

„EGÉSZSÉGSZERVEZÉS FEJLESZTÉSEI A GYAKORLATI TAPASZTALATOK TÜKRÉBEN” KONFERENCIA

EGÉSZSÉGESEBB EGÉSZSÉGÜGYÉRT
PROJEKT
2015.11.27.

SZÉCHENYI  2020



MAGYARORSZÁG
KORMÁNYA

Európai Unió
Európai Szociális
Alap



BEFEKTETÉS A JÖVŐBE

Az egészségszervezés kínálta hatékonyság és minőségfejlesztés beillesztése a napi gyakorlatba

Dr. Beneda Attila

SZÉCHENYI 2020 



MAGYARORSZÁG
KORMÁNYA

Európai Unió
Európai Szociális
Alap



BEFEKTETÉS A JÖVŐBE

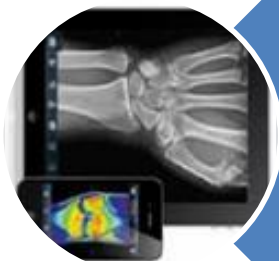
AZ EGÉSZSÉGÜGY KIEMELKEDŐ KIHÍVÁSAI



Az egyének és közösségek egészségi állapotának fejlesztése



A szolgáltatást igénybevevő egyének igényeinek megfelelő kielégítése



A betegek egészségügyi kiadási terheinek könnyítése és a fenntartható finanszírozás biztosítása



AZ EGÉSZSÉGIPART LEGINKÁBB BEFOLYÁSOLÓ TRENDEK, HATÁSOK

Korlátozott erőforrások

- Az élettartamra kivetített szolgáltatási költség folyamatosan növekszik
- Az egészségcélú szolgáltatások munkahelyei erős versenynek vannak kitéve

Technológia fejlesztések

- Az egészségügyben zajló hatalmas innováció lerombolja a hagyományos szolgáltatói modelleket

Az aktív „egészség fogyasztás” egészségipari hatásai

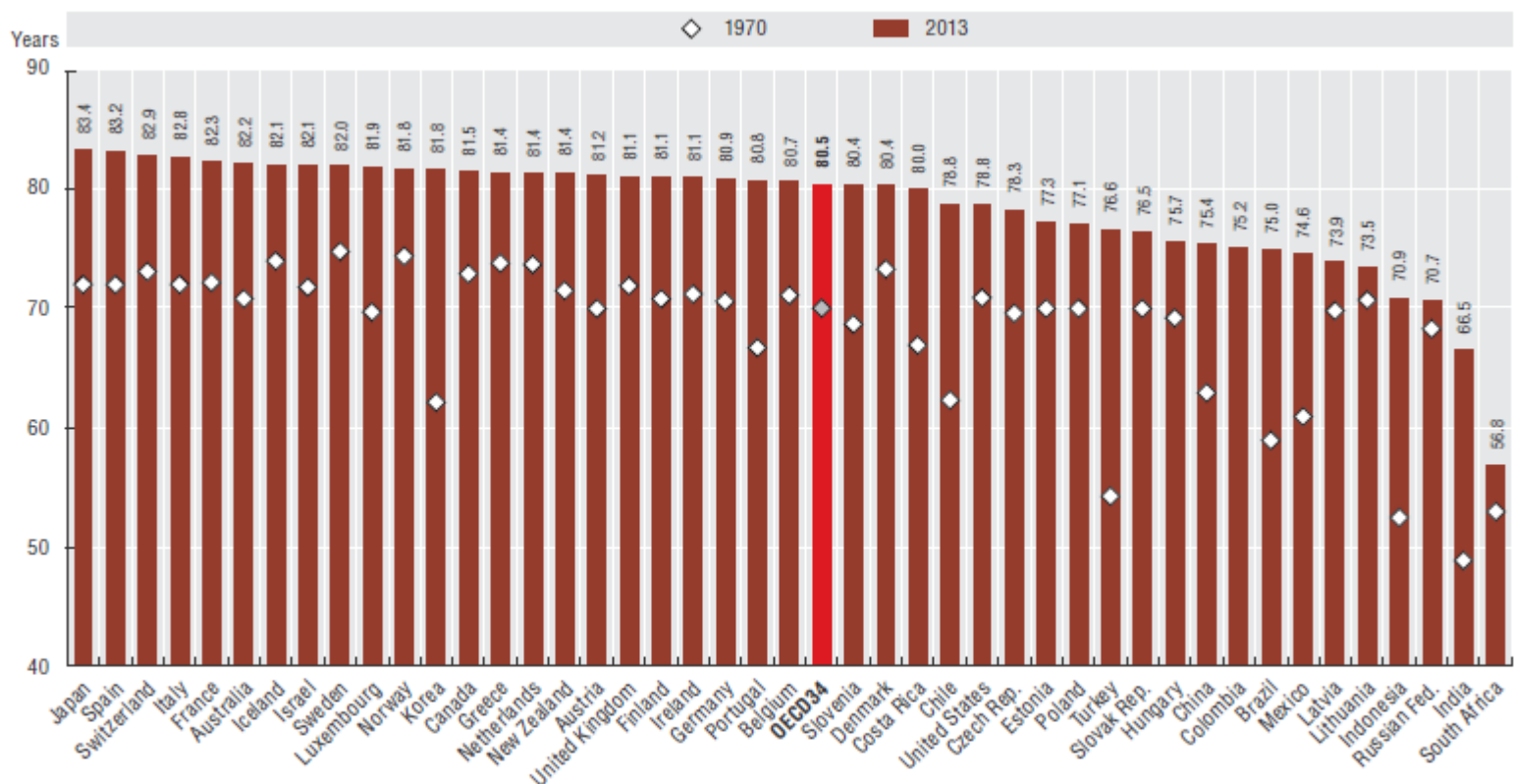
- A fogyasztói elvárások gyorsan változnak: ez egészség egyenlőség iránti igény növekszik, a személyes egészségügyi adatok beépítése a szolgáltatás rendszerébe hatalmas kihívást jelent

