

KÉRDŐÍV AZ ALAPELLÁTÁSBAN DOLGOZÓK RÉSZÉRE

Többek szerint az ellátórendszer jelenlegi struktúráját akként célszerű átalakítani, hogy a népegészségügyi paraméterek változása által támasztott ellátási igényeket (várható életkor emelkedése, nem fertőző krónikus betegségek morbiditási mutatói) jobban kielégítse. Az aktív kapacitásokat egyre nagyobb mértékben terheli az ápolásra szoruló, illetve szociális indokok alapján történő betegellátás.

1. Egyetért-e azzal, hogy az ellátórendszer struktúrája átalakításra szorul?

1 2 3 4 5

2. Megítélése szerint mely területeken célszerű mindenképpen lakóhelyközeli szakellátást nyújtani az egészségügyi intézményeknek?

- aktív fekvőbeteg-szakellátás (beleértve a műtétes szakmákat is)

1 2 3 4 5

- egynapos ellátások

1 2 3 4 5

- rehabilitációs ellátás

1 2 3 4 5

- krónikus fekvőbeteg-szakellátás, tartós ápolási tevékenység

1 2 3 4 5

- járóbeteg-szakellátás

1 2 3 4 5

- otthoni szakápolás

1 2 3 4 5

3. Lenne-e légjogosultsága egy új típusú idősgondozásnak, amit tartós ápolási centrumok végeznének, amelyek aktív kórházi kezelést már nem, de ápolást igénylő idős emberek tartós elhelyezését biztosítanák - átmentet képezve az egészségügyi és a szociális rendszer között?

- Nem, az ápolási osztályok és a szociális otthonok jelenleg is meg tudják oldani ezt a feladatot.

- Igen, elsősorban egészségügyi intézmények keretein belül, hogy az aktív kapacitások megfelelő elbocsátási lehetőséggel rendelkezzenek.

- Igen, elsősorban a szociális intézményrendszeren belül, mivel az ide kerülők már nem igényelnek folyamatos orvosi ellátást.

Az alapellátás ügyeleti tevékenysége és a mentés/sürgősségi ellátás feladatai számos területen mutatnak átfedést, összehangolásuk többek szerint számos előnnyel járna.

1. Egyetért-e azzal, hogy a háziorvosi ügyeleti szolgálatok területi szervezése, finanszírozása átalakításra szorul?

- 1 2 3 4 5
2. Egyetért-e azzal, hogy az egyes településeknél nagyobb területi egységek szintjén, központilag célszerű szervezni az ügyeleti időben történő betegellátást?

1 2 3 4 5

3. Egyetért-e azzal, hogy az alapellátási ügyeletben ellátandó esetek és a sürgősségi ellátást igénylő esetek azonosítása és elkülönítése céljából az összes rendelőn kívüli eset ellátásának irányítását az központi diszpécser szolgálat végezze?

1 2 3 4 5

4. Egyetért-e azzal, hogy az alapellátási ügyeleti rendszerben mentőtisztek, speciálisan képzett ápolók végezhesenek az ügyeleti ellátást?

1 2 3 4 5

Országos összevetésben nagy területi különbségek mutatkoznak a háziorvosi, házi gyermekorvosi és alapellátó fogorvosi praxisok számában, méretében, betöltöttségében. A szakma oldaláról megfogalmazott igény, hogy a szűken vett alapellátási tevékenységen túlmutató szolgáltatásokat tudjanak kínálni az ellátottaknak (diétetikus, gyógytornász, mentálhigiénés szakember foglalkoztatása, egyes szakellátási feladatok elvégzése).

a) Praxisjog

1. Egyetért-e azzal, hogy az egészségügyi alapellátás biztosításának, a praxisjog adás-vételének, a betöltetlen praxisok betöltésének támogatására praxiskezelőt hozzon létre a magyar állam?

1 2 3 4 5

2. Egyetért-e azzal, hogy a praxisjog valódi vagyoni értékű joggá (koncesszió) váljon a jövőben?

1 2 3 4 5

3. Egyetért-e azzal, hogy a védőnői rendszerben dolgozó védőnők amennyiben létrejönne egy alapellátási koncessziókat felügyelő praxiskezelő, annak az irányítása alá tartozzanak?

1 2 3 4 5

b) Praxisközösség

1. Egyetért-e azzal, hogy jogi és finanszírozási eszközökkel kellene támogatni a praxisközösségek, csoportpraxisok létrejöttét és működését?

1 2 3 4 5

2. Egyetért-e azzal, hogy lehetővé kell tenni a praxisközösségekben a háziorvosok, a házi gyermekorvosok és fogorvosok együttes jelenlétét?

1 2 3 4 5

3. Egyetért-e azzal, hogy a praxisközösségek többlétszolgáltatásainak biztosításához szükséges licencek és egyéb kompetenciák megszerzését rendelet írja elő, ahhoz tanfolyamokat szervezzenek és az állam anyagi támogatást nyújtson?

1 2 3 4 5

4. Egyetért-e azzal, hogy az egészségügyi struktúraváltás átmeneti időszakában az alapellátás területi szervezése egyidejűleg – a területi szükségletekhez igazodva - több modell (egyéni körzetek, praxisközösségek, csoportpraxisok) szerint alakuljon?

