvek és protokollok
Háziorvosi rendszer erősítése
Inzulinrezisztencia-kampány
Prevenációs számlák támogatása
Ellátási csomag definiálása
Mesterséges megtermékenyítés támogatása
Mentális egészségcsomag
Valós költségekre épülő finanszírozás
Gyógyszerkereskedelem
Rendelési idők munkaidőhöz történő igazítása
Átlátható bérezés
Telemedicina fejlesztése
Menedzsmentértékelés
Rehabilitáció erősítése
Magánszolgáltatók adatszolgáltatása
Röviditalok jövedéki adója
Eset szintű kontrolling
Rendszeres sportolás
Minőségi munkakörnyezet
Magzati halálozások csökkentése
Terhesség alatti vizsgálatok támogatása
Ellátási szinteken átívelő finanszírozás
TVK felülvizsgálata
Gyógyszerkiadások átcsoportosítása
Szolgáltatásfinanszírozó magán egészségbiztosítás
Mentési rendszer erősítése
Adókedvezmény vállalati egészségügyi csomagokra
Mentális egészségcsomag
Egynapos ellátások
Rendszeres állapotfelmérések és szűrővizsgálatok
Eredményességhez kötött finanszírozás
Alapismeretek oktatása
Hosszútávú ápolás erősítése

...AMELYBŐL AZ ALÁBBI 7 JAVASLAT-CSOKOR KERÜL BEMUTATÁSRA



JAVASLATOK A VERSENYKÉPES MAGYAR EGÉSZSÉGÜGYÉRT



1. Prevenció

2. Korai felismerés

**3. Családbarát
egészségügy**

**4. Magánfinanszírozás
jóléti alapokon keresztül**

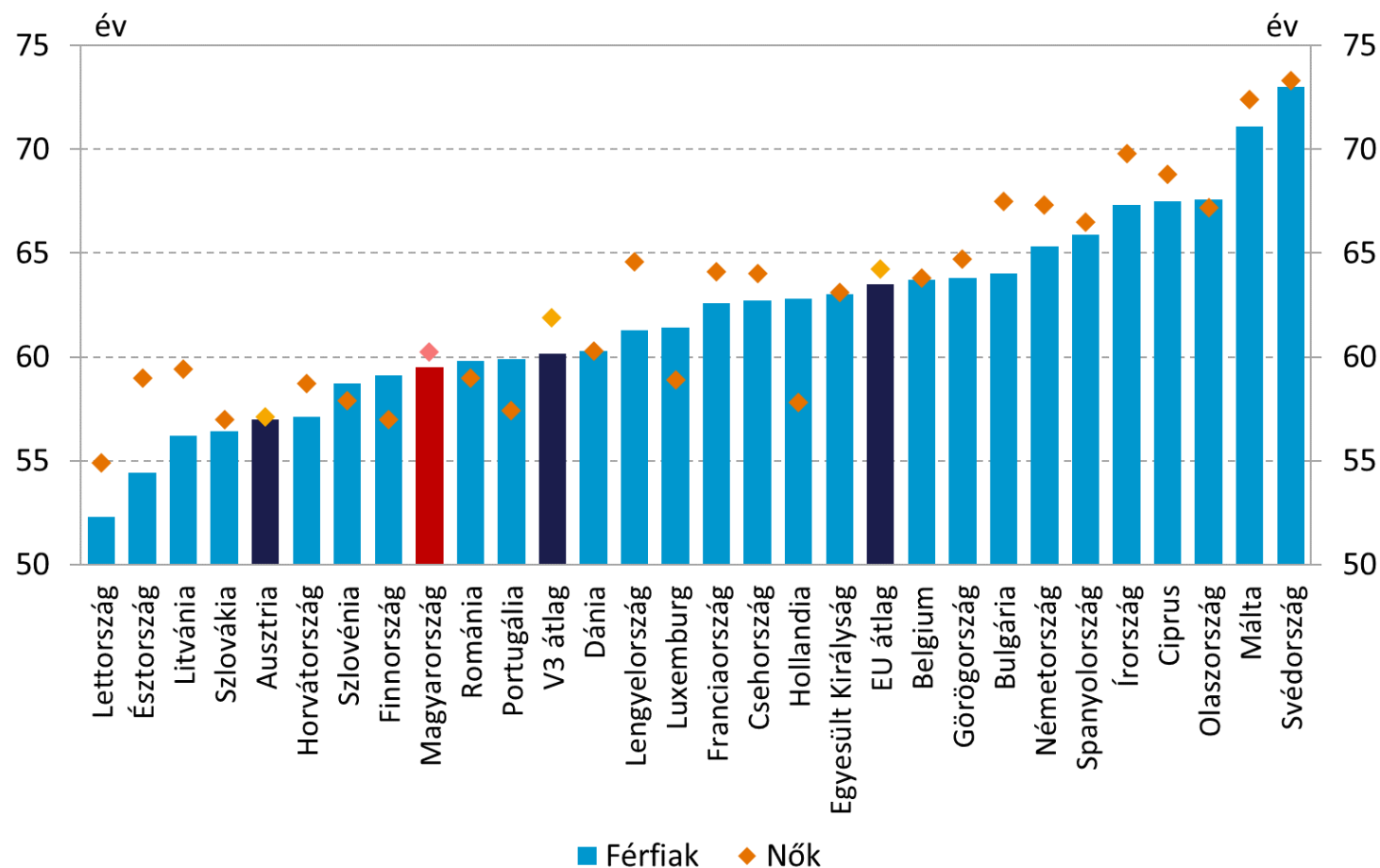
**5. Felülvizsgált állami
finanszírozás**

