



MAGYARORSZÁG  
KORMÁNYA

EMBERI ERŐFORRÁSOK  
MINISZTERIUMÁNAK ÁLLAMTITKÁRA

Iromány száma: **K/3750/1.**

Benyújtás dátuma: **2018-12-11 16:04**

Parlex azonosító: **1KNP5J4V0001**

Címzett: **Kövér László, az Országgyűlés elnöke**

Benyújtó: **Dr. Rétvári Bence, Emberi Erőforrások Minisztériumának államtitkára**

**Tisztelt Elnök Úr!**

Az egyes házszabályi rendelkezésekről szóló 10/2014. (II. 24.) OGY határozat 2. melléklet 43. pontjában foglaltak megvalósulása érdekében mellékelten megküldöm **Dr. Lukács László György (Jobbik)** országgyűlési képviselő *"Hogyan alakult a 30 napon belüli, a 90 napon belüli, valamint az egy éven belüli mortalitás aránya szívinfarktus után az elmúlt években?"* című, K/3750. számú írásbeli választ igénylő kérdésére adott válaszat.

Címzett: **Dr. Lukács László György (Jobbik)**

Benyújtó: **Dr. Rétvári Bence, Emberi Erőforrások Minisztériumának államtitkára**

Tisztelt Képviselő Úr!

Az Országgyűlésről szóló 2012. évi XXXVI. törvény 42. §-ában foglaltak szerint a Dr. Kásler Miklós miniszterhez benyújtott, *"Hogyan alakult a 30 napon belüli, a 90 napon belüli, valamint az egy éven belüli mortalitás aránya szívinfarktus után az elmúlt években?"* című, K/3750. számú írásbeli kérdésére – a miniszter megbízásából – az alábbi választ adom.



EMBERI ERŐFORRÁSOK  
MINISZTERIUMA  
PARLAMENTI ÁLLAMTITKÁR

Iktatószám: 58921-1/2018/PARL

Hiv. szám: K/3750.

Dr. Lukács László György  
országgyűlési képviselő részére  
Jobbik  
Budapest

Tisztelt Képviselő Úr!

Az Ön által feltett „*Hogyan alakult a 30 napon belüli, a 90 napon belüli, valamint az egy éven belüli mortalitás aránya szívinfarktus után az elmúlt években?*” című írásbeli kérdésre – Prof. Dr. Kásler Miklós miniszter úr megbízásából – az alábbi választ adom.

Magyarországon a keringési rendszer betegségeinek számában a 2011-es adatokhoz viszonyítva csökkenés tapasztalható, ami a hazánkban zajló, a lakosság egészségi állapotának folyamatos javítását célzó, központi költségvetésből, valamint európai uniós és más pénzügyi alapok által finanszírozott számos beavatkozás eredménye, így többek között:

- A dohányzás visszaszorítása területén megtörtént a Nemdohányzók védelméről szóló törvény (Nvt.) és végrehajtási rendeletének szigorítása.
- Magyarország Európában az elsők között lépett fel az egészségre káros transzsavakkal szemben.
- Népegészségügyi termékadó (NETA) bevezetése, melynek hatására a lakosság kevesebb egészségre káros terméket fogyaszt. A NETA hatása hosszabb távon is kimutatható: a fogyasztáscsökkenés a fogyasztók többségénél (59-73%) tartós maradt.

Átfogó intézkedésként Magyarország Kormánya az 1234/2017. (IV. 28.) Korm. határozattal elfogadta a Nemzeti Népegészségügyi Stratégiához kapcsolódó egészségügyi ágazati szakpolitikai program 2017. és 2018. évre vonatkozó cselekvési tervét, amelyben négy, a daganatos és keringési megbetegedések visszaszorítását célzó intézkedés került elfogadásra.

A Kormány elfogadta az öt nemzeti egészségügyi programot, melyek közül az egyik a „Nemzeti Keringési Program 2019-2022.” A program egyik kiemelt intézkedési pontja a *multidiszciplináris kardiológiai rehabilitációba vonás súlyának növelésére* vonatkozik, ami igazoltan csökkenti a reinfarktuszok számát és a halálozást. A rehabilitációba vont betegek halálozása akár kb. 20 százalékkal alacsonyabb, mint a programba nem kerülőké, emellett elismerten költséghatékony eljárás.

Hazánkban a fekvőbeteg rehabilitáció kapacitása jelenleg megfelelő, 100 ágy feletti kapacitással 3 nagyobb centrum működik és egyre több számban jelennek meg a lakóhelyhez közel kialakított 30-40 ágyas rehabilitációs osztályok.

A mai világban az aktív, munkaképes korosztály állandó időhiánnyal küzd. Nem, vagy csak nagyon nehezen fér bele az életritmusába a fekvőbeteg-rehabilitáció, ezért sok esetben az ambuláns rehabilitációt részesítené előnyben, ezért a programnak része az ambuláns rehabilitációs hálózat fejlesztése is.



A szívinfarktus utáni mortalitás 2014-2017 között csökkenést mutat, különösen a 30 napon belüli mortalitás tekintetében, ami a fent leírt kormányzati intézkedések eredménye. A 30 napon belüli mortalitás 15,40 százalékról 14,58 százalékra, a 90 napon belüli mortalitás 4,43 százalékról 3,89 százalékra, az 1 éven belüli mortalitás 6,97 százalékról 6,53 százalékra csökkent. A 2019-2022. időszakra vonatkozó nemzeti egészségügyi programok, így a Nemzeti Keringési Program fő célkitűzése a prevenció megerősítése minden szinten.

Magyarországon a fekvőbeteg intézményekben minden olyan osztályon, ahol rehabilitációs tevékenység folyik, kötelező szakirányú rehabilitációs program alkalmazása a betegek felépülése érdekében. Országosan 31 intézményben biztosított a szívinfarktus utáni rehabilitációs program.

Az elmúlt négy évben folyamatosan csökkent az infarktus és a rehabilitáció megkezdése között eltelt napok átlagos száma, továbbá hasonlóan csökkenést mutat a mortalitás aránya mind a 30 napon belül, mind a 30 napon túl megkezdett rehabilitáció esetében. Szintén csökkenő tendenciát mutat a rehabilitációban nem részesülő betegek aránya. A cél, hogy az ellátórendszer strukturális átalakításával, a betegutak tervezett újragondolásával előtérbe helyezzük a prevenciót.

Budapest, 2018. december 11.

Tisztelettel:



Rétvári Bence  
államtitkár