

## KÉRDŐÍV INTÉZMÉNYVEZETŐK RÉSZÉRE

**Az állami szakellátó rendszert jelenleg szétagolt irányítói és fenntartói háttér jellemzi.**

1. Egyetért-e azzal, hogy a hatékony működtetés és betegút-szervezés érdekében egységesítésre van szükség?  
1      2      3      4      5
2. Szükségesnek tartja-e, hogy az egészségügyért felelős miniszter irányítási jogkörei erősödjenek az állami szakellátó rendszer tekintetében?  
1      2      3      4      5
3. Egyetért-e azzal, hogy az erősebb irányítási és szabályozási jogkörön felül a fenntartói háttér egységesítésére is szükség van?  
1      2      3      4      5

**A jelenlegi fekvőbeteg-szakellátó rendszer javíthatóságában mindenki egyetért. Egyesek szerint a szétaprózott igazgatási struktúra miatt nehézkes a betegutak hatékony szervezése, mások szerint nem a struktúra, hanem a működtetése felelős a felmerülő nehézségekért.**

1. Véleménye szerint megfelelő-e a jelenlegi kórházigazgatási rendszer?  
1      2      3      4      5
2. Egyetért-e azzal, hogy a tiszta betegutak érdekében szükséges lenne legalább megyei szintű koordináció az ellátói rendszerben úgy, hogy egységes igazgatást rendelünk hozzá?  
1      2      3      4      5
3. Megítélése szerint várható-e gazdasági téren is előrelépés az igazgatás központosításától?  
1      2      3      4      5

**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. Megfelelő-e az aktív és krónikus/rehabilitációs ágyak aránya?
  - Megfelelő a jelenlegi
  - Több aktív ágy szükséges
  - Több krónikus/rehabilitációs ágy szükséges
3. Egyetért-e azzal, hogy a nagy humánerőforrás- és eszközigénnyel rendelkező szakmák centralizációja szükséges lenne?  
1      2      3      4      5

4. 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

5. 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 biztosítanak - 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.

6. Egyetért-e azzal, hogy járó- és fekvőbetegellátó intézmények is bekapcsolódjanak az otthoni szakápolási tevékenységbe?

1      2      3      4      5

**A kórházak újratermelő adóssága visszatérő problémaként jelzi, hogy a finanszírozási rendszer felülvizsgálatra szorul.**

1. Egyetért-e azzal, hogy kizárólag a betegellátás által generált közvetlen költségeket (bér-, szakmai anyag-, gyógyszerköltség) finanszírozza az E-Alap az egészségügyi szakellátó intézményeknek, a fenntartási, karbantartási, beruházási forrásokat pedig egy központosított fenntartói rendszeren keresztül, az E-Alaptól függetlenül, közvetlenül kell biztosítani?

1      2      3      4      5

Egyetért-e a következő állításokkal?

1. A TVK-kiosztás 2007-ben rögzített elveit felül kell vizsgálni, az intézmények számára biztosított finanszírozási kereteket rendszeresen monitorozni szükséges.

- 1      2      3      4      5
2. Az intézmények az ellátandó lakosság szám és feladatok arányában kapjanak finanszírozást az E-Alapból. Az elosztási elveknek dinamikusan követnie kell az ellátórendszer esetleges változásait és a betegek migrációját, így ismétlődően rendszerszintű felülvizsgálatra van szükség.

- 1      2      3      4      5
3. A jelenlegi kiosztási séma megfelelő, elegendő a fenntartó által elvégzett intézmények közötti időszakos átcsoportosítás.

- 1      2      3      4      5
4. A HBCS-rendszerre épülő teljesítmény finanszírozás alapvetően alkalmas az intézményrendszer forrásigényeinek biztosítására, azonban rendszeres időközönként bekerülési költséggyűjtésen alapuló kódkarbantartásra van szükség.

- 1      2      3      4      5
5. Bázisfinanszírozás bevezetése indokolt, legyen az intézményvezető felelőssége, hogy mi alapján osztja el a rendelkezésre álló forrásokat a betegellátó szervezeti egységek között.

**A közfinanszírozott egészségügyi szolgáltatók esetében gyakran jelent gondot a közbeszerzési eljárások elhúzódnása. Sokan úgy vélik, hogy a kisebb kórházaknál részben vagy egészben hiányzik a megfelelő kompetenciával rendelkező műszaki/gazdasági szakembergárda vagy csak drágán, külső szereplő közbeiktatásával tudják megoldani feladatokat.**

1. A gazdálkodás, logisztika, pénzgazdálkodás mely területét látja központosításra alkalmasnak a működés zavartalansága mellett, figyelembe véve az államháztartási törvényben megfogalmazott alapelveket (gazdaságosság, átláthatóság, teljesség, valóság, óvatosság, összemérés)? (Több válasz lehetséges)

- kontrolling tevékenység (országosan egységes szoftver esetén a jelentések, beszámolók, adatszolgáltatások központilag előállíthatók, beleértve a kontrolling adatokat is)
- pénzügy
- HR tevékenység, képzések, toborzás
- felújítások-beruházások bonyolítása
- műszaki karbantartás és üzemeltetés
- informatikai rendszer működtetése
- belső szállítás

2. Egyetért-e azzal, hogy a beszerzések átláthatósága, üzemméretbeli hatékonysága és az ellátás folyamatossága érdekében bizonyos termékcsoporthoz és szolgáltatások körében célszerűbb központosított közbeszerzéseket lefolytatni?

1      2      3      4      5

3. Az alábbiak közül mely esetekben tartaná hasznosnak központosított beszerzések lefolytatását esetleg a már meglévő kör bővítését? (Több válasz lehetséges.)

- mosatás,
- őrzés-védelem,
- élelmezés,
- takarítás

- minőségbiztosítás,
- légtechnikai- és fűtési rendszerek beszerzése, karbantartása,
- orvostechnikai eszközök
- IT eszközök beszerzése és karbantartása
- gyógyszer, gyógyászati segédeszközök
- fertőtlenítőszer
- szakmai anyagok meghatározott köre

**A járvány okozta veszélyhelyzet alatt számos területen alkalmaztak 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 elemezhetőséget 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

3. Szükség van-e arra, hogy magántulajdonban lévő szolgáltatók közreműködőként részt vegyenek a közfinanszírozott ellátók munkájában?

- Igen, akár a jelenleginél is nagyobb mértékben
- Igen, a jelenlegi területeken
- Igen, de a jelenleginél kevesebb, felülvizsgált mértékben és szakmailag ellenőrzött feltételek mentén
- Nem, az állam vállalja fel valamennyi szükséges személyi és tárgyi feltétel biztosítását.

**A világvárvány 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