

Azonosító	A bejelentés tartalmi kivonata	Státusz	Vizsgálat eredménye
1371736	<p>A közérdekű bejelentésben a bejelentő az onkológiai ellátás számos, szinte teljes területét érinti, az alábbi pontok szerint.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. A beteg-utak, a betegirányítás kritikája. 2. Az ellátásban érvényes 14 napos szabály. 3. Az onkológiai ellátás komplex szervezése és tervezése, a szűrés, megelőzés tekintetében javasolja külföldi modellek vizsgálatát. 4. Fejlesztési kérdések. 5. A humánerőforrás kritikája. 6. Az információs anyagok fontossága. 7. A beteg-gondozás családi terhei. 8. Az Országos Onkológiai Intézet (OOI) országos ellátási felelőssége. 9. Képek és videofelvételek készítésének problematikája az OOI-vel kapcsolatban. 	lezárt	<p>A közérdekű bejelentést Emberi Erőforrások Minisztériuma, mint eljáró szerv megvizsgálta, és az alábbi tájékoztatást adta.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. A rosszindulatú daganatos betegségek komplex kivizsgálási, terápiás és gondozási követelményei miatt ezekkel a kötelezettségekkel hazánkban döntően a megyei, a regionális és az országos hatáskörű egészségügyi intézmények rendelkeznek. Az egyes területek lakosságának onkológiai ellátására kötelezett intézmények listája megtalálható a Nemzeti Népegészségügyi Központ honlapján. Az ellátási kötelezettség azonban csupán az intézményekre vonatkozik, míg az ellátandó betegeknek módjuk van más intézményt választani. A daganatos betegségek kezelése során szükséges az ellátások tervszerű sorrendjének meghatározása és a résztvevő szakterületek folyamatos együttműködésének koordinálása. Az Onkoteam-ek feladatait - ezen belül a betegek tájékoztatását és a közreműködő szakemberek közötti kommunikáció fenntartását - a 60/2003. (X. 20.) ESzCsM rendelet „Klinikai Onkológia” című fejezete tartalmazza. A vidéki központok jelenleg a törvényben meghatározott progresszivitási szintjüknek megfelelő ellátást biztosítani tudják a betegek részére. Ezért helyes az a megközelítés, hogy a daganatos, illetve daganatgyanús betegeket a megfelelően felszerelt és tapasztalattal rendelkező onkológiai központok vizsgálják és kezeljék, mert így elkerülhető, hogy a daganatos, vagy daganat-gyanús beteg elveszzen az egészségügyi ellátó rendszerben. 2. A 14 napos szabály alapján a daganat-gyanús betegek gyorsabban juthatnak képalkotó vizsgálatokhoz, a már diagnosztizált daganattal élő betegekre ez a szabály nem vonatkozik. Erre megoldás a betegek onkológiai központokban való ellátása, ahol a már igazoltan daganatos betegek kivizsgálása és ellátása koordináltan történik és a megfelelő kapacitások rendelkezésre állnak. 3. A megelőzés tekintetében az EMMI kiemelte az Országos Onkológiai Intézet által elkészített, a Magyar Nemzeti Rákkontroll Program (MNRKP) változatait. Ezt a dokumentumot az Egészségügyi Világszervezet (WHO) és a Nemzetközi Rákellenes Unió (UICC) követendő példaként minősítette, Magyarország Kormánya pedig kormányprogrammá emelte. 4. A továbbiakban felsorolt néhány, a témához kapcsolódó, a közelmúltban született előremutató törvényt, például a nemdohányzók védelméről szóló törvény; a napi iskolai testnevelésről szóló rendelkezés; az iskolai menzákkal kapcsolatos szabályozás; az egészségtelen táplálékok adójának emelése (chips-adó); a dohány és alkohol tartalmú termékek adójának növelése; a 12 éves lányok ingyenes HPV oltása a legmodernebb vakcinával. Az EMMI kihangsúlyozta, hogy a szűrés tekintetében hazánkban ugyancsak nincs lemaradása. Évtizedek óta folyik a szervezett méhnyak és emlőrák szűrés. Jelenleg folyamatban van a vastagbél-daganat szűrésének országos bevezetése. Előkészületek folynak az Országos Korányi Tüdőgyógyintézet irányításával a tüdőrák szűrés országos bevezetésével kapcsolatosan. A rákellenes programok szerves részét képezi a szakmai irányelvek kiadása, melyek

		<p>kidolgozását az Országos Onkológiai Intézet koordinálta, az Onkológiai és Sugárterápiás Szakmai Kollégiummal és valamennyi érintett orvosi társ-szakma képviselőivel együttműködve.</p> <p>A szervezeti kérdések vonatkozásában az EMMI részletesen kifejtette, hogy vidéken és a központi régióban megújultak a kórházak, megújult a teljes sugárterápiás géppark, nagyszámú CT és MR vizsgáló készüléket kicseréltek, telepítettek. Számos új PET-CT központ létesült, elektronikus beutalási renddel, mely jelentősen meggyorsította a vizsgálathoz való hozzájutást. A központi régióban az Egészséges Budapest Program keretében ugyancsak számos nagy értékű infrastrukturális fejlesztés folyik. A folyamatban levő informatikai fejlesztés nagymértékben elősegíti a már kialakított, korszerű onkológiai hálózat működését, beleértve az intézetek közötti onkoteamek tartását, illetve a távdiagnosztika lehetőségét is.</p> <p>5. Összességében az EMMI kijelentette, hogy a szervezési, betegirányítási és szakmai szabályokat betartva a rendelkezésre álló humán erőforrás elegendő a betegek ellátásához.</p> <p>6. Az eljáró szerv biztosította a bejelentőt arról, hogy minden központban elérhetőek információs anyagok.</p> <p>7. A családokra eső gondozási teherrel kapcsolatban az EMMI kifejtette, hogy Magyarországon a daganatok kezelése a betegek számára szinte teljesen ingyenes.</p> <p>8. Az Országos Onkológiai Intézet (OOI) országos ellátási felelősségével kapcsolatban az eljáró szerv megírta, hogy országos intézetbe több módon kerülhetnek a betegek. Egyrészt van olyan ellátás, amely csak országos intézetben érhető el. Másodrészt a minimumfeltételekről szóló rendelet szerint, amennyiben egy alsóbb progresszivitási szintű központ az OOI-ba irányítja betegét bármilyen szakmai vagy szervezési okból, akkor azt a beteget az OOI- ben el kell látni. A harmadik lehetőség, amikor a beteg saját döntése alapján szeretne az országos intézetbe menni. Ha a beteg ragaszkodik ehhez, ebben az esetben ugyancsak szükséges az országos intézetben ellátni. Ebben az esetben a beteg felvilágosítást kap arról, hogy a területileg illetékes központban is megkaphatja ugyanazt az ellátást, de akarata ellenére az intézetből nem irányítják el.</p> <p>A várakozás-zsúfoltság kérdésével kapcsolatban az Intézet főigazgató főorvosa több alkalommal is nyilatkozott erről a kérdéstről, és MTI közlemény is született.</p> <p>9. Végezetül az EMMI arról informálta a bejelentőt, hogy a közintézményben a képek, videofelvételek készítését nem lehet megtiltani, azonban ez nem jelenti azt, hogy szabályozni sem kell abban az esetben, ha ez a betegellátást veszélyezteti vagy egy másik állampolgár személyiségi jogait sérti.</p>
--	--	--