- Igen, felmenő rendszerben érdemes átszervezni a jelenlegi körzeteket

- Nem, egy lépésben célszerű felülvizsgálni a körzethatárokat és a működési formákat

c) Otthoni szakápolást végző szolgálatok

1. Egyetért-e azzal, hogy az otthoni szakápolást végző szolgálatok finanszírozott tevékenységi köre és az ellátható esetszám bővüljön és az adminisztráció egyszerűsödjön?
1 2 3 4 5
2. Egyetért-e az otthoni szakápolást végző szolgálatok egyéb alapellátási szolgálatokkal (pl. praxisközösség) való integrálásának lehetővé tételével?
1 2 3 4 5
3. Egyetért-e azzal, hogy járó- és fekvőbetegellátó intézmények is bekapcsolódjanak az otthoni szakápolási tevékenységbe?
1 2 3 4 5

A minőségi gyógyító munka érdekében a szakfelügyeleti rendszer további erősítése javasolt, hiszen a szakmai ellenőrzés esetleges hiányosságai csökkentik a megbízhatóságot.

1. Szükségesnek tartja-e Ön egy olyan szakmai ellenőrzési rendszer kialakítását, amely fokozza a megbízhatóságot?

1 2 3 4 5

2. Egyetért-e azzal, hogy a szakfelügyeleti rendszer hatékony működtetésével ellenőrizhetővé kell tenni betegutakat, a szakmai eljárásrendek betartását, az ellátásban résztvevők kompetenciáinak folyamatos magas színvonalon tartását az ellátás valamennyi formájában?

1 2 3 4 5

A járvány okozta veszélyhelyzet alatt számos területen alkalmazták a gyógyító munka során nem szokványos csatornákat és eszközöket (telefonos konzultáció, videochat, eRecept, okos eszközök). Egyesek szerint ez a jövő, mások szerint az új eszközök használata csak a rendkívüli helyzetben volt elvárható.

1. Indokoltnak tartja-e a telemedicina szolgáltatások veszélyhelyzet utáni fenntartását, fejlesztését?
 - Nem, elegendő a korábbi személyes orvos-beteg találkozás a betegellátás során
 - Igen, a veszélyhelyzet alatt szerzett gyakorlati tapasztalatok alapján bővítsék a telemedicina kapcsán bevezetett rendelkezéseket és annak közfinanszírozási lehetőségeit, fejlesszék a telemedicinát segítő eszközöket
2. Szükségesnek tartja-e, hogy továbbfejlesztésre kerüljön az ellátók közötti elektronikus adatcsere?
 - Nem szükséges a napi orvosi munkához a leletek elektronikus továbbítása és elérhetősége
 - Az elektronikus szolgáltatások jelenlegi szintje elégséges, megfelelő, hogy a dokumentumok pdf formában közlekednek

- Fejlesszék tovább az ágazati felhőt (EESZT), hogy az adatok a kereshetőséget és az elemezhetőségét támogató strukturált formában közlekedjenek a leletek és egészségügyi dokumentumok
3. A válsághelyzet kapcsán létrehozott eRecept felírási könnyítések a továbbiakban is fenn maradjanak-e?
- Nem, a válsághelyzetet követően ezek fenntartása nem szükséges
 - Igen, de a betegek számára létrejött egyszerű és kényelmes megoldások megtartása mellett célszerű az alkalmazhatóság feltételeit szakmai szempontok szerint felülvizsgálni
 - Igen, változatlan formában célszerű fenntartani
4. Fontosnak tartja-e a betegek ellátásba való aktív bevonását szolgáló informatikai eszközök fejlesztését?
- Nem, az egészségügyi adatok gyűjtésének elsődleges területe az ellátórendszer legyen
 - Igen, fontos a betegek a kényelmi és kommunikációs eszközök fejlesztésével való ellátása
 - Igen, a kényelmi megoldásokon túlmenően szükséges a betegtől származó információk (pl. otthonában mért, okos eszközökről származó, a beteg által közölt adatainak, stb.) ellátásba való becsatolása, elektronikus csatornák fejlesztésével

A rendszerváltoztatás óta eltelt évtizedekben az egészségügyi ellátás köz- és magánfinanszírozott szegmense párhuzamosan ugyanakkor számtalan ponton kapcsolódva fejlődött egymással. A két ellátási forma közti átmenet sokszor annyira elmosódott, hogy az már nem csupán a betegek, hanem a szereplők számára is átláthatatlan folyamatokhoz vezetett.

1. Szükségesnek látja-e önálló törvényben szabályozni az egészségügyi dolgozók jogállását, szakmai és anyagi előmenetelük szabályait?

1 2 3 4 5

2. Egyetért-e azzal, hogy az érintett szereplők által elfogadott életpálya modell bevezetése esetén az egészségügyi dolgozók vagy csak a közfinanszírozott rendszerben dolgozzanak vagy csak azon kívül, a magánellátóknál?

1 2 3 4 5

A világjárvány rávilágított arra, mennyire fontos a hatékony járványügyi védekezés szempontjából az önellátás képessége.

1. Hajlandó lenne-e egy államilag felügyelt program keretében együttműködni a hazai gyártású gyógyszerek, gyógyászati segédeszközök, fertőtlenítő szerek fejlesztése és a hazai gyártói kapacitás megerősítése érdekében?

1 2 3 4 5