



Aktualitások az egészségpolitikában

Dr. Takács Péter
Egészségügyi államtitkár
2025. április 29.



EESZT fejlődésének mérföldkövei (2017-2024)

2017 – EESZT indulása: közfinanszírozott egészségügyi szolgáltatók csatlakozása
eRecept, Eseménykatalógus, Egészségügyi dokumentációk (EHR)

2018 – Vércsoport adatok, Törzspublikáció vizualizációs felület

2019 – EESZT konszolidáció, stabilizáció éve

2020 – További csatlakozók: magánszolgáltatók, fogorvosok

- Képviseleti rendszer (meghatalmazás és törvényes képviselet)
- miniHIS kezdeti eszközrendszer

2021 – További csatlakozók: iskolaorvosok, foglalkozás-egészségügyi orvosok, gyógyászati segédeszköz forgalmazók

- EU Digitális COVID-igazolvány
- Intézményi ágyszámjelentés (COVID)
- Gyógyászati segédeszköz (GYSE) elektronikus recept felírás és kiváltás

EESZT fejlődésének mérföldkövei (2017-2024)



2022 – további csatlakozók: védőnők

- Ápolás Támogató Rendszer (ÁTR) – EESZT integráció
- Járóbeteg Irányítási Rendszer (JIR) központi komponensek
- miniHIS ügyeleti fejlesztések

2023 – OMSZ alapellátási ügyelet teljeskörű csatlakoztatása

- EgészségAblak mobilalkalmazás
- Viselhető mérőeszközök (vérnyomásmérő, vérckorszint-mérő) adatainak EESZT-ben történő megjelenítése
- Várandósgondozási kiskönyv adatok VOIR rendszerből EESZT-be átadása
- Járóbeteg Irányítási Rendszer indításának támogatása

EESZT fejlődésének mérföldkövei (2017-2024)



2024 – valamennyi egészségügyi szolgáltató csatlakozott

- EgészségAblak mobilalkalmazás további funkciók
- Strukturált labor vizsgálatkérő és lelet EESZT-ben történő tárolása
- Egységes labor nevezéktan kialakítása az EESZT-ben
- Járóbeteg Irányítási Rendszer kiterjesztése állampolgárok számára
- Központi Call Center eszközrendszer az időpontfoglaláshoz
- Orvosi igazolások elektronikus küldése
- eKRÉTA rendszerbe EESZT-n keresztül
- Iskolások fittségi adatainak rögzítése (NETFIT) az EESZT-ben