**6. Megtartó és
ösztönző bérezés**

**7. Szakmai és
pénzügyi ellenőrzés**

1. Kihívás

4 ÉVVEL RÖVIDEBB IDEIG VAGYUNK EGÉSZSÉGESEK, MINT AZ EURÓPAI UNIÓ ÁTLAGA

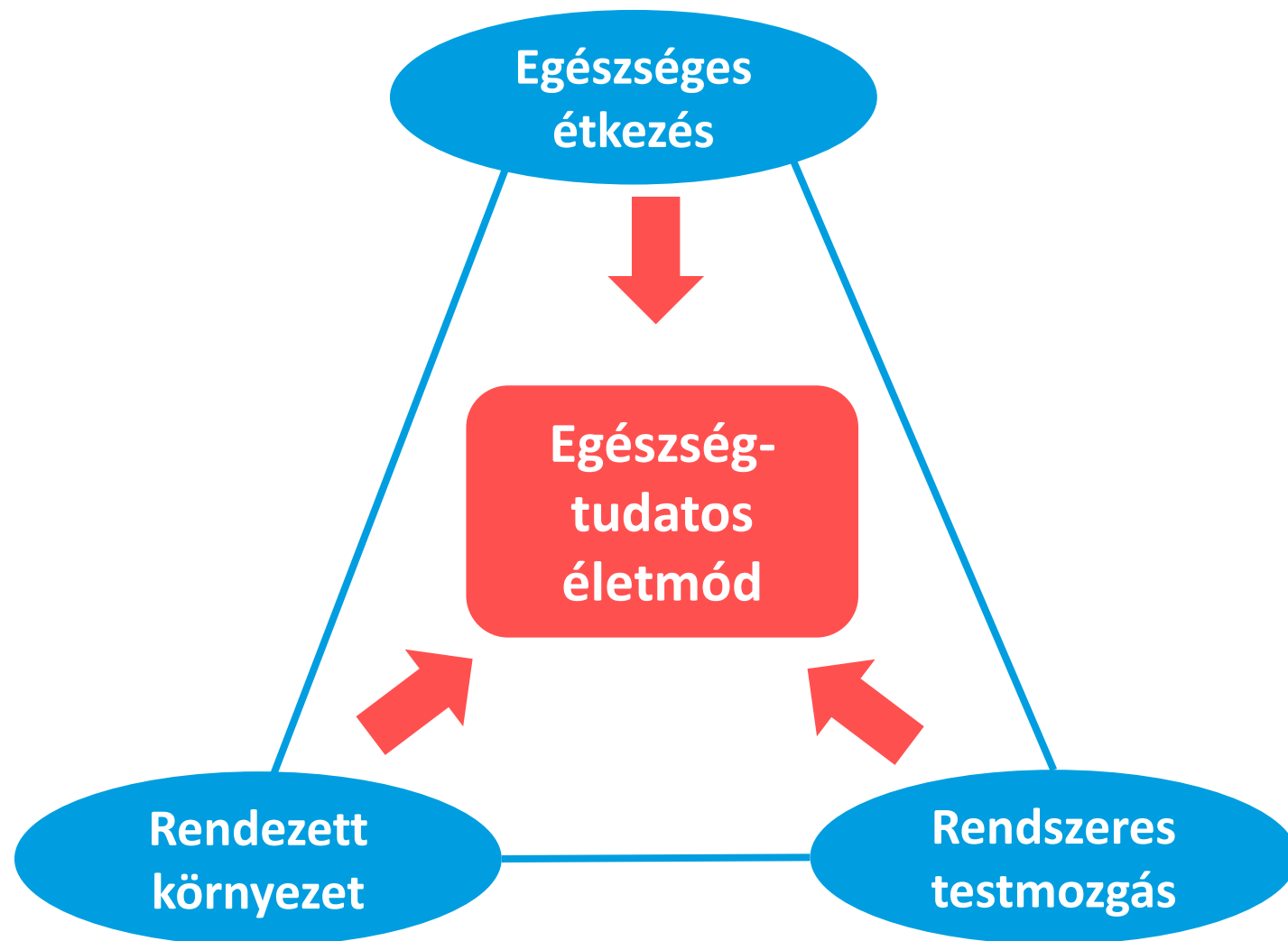


A betegségek megelőzése
nagy részt az egészségügyi
ellátórendszeren **kívül**
valósulhat meg.

Az **egyének felelőssége** nem
kerülhető meg.



Az egészségügyi rendszer feladata,
hogy a saját eszközeivel **segítse az
egyéneket a saját egészségük
megőrzésében.**



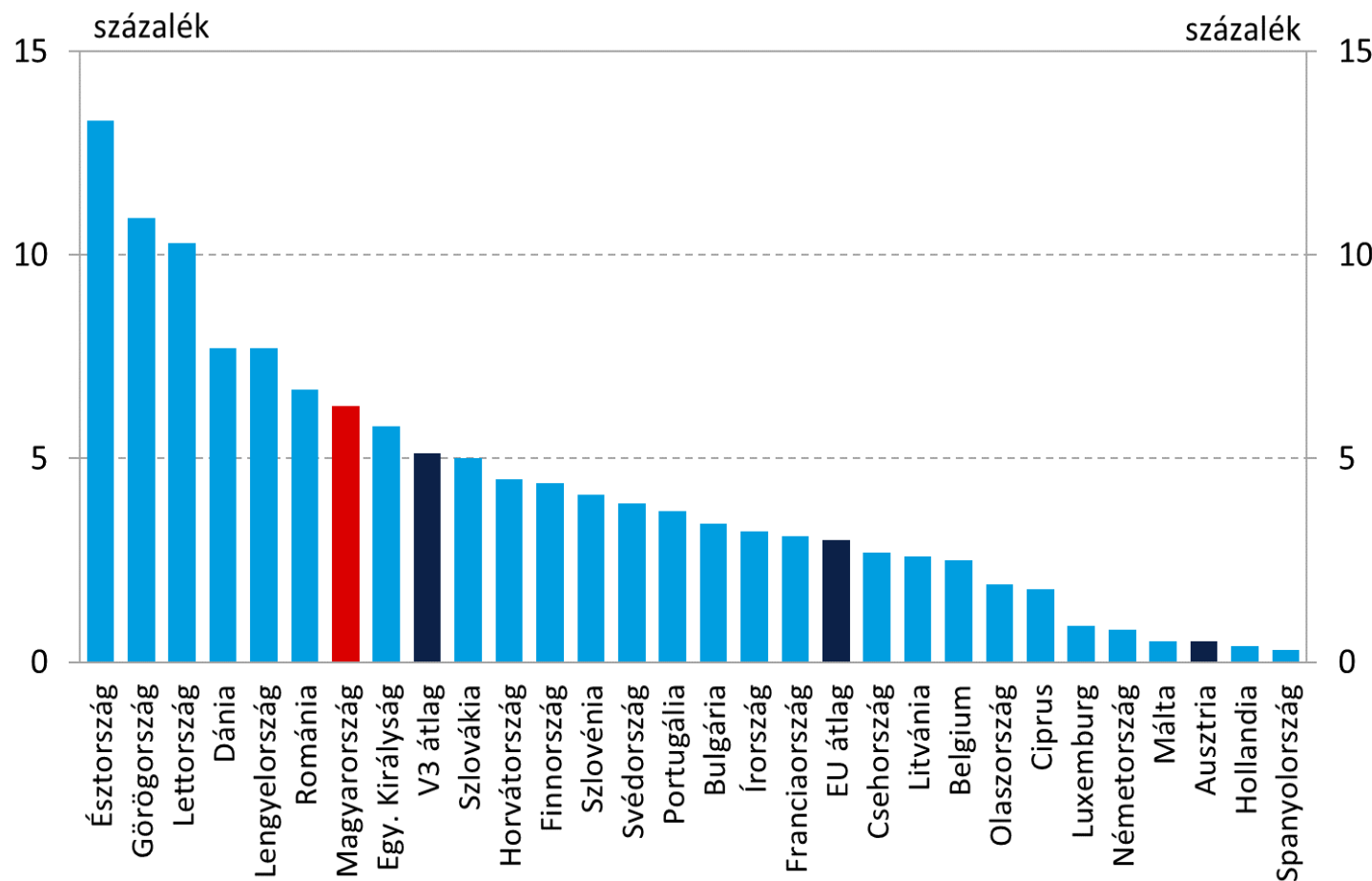
Amennyiben sikerül

- megerősíteni a lakosság **egészségtudatosságát**, és
- számottevően növelni az egészséges életmódot folytatók számát,

a lakosság **egészségesen várható életévei növekednének** és csökkenne az **ellátórendszerre nehezedő nyomás**.

