

IME-META VI. Országos Egészség-gazdaságtani Továbbképzés és Konferencia Összefoglaló I.

A június 21-22-én megtartott seregszemle alcíme, illetve mottója „Az egészség-gazdaságtan felértékelődése forrásszűke idején” volt. Ennek megfelelően készültek el az előadások, melyek a nap folyamán több blokkban hangzottak el, és amely blokkok végén kérdéseket lehetett feltenni az előadóknak, melyekre az előadók készséggel válaszoltak. A tavalyi évhez hasonlóan az idén is bevált a két naposra tervezett programbeosztás.

Az első nap (Plenáris ülés), június 20. reggel a regisztrációval indult és már ekkor a regisztrálók létszámából kiderült, hogy ez alkalommal is komoly érdeklődésre lehet számítani. A konferenciát **Dózsa Csaba**, a META elnöke és **Prof. Kozmann György**, az IME – Az egészségügyi vezetők szaklapja főszerkesztője nyitották meg, majd az **I. blokkban** első előadóként is **Dózsa Csabát** hallottuk. Előadásának címe: „Az egészség-gazdaságtan felértékelődése forrásszűke idején: Álom, vagy valóság?” Az előadásban összefoglalta a gazdasági válság főbb jellemzőit, hatásukat az EU egészségügyére, majd áttért a magyar helyzet elemzésére, jellemezte a mozgásteret a gazdasági válság és az ezután bekövetkezett megszorítások idején. Ezután tért rá az egészség-gazdaságtan, a hatékonyság elemzések lehetőségeinek és feladatainak taglalására a válság éveiben. A szerző előadás végén komoly megállapítást tett, mely szerint nagy küzdelem és szakértés kell ahhoz, hogy ebben a helyzetben az egészség-gazdaságtani elveket érvényesíteni lehessen. A következő előadó **Christophe Gourlet**, a sanofi-aventis Zrt., vezérigazgatója volt, aki „Addressing the EU diabetes epidemic – Partnership opportunities between Authorities & Pharma” c. előadásában a diabetes-szel kapcsolatos számos érdekes adatra hívta fel a figyelmet, így az epidemiológiai adatok különbségére a földrészek között, továbbá másik vetületben pedig arra, hogy mennyit költenek az egyes országok a diabetes kezelésére. Az előadás kiemelte az Európa Parlament 2012. március 14-i „Call for Action” felhívását, mely közösségi és nemzeti stratégiát is támogat, a kutatás promócióját is fontosnak tartja és végül, de nem utolsó sorban előtérbe helyezi a beteget, a beteggel való foglalkozást. Ezután **Bod Péter Ákos professzor** „Makrogazdasági helyzetkép – Az egészségügy helyzete makrogazdasági nézőpontból” címmel tartott előadásában realisan elemezte helyzetünket Európával együtt és kitért a magyar gazdaságpolitikai különút egyes vonásaira, illetve gazdaságunk helyzetét és kilátásait foglalta össze. **Winkler Gábor professzor**, a Magyar Diabetes Társaság elnöke „A cukorbetegség problémái és megoldásai a gyakorló orvos szemével – a diabetológia XXI. századi kihívásai” címmel beszélt azokról a súlyosbodó gondokról, amit a cukorbeteg

gek számának jelentős növekedése okoz világszerte és Magyarországon kiemelten súlyosan megemelve a diabeteses halálozást. E két utóbbi előadás részletesen lapunk következő számában is megjelenik.

A blokkban ezután **Vokó Zoltán** mb. OEFI főigazgató távollétében előadását az ezen a témán dolgozó munkacsoport tagjaként **Kaló Zoltán** tartotta meg „A cukorbetegség bizonyítékokon alapuló népegészségügyi megközelítése” címmel. A vizsgálódás következtetései közül kiemelendő: a kiemelt népegészségügyi programokkal és az innovatív kezelési technológiákkal kapcsolatos egészségpolitikai és finanszírozói döntések megalapozottsága egyformán fontos, a komplex betegségek esetében a modellezési módszerek különbözőségeiből is fakadhat a költség-hatékonysági ráták eltérősége a különböző technológiák és népegészségügyi programok esetében, valamint az azonos módszertan szerinti bizonyítékokon alapuló döntéshozatal csökkenti a hibás döntések esélyét és a szűkös erőforrások felhasználásának allokációs hatékonyságát. Ez a kiemelt terület, mint amilyen A diabetes, mint népegészségügyi szempontból kiemelt fontosságú terület alkalmas lehetne az előbbi célok megvalósítására. **Nagy László** (MSD Magyarország Kft.) „Egészségpolitikai aktualitások – különös tekintettel a gyógyszeriparra” c. előadásában számos kérdést tett fel azzal kapcsolatosan, hogy vajon miért a gyógyszeripar jelenleg a szenvedő alany? 2010-től ugyanis nemzetközileg beindultak a gyógyszerpiaci beavatkozások Németországtól Olaszorszáig szinte mindenütt. Mindez gátolhatja a gyógyszeripari fejlesztést, devalválhatja a tudományos kutatás értékét, és bizonytalanná teheti a beteget. A gyógyszeripar konklúziója a paradigmaváltás szükségessége a gyógyszeripari kutatási modellben. Az első blokk előadásait követő diskuszió élénk volt, kicsit még az ebédidőbe is belenyúlt.

A **II. blokk**, melynek témája az „Egészségpolitika – makro” volt, **Vittay Pálnak**, a GYEMSZI munkatársának az előadásával kezdődött, mely „Jogi és etikai szempontok a diagnosztikai eszközök értékelésében” címmel hangzott el. Az előadás részletesen felsorolta az említett jogi és etikai szempontokat és következtetésként kiemelte a jogi szempontok jelentőségének folyamatos növekedését csakúgy, mint az információk megszerzéséhez szükséges speciális szakmai tudás, és az etikai szempontok szem előtt tartásának szükségességét. Ide tartozik a „stakeholder” analízis is, azaz az összes érintett szempontjainak elemzését, valamint, hogy számos átfedés és kölcsönhatás lehetséges az értékelések folyamatában, melyeket feltétlenül figyelembe kell venni. A következő előadó, **Szalay Annamária** (Pátria Patika, Tiszafüred), „Az életnek értéke, az egészségnek ára

van” c. előadásában a TÁMOP 6.1.2-es „Egészségre nevelő és szemlélet-formáló életmód-programok a Kistérségben” c. pályázatokkal kapcsolatosan a minta-projektek nyertesinek hatékonyabb összefogását, folyamatossá koordinálását tartotta fontosnak kiemelni. Ehhez szorosabb együttműködést tart szükségesnek az alapellátás szereplőivel, a szakintézeti háttérrel. Fontos lehet még a módszertan megvitatásának szükségessége az illetékes szaktárcával is. Mindezt egy 2010-től a Tiszafüredi Kistérségben megvalósult 18 hónapos prevenció program tapasztalatait összegezve állapította meg. **Csordás Péterné**, az Állami Számvevőszék munkatársa „Az ellátásszervezés, mint a hatékonyságnövelés egy lehetséges eszköze” c. előadásában végigtekintette azokat a módszereket, amelyek a hatékonyságra, költséghatékonyaságra hatással vannak. **Bacska Miklós** (Healthware Tanácsadó Kft.) előadásában, melynek címe: „Biztosítási csomagok csődökockázati és alkusz modellje” új-típusú biztosítási modellt rajzolt fel, amely mindenképpen gondolatébresztő.

A délutáni következő, **III. Nemzetközi blokkban** a nemzetközi árreferencia és egyedi ármegállapodások a gyógyszerek árképzésében kerültek terítékre Kaló Zoltán moderálásával, aki az első előadást is felvállalta ebben az angol nyelvű blokkban „Pricing and reimbursement of pharmaceuticals in Central-Eastern-European countries” címmel. Ebben általánosságban esett szó az árképzési és támogatási technikákról a közép-kelet-európai országokban. Ezt követően az előadók, már konkrét példákat hoztak, mint pl. **Tomáš Doležal** a Cseh Köztársaság képviselőjében, **Vladimir Zah** Szerbiából, **Tomas Tesar** Szlovákiából, vagy **Tomasz Bochanek** Lengyelországból. Előadásaikból készült cikkeiket Az IME következő számaiban ugyancsak olvashatják az érdeklődők.

Ezután a **IV. Gyógyszer-politikai blokk** következett, melynek első előadója **Dr. Horváth Lajos** volt, társszerzője **Tomcsányi János professzor** (Budai Irgalmas-rendi Kórház Közhasznú Kft.) a „Szívelégtelenség Magyarországon” címmel. Az előadás anyagából készült cikk már megjelent jelen évfolyamunk 5. számában (2012. június), csakúgy, mint **Héjj Gábor**, ORFI előadása a „2012 évi változások a reumatológiai biológiai terápiás gyógyszerek rendelésében” címmel. **Rózsa Péter**, MediConcept Kft. és az OEP munkatársai által készített összeállítást az „Egyedi méltányosság keretében finanszírozott ritka betegségek valamint a nagy értékű gyógyszeres terápiák áttekintése” címmel, amely komoly megfontolást igénylő témát taglal. Az egyedi méltányosság jogcímen a ritka betegségek gyógyszereinek felfutása erőteljes az utóbbi néhány évben, e nagyértékű terápiák számos befogadási kérdést vetnek fel, mivel nagy a társadalmi nyomás, hatásukra viszont az OEP kassza nehezen tervezhetővé válik.

Gyáni Gergely (Healthware Tanácsadó Kft.), „Mennyit költ az állam gyógyszerre? A valós állami gyógyszerköltség meghatározásának nehézségei” c. előadásában a kérdésre adandó válaszhoz fontosnak ítéli meg azt, hogy minden ele-

mében transzparens, konzisztens adatszolgáltatásra lenne szükség ahhoz, hogy valódi kijelentéseket tehesünk a magyarországi gyógyszerfogyasztási adatszolgáltatással kapcsolatosan. **Sinkovits Balázs** (AstraZeneca Kft.) „Gazdálkodj okosan, vagy inkább ki nevet a végén? – A vakliccittel és preferált referencia-ársávval fémjelzett generikus program eddigi tapasztalatai” c. előadásában érdekes levezetést mutat be, melynek több fontos megállapítása is van. Ami e betegekhez vonatkozik, az elég meglepő, mivel a térítési díjjal kapcsolatosan azt kalkulálták, hogy összességében a térítési díj a vizsgált féléves időszakra nézve 6,3%-ot emelkedett, így aztán a cégek mellett ők is vesztesei lehetnek a vakliccinek, azon nyeresége csak az OEP-nek van.

Az **V. BLOKK az „Ifi META Szekció” blokkja** volt, melyet **Borsi András** (GYEMSZI-TEI) „Költséghatékonyság és döntéshozatal” c. előadásával kezdett. Bemutatta a költséghatékonyssággal kapcsolatos szabályozási környezetet, áttekintette az elméleti alapokat és ismertette a gyakorlati tapasztalatokat a magyarországi költséghatékonyság és döntéshozatal vonatkozásában. Konklúzióként megállapította, hogy szükséges a küszöbérték meghatározás és hogy ez a jelen gazdasági környezetben különösen fontos. Az Ifi META munkacsoport képviselőjében **Mészáros Kinga** „A magyar gyógyszerár – támogatási rendszer dilemmái” címmel tartott előadásában elmondta, hogy az azonosított problémacsoportokat végigtekintették és következtetéseket vontak le, így pl. azt is, hogy a támogatáspolitikai döntéseket minden szereplő számára kiszámítható módon és a lehető legnagyobb fokú transzparencia mellett kell meghozni. Olyan átfogó támogatás-politikai szempontrendszer szükséges, amelyik valamennyi technológia esetén irányutatást ad, így a gyógyszerekre is. **Dr. Ágh Tamás** (Simmelweis Egyetem) „Az asztma, a COPD és a reumatoid artritisz okozta egészségügyi veszteség Magyarországon” c. előadásában a konkrét betegségek esetében gyűjtöttek adatokat és tettek megállapításokat a magyar lakosság körében egyre növekvő betegszámra, illetve a mortalitás növekedésére vonatkozó adatok ismeretében. **Kovács Eszter** (Healthware Tanácsadó Kft.) „A krónikus betegségek közvetett költségmérésnek miértjei, mikéntjei a reumatoid artritisz betegség példáján keresztül” előadása egy konkrét betegség példáján keresztül javasol egységes Cost of illness (Col) elemzéseket, amelyhez egységes módszertan is szükséges, és amelyet hatékony eszközként lehetne felhasználni a prioritás-képzésben.

Az esti programot – a konferencia, valamint az IME X. éves évfordulójának jubileumi díszvacsoráját a káprázatosan kivilágított Budapestben gyönyörködve, hangulatos esti hajózással összekötve tartották meg.

A lap 10 éves jubileuma alkalmából Tamás Éva igazgató felajánlást tett az „IME Legjobb Előadói Díj” kiírására. A díjat minden évben – az IME konferenciák hallgatói által leadott vélemények alapján – a legtöbb első helyezést elért előadó számára az év utolsó IME konferenciáján adnak át a nyertesnek.

Munkatársunktól