EESZT 2024 - 2025



Forrásadatok strukturáltságának növelése
- Alapellátási dokumentáció

Adatszolgáltatási képesség növelése

Adattároló képesség növelése

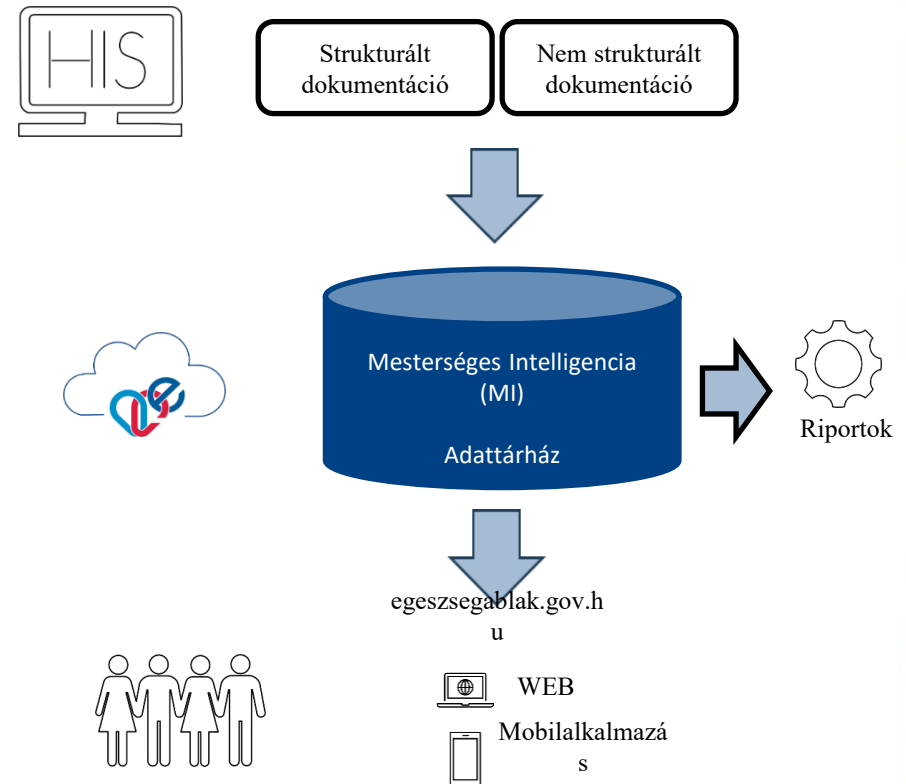
EESZT-n kívüli adatok becsatornázása

További adatmegjelenítések kialakítása
(EESZT és becsatornázott adatok)

Állampolgári megjelenítés

Lakossági Portál megújítása

EgészségAblak további funkciók



EESZT 2025 - 2026



EESZT-ben lévő nem strukturált dokumentumok strukturálttá alakítása

- Általános laboreredmények

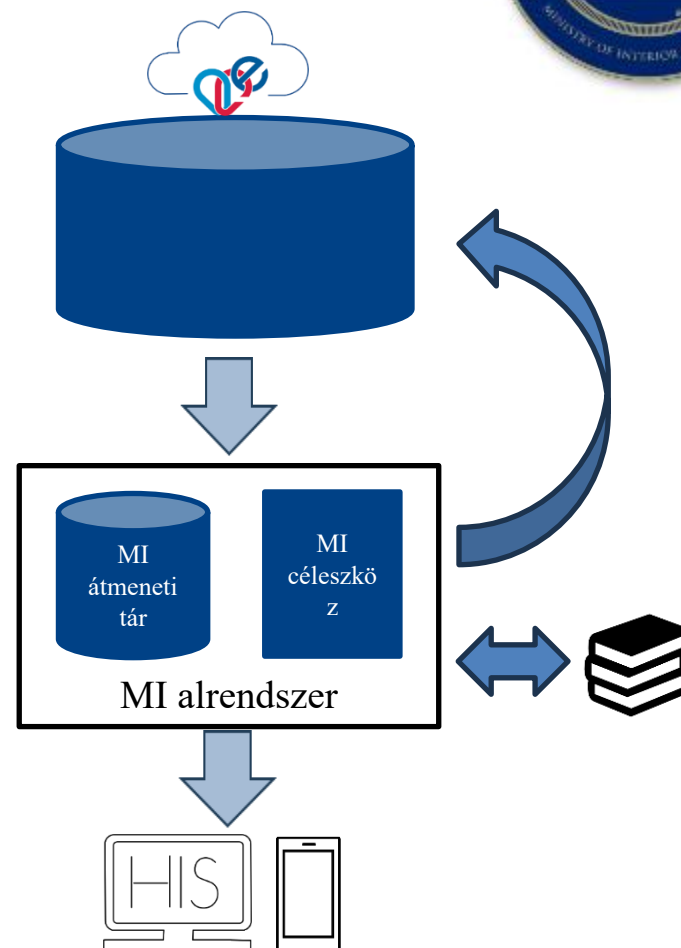
Mesterséges Intelligencia környezet kialakítása

MI-alapú szolgáltatások létrehozása állami medikai rendszerekhez

- Automatikus kórelőzmény generálás, intelligens keresés

Egyedi MI kutatások támogatása

Korábban elért MI kutatási eredmények és eszközök biztonságos környezetbe illesztése



EESZT számokban



- eRecept: az összes recept 98%-a, átlagosan 800 000 db/nap

Felírt: 701 366 485 db

Kiadott: 589 701 982 db

- Ellátási események

Laboratóriumi ellátás: 43 791 893 db

Járóbeteg szakellátás: 175 384 458 db

Fekvőbeteg szakellátás: 6 658 778 db

- Elektronikus beutalók: 33 700 163 db

- Lakossági portál:

Napi átlagos bejelentkezések: 45 000 belépés/nap

Összes bejelentkezés: 123 075 518 db

EESZT számokban



- Betegségek és beavatkozások adatküldése medikai rendszerből

Járóbeteg szakellátás: 175 384 458 db

Fekvőbeteg szakellátás: 6 658 793 db

- Várandósgondozási kiskönyv: 101 676 db
- Várandósság megállapítás és rizikófelmérő adatlap: 163 009 db
- Szakorvosi javaslat gyógyszerrendeléshez: 5 690 614 db
- Asszisztált reprodukciós regiszter: 76 028 db
- Vezetői engedély adattovábbítás: 1 751 021 db
- Magyar Államkincstár tartós betegség igazolás: 134 961 db
- Elektronikus halottvizsgálati bizonyítvány: 437 773 db
- Egészségügyi szolgáltatásra regisztrált menekültek száma: 3 156 db
- Orvosi igazolás iskolai hiányzásról továbbítása eKRÉTA rendszerbe: 5 500 000 db

EgészségAblak

- EESZT-re épülő mobilalkalmazás
- Egészségügyi információkhoz való hozzáférés biztosítása, gyorsítása

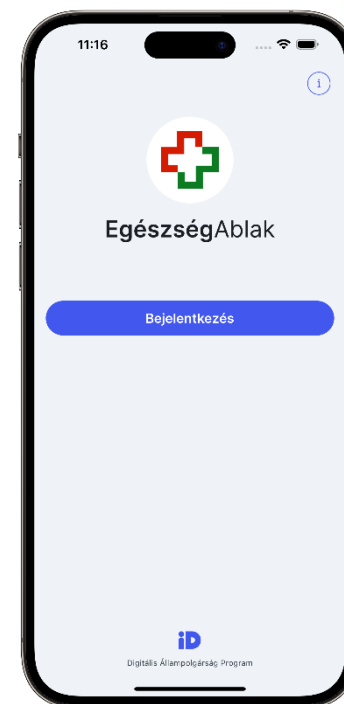
Funkciók:

-Digitális COVID-igazolványok, Dokumentumok, Receptek, Beutalók, Időpontok, Házi orvos, Ellátásra jogosultság ellenőrzése, Naptár, Szűrővizsgálatok, Gyógyszertárak, Várandósgondozási könyvek, Egészség A-Z, 1812 Egészségvonal

További funkciók:

-Kedvencek, Értesítések, Képviseleti jogosultság, Betegelégedettségi kérdőív, DÁP azonosítás

- A mobilalkalmazás havi ütemezéssel bővül
- Letöltések száma: 3 875 039 db
- Elmúlt 30 napi bejelentkezések: 4 022 645 db



EgészségAblak



- Az EgészségAblak Időpontfoglalás menüben a Járóbeteg Irányítási Rendszerben már rögzített és folyamatosan frissített járóbeteg szakrendelési időpontok jelennek meg.
- A menüpontban többféle szűrési opció közül választhat a felhasználó (beutaló, beutaló nélküli ellátás, az intézményi vagy vármegyei szűrési lehetőség kiválasztása) és a számára legoptimálisabb időpontot az applikációban **le tudja foglalni, a lefoglalt időpontot a saját naptárához tudja adni, de akár módosíthatja vagy törölheti is a már lefoglalt időpontját.**
- Ezen funkció **2024. július 1-től** elérhetővé vált a lakosság számára, **2025. márciusától** eBeutalóval az ország bármely területére lehet időpontot foglalni, amely lehetővé teszi, hogy mostantól a betegek gyorsabban és egyszerűbben juthatnak el a szakrendelői vizsgálatra.