2. Kihívás

A BETEGSÉGEK KÉSŐN KERÜLNEK DIAGNOSZTIZÁLÁSRA ÉS KEZELÉSRE



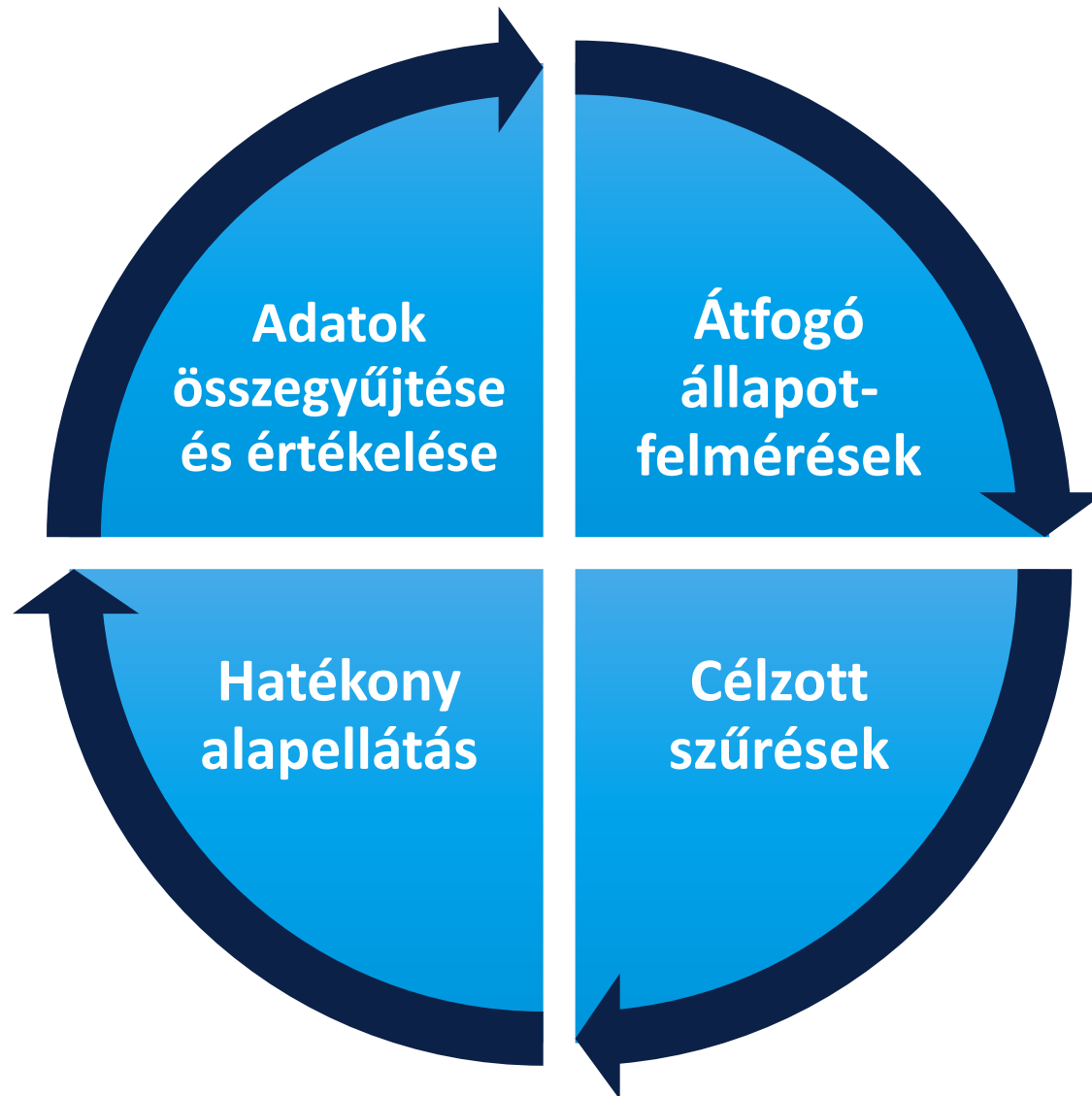
KIELÉGÍTETLEN EGÉSZSÉGÜGYI SZÜKSÉGLETEK

Azok aránya, akiknek - saját bevallásuk szerint - volt kielégítetlen egészségügyi szükségletük a megelőző 12 hónapban;
16 évnél idősebbek; 2017

A kialakuló betegségek számottevő része csak **késői stádiumban kerül diagnosztizálásra.**

A betegségek korai felismeréséhez és így a betegségek terhének csökkentéséhez szükséges lenne

- **erősíteni az egyéni felelősségtudatot és**
- **javítani az ellátórendszerhez való hozzáférést.**



Meg kell teremteni a lehetőséget annak, hogy minden magyar ember részt tudjon venni

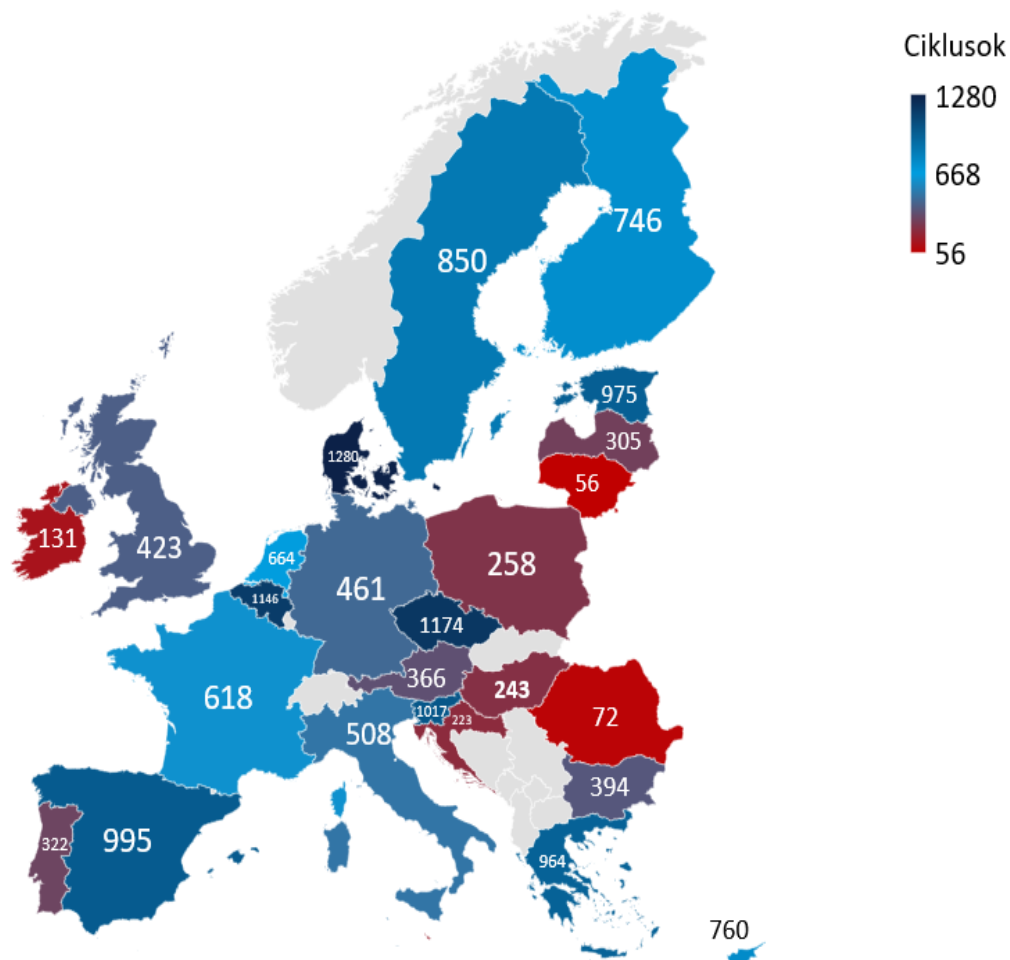
- évente egy – korcsoportjának, nemének és kockázati tényezőinek megfelelő – **szűrővizsgálaton**,
- legalább 2 évente egy **átfogó állapotfelmérésen**.

3. Kihívás

AZ EGÉSZSÉGÜGYI RENDSZER NEM TÁMOGATJA KELLŐEN AKTÍVAN A GYERMEKVÁLLALÁST



Több mint négyszer
annyi mesterséges
megtermékenyítés
Csehországban,
mint
Magyarországon



