



Hosszú távon

Az előző számunkban bemutatott tízéves fejlesztési koncepció második részében az részletes intézkedési tervet mutatjuk be.

A Nemzeti Fejlesztési Terv összeállításkor, idén januárban a kormányzat felkérte a Szakmai Kollégiumot hogy állítson össze olyan szakmai anyagot, amely a 2007-2013 közötti időszakra tartalmazza a legfontosabbnak ítélt fejlesztési irányokat. Noha a teljes fejlesztési koncepció előzőekben vázolt formában még nem készült el, egy olyan intézkedési tervet benyújtottunk amely a legfontosabb, az NFT-II-ben megjeleníthető alábbi elemeket tartalmazta.

Intézkedési terv

Az Aneszteziológiai és Intenzív Terápiás Szakmai Kollégium a Nemzeti Fejlesztési Terv és az Egészséges Társadalom Komplex Program prioritásait is figyelembe véve, a szakmai helyzetelemzésen alapulva az alábbi területeken dolgozta ki intézkedési tervét:

a.) *A betegellátásra vonatkozó intézkedések:*

1. Aneszteziológiai és intenzív terápiás műszerfelzárkóztatási program
2. A biztonságos anesztéziáért országos program
3. Nemzeti sepsis program
4. Mesterséges lélegeztetés országos program
5. Nemzeti chronikus és tumoros fájdalomcsillapítási program
6. Varga Péter mesterséges táplálás országos program
7. Nemzeti szervdonációs és transzplantációs program

b.) *Humán erőforrás fejlesztésre vonatkozó intézkedések:*

1. Versenyképes tudás kialakítása a szakemberképzés területén
2. Folyamatos szakembertovábbképzési program (CME)
3. Kapcsolódás az e-medicina programokhoz
4. Nemzeti aneszteziológiai és intenzív terápiás szimulációs központ kifejlesztése euróregión kívüli kistérségekkel

c.) *Egészségi állapot javítása, életminőség-javításra vonatkozó intézkedések: e célok megvalósítását szorgalmazó képzőprogramok kidolgozása a civil szféra számára az alábbi területeken:*

1. Alapszintű újraélesztés
2. Otthonlélegeztetés

Aneszteziológiai és intenzív terápiás műszerfelzárkóztatási program

Az intézkedés elemei

- Aneszteziológiai munkaállomások
- Anesztézia biztonság fokozását elősegítő műszerbeszerzések
- Aneszteziológiai ambulanciák műszerbeszerzése
- Aneszteziológiai őrzők műszerbeszerzése
- Intenzív osztályos műszerbeszerzés

Az intézkedés célja

- Előregedett műszerpark felfrissítése
- Minimumfeltételek szerint hiányzó műszerek pótlása
- EUs normáknak megfelelő ellátási színvonalú betegellátó helyek kialakítása

Az intézkedés célcsoportja(i)

- aneszteziológiai és intenzív terápiás ellátórendszer

Kapcsolat egyéb intézkedésekkel, prioritásokkal

- Sepsis program
- Mesterséges lélegeztetési program
- Biztonságos anesztéziáért program
- Szervdonációs és transzplantációs program

Forrásigény

- Kb. 10 Mrd Ft

Forrás

- ERFA

Indikátorok

- A szakmai minimumfeltételekben meghatározott műszerszámoktól való eltérés

SWOT analízis

Erősségek

- Előző kormányzati ciklusban megkezdett műszerfejlesztés

Gyengeségek

- A minimumfeltételekhez képest jelentős a műszerhiány

Lehetőségek

- Az aneszteziológiai és intenzív ellátás betegellátási mutatóinak javulása

Veszélyek

- Önrész igénye esetén a finanszírozás korlátai miatt nem érhető el széles körben

Biztonságos anesztéziáért országos program

Az intézkedés elemei

- Aneszteziológiai ambulanciák kialakításának támogatása
- Ébredőhelyiségek kialakításának támogatása
- Egynapos sebészeti beavatkozások aneszteziológiai feltételrendszerének megteremtése
- Kiemelt programként 5 országos centrumban a halmozottan fogyatékos betegek egynapos sebészeti ellátására alkalmas ellátóhely megteremtése
- Nemzeti malignus hyperthermia központ és adatbázis létrehozása

Az intézkedés célja

- Az anesztézia biztonságának fokozása
- Az egynapos sebészeti programhoz való kapcsolódás feltételrendszerének megteremtése
- Halmozottan fogyatékosok eddig megoldatlan biztonságos egynapos sebészeti ellátásának megteremtése
- A malignus hyperthermia hazai diagnosztikájának lehetősége

Az intézkedés célcsoportja(i)

- aneszteziológiai és intenzív terápiás ellátórendszer
- az eddigi hiányosságok tekintetében érintett betegek

Kapcsolat egyéb intézkedésekkel, prioritásokkal

- Műszerfelzárkóztatási program
- Egynapos sebészeti program
- Esélyegyenlőségi program
- Genomikai program (malignus hyperthermia)

Forrásigény

- Kb. 2 Mrd Ft

Forrás

- ERFA + ESZA

Indikátorok

- Az éves aneszteziológiai szövődmények csökkenése
- Egynapos sebészeti ellátásban részesülők éves száma
- Egynapos sebészeti ellátásban részesülő halmozottan fogyatékosok száma

SWOT analízis

Erősségek

- Kormányzati elhatározás az egynapos sebészeti beavatkozások vonatkozásában
- Kormányzati esélyegyenlőségi szándék
- A DEOEC területén a malignus hyperthermia genetikai,

neuromuscularis és physiologiai diagnosztikájára felkészült tudásbázis rendelkezésre áll

Gyengeségek

- Ébredőhelyiségek és aneszteziológiai ambulanciák vonatkozásában jelentős a lemaradás
- A korlátozott személyi állomány miatt az ambulanciák és az ébredőhelyiségek üzemeltetéséhez plusz személyzet szükséges

- A súlyos sepsis és septicus shock mortalitásának csökkentése

Az intézkedés célcsoportja(i)

- Intenzív terápiás ellátóhelyek
- Súlyos sepsisben, septicus shockben szenvedő betegek

Kapcsolat egyéb intézkedésekkel, prioritásokkal

- Műszerfelzárkóztatási program
- Mesterséges lélegeztetés országos program

tekintetében nem felelnek meg a magas szintű ellátás követelményeinek

- A súlyos sepsisben, septicus shockban szenvedő betegek intenzív osztályos kezelése súlyosan alulfinanszírozott!

Lehetőségek

- Arra specializálódott regionális centrumokban az ellátás színvonala az európai uniós ellátási színvonalúvá tehető

Veszélyek

- A kórkép finanszírozásának változatlanul hagyása mellett a regionális ellátócentrum finanszírozási helyzete ellehetetlenül.

Mesterséges lélegeztetés országos program

Az intézkedés elemei

- Invazív lélegeztetési formák fejlesztése az intenzív terápiában
- Non-invazív lélegeztetési formák fejlesztése
- Otthonlélegeztetési program
- Hyperbarikus oxigén terápia program öt hazai centrum létrehozása
- Mesterséges lélegeztetéssel kapcsolatos országos képzőprogram
- Légzésrehabilitációs képzőprogram

Az intézkedés célja

- Az intrahospitalis mesterséges lélegeztetés helyzetének javítása
- Esélyegyenlőség megteremtése otthonlélegeztetési programok kidolgozásával
- Hiánypótlás: hyperbarikus oxigénterápia

Az intézkedés célcsoportja(i)

- Érintett egészségügyi szolgáltatók
- Az ellátás különböző szintjeit igénybe vevő betegek

Kapcsolat egyéb intézkedésekkel, prioritásokkal

- Műszerfelzárkóztatási program
- Sepsis program
- Esélyegyenlőségi program
- Versenyképes tudás kialakítása program
- Gyógyturizmus program (hyperbarikus oxigén kezelés)
- Egészségi állapot javítására, életminőség-javításra kidolgozott intézkedések

Forrásigény

- Kb. 500 M Ft, melyből 300 M Ft a hyperbarikus oxigén kezelés, 100 M Ft az otthonlélegeztetés műszerei, további 100 M Ft pedig a továbbképzés költségei

Forrás

- ERFA + ESZA

Indikátorok

- Otthonlélegeztetési programban résztvevő betegek száma
- Hyperbarikus oxigénkezelésben részesülők száma



Intenzív osztály a Nyíregyházi Oktató Kórházban

Lehetőségek

- Egnapos sebészeti ellátási formák egyre nagyobb arányú elterjedése
- Hosszú távon kevesebb OEP kiadás az egnapos sebészeti formák kialakulása miatt
- Esélyegyenlőség megvalósulása a halmozottan fogyatékosok tekintetében

Veszélyek

- Önrész igénye esetén a finanszírozás korlátai miatt nem érhető el széles körben
- A finanszírozás jelenlegi jellegzetességei miatt az egnapos sebészeti ellátás jelenleg még nem kifizetődő az egészségügyi ellátó számára.

Nemzeti sepsis program

Az intézkedés elemei

- Nemzeti sepsis-adatbázis létrehozása
- A súlyos sepsis és septicus shock kezelésére specializált centrumok kialakítása
- Evidencia-alapú kezelési módszerek bevezetése a súlyos sepsis és septicus shock kezelésében
- A súlyos sepsis és septicus shock kezelésére vonatkozó, gyakorlati szempontú oktatási tematika kidolgozása

Az intézkedés célja

- Varga Péter mesterséges táplálás program
- Versenyképes tudás kialakítása
- Folyamatos szakembertovábbképzési program

Forrásigény

- Kb. 1 Mrd Ft, melynek 2/3-át a kórkép magas szintű ellátásához szükséges műszerbeszerzésekre kell fordítani, 1/3-át az adatbázis létrehozására, fenntartására és a szakembertovábbképzésre

Forrás

- ERFA + ESZA

Indikátorok

- A súlyos sepsis és septicus shock incidenciájának csökkenése
- A mortalitási mutatók javulása

SWOT analízis

Erősségek

- Regionális ellátócentrumokban jelenleg is jelentős tudásanyag halmozódott fel a kórkép kezelésével kapcsolatban
- A kórkép ellátásával kapcsolatban a nemzetközi szakirodalomban jelentős számú evidencia-alapú kezelési módszer került nyilvánosságra.

Gyengeségek

- Egyes ellátóhelyek sem szakmailag (pl. mert elégtelen számú betegen szerzenek tapasztalatot), sem műszerezettség

- Modern respirációs ismereteket szerzett szakemberek száma
- Lélegeztetett napok számának változása a respiráltatott betegek arányában

SWOT analízis

Erősségek

- Egyes hazai centrumokban a mesterséges lélegeztetéssel kapcsolatban jelentős tudásanyag áll rendelkezésre
- A modern lélegeztetési módszerekre vonatkozó hazai irányelvek rendelkezésre állnak.

Gyengeségek

- Az otthonlélegeztetésre vonatkozó jogi szabályozás nem áll rendelkezésre
- A hyperbarikus oxigénkezeléssel kapcsolatosan korlátozott a hazai tapasztalat
- A légzésrehabilitációs szakemberek száma korlátozott.

Lehetőségek

- A hyperbarikus oxigénkezelés területén magántőke bevonása és a gyógyturizmusban való részvétel is lehetséges

Veszélyek

- Az otthonlélegeztetés eszközeinek finanszírozása a jelenlegi körülmények között csak részben megoldott és bonyolult.

Nemzeti chronicus és tumoros fájdalomcsillapítási program

Az intézkedés elemei

- Fájdalomambulanciák létrehozásának támogatása
- Fájdalomkezeléssel kapcsolatos graduális és posztgraduális oktatási képzési formák bevezetése

Az intézkedés célja

- A chronicus és tumoros fájdalomcsillapítás országos rendszerének kialakítása

Az intézkedés célcsoportja(i)

- Chronicus és tumoros fájdalomban szenvedő betegek
- Az ellátásban érintett egészségügyi szolgáltatók

Kapcsolat egyéb intézkedésekkel, prioritásokkal

- Az Egészséges Társadalomért Komplex Program Regionális onkológiai programjai

Forrásigény

- 200 M Ft

Forrás

- ERFA + ESZA

Indikátorok

- Fájdalomambulanciák aránya az egyes egészségügyi szolgáltatóknál
- Fájdalomkezeléssel kapcsolatos képzésben résztvevő orvosok

száma

SWOT analízis

Erősségek

- A fájdalomkezeléssel kapcsolatban egyes egészségügyi szolgáltatóknál jelentős tudásanyag áll rendelkezésre.

Gyengeségek

- Fájdalomambulanciák számában országosan jelentős lemaradást kell behozni

Lehetőségek

- Intézeti tartózkodás tartamának csökkenése
- Jobb betegelégedettségi mutatók és életminőség

Veszélyek

- Önrész igénye esetén a finanszírozás gyengeségei miatt a résztvevő egészségügyi szolgáltatók részvételi aránya csökkenhet

Varga Péter Mesterséges Táplálás Országos Program

Az intézkedés elemei

- Tápláltsági állapot felmérésére vonatkozó adatbázis kialakítása az aneszteziológia és intenzív terápia területén
- Mesterséges táplálást segítő eszközök beszerzésére vonatkozó felzárkóztatási program
- Mesterséges táplálással kapcsolatos irányelvek kidolgozása és országos bevezetése, valamint auditálása az intenzív terápia területén

Az intézkedés célja

- A kritikus állapotú betegek tápláltsági állapotának felmérése és megőrzése az intenzív osztályos kezelés alatt

Az intézkedés célcsoportja(i)

- Kritikus állapotú betegek
- Érintett egészségügyi szolgáltatók

Kapcsolat egyéb intézkedésekkel, prioritásokkal

- Sepsis program
- Onkológiai program
- Mesterséges lélegeztetés program

Forrásigény

- Kb. 120 M Ft, melyből kb. 100 M Ft eszközbeszerzés, 20 M Ft az adatbázis kialakításához szükséges támogatás

Forrás

- ERFA + ESZA

Indikátorok

- Intenzív osztályos tartózkodás időtartama
- Lélegeztetett napok száma
- Intenzív osztályon kezelt betegek mortalitási mutatói

SWOT analízis

Erősségek

- Jelentős hazai tradíció a mesterséges táplálás területén

- Jelentős számú evidencia áll rendelkezésre a mesterséges táplálás kedvező hatásáról

Gyengeségek

- Az intenzív betegek jelenlegi finanszírozási rendszere mellett a mesterséges táplálásra fordítható forrás korlátozott
- A mesterséges táplálásban alkalmazott műszerek számában országosan jelentős a lemaradás

Lehetőségek

- A mesterséges táplálásban érdekelt gyártók és forgalmazók bevonhatók

Veszélyek

- Önrész igénye esetén a finanszírozás gyengeségei miatt a résztvevő egészségügyi szolgáltatók részvételi aránya csökkenhet

Nemzeti szervdonációs és transzplantációs program

Az intézkedés elemei

- Az agyhálál-diagnosztika feltételrendszerének javítása
- A donorkondicionálás feltételrendszerének javítása

Az intézkedés célja

- A donor-aktivitás fokozása
- A donorkondicionálás feltételrendszerének javítása
- A többszerv-donációk számának emelése

Az intézkedés célcsoportja(i)

- Recipiensek
- Érintett egészségügyi szolgáltatók

Kapcsolat egyéb intézkedésekkel, prioritásokkal

- Műszerfelzárkóztatási program
- A civil szférával való kapcsolattartás
- Humán erőforrás-fejlesztésre vonatkozó intézkedés

Forrásigény

- 250 M Ft, melyből 100 M Ft az agyhálál-diagnosztika feltételrendszerének javítását célzó műszerbeszerzést (TCD), további 100 M Ft a donorkondicionálást javító műszerbeszerzést 50 M Ft pedig az érintett időszakban az ismeretterjesztő kiadványok és sajtómegjelenések költsége

Forrás

- ERFA + ESZA

Indikátorok

- Az éves donor-aktivitás javulása
- Többszervi donációk számának növekedése

SWOT analízis

Erősségek

- A Szakmai Kollégiumon belül megkezdte munkáját egy transzplantációs albizottság
- Európai viszonylatban is egyedülálló

törvényi szabályozás rendelkezésre áll
 • Jól működő transzplantációs centrumok rendelkezésre állnak

Gyengeségek

- Az eltávolított szervek szállításának nehézségei
- Transzplantációs team-ek kapacitása korlátozott (különösen: máj, szív, tüdő)

Lehetőségek

- Tüdőtranszplantáció hazai bevezetésének lehetősége
- A transzplantációs aktivitás fokozódása

Veszélyek

- Önrész igénye esetén a finanszírozás gyengeségei miatt a résztvevő egészségügyi szolgáltatók részvételi aránya csökkenhet

Humán erőforrás fejlesztés

Az intézkedés elemei

- Intenzív szakápolók képzése és továbbképzése
- Aneszteziológus asszisztensek képzése és továbbképzése
- Aneszteziológus és intenzív terápiás szakorvosképzés
- Összehangolt országos folyamatos szakorvos továbbképzési kidolgozása
- Kapcsolódás az e-medicina programokhoz, regionális konzultációs rendszerek kidolgozása
- Egységes aneszteziológiai és intenzív terápiás dokumentációs rendszer kialakítása, központi adatbázis rendszerrel
- Nemzeti anesztézia szimulációs központ infrastrukturális megteremtése és részvétele a szakemberképzés valamennyi területén

Az intézkedés célja

- Versenyképes, gyakorlat orientált és csúcstechnológia-orientált módon kiképzett egészségügyi szakszemélyzet

Az intézkedés célcsoportja(i)

- Intenzív szakápolók
- Aneszteziológus asszisztensek
- Aneszteziológus és intenzív terápiás szakorvosjelöltek
- Aneszteziológus és intenzív terápiás szakorvosok

Kapcsolat egyéb intézkedésekkel, prioritásokkal

- E- medicina program
- HEFOP

Forrásigény

- Nemzeti anesztézia-szimulációs központ infrastrukturális kialakítása (épület + műszerezettség): kb. 300 M Ft
- Regionális szakmai konzultációs rendszerek létrehozása: kb. 600 M Ft
- Versenyképes tudás kialakítása különböző szintű

képzőprogramokkal:
 kb 100 M Ft

Forrás

- ESZA

Indikátorok

- A különböző szintű képzésben résztvevő szakemberek száma
- Képzett munkaerő számának alakulása a minimumfeltételekben meghatározott számhoz képest

SWOT analízis

Erősségek



A balassagyarmati kórház intenzív osztálya

- Egyetemi képzőhelyek akkreditált programjai rendelkezésre állnak
- Megtörténtek a lépések egy anesztézia szimulációs központ létrehozására
- A szakorvosképzés és a vizsgáztatás az Európai Aneszteziológiai Akadémia elveinek megfelelően történik

Gyengeségek

- A jelenlegi bérezés miatt a szakemberek külföldi munkavállalás céljából történő eláramlása jelentős
- A jelentős számú szakemberhiány miatt a továbbképzéseken való részvétel korlátozza a munkabeosztás

Lehetőségek

- Eurorégiós képzésben potenciális vezető szerep alakítható ki, különösen a most csatlakozó országok vonatkozásában
- Európai szakmai szervezetek képzési programjaihoz való csatlakozás lehetősége
- Bizonyos oktatási formák térítésmentes bevezetése esetén a képzőrendszer önfenntartóvá tehető

Veszélyek

- Túlságosan centralizált képzési formák esetén az elérhetőség és az igénybevételei arány csökken
- Az egységes dokumentációs rendszer bevezetésénél kizárólag teljes támoga-

tási forma képzelhető el, ellenkező esetben forráshiány miatt a részvétel nem lesz teljes

Az egészségi állapot javítását és az életminőség-javítást célzó intézkedések

Az intézkedés elemei

- Országos alapszintű újraélesztési képzőprogram
- Országos otthonlélegeztetési képzőprogramon belül hozzátartozók kiképzése

Az intézkedés célja

- A civilszféra bekapcsolása az egészségügyi ellátórendszerbe képzési programok révén.

Az intézkedés célcsoportja(i)

- Civil szféra

Kapcsolat egyéb intézkedésekkel, prioritásokkal

- Sürgősségi program
- Mesterséges lélegeztetési program

Forrásigény

- 100 M Ft

Forrás

- ESZA

Indikátorok

- A képzési formában résztvevők száma

SWOT analízis

Erősségek

- A Magyar Reszuscitációs Társaság kidolgozott programmal rendelkezik
- Európai Reszuscitációs Társaság oktatói országszerte rendelkezésre állnak
- Regionális oktatócentrumok alakultak

Gyengeségek

- Az oktatási célú műszerbeszerzés az egészségügyi szolgáltatóknál korlátozott
- A közgondolkodás formálást igényel

Lehetőségek

- Kapcsolatfelvétel civil szervezetekkel és alapítványokkal
- Kapcsolódás elektronikus alapú távoktatási formákhoz, megjelenés a médiában

Veszélyek

- Széles körű elterjedését és hatékonyságát a megfelelő tájékoztatás és mozgósítás befolyásolja

Egyelőre itt tartunk. Folytatjuk az intenzív munkát és terveink szerint a szakma képes lesz egy átfogó koncepciót letenni az egészségügyi kormányzat asztalára. A többi már együttgondolkodás és egyeztetés kérdése lesz. A magyar egészségügy és az aneszteziológia és intenzív terápia is részlegként az előremutató változásra.

PROF. DR. FÜLESDI BÉLA

egyetemi tanár