The four screenshots illustrate the steps of the appointment booking process in the EgészségAblak app:

- Step 1/4: Időpontfoglalás** - The user selects the appointment type (e.g., "Sebészeti") and the institution (e.g., "Szentendrei Rendelői Intézet 133").
- Step 2/4: Időpontfoglalás** - The user reviews the appointment details, including the date and time (2024. 12. 23. 15:00), the institution name, and the contact information.
- Step 3/4: Időpontfoglalás** - The user provides their email address and phone number to receive notifications.
- Step 4/4: Időpontfoglalás** - The user confirms the appointment and can choose to "Módosítás" (Modify) or "Időpont törlése" (Delete appointment).



Járóbeteg Irányítási Rendszer (JIR)

- EESZT központi járóbeteg rendelési és időpontfoglaló (időpontkereső, időponttörlő) komponense
- Intézményi paraméterezés
- Lakossági, háziorvosi, call center időpontfoglaló felület
- Időpontfoglalás központi eszközrendszer (JIR időpontok)

Publikált időpontok: 33 399 763 db

Foglalt időpontok: 12 224 254 db

Háziorvos foglалás: 185 872 db

NNGYK Call Center foglалás: 81 151 db

Páciens: 564 277 db

EgészségAblak foglалás: 477 658 db

Lakossági Portál foglалás: 86 619 db

- Időpontot publikáló intézmények (JIR projektben résztvevő és kiterjesztésre kötelezett intézmények): 168 db
- JIR kontrolling adatgyűjtő eszközrendszer
- Háttérfolyamatok: intézményi folyamatszervezés - betegirányítás

Nemzeti Laboratóriumi Hálózat – ágazati laborinformatika fejlesztése



EESZT strukturáltságának növelése, a legjelentősebb diagnosztikai területen

Laborvizsgálatkérő és eredményközlő strukturált dokumentum, egységes nemzetközi szakmai kódrendszer bevezetésével

Laboratóriumi strukturált leletközlés és beutaló (2024. júniustól)

- Strukturáltan dokumentáló intézmények: 112 db a 162 db intézményből
- Strukturált lelet dokumentáció: 6 262 064 db az összes 17 589 597 db-ból
- Nemzeti nevezéktan használat: 59,9% (95 552 239 vizsgálatból 57 243 385 már nemzeti nevezéktan)
- Strukturált beutaló: 2 215 231 db a 2 687 771 db összes elektronikus beutalóból
- Nemzeti nevezéktan használat: 78% (18 210 848 vizsgálatkérésből 14 284 136 már nemzeti nevezéktan)

Mesterséges intelligencia alkalmazás lehetősége: labor PDF-ek strukturálttá konvertálásának vizsgálata, kategorizálás folyamatban

- Összes érintett laborlelet dokumentum (PDF az EESZT indulása óta): 129 771 429 db



CT/MRI program

Cél: a közfinanszírozott egészségügyi ellátórendszerben, a radiológiai diagnosztikához korszerű eszközök álljanak rendelkezésre