MESTERSÉGES MEGTERMÉKENYÍTÉSI CIKLUSOK SZÁMA

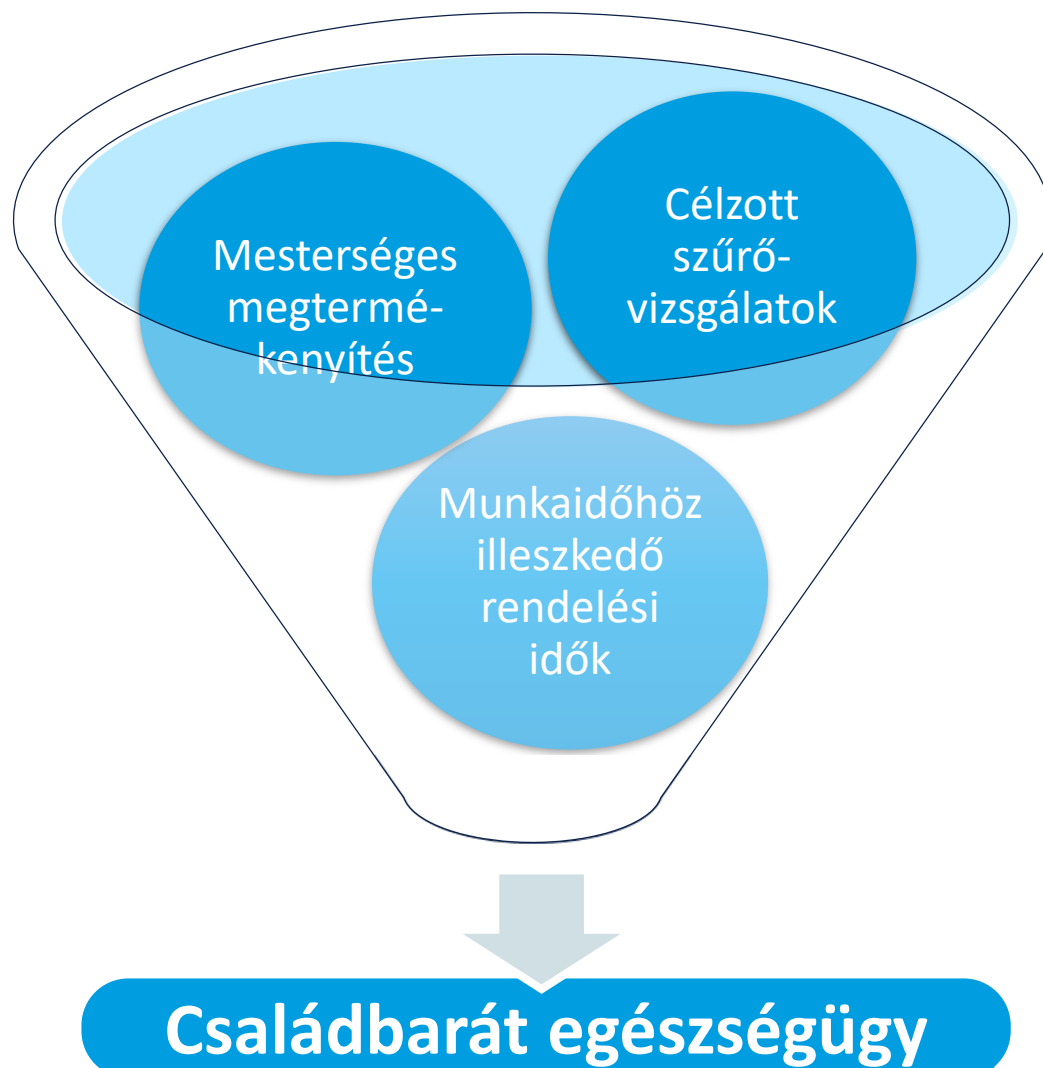
100 ezer szülőképes korú (15-49 korosztály) nőre vetítve, 2014

Magyarország demográfiai nehézségeihez jelentősen hozzájárul, hogy a ténylegesen megszülető gyermekek száma elmarad a kívánt gyermekek számától.

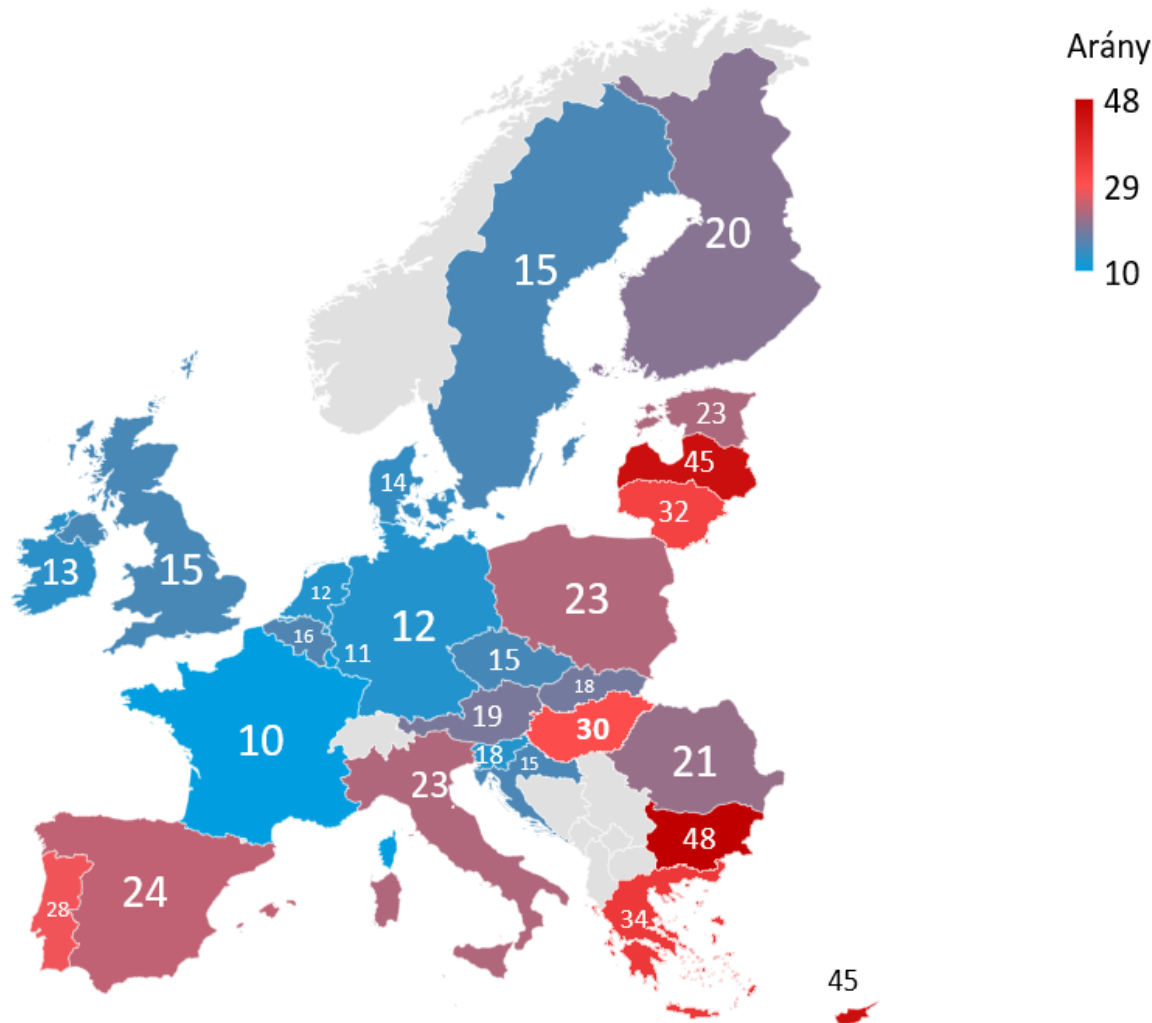
A gyermekvállalás tervezett időhöz képesti kitolódásának **gyakran egészségügyi okai** vannak.

Becslések szerint Magyarországon **200-300 ezer meddő pár** van.

Forrás | ESHRE, Eurostat



A gyermekvállalással kapcsolatos **célt szűrővizsgálatok** bevezetése és a **gyermekvállaláshoz kapcsolódó egészségügyi ellátásokban** való nagyobb állami szerepvállalás hozzájárulhat az első gyermekek kívánt időben történő megszületéséhez és több gyermek vállalásához.



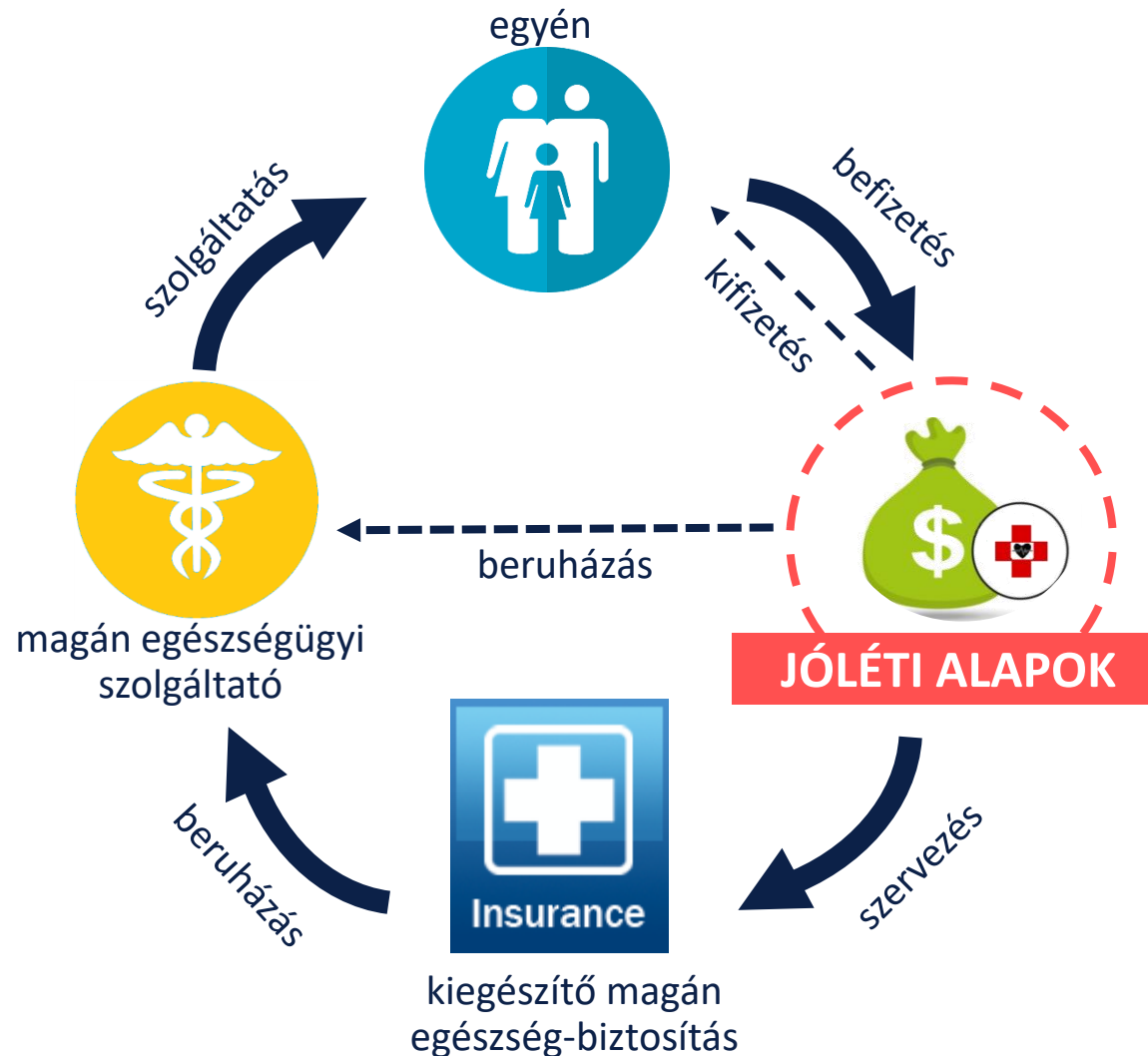
HÁZTARTÁSOK KÖZVETLEN EGÉSZSÉGÜGYI HOZZÁJÁRULÁSAINAK ARÁNYA

Az összes egészségügyi kiadáson belül, 2016

Magyarországon az **összes egészségügyi kiadás 30 százalékát közvetlenül a háztartások finanszírozzák** (az EU átlag 18 százalék).

A háztartások közvetlen egészségügyi kiadásainak csökkentését leginkább a **források intézményesített csatornáiba** (egészségpénztárak, magán egészségbiztosítások) történő terelése segítené elő.

Forrás | Eurostat

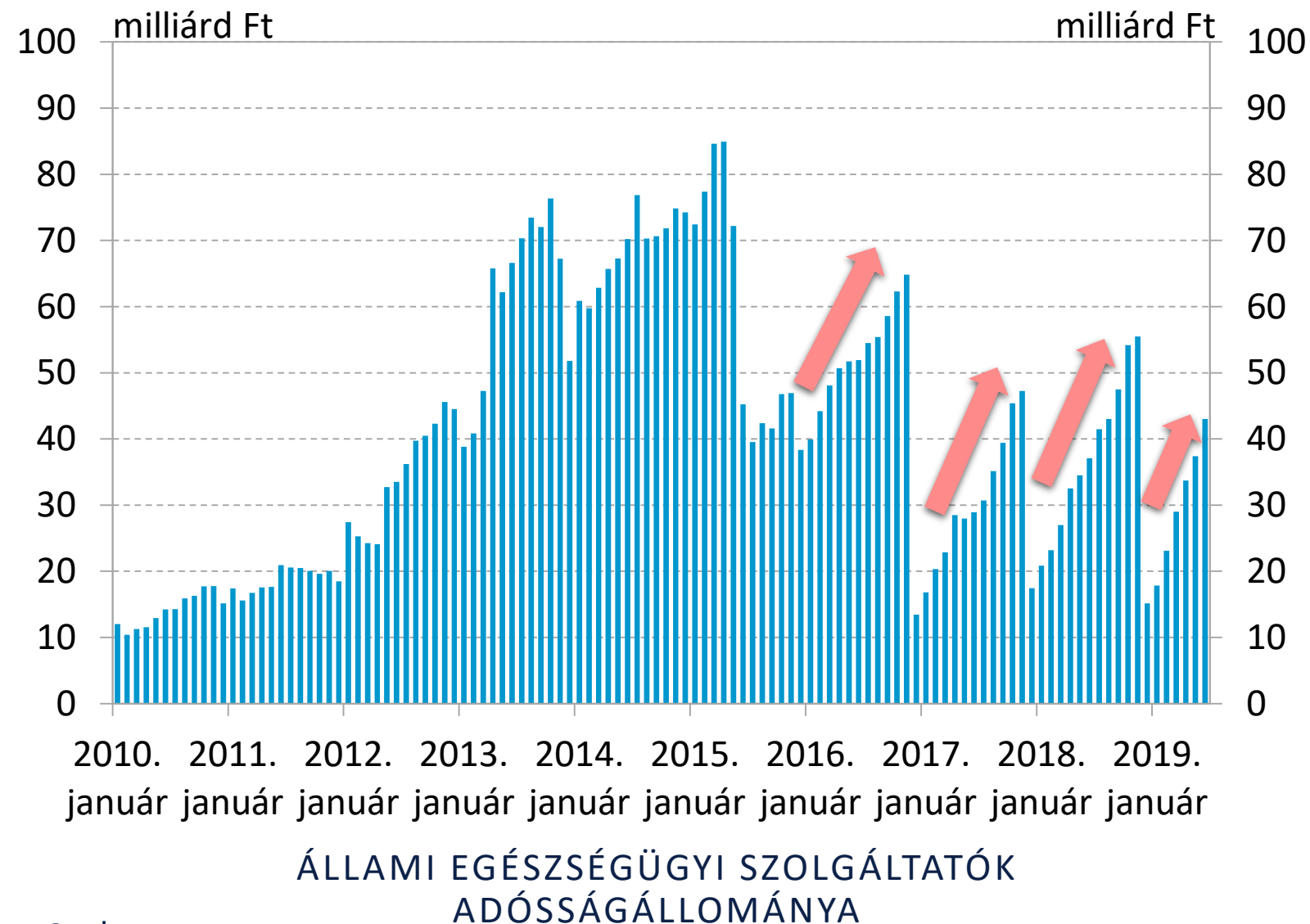


Minden munkavállaló **alanyi jogon** tagja lehetne az egészségpénztárak és a nyugdíjpénztárak fúziójából létrejövő **JÓLÉTI ALAPOKNAK**.

Az **egyéni befizetés** bérarányos mértékéről mindenki saját maga döntene.

Ezt egészítenék ki a **munkáltatók kedvezményes adózású támogatással**.

A jelenlegi adójóváírást felválthatja egy **állami normatív támogatás**.



Az állami finanszírozás **nem az ellátások valós költségein** alapul, ami hozzájárul az **intézmények folyamatos eladósodásához.**

A költségvetések tervezésénél nagyobb hangsúlyt kell helyezni a **rendszerszintű hatékonyságra** és törekedni kell a finanszírozási kasszák **összehangolására.**



Rendszeres költségfelmérés

Valós költségek finanszírozása

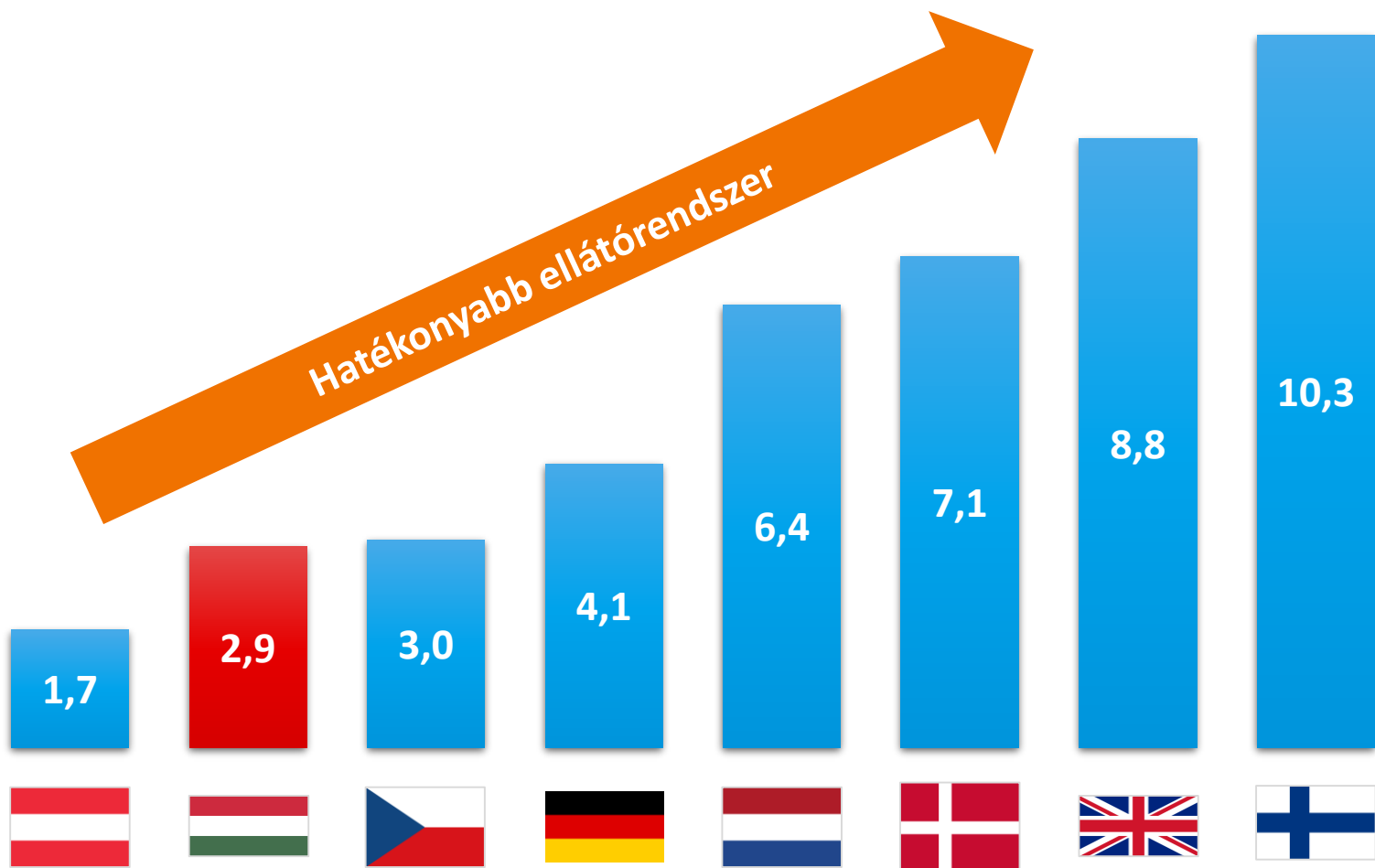
Eredményességhez kötött finanszírozási
módszerek

Hatékonysági tartalékok kiaknázása

Az egészségügyi intézményeket **professzionálisan, vállalati jelleggel** kellene működtetni.

Jelentős hatékonysági tartalékokkal rendelkezik az egészségügyi ellátórendszer (például: ágykihasználtság, egynapos ellátások).

A tartalékok kiaknázásával akár a kiadási szint növelése nélkül is **javítható lenne a rendszer eredményessége.**



EGY ORVOSRA JUTÓ SZAKDOLGOZÓI LÉTSZÁM

A magyar állami egészségügyi rendszer - a szakmai szereplők beszámolóí alapján - **jelentős szakemberhiánnyal** küzd.

Ennek **okai túlmutatnak a bérezés kérdésén.**

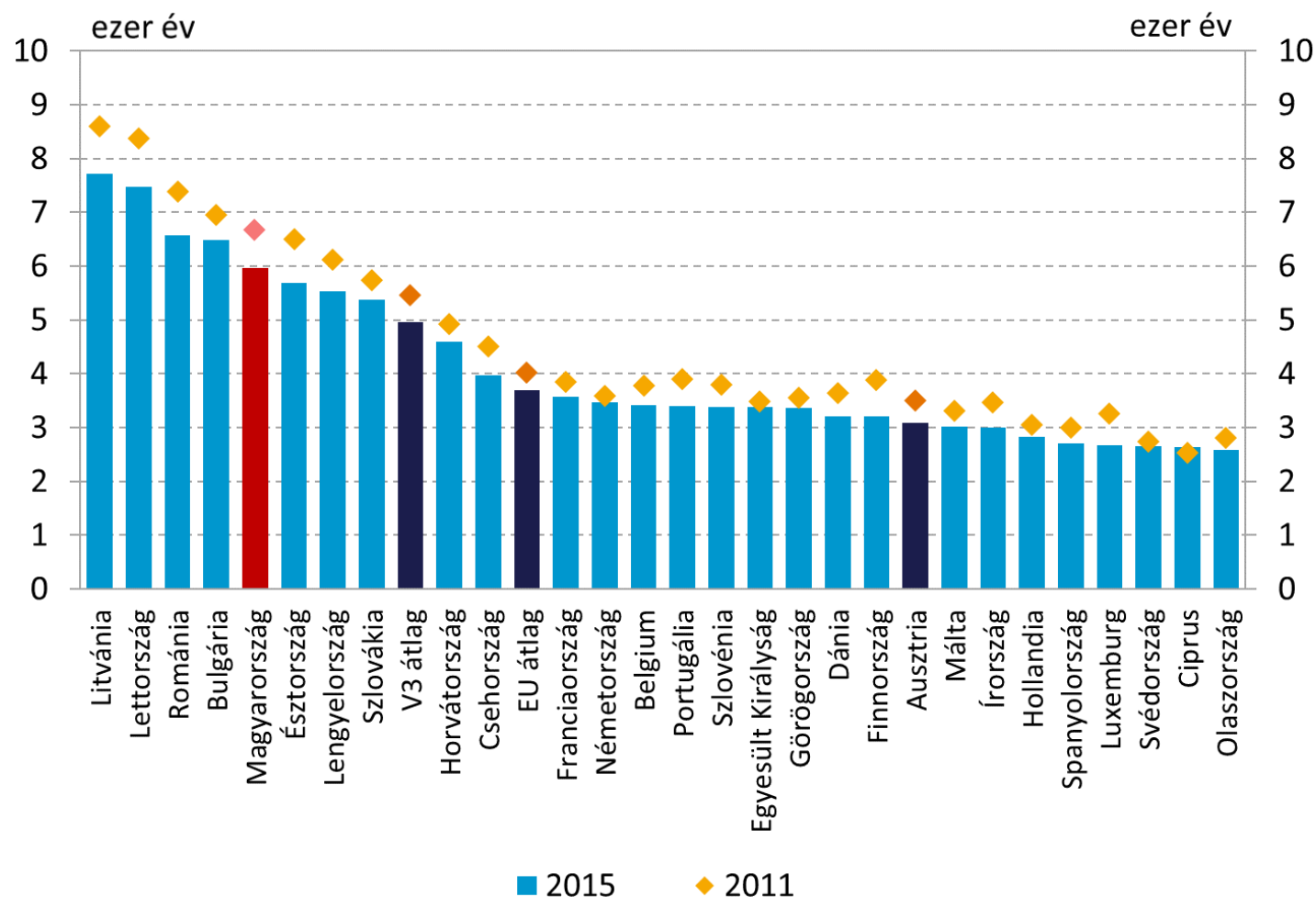
A szakemberhiányhoz hozzájárul a nem megfelelő ellátórendszeri struktúra, a külföldi és a magánszolgáltatók elszívó hatása, illetve az erőforrások nem hatékony allokálása is.



A központilag szabályozott
**bértáblák komoly
versenyhátrányt jelentenek az
állami intézmények számára.**

Helyette **piaci alapú, átlátható
bérezési rendszer alakítható ki.**

Folyamatosan vizsgálандó és
javítandó az orvosok és
**szakdolgozók létszámának
aránya.**



POTENCIÁLISAN ELVESZTETT ÉLETÉVEK

70 évnél korábban meghaltak esetén a 70. életévükig fennálló életéveik kumulált száma, 100 ezer főre standardizálva

A magyar egészségügyi rendszerben jelenleg nem megfelelő a központi **szakmai és pénzügyi ellenőrzés** színvonala.

A megfelelő ellenőrzés az állami és a magán ellátórendszer **tisztázott, egyértelmű és a közérdeket szolgáló újfajta viszonyának** kialakításához is hozzájárulna.

Minimumfeltételek és irányelvek rendszeres felülvizsgálata

Szakmai és pénzügyi ellenőrzést végző intézmények megerősítése

Magánintézmények adatszolgáltatási kötelezettségének növelése

Az egészségügyi intézmények teljesítményének és a betegelégedettségnek standardizált mérése és publikálása

Menedzsmentértékelés bevezetése

A betegtájékoztatás **színvonalát** javítani kell, valamint az egészségügyi rendszer fejlődésének ténylegesen **mérhetővé és követhetővé kell válnia**.

Ehhez olyan rendszer kialakítása szükséges, amely **standardizált módszerekkel**, a **nyilvánosság** számára is hozzáférhető módon **összehasonlítja** az egyes ellátók teljesítményét, illetve a betegek elégedettségének mértékét.



AZ EGÉSZSÉGÜGY 5 + 1 TERÜLETEN VÁLHAT A GAZDASÁG MOTORJÁVÁ

AZ EGÉSZSÉGÜGY IS A GAZDASÁG MOTORJÁVÁ VÁLHAT



1. DEMOGRÁFIAI
TRENDEK
MEGFORDÍTÁSA



2. MUNKAERŐ
MENNYISÉGÉNEK
NÖVELÉSE



3. MUNKAERŐ
MINŐSÉGÉNEK
JAVÍTÁSA



4. EGÉSZSÉGIPAR ÉS
GYÓGYTURIZMUS
ERŐSÍTÉSE



5. SZÜRKEGAZDASÁG
MÉRETÉNEK
CSÖKKENTÉSE



+1 FENNTARTHATÓ
GAZDASÁGI MODELL
KIALAKÍTÁSA

A MAGYAROK A GYÓGYÍTÁS TERÉN IS ÉLEN JÁRTAK AZ INNOVÁCIÓKBAN



Richter Gedeon



**Magyar
gyógyszeripar**

Békésy György



**Nobel-díj
(belső fül)**

Semmelweis Ignác



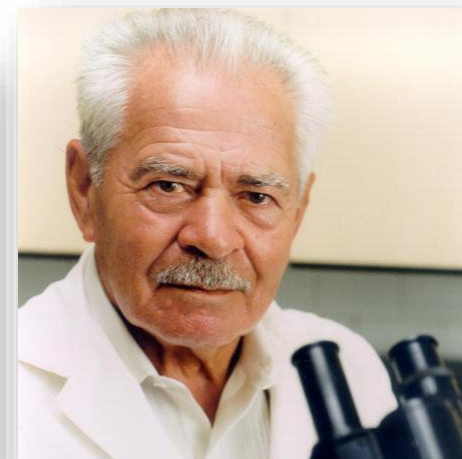
**„Az anyák
megmentője”**

Szent-Györgyi Albert



**Nobel-díj
(C-vitamin)**

Béres József



Béres-csepp

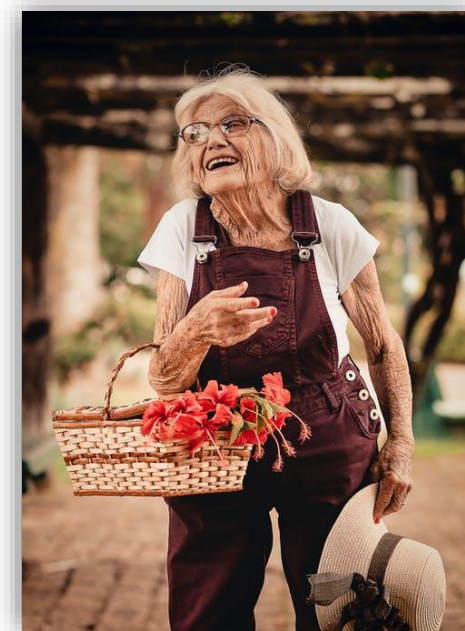


Születésszám

- ✓ Gyermekvállalás akadályainak megszüntetése
- ✓ Családbarát egészségügyi rendszer

- ✓ Várható élettartam növelése
- ✓ Korai halálozás csökkentése

Halálozás



Gyarapodó társadalom

A korai
halálozás
mértéke



Az
egészségügyi
okból
inaktívak
száma



A betegség
miatt
elmulasztott
munkanapok



40-50 ezer fővel növekvő
munkaerő-kínálat



Forrás | KST, Eurostat, MNB-számítás

A kép forrása | pexels.com



A nem egészséges munkavállalók **nem tudnak teljes mértékig a munkájukkal foglalkozni.**

Magyarországon a legnagyobb betegségterhe a **hát- és fejfásnak van***.



**Növekvő munka-
termelékenység**

Forrás | Európai Bizottság,
Egészségügyi Világszervezet

A képek forrása | pexels.com

* A károsodott egészségi állapotban leélt életévek alapján.



