

Mibe kerül az egészségügy ha magyar?



Dr. Forgács Iván, professzor
emeritus Semmelweis Egyetem,
Egészségtudományi Kar,
(Budapest)

Semmelweis Egyetem Egészségtudományi Kar
III. Infekciókontroll Munkanapja
„Közös dolgaink”
című tudományos ülése
2013. június 13.

With Money at Risk, Hospitals Push Staff to Wash Hands

The New York Times (28/05/2013)

Drug-resistant superbugs on the rise and hospital-acquired infections costing \$30 billion and leading to nearly 100,000 patient deaths a year

Hospitals are willing to try almost anything to reduce the risk of transmission.

Facing persistent, lethal neglect of a basic precaution, hospitals are using high-tech sensors, training hand-washing coaches, etc.

„Közös dolgaink”

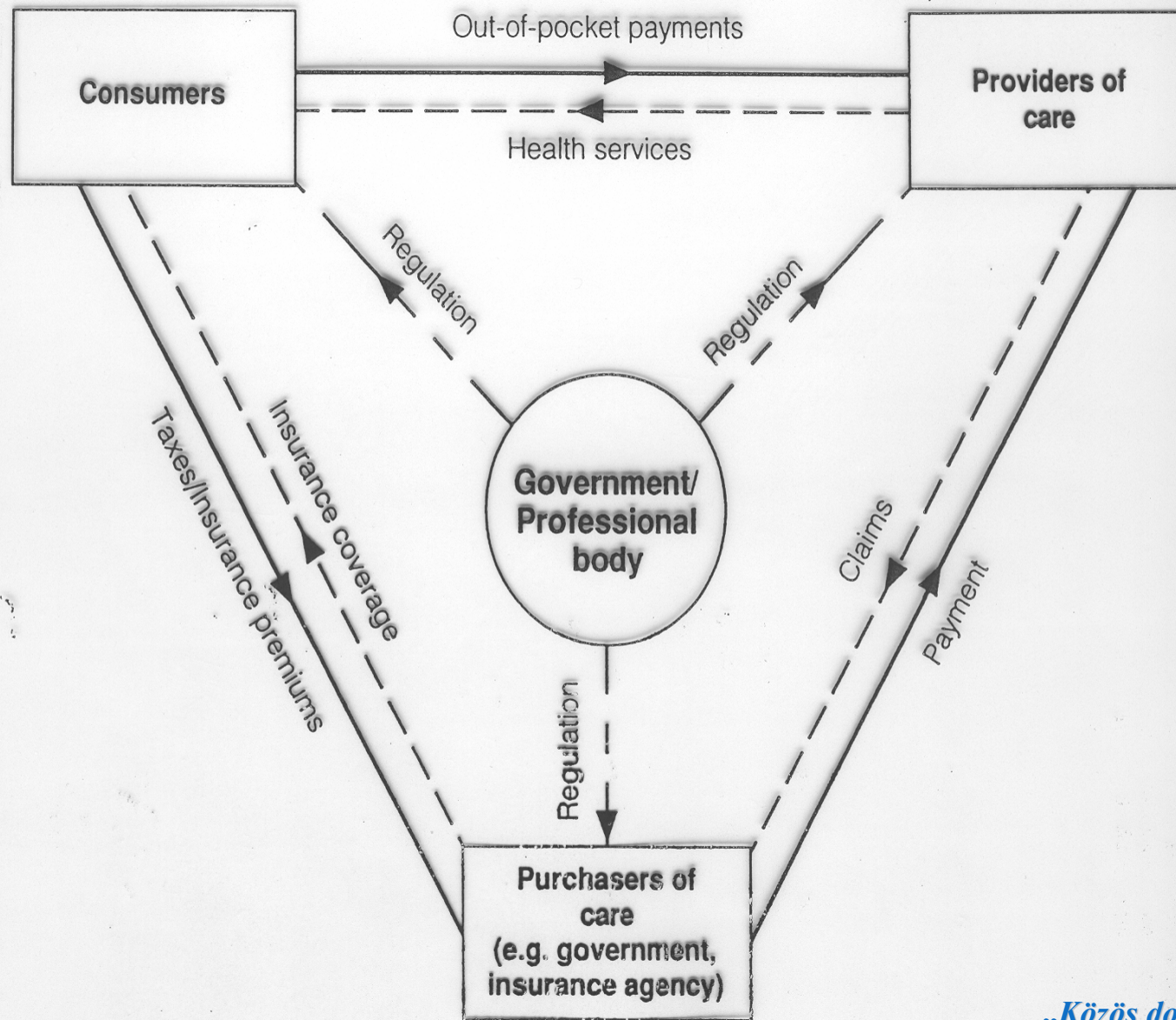
Az egészségbiztosítás főbb típusai

<i>Típus</i>	<i>Fogyasztó</i>	<i>Szolgáltató</i>	<i>Finanszírozó</i>	<i>Állam</i>
<i>Bismarck-i</i>	Jövedelem utáni járulék	Szektor- semleges	Társadalom- biztosítás	Jogi - szabályozás
<i>Beveridge-i</i>	Adók	Főleg állami	Állam	Költségeket viseli
<i>Kockázat alapú</i>	Biztosítási díj	Főleg privát	Biztosító társaságok, pénztárak	Felügyeli <i>„Közös dolgaink”</i>

Azon területeken, amelyeken a káresetre nem köthető, vagy csak igen magas járulékkal magánbiztosítás, mert a feltételek nem állnak fenn (kiválasztás, erkölcsi, várható káresetek előre számítása) szóba jön a társadalombiztosítás, amelyben a kormányzat kibővítheti a biztosított alanyok körét (pl. állampolgári jogon) és ezzel elkerülhetik a biztosítók kiválasztási elfogultságát.

Ehhez szükséges az állam pénzügyi segítsége.
(Samuelson)

Agents in health care financing



WHO 92747

„Közös dolgaink”

Növekvő egészségügyi társadalmi
technológiák és **kihívásai**

A GDP lassabban nő, mint az eü-i kiadások;

Egyre jobban informált betegek növekvő
igényei;

A társadalom öregedése, a hosszú idejű
ápolás problémája.

„Közös dolgaink”

Az egészségügyet befolyásoló főbb tényezők

Gross Domestic Product (GDP)

Egészségügyi kiadás (HE)

HE/GDP

Betegségek terhe (Burden of diseases)

Ellátó kapacitás (humán és pénzügyi források)

Gazdagság egészség, Egészség gazdagság

Minél szegényebb az ország (alacsonyabb GDP), annál nagyobb a betegségek terhe.

Minél szegényebb az ország, annál kevesebbet tud egészségügyre fordítani.

Minél nagyobb a betegségek terhe, annál többet kell(ene) egészségügyre fordítani.

Minél szegényebb az ország, annál nehezebb az egészségügyi reformok bevezetése.

Orvosilag lehetséges

A  dilemma

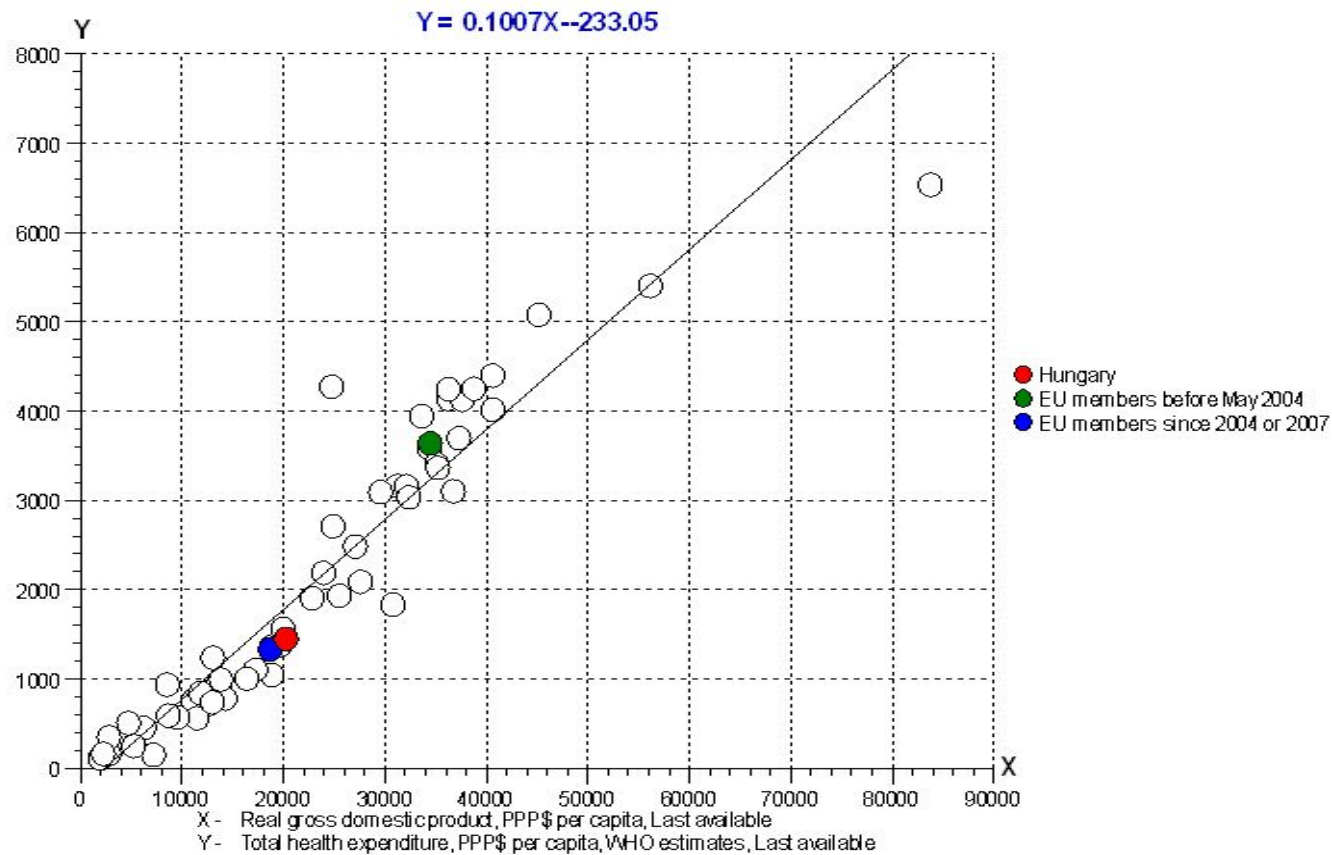
Szociális igény és a betegségek terhe



Gazdaságilag megengedhető (GDP/eü.
kiad.)

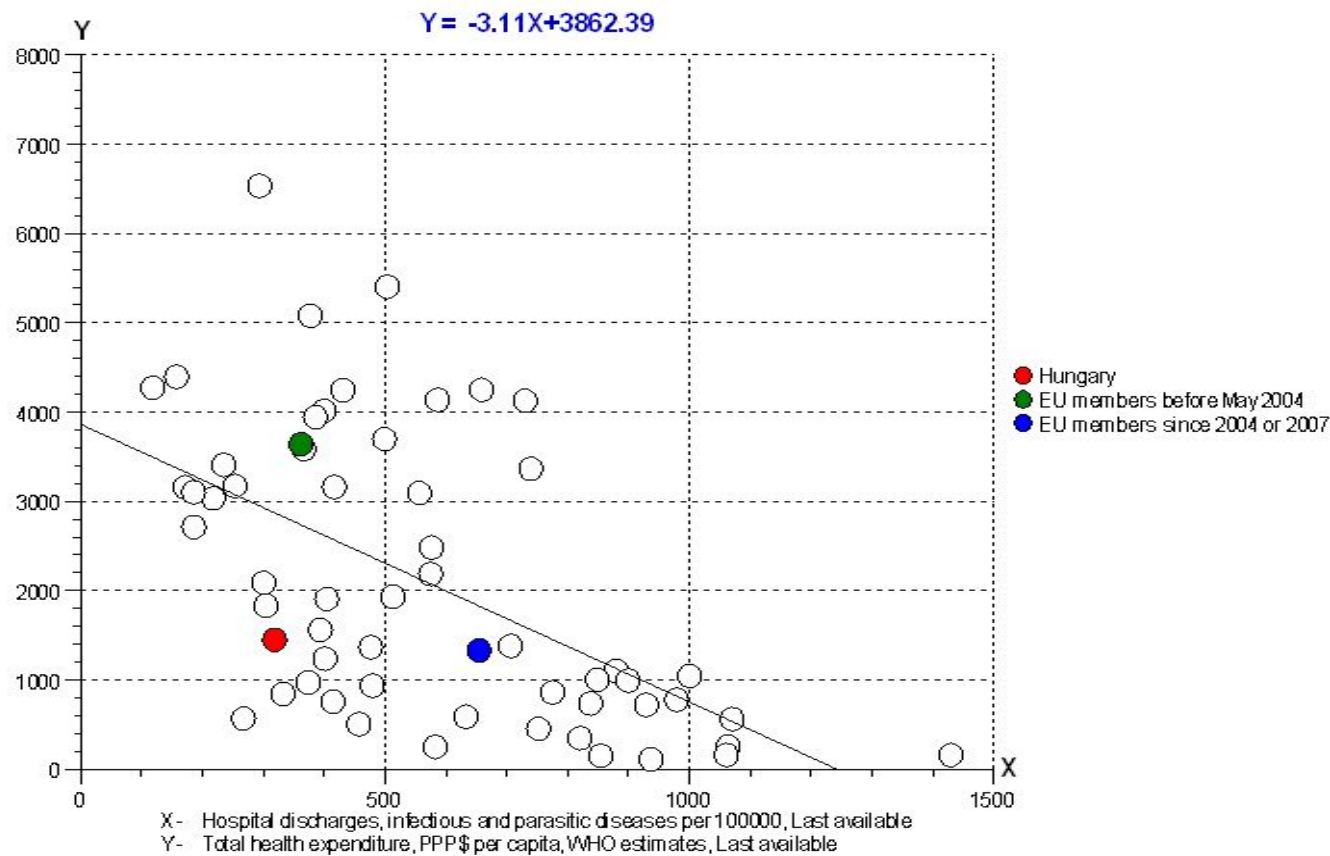
„Közös dolgaink”

GDP vs.eü. kiadás US\$ppp. év/fő



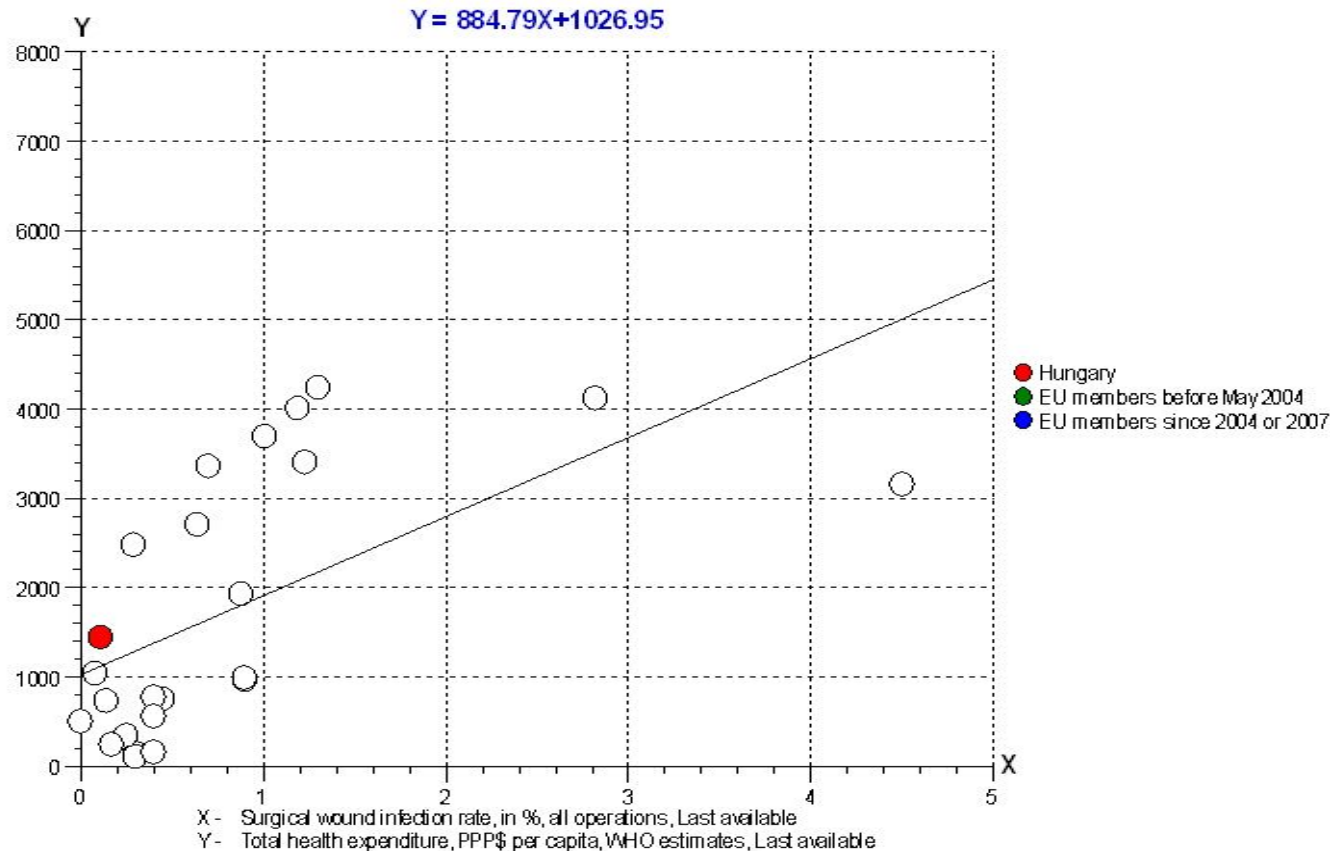
„Közös dolgaink”

Kórházi elbocsátás fertőző betegség miatt vs. eü kiadások



„Közös dolgaink”

Eü. kiadás ppp/fő/év vs. sebfertőzés az össz műtétek



„Közös dolgaink”

A hazai 2013. évi költségvetés

Az államháztartás

bevételei főösszege 15 313, 8 milliárd,

kiadási főösszege 16 155, 6 milliárd,

hiánya 841,8 milliárd forint.

Az Egészségbiztosítási Alap

bevételei és kiadási főösszege 1 804,2

milliárd Ft. az államháztartás tervezett

költségvetésének mintegy 11-12%-a, *„Közös dolgaink”*

A fontosabb tervezett bevételi források a 2013. évi költségvetésben és az 2012. évi adatok

Bevételi források millió Ft.	2012	2013
Munkáltatói járulék:	167 142,2	n.a.
Biztosítottak járuléka:	553 536,0	565 840,8
Egészségügyi hozzájárulás:	56 349,0	113 791,0
Központi költségvetés:	568 804,7	974 034,5
Gyógyszergyártók	59000,0	49 000,0
Egyéb járulékok és hozzájárulások	40 435,4	47 381,0 <i>„Közös dolgaink”</i>

A gyógyító-megelőző ellátás 2013. évre tervezett kiadásainak főbb tételei és a 2012. évi adatok.

Jogcím	2012.	2013.
	millió Ft.	millió Ft.
Háziorvosi ellátás	81 115,9	86 943,3
Védőnői szolgáltatás:	17 966,2	19 786,4
Fogászati ellátás:	22 264,4	23 336,9
Művese kezelés:	23171,1	23 171,1
Mentés:	25 270,7	26 000,0
Összevont szakellátás	617 680,6	630 441,0
Gyógyszertámogatás céltartalék	219 000,0 43 000,0	220 981,0 49 000,0
Spec. gyógyszer-tám.	10 000,0	10 000,0
Gyógy. segédeszköz	43 313,0	43 313,0

„Közös dolgaink”

Mikor lesz elég az egészségügyi költségvetés?

SOHA!

**Mert az igények gyorsabban
nőnek, mint a GDP.**

**Az öregedés, a technológia
fejlődése, az elhúzódó krónikus
betegségek miatt**

**AZ EGÉSZSÉGÜGY ÖNMAGA IS
GENERÁLJA A KÖLTSÉGEKET.**

„Közös dolgaink”