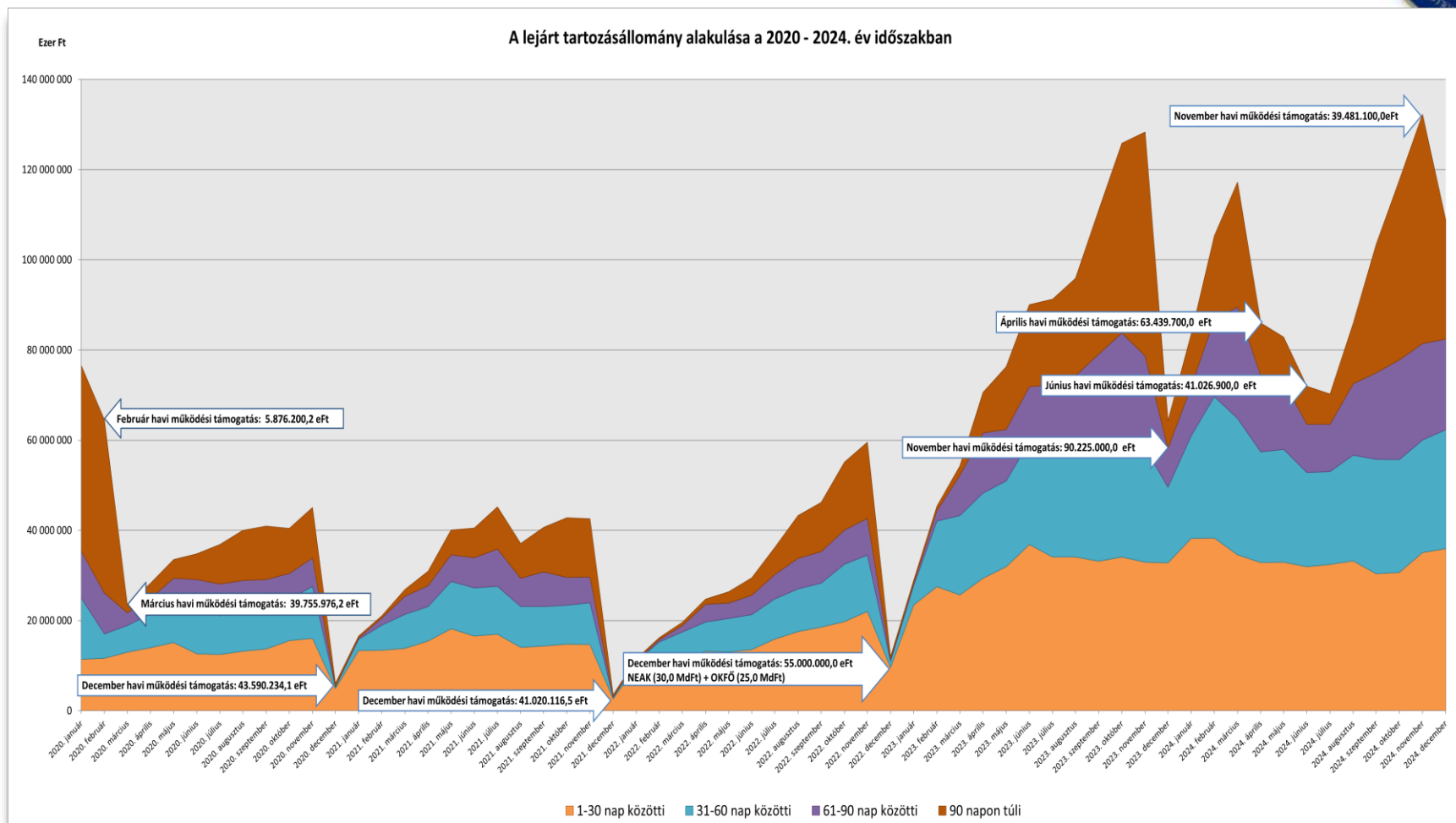
- ennek érdekében indult el a computer tomográf (a továbbiakban: CT) és mágneses rezonancia (a továbbiakban: MR) berendezések cseréjére vonatkozó országos program
- a korszerű eszközökkel gyorsabb és pontosabb diagnosztika érhető el a betegek számára

Terv: Korszerű eszközök biztosítása, a 12 évesnél régebbi készülékek lecserélése 2035-ig

Eredmények:

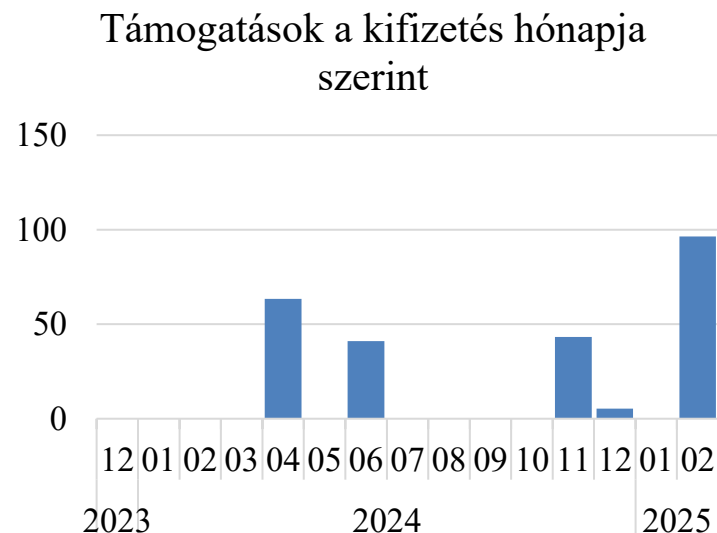
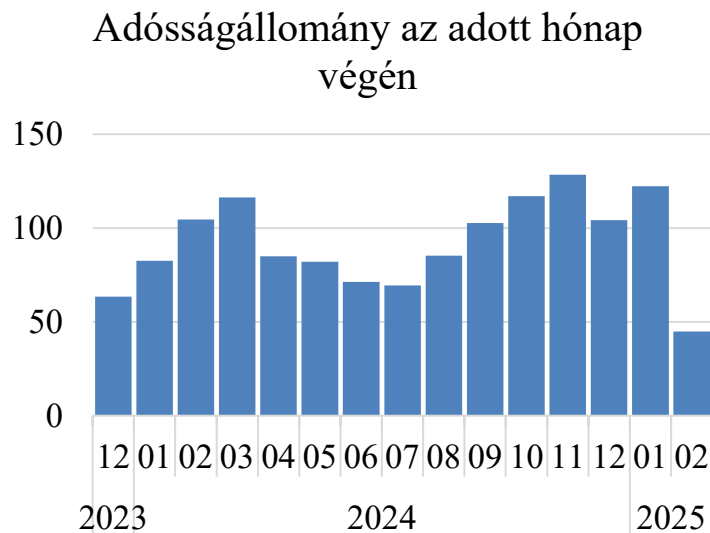
- **13 db CT és 7 db MR készülék beszerzésére irányuló szerződés már megkötésre került**
- **9 db CT készülék beszerzésére irányuló szerződés megkötése folyamatban van**
- **3 db CT berendezés esetében KDB döntésre vár az OKFŐ, azt követően várható szerződéskötés**
- **4 helyszínen a meglévő állami MR készülékek fitt upgrade keretében kerülnek felújításra, a szerződés megkötése folyamatban van**
- az egyes helyszínek esetében a várakozási idő csökkentése érdekében vizsgálatra került a régi eszköz megtartásának és további üzemeltetésének lehetősége
- annak érdekében, hogy az új állami berendezések beépítésének időszakában is biztosítható legyen a folyamatos ellátás **1 db mobil CT és 1 db mobil MR készülék beszerzésre került**

I. Adósságállomány 2020-2024.



Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelő adatainak felhasználásával

