

## **.../2018. OGY határozat a sürgősségi ellátás fejlesztéséről és átalakításról**

A Magyar Országgyűlés a lakosság életesélyének javítása, a lakosok biztonságtudatának erősítése érdekében a sürgősségi ellátás javítására hívja fel a Kormányt. A sürgős ellátást igénylő betegek gyors, eredményes, szabályozott ellátása érdekében az OGY alábbi határozatot hozza:

A Magyar Országgyűlés felhívja a Kormány illetékes tagját, hogy

1. Dolgozza ki a sürgősségi ellátás olyan modelljét, amelyben
  - a) a szakmai, személyi és tárgyi feltételek megteremtése után a sürgősségi ellátás céljából az egészségügyhöz forduló betegek ellátása minden sürgősségi ellátó-helyen a sürgősségi osztályozási ponton kezdődik, és
  - b) a sürgősségi osztályozó ponton az erre képesítéssel feljogosított személy jogszabályban meghatározott időn belül meghatározza az ellátás sürgősségének fokát, és intézkedik a végleges ellátás módjától, helyéről, megkezdésének legkésőbbi idejéről.
  - c) A betegek ellátása nem érkezési sorrendben, hanem a sürgősségi osztályozó pont által meghatározott sorrendben történik.
  
2. A sürgősségi osztályozás nem köthető a fekvőbeteg ellátó intézmények sürgősségi ellátó-helyeihez, annak elvégezhetőnek kell lenni a sürgősségi ellátási lánc egyéb szintjein is. A fentiek érdekében Kormány illetékes tagja dolgozza ki
  - a) a sürgősségi ellátás átfogó szabályozási koncepcióját, egységes sürgősségi rendszerként kezelve a prehospitalis telefonos és WEB alapú tájékoztatást, előszűrést-betegirányítást, mentés-irányítást, az alapellátási ügyeletet és a sürgősségi betegellátó osztályok rendszerét;
  - b) a Magyar Sürgősségi Orvostani Társaság menedzselésében készült a Magyar Sürgősségi Triázs Rendszer (MSTR®). Standardizált képzési rendszere dokumentumot is felhasználva, a szakmai szervezetek bevonásával készítse el a sürgősségi betegellátás osztályozási rendszerének (triazs rendszer) szabályozását, beleértve a
    - i. sürgősségi ellátás osztályozás rendszerének fogalmi, szakmai meghatározását,
    - ii. az osztályozó ellátást nyújtók kompetencia-meghatározását,
    - iii. a sürgősségi ellátás osztályozási rendszerének személyi és tárgyi feltételeit, képzési – akkreditációs feltételeit.

Felelős: az egészségügyért felelős miniszter  
Határidő: kihirdetéstől számított 3 hónap
  - c) Teremtse meg a
    - a. képzési feltételeket,
    - b. a működés pénzügyi finanszírozás-technikai feltételeit.

Felelős: az egészségügyért felelős miniszter  
Határidő: kihirdetéstől számított 6 hónap

3. A Kormány tekintse át, hogy a sürgősségi betegellátó osztályok jelen kapacitásai, munkaerő-ellátottsága, infrastrukturális feltételi alkalmasak-e a fenti feltételek szerinti ellátás nyújtására. Szükség esetén

a) a képzési keretszámokat igazítsa a valós szükséglethez, és biztosítsa a szakemberképzés feltételeit

b) biztosítsa a forrásokat a képzésekhez és a szükséges fejlesztésekhez.

Felelős: az egészségügyért felelős miniszter + a költségvetésért felelős miniszter

Határidő: kihirdetéstől számított 6 hónap

4. A Kormány dolgozza ki és vezesse be az NHS 111 mintájára a prehospitalis telefonos és WEB alapú tájékoztatás, előszűrés-betegirányítás rendszerét.

Felelős: az egészségügyért felelős miniszter + a költségvetésért felelős miniszter

Határidő: kihirdetéstől számított 18 hónap

5. Olyan szabályozási rendszert kell kialakítani, amelyben a határozat 2/a pontjában meghatározott határidőig minden sürgősségi osztály áttér a határozatnak megfelelő sürgősségi ellátási módra, de a bevezetés szakszolt. Ahol a bevezetésnek csak pénzügyi akadályai vannak, ott a szakmai szabályok meghatározás után azonnal és kötelezően bevezethető legyen az új rendszer.

A határozat a közzététel napján lép hatályba.

## Indoklás

A sürgősségi ellátórendszer komoly működési problémákkal küzd, és a lakosok az ország területén különböző rendszerben, különböző eséllyel jutnak hozzá megfelelő időben a szükséges ellátáshoz. Mindez emberáldozatokat követel, rontja az egészségügy megítélését, a lakosok biztonságérzetét.

A sürgősségi ellátásban a sürgősségi osztályozás rendszerének (triázs rendszer) egységes és kötelező bevezetésével alacsony többletforrással komoly javulást lehet elérni a sürgősségi ellátás hatékonyságában, hangsúlyosan a megbiztonság terén, mert a triázs rendszer egy olyan rizikó besorolási eljárás, amely segítségével az adott beteg pillanatnyi állapotának megfelelően lehet a rendelkezésre álló egészségügyi ellátó kapacitásokat a beteg érdekében optimalizáltan kihasználni. A beépített sürgősségi osztályozási eljárások lehetővé teszik mind kórházi, mind kórházon kívüli alkalmazását.

Az angliai NHS 111 mintájára fel kell építeni a prehospitalis telefonos és WEB alapú előszűrés-betegirányítást. Ez a rendszer egyrészt tehermentesíti az ellátórendszert a felesleges orvoshoz fordulások kiszűrésével, másrészt javítja az ellátások adekvanciáját, azaz a beteg egyből a megfelelő szintű és képességű ellátóhelyre kerül.

A triázs rendszer fontos elem a sürgősség fejlesztésében, de önmagában nem oldja meg a problémát, ezért a határozat rendelkezik a sürgősségi ellátás komplex fejlesztéséről, ideértve a szakmai szabályok megállapítását, a fejlesztések és források hozzárendelését.

Budapest, 2018 január.