Hazai környezetünk kihívásai

- Rossz egészségügyi makro mutatók
- Korlátozott erőforrások
- Egészségkultúra, egészség egyenlőtlenségek
- Lassan változó szolgáltatási struktúra
- Lakossági elvárások és szolgáltatói szemlélet
- Humán erőforrás elvándorlás

OECD – összehasonlító makro mutatók

3.1. Life expectancy at birth, 1970 and 2013 (or nearest years)



Source: OECD Health Statistics 2015, <http://dx.doi.org/10.1787/health-data-en>.

StatLink <http://dx.doi.org/10.1787/888933280727>



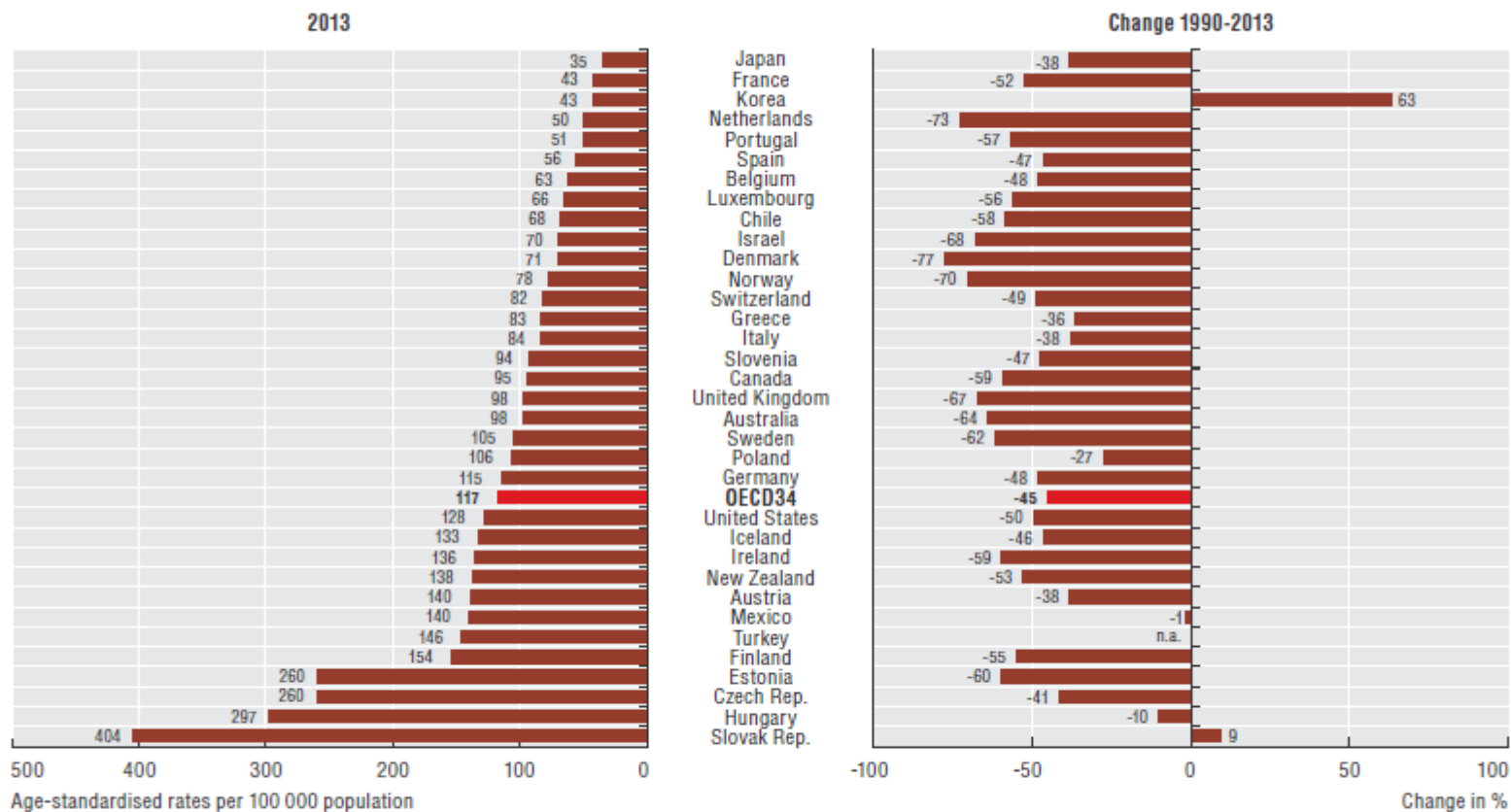
AL LÖZÖLÖGÜTTI ÉLLÉTFÖRENDŐZÉS

MAGYARORSZAG
KORMÁNYA

BEFECTETÉS A JÖVŐBE

Mortalitási adatok

3.6. Ischemic heart disease mortality, 2013 and change 1990-2013 (or nearest years)



Source: OECD Health Statistics 2015, <http://dx.doi.org/10.1787/health-data-en>.

StatLink <http://dx.doi.org/10.1787/888933280741>



AZ EGESZSÉGÜGYI ELLÁTORENDSZERBEN

MAGYARORSZÁG
KORMÁNYA

BEFECTETÉS A JÖVŐBE

A JELENLEGI KIHÍVÁSOK, HATÁSOK KEZELÉSÉNEK KULCS ELEMEI

A teljes egészség - szolgáltatói rendszer hatékonyságának növelése: eredményesség növelés, forrás átcsoportosítás

A szolgáltatási értéklánc újra rendezése, egészségközpontú szolgáltatási rendszer – tudásmegosztás, kiegészítő ismeretek tökéletes összehangolása

Népegészségügyi és szervezési harmonizáció: prevenció és gondozás hangsúlyának növelése