Adósságállomány és a támogatások alakulása 2024. december-2025. február



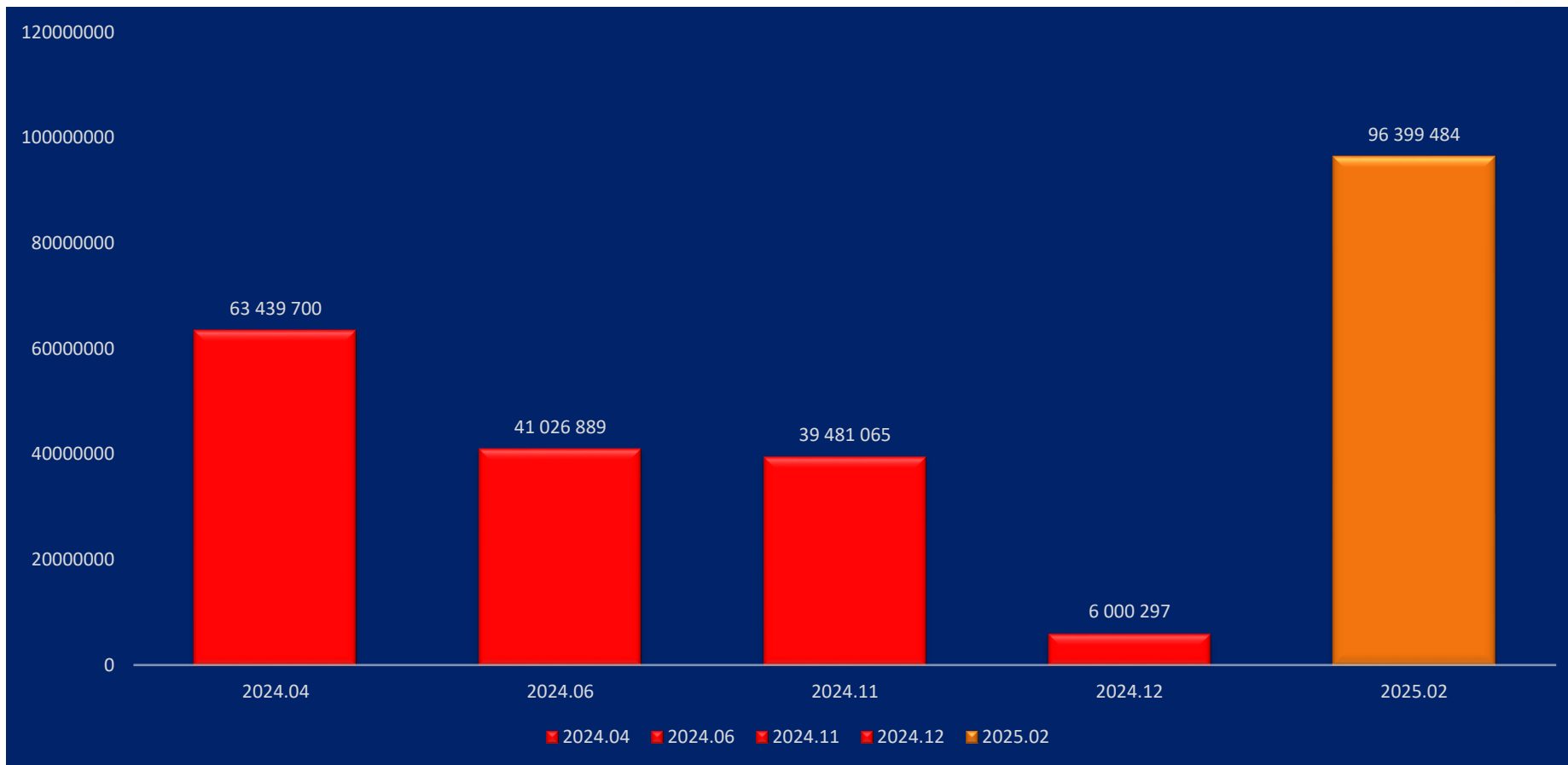
- 2024 során 186 milliárd lejárt kötelezettségállomány keletkezett a konszolidációra jogosult egészségügyi szolgáltatók* körében
- a működési támogatásként közel 250 milliárd kifizetése történt meg 2025. februárjáig

*Járó- és fekvőbeteg ellátást nyújtó állami, önkormányzati, egyházi tulajdonban álló egészségügyi szolgáltatók és a felsőoktatási intézmények adatai.

2024 – 2025. működési támogatás és „kasszasöprés”



Adatok e Ft-ban





Teljesítménycélok intézményi és dolgozói szinten

Intézményi feladat (OKFŐ intézményei):

- ❖ a *tervezett éves keret* - járó, fekvő - felosztása **szervezeti egységekre**
- ❖ a 2024. éves tény és a 2025. éves tervezett teljesítmény adatokra figyelemmel, az orvosok **egyéni teljesítmény becslése**

Orvosi teljesítmény becslés:

- egy orvos által ellátott fekvőbeteg esetek száma (HBCS súlyszám),
- egy orvos által ellátott járóbeteg esetek száma (NP, német pont)
- műtéti esetszám, várólistás műtéti esetszám
- krónikus ellátás esetszáma, ápolási nap
- orvosi beavatkozási profil az 5 leggyakoribb beavatkozás alapján

Ellenőrzés: a szervezeti egység orvosai által ellátott esetek HBCS súlyszáma, NP értéke megegyezik a szervezeti egységtől elvárt éves kerettel.



2025. évtől biztosított többletforrás

Az Egészségbiztosítási Alap 2025. évi költségvetésében, az „Egészségügyi szolgáