

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

Az összefoglaló első részét előző lapszámunkban olvashatják Tisztelt Olvasóink!

A konferencia második napja legalább annyira programdús és érdekes volt, mint az első nap. A program az IFI META hallgatói szekció előadásaival folytatódott.

Elsőként **Borbás Fanni** (GYEMSZI) ismertette az észt és magyar egészségügyi reform kapcsolódási pontjait, törekvéseit. Az észt példa alapján felhívta a figyelmet arra, hogy a kórházi szektort érintő változtatások átgondolt, hosszú távú stratégia következetes megvalósítása révén lehetnek sikeresek és hatékonyak. Ezt követően **Kocsis Tímea** (ELTE-TÁTK) előadása hangzott el „Az Eurotransplanthoz való csatlakozás egészség-gazdaságtani szempontjai Magyarországon” címmel, ahol a hazai transzplantációk helyzetét a szervezethez frissen csatlakozott Szlovénia és Horvátország helyzetével hasonlította össze. Következtésként rámutatott az azonnali előnyökkel jelentő speciális transzplantációs programba való részvételre, amely szélesebb, Európai lefedettségű szervallokációs rendszere révén a donorszervek optimálisabb felhasználása nyomán lehetőséget teremt a ritkább, (pl. szív-, vagy máj-) transzplantációra várók számára. A csatlakozásra való felkészülés teendői közül kiemelte a várólisták feltöltésének és a jelenleg futó programok folytatásának szükségességét. **Veress Imre** (ELTE-TÁTK) „A Transzparencia Direktíva implementálásának vizsgálata a hazai gyógyszerbefogadásban” címmel tartotta meg előadását, amelyben a 2004-2010 közötti időszak gyógyszerbefogadási eljárásainak elemzése alapján tett megállapításokat. A gyógyszerbefogadási eljárások a transzparencia direktíva által javasolt 180 napos maximális döntéshozatali kritériumnak alapvetően megfelelnek, azonban a befogadási rendszer gyenge pontját jelenti az új indikáció-, vagy ATC X miatt felfüggesztéshez kapcsolódó jogszabály-módosító elem, mely eljárásbeli metódusának átalakítására, transzparencssé tételére előadásának végén javaslatot fogalmazott meg. **Pénzes Miklós Tamás** (ELTE-TÁTK) „A 2010-ben engedélyezett klinikai vizsgálatokkal járó elkerült gyógyszerköltségek”-ről szóló előadásában felhívta a figyelmet a klinikai vizsgálatok gazdasági hasznára, amely jelentős, mintegy 50 milliárd forint értékben (a GDP 0,2%-a) jelentkezik intézményi és beszállítói szinten. A fázis II.-IV. vizsgálatok eredményeképpen mintegy 8,4 milliárd forint elkerült gyógyszerköltség megtakarítása becsülhető, ami a gyógyszerkassza kiadásainak 2,5-3%-ára tehető, jelentős finanszírozási hozzájárulást adva a betegellátáshoz. **Tóth Ildikó** (ELTE-EGK) szekciózáró előadásában „A biológiai hatóanyagok eredményessége a metasztatikus colorectális daganatok kezelésében” című előadásában ismertette közel 2500 fős betegcsoport elemzésének kutatási eredmé-

nyeit, melyet nagyban befolyásol a finanszírozási és szabályozási környezet többszöri változása, azonban egy fontos tendencia mindenképpen kiemelhető: a külső szabályozási környezet változása nem befolyásolja lényegesen az orvosok terápiás választását.

A VI. blokk az egészségpolitikával kapcsolatos előadásokat gyűjtötte össze, melynek első előadását **Dr. Polyvás György** (Carteret Institute) tartotta „A kompartment Forrásallokációs Modell (CREAM) szerepéről a kockázatarányos finanszírozás fejlesztésében”. Az előadó a kompartment típusú megközelítés szerepét és alkalmazhatóságát elemezte a hatékony forrásallokáció megvalósításában. Kiemelte, hogy a jövőbeni szükségletek becslése alapvető a szükségletarányos ellátás tervezéséhez, amely az epidemiológiai és pénzügyi kockázatok együttes becslésével valósítható meg. A vonatkozó kompartmentek létrehozása és karbantartása pedig sztochasztikus módszerek alkalmazásával lehetséges. Ezt követte **Dr. Schaffhauzer Franz** „A Nemzetközi Pető Intézet gazdálkodási kihívásairól a megváltozott szabályozási környezetben” című előadása. A Nemzetközi Pető Intézet finanszírozási és szabályozási környezete is megváltozott a gazdaság átalakítás kormányzati intézkedéseinek következtében, melyhez való adaptációként az intézet menedzsmentje az MPANNI tervezési módszertani és kontrollring rendszer bevezetéséről döntött. Az előadás az MPANNI szervezetiirányítási rendszer bevezetésének gyakorlati tapasztalatait osztotta meg a hallgatósággal. **Dr. Boncz Imre** (PTE) „A gyógyszergazdaságossági törvény hatása a patikák számára 2007-2010. között” című előadásában az OEP gyógyszerforgalmi adatbázisa alapján végzett vizsgálataik eredményét foglalta össze. Megállapítható volt, hogy a vizsgált időszakban a közforgalmú gyógyszerterek száma nőtt (elsősorban az 5000 lakos feletti településeken), amíg az intézeti és kézi gyógyszerterek száma csökkent. A patikaliberalizáció hatásaként a kisebb településeken romlott, a nagyobb városokban pedig javult a hozzáférés. **Ecseki Adrienn** (MediConcept Kft.) előadásában „A kórházi gyógyszerforgalom és elosztás átláthatóságának fejlesztési lehetőségei”-t elemezte. A kórházak központi irányításban történő átvétele, a gyógyszerbeszerzés központi szervezése még inkább szükségessé teszi az igények pontos felmérésének és a tervezésnek alapját képező kórházi gyógyszerforgalmi adatok pontos ismeretét. Mindehhez szükséges lenne a gyógyszerfelhasználás minél részletesebb, betegsintű (unit dose) adatgyűjtése, informatikai fejlesztések, a gyógyszerelés biztonságosságának javítása, kontrollált betegutak, valamint hatékonysági mutatók alkalmazása.

A VII. blokk a technológia értékelés témakörébe illeszkedő előadásokat gyűjtötte egy csokorba, mely **Dr. Dózsa Csaba** (Miskolci Egyetem) „Kontrasztanyag UH vizsgálatainak egészség-gazdasági értékelése” címmel megtartott előadásával kezdődött ahol a szerző egy új UH diagnosztikában használatos kontrasztanyag költség-minimalizációs elemzését ismertette. Az elemzés az új eljárást költség megtakarítónak találta, amennyiben a régi eljárásokat 50-70 %-ban helyettesíthetni lehetne az új kontrasztanyaggal. **Krenyácz Éva** (Med-Econ Kft.) előadásában „A laparoszkópos kolorektális sebészet esélye”-t azok költségeinek és hatásainak vonatkozásaiban elemezte. A tanulmányhoz a Bajcsy Zsilinszky Kórház sebészeti osztályos költségeit elemezte 2011. I.-IX. hónapra vonatkozóan. Vizsgálták mind a fix, mind a változó költségeket, a hagyományos és a laparoszkópos megoldások összehasonlításában. Tapasztalataik azt mutatják, hogy a laparoszkópos technikák esetében a direkt műtéti költség magasabb, azonban rövidebb ápolási idővel kell számolni és a műtétet követően az élet-tani hatások is kedvezőbbek. **Joó Tamás** (ELTE-TÁTK) „A dohányzásnak tulajdonítható direkt és indirekt költségek, valamint az állami bevételek alakulása Magyarországon 2010-ben” című előadásában ismertette a dohányzás gazdasági hatásait, mérlegre a dohányzással összefüggő társadalmi szintű (közvetlen és közvetett) kiadásokat, a bevételeket valamint a dohányzás miatti korai halálozás nyomán elvesztett életévek számát is. A végső konklúzió az ellátó rendszerre vonatkozó teher, a jelentős elvesztett életévek száma és a közel 80 milliárdos éves veszteség, mind-mind a dohányzás visszaszorítását célzó intézkedések mellett szól. **Dr. Lovas Kornélia** (szakértő) a „Sebészeti betegek tápláltsági állapotának, életminőségének és ápolási napok számának vizsgálata a Semmelweis Egyetem I. Sz. Sebészeti Klinikáján” címmel ismertette 234 betegen végzett felmérésének kutatási eredményeit. A malnutrició felmérésével és a mesterséges táplálás igényének korai felismerésével, csökkenthető a mortalitás, a kórházi ápolási idő, a kezelési költségek és javítható az életminőség. **Dr. Marton Jenő** (JPM Consulting) „Egészség-gazdaságtani elemzések, az egészségügyi ellátás optimalizálására – a Tufts Medical Center Költséghatékonyság (CEA) Regiszter tükrében”

című előadásában az egészségügyi forrásallokáció lehetséges módszereit elemezte, kiemelve a lineáris programozást, mint elvben egyszerű és ígéretes eszközt a forrásallokáció optimalizálására. Költséghatékonysági szempontból a célzott prevenció tartotta kedvezőbbnek a populációs prevenciónál. Ez a szekció is diskuszióval zárult, ahol hallgatóság kifejtette az elhangzott előadásokkal kapcsolatos véleményét és feltehető kérdéseit az előadóknak.

Az ebéd után a konferencia a VIII. blokkját képező poszterséta következett **Dr. Kaló Zoltán** moderálásával.

A konferencia IX. záró blokkjaként egy izgalmas kerekasztal beszélgetés zárta „Generikus árcsökkentés és egészség-gazdaságtani hatásai” címmel **Dr. Sinkó Eszter** (SE EMK) vezetésével. A részt vevők között volt **Brázay André** a Generikus Gyógyszergyártók és Forgalmazók Magyarországi Érdekvédelmi Egyesületének elnöke, **Dr. Feller Antal** a Gyógyszer-nagykereskedők Szövetségének alelnöke, **Dr. Jakab Zoltán** az AIPM elnökségi tagja, **Dr. Molnár Márk** a Budapesti Corvinus Egyetem oktatója, **Dr. Sohajda Attila** a Magyar Gyógyszerészi Kamara alelnöke, valamint **Dr. Szabó László** a MAGYOSZ alelnöke.

A résztvevők egyetértettek abban, hogy az innovatív-generikus gyógyszerciklus fenntarthatósága érdekében a generikus piacon elérhető megtakarításokat vissza kell forgatni a rendszerbe az új készítmények befogadására, valamint hogy a túlzott és erőltetett árcsökkentés a szektor minden szereplőjére nézve tartogathat veszélyeket.

Összegzésképpen elmondhatjuk, hogy a kétnapos VI. Országos Egészség-gazdaságtani Továbbképzés és Konferencia ez évben is igen sikeres volt, az érdeklődők és az előadások számát tekintve talán még a korábbiak is felülmúlta. Reméljük, hogy az elhangzott előadások magas színvonala az újdonságok mellett hozzájárult a résztvevők ismereteinek elmélyítéséhez is, melyet kreditpontos képzés formájában is elismernek. Külön öröm, hogy a konferencia első között ültette egy asztalhoz az innovatív- és generikus gyógyszeripari képviselőket, felvállalva és fórumot adva a gyógyszeripar minden szereplőjét érintő ágazati megszorításokkal kapcsolatos vélemények ütköztetésének.

Munkatársunktól

Folytatás a 30. oldalról

Az alapítvány támogatásával 1994 óta minden évben megrendezik az ún. Budapesti Nephrológiai Iskolát, ahová eddig öt földrész 58 országából érkeztek hallgatók. Az alapítvány kiemelt feladatának tekinti a betegegyesületet is, mivel – mint Rosivall professzor rávilágított – a krónikus vesebetegség veszélyeit ma még mindig sokan alábecsülik. A Magyar Vesealapítvány kezdeményezésére 2007 óta minden év március második csütörtöke a Vese Világnapja, amikor a szervezők felhívják a világ lakosságának figyelmét a krónikus vesebetegség jelentőségére, valamint a megelőzés és a korai felismerés fontosságára.

Az IFKF tagszervezetei sikeres nemzeti prevenció programokat indítottak, amelyekről részletesen beszámoltak a budapesti konferencián. A rendezvény sajtótájékoztatóján **John Feehally** nefrológus professzor (Leicester, Anglia), a Nemzetközi Nephrológiai Társaság (International Society of Nephrology) elnöke hangsúlyozta: alapvető feladatnak tekint a prevenció szemlélet társadalmi szintű terjesztését. A társaság leendő elnöke, **Guillermo Garcia-Garcia** professzor

Folytatás az 52. oldalon