A Nemzeti Egészségügyi Kerekasztal 2005. május 26-i határozatai

A Kormány száz lépés programja egészségügy, egészségbiztosítás megújítását célzó program részére vonatkozóan

1. A NEK egyetért a társadalombiztosítás egészségbiztosítási intézményének – az Országos Egészségbiztosítási Pénztár és a megyei szervezeteinek– megerősítésével, fejlesztésével. E kormányzati döntés okafogyottá teszi a Regionális Egészségügyi Tanácsok létrehozatalát és működtetését.

2. A NEK jelezi, hogy a népegészségi mutatók javulásában értékelhető fejlődés csak az összehangolt egészségi- és gazdasági tervezéssel, döntésekkel érhető el. Ennek érdekében szükséges a népegészségi programon alapuló egészségpolitika kialakítása, céljainak, prioritásainak érvényesítése. Jelenleg az egészségüggyel, egészségbiztosítással kapcsolatos döntések nincsenek összehangolva, egyoldalúak és elsősorban pénzügyi szemléletűek. (E helyzeten nem változtat a Népegészségügyi Tárcaközi Bizottság létrehozása!)

3. A NEK felhívja a Kormány figyelmét arra, hogy tegyen eleget társadalmi egyeztetési kötelezettségének a Nemzeti Fejlesztési Terv és az általa tervezett száz lépés kormányprogram összehangolására, a jogalkotási törvény rendelkezéseinek figyelembevételével.

4. A NEK ismételten kinyilvánítja részvételi szándékát a Nemzeti Fejlesztési Terv elkészítésében és végrehajtásában figyelemmel a Kormány által meghirdetett száz lépés programra.

Az Irányított Betegellátási modellkísérletre vonatkozóan

5. A NEK – a korábbi határozatainak megfelelően – egyetért az Irányított Betegellátási Modellkísérlet befejezésével.

6. A NEK egyetért az OEP operatív irányításával induló, az Egészségügyi Alapból finanszírozott, a népesség egészére kiterjedő egészségmegőrző, betegségmegelőző program végrehajtásával. A tervezett program végrehajtásánál fontos a mérhető, ellenőrizhető egészségnyereség érvényesítése, melynek kiinduló eleme az egyéni egészségi állapot rögzítése, változásának követése.

7. A NEK egyetért a „szervezői díj" OEP költségvetésébe integrálásával, mert ez lehetővé teszi az intézmény egészségi kockázatkezelő képességének fejlesztését. Azonban a program végrehajtásának érdekében is szükséges a 2006. évi költségvetésben – az OEP célirányos megerősítése, fejlesztése céljából – az OEP működési költségvetésének halaszthatatlan növelése.

8. A NEK álláspontja szerint haladéktalanul és feltétlenül törvényben kell a köz- és magánpénzek felhasználásának lehetőségét, módját - az ellenőrzés és a garanciális szabályok megalkotásával egyidejűleg – szabályozni.
   A NEK soron kívül kezdeményezi a törvény megalkotását azzal, hogy a Kormány hozza nyilvánosságra az eddig vállalt kötelezettségeit tartalmazó szerződéseket.

9. A NEK megerősíti saját március 31. határozatát, melyben ellenezte a Kormány azon szándékát, hogy megszüntesse az egységes gyógyszerárrendszert. A NEK ismételten felszólítja a Kormányt, hogy az esélyegyenlőséget súlyosan sértő és a szakmai megalapozottságot nélkülöző módosító szándékával hagyjon fel!

A gyermekek egészségére vonatkozóan

10. Az egészségi állapot mérése és összehasonlítása érdekében szűkség van az adatok egységes gyűjtésére és értelmezésére.

11. Ki kell dolgozni egy hatékonyabb együttműködési rendszert a háziorvos, iskolaorvos, szakorvos, gondozó, védőnő között, a kompetenciahatárok, az információ-áramlás, kapcsolattartás módjának meghatározásával.

12. Be kell vezetni a tematikus egészség-nevelést, melyben részt vállalhatnak a védőnők is, hogy elkerülhetőek legyenek a helytelen táplálkozásból, mozgásszegény életmódból kialakuló betegségek. Az egészséges magatartást és életvitelt már kisiskolás korban kell tanítani.

13. Meg kell őrizni, és meg kell erősíteni a védőnői hálózatot, állami népegészségügyi feladatként. Iskola-védőnői állások bővítésével fokozni kell a védőnők jelenlétét a gyermekintézményekben, igénybe kell venni egészségnevelő tevékenységüket.

14. A szükséges mértékűre kell továbbfejleszteni a mentális betegségek ellátásának, a beteg gyermekek rehabilitációs intézményeinek a hálózatát.

15. Fel kell lépni a gyermekek egészségi állapotát rontó tényezők ellen: mint pl. a nehéz iskolatáska, iskolai büfék kínálata, stb. Ezért átfogó tervben kell a gyermekek egészségi állapotával foglalkozni.

16. A NEK kezdeményezi, hogy a Nemzeti Fejlesztési Tervben a gyermekegészségügy stratégiája önálló fejezetben kerüljön megfogalmazásra, és ezt a Kormány a 100 lépés programjában vegye figyelembe, mely stratégia és program kimunkálásban a NEK részt kíván venni.