Fenntartható egészségügy – alappillér az alapellátás



Egészség - együttcselekvés

- A lakosság egészségi állapota a lakosság együttműködése nélkül nem javítható
- Szemléletváltásra, valamint a már meglévő egészségszemlélet erősítésére van szükség
- Ahhoz, hogy a környezetünk változzon, nekünk kell először változtatni

Összefogásra van szükség minden szintén

- Egyén + közösség
- Egyén + szolgáltató
- ellátás + népegészségügy
- Egészségügy + szociális szféra
- Kompetencia + eszköz + információ
- Finanszírozás + szervezés + szabályozás



Eszközök és módszertan

- Egyéni egészségtervezés, egészségtanácsadás
- Egészség szervezési szakmai irányelvek
- Egyéni szolgáltatási tervek
- Betegirányítás, esetmenedzsment
- Integráció, többlet ismeretek kiaknázása
- Feladatmegosztás, mindenki végezze, amihez legjobban ért

Lehetőség a továbblépésre

- A projektek eredményei lehetőséget adnak az alapellátás újra pozicionálására
- Szakmai és társadalmi elismertség növelése → vonzó pálya → ehhez használnunk kell a fejlesztett eszközöket



LESz

- Lakóhelyközeli egészségszolgáltatás:
 - Megelőzni, gyógyítani, gondozni
 - Többet, jobban, eredményesebben, elégedettebben
- Biztosítunk többletforrást, megalapozzuk a jogszabályi környezetet, hogy: **LEGYEN**



KÖSZÖNÖM A FIGYELMET!

SZÉCHENYI  2020



MAGYARORSZÁG
KORMÁNYA

Európai Unió
Európai Szociális
Alap



BEFEKTETÉS A JÖVŐBE