



EMBERI ERŐFORRÁSOK
MINISZTERIUMA
PARLAMENTI ÁLLAMTITKÁR

Országgyűlés Hivatala

Irományszám: K/11369/1

Érkezett: 2016 AUG 02.

Iktatószám: 40345-1/2016/PARL

Hiv. szám: K/11369.

Bangóné Borbély Ildikó
országgyűlési képviselő részére
MSZP
Budapest

Tisztelt Képviselő Asszony!

Az Ön által feltett „*Mennyi műtét maradt el 2016-ban az egészségügyi ellátás problémái miatt?*” című írásbeli kérdésre – Balog Zoltán miniszter úr megbízásából – az alábbi választ adom.

Engedje meg, hogy emlékeztessen, hogy 2010 előtt az Ön pártjának kormányzásához voltak köthetők a kórházbezárások, számos egészségügyi dolgozó elbocsátása, valamint az egészségügy fizetőssé tétele. Továbbá Önöknek, a szocialistáknak voltak köszönhetőek a folyamatos megszorítások és a radikális forráskivonás az egészségügy területén. Ezek a döntések a szakadék szélére sodorták nemcsak a magyar egészségügyi rendszert, de az egész országot is.

Tájékoztatom, hogy egy műtét elmaradásának okai csak az adott helyszínen és időpontban azonosíthatók egyértelműen és teljes körűen, így számszerűleg nehezen meghatározható, hogy melyek azok az esetek, amikor az ellátáshoz szükséges kapacitások hiánya okolható egy műtét elmaradásáért. A pontos megközelítés érdekében minden esetben figyelembe kell venni az egyedi okokat. Továbbá meg kell határozni, mit tekintünk elmaradásnak (például adott napon munkaidőben nem elvégzett, meghatározott ideig nem elvégzett, feltétel teljesüléséig nem elvégzett, határozatlan ideig/új időpont kijelölése nélkül megghiúsult műtét). Fontos hangsúlyozni, hogy egy-egy műtét „elmaradása” nem jelenti – és nem is jelentheti – a beteg megfelelő és szakszerű ellátásának hiányát. Minden esetben a kezelő team feladata és felelőssége, hogy a kezelési célból megjelent beteget aktuális állapotának és a szakmai szabályoknak megfelelően ellássák, valamint a szükségesnek ítélt műtéti beavatkozást is ennek megfelelően ütemezzék.

Elmondható tehát, hogy az elnapolt műtétek – a szakma felelősségtudatának ismeretében – kizárólag a tervezhető, időkorlát nélkül vagy még időkorláton belül elvégezhető műtétek körében fordulhatnak elő. Ez egyúttal azt is jelenti, hogy sürgős, életmentő műtét nem maradhat el. Amennyiben ennek gyanúja merülne fel, vagy ilyen eset válna ismertté, arról közvetlenül az ellátó intézménynél, esetleg kivizsgálva, megfelelő eljárás keretein belül lehetne további információt szerezni.

A tervezhető műtétek körében felmerülő átütemezések is kizárólag az adott szakma szabályai szerint, a jogszabályi lehetőségek keretein belül hajthatók végre. E jogszabályi rendelkezések a betegbiztonság és a betegellátás folyamatosságának garanciáiként értelmezhetők:

Az egészségügyi szolgáltatások nyújtásához szükséges szakmai minimumfeltételekről szóló 60/2003. (X. 20.) ESzCsM rendelet alapján az egyes egészségügyi szolgáltatásokhoz szükséges személyi és tárgyi feltételek meglétét az egészségügyi szolgáltatás nyújtására jogosító működési engedély kiadásakor és az egészségügyi szolgáltató működése során folyamatosan biztosítani kell. A minimumfeltételek meglétét és alkalmazhatóságát az egészségügyi hatóság (Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szolgálat Országos Tisztifőorvosi Hivatala) ellenőrzi. E feltételek hiányossága esetén a hatóság a jogszabályban rögzített eljárás keretében intézkedik.