*Hungarospa Hajdúszoboszló
gyógyfürdője és strandja*

Versenyképesebb hazai vállalatok



**Jelenlegi
magánegészségügy**

**MNB által javasolt jóléti
alapokon nyugvó modell**

**Átláthatatlanul összefonódott
az állami ellátórendszerrel**

**Segíti az állami és a magán
ellátórendszer szétválasztását**

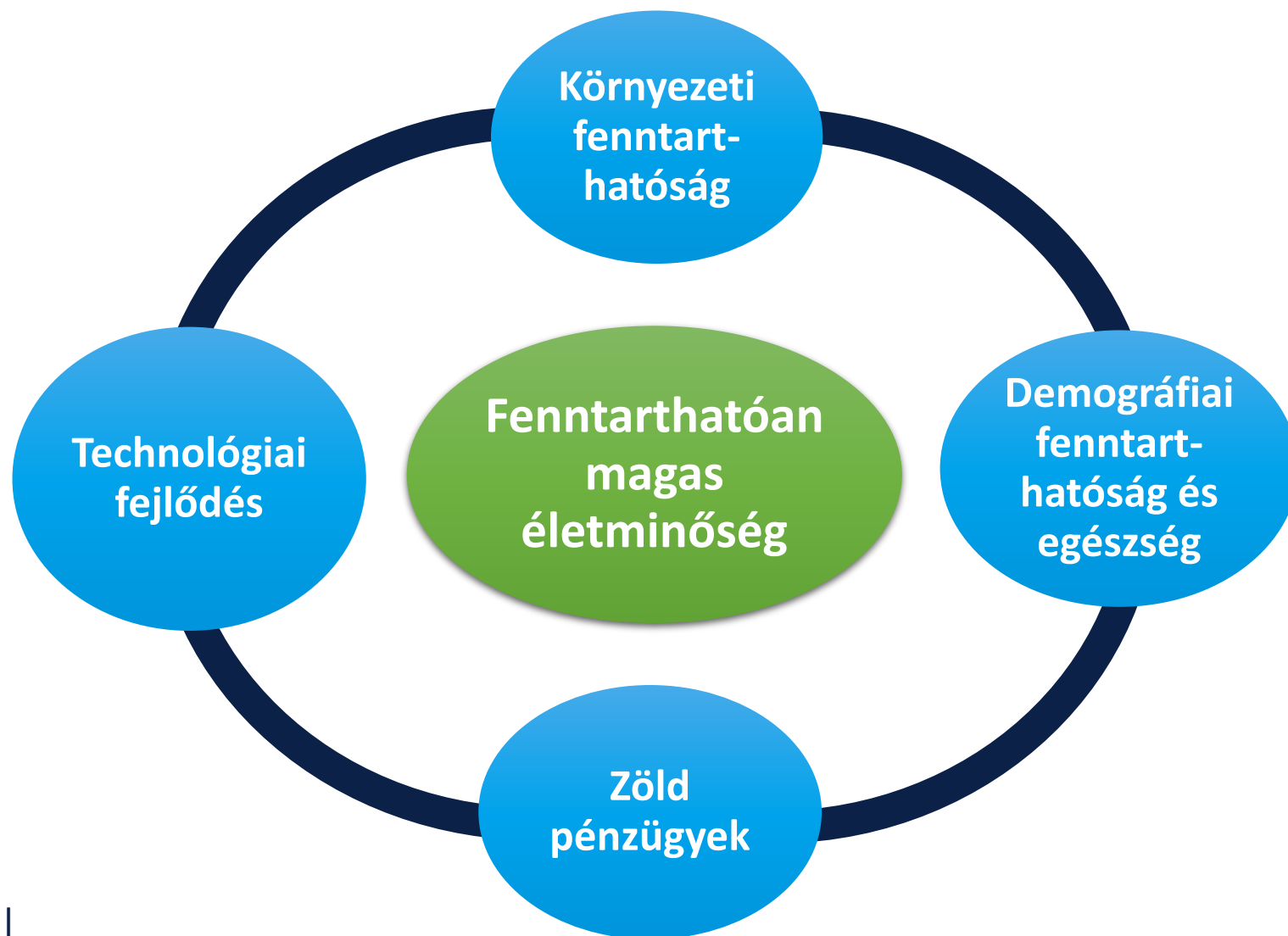
**Részben paraszolvencián és
kapcsolatokon alapul**

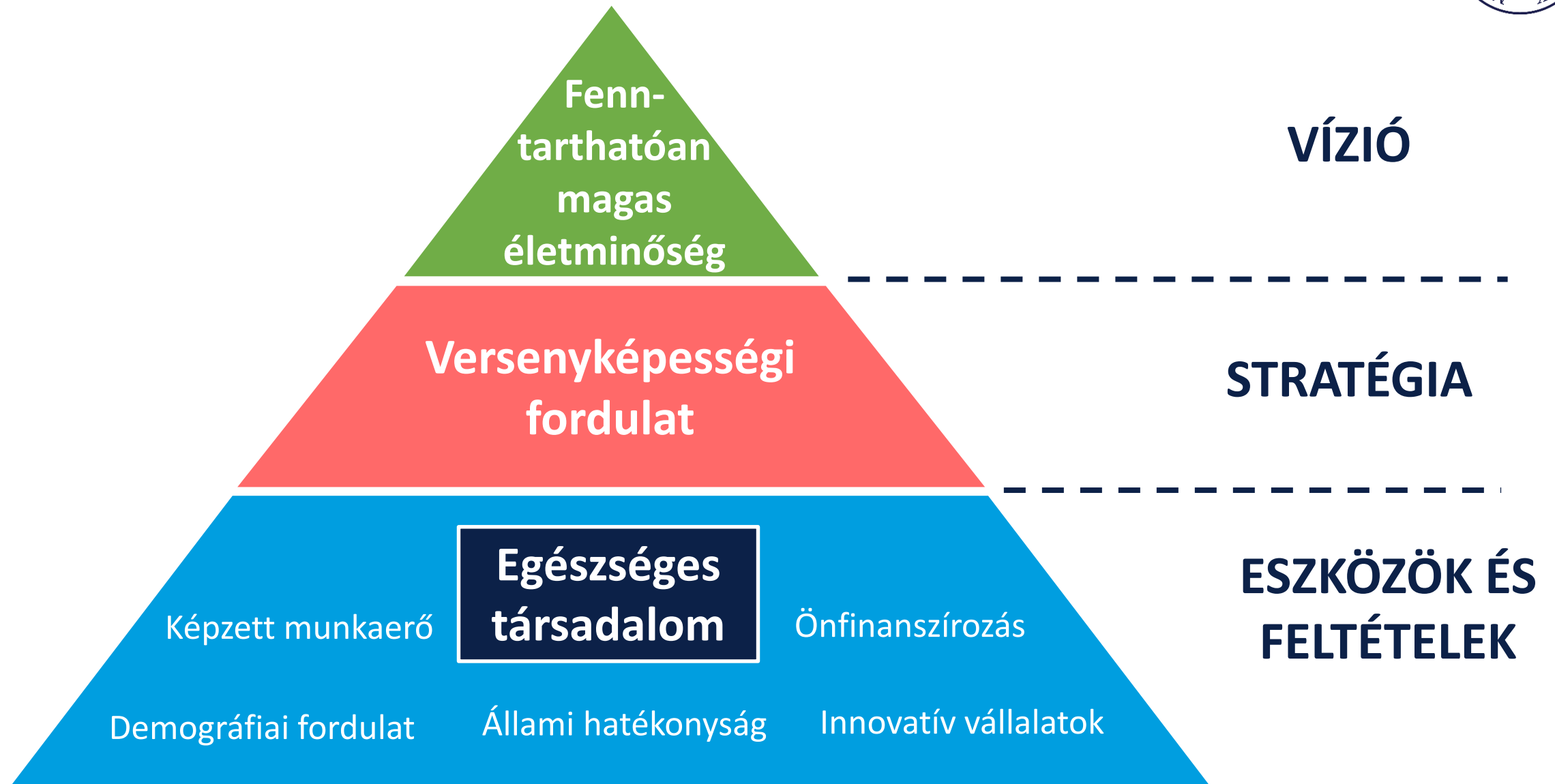
**Számla ellenében nyújtott
egészségügyi szolgáltatás**

**Kevés eszköz az ellenőrző
hatóságok kezében**

**Növeli a rálátást a magán-
szolgáltatók működésére**

Fehéredő gazdaság





KÖSZÖNÖM A MEGTISZTELŐ
FIGYELMET!