Az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény szabályozása alapján a szolgáltató a beteg ellátását csak a vizsgálatát követően tagadhatja meg abban az esetben, ha a vizsgálat alapján megállapítást nyer, hogy a szükséges ellátás nyújtásához az egészségügyi szolgáltatónál nincsenek meg a személyi, illetve tárgyi feltételek. Ez esetben a beteget beutalja az ellátásra szakmailag illetékes egészségügyi szolgáltatóhoz, így garantálva a beteg megfelelő ellátását.

A kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény alapján a finanszírozási szerződés szerinti ellátásra kötelezett szolgáltató a fekvőbeteg-gyógyintézeti ellátások elvégzését – amennyiben a biztosított egészségi állapota nem indokolja az azonnali ellátását – meghatározott esetben intézményi várólista alapján teljesíti. Az intézményi várólistára kerülés időpontjától eltérni kizárólag a jogszabályokban meghatározott szabályok szerint lehet (szintén orvosszakmai, megbiztonsági indokok alapján), a sorrend szerint kiadható időpontnál későbbi dátumot pedig csak a biztosított kérése alapján lehet kiadni.

A jogszabályi garanciákon túl érdemes kiemelni azokat a törekvéseket és eszközöket is, amelyek az utóbbi időben – eredményeik alapján – sikeresen hozzájárultak a betegellátás folyamatosságának javításához. Kiemelendők a várólisták csökkenésére irányuló, célzott programok, amelyek eredményeképp egyes, jelentős várakozással elérhető műtéti ellátások mielőbbi elvégzését financiaális eszközökkel sikerült ösztönözni.

Tekintve, hogy az Országos Egészségbiztosítási Pénztárral (a továbbiakban: OEP) szerződött szolgáltatók jelentési kötelezettsége az elhalasztott műtétekre nem terjed ki, és az OEP nyilvántartási kötelezettsége sem tartalmazza, az átütemezések számáról, arányáról a megyénként és szakterületenként kért, 2016. évre vonatkozó adatok jelenleg nem állnak rendelkezésre.

Az elvégzett, finanszírozási célból jelentett műtéti beavatkozások számának változásából levont következtetések félrevezetőek lehetnek, tekintve, hogy a tendenciát számos egyéb tényező együttesen határozza meg (például a betegek orvoshoz fordulásának változása vagy műtéti technikát kiváltó minimálinvazív technikák elterjedése), továbbá a műtét elvégzésének ténye önmagában nem jelzi annak előzményeit, így a halasztottság tényét sem.

Fontosnak tartom kiemelni, hogy a Kormány az elmúlt években jelentős többletforrást biztosított a várólista regisztrációval igénybe vehető, elsődlegesen tervezett ütemezéssel végezhető ellátásokra. A 2014 óta biztosított összesen mintegy 12,2 milliárd forint összegű többletforrás jelentősen hozzájárult ebben a körben a várakozási idők csökkentéséhez, valamint az ellátási esetszámok növekedéséhez is, így több mint 70 ezerről 34 ezerre csökkent a várakozók száma.

Budapest, 2016. augusztus 2.

Tisztelettel:



A handwritten signature in dark ink, consisting of stylized initials and a surname, positioned above the printed name.

Rétvári Bence
államtitkár



EMBERI ERŐFORRÁSOK
MINISZTERIUMA
PARLAMENTI ÁLLAMTITKÁR

Kövér László úrnak,
az Országgyűlés elnökének

Budapest

Tisztelt Elnök Úr!

Az egyes házszabályi rendelkezésekről szóló 10/2014. (II. 24.) OGY határozat 2. melléklet 43. pontjában foglaltak megvalósulása érdekében mellékelten megküldöm Bangóné Borbély Ildikó (MSZP) országgyűlési képviselő „*Mennyi műtét maradt el 2016-ban az egészségügyi ellátás problémái miatt?*” című, K/11369. számú írásbeli választ igénylő kérdésére adott válaszomat.

Budapest, 2016. augusztus 2.

Tisztelettel:

Rétvári Bence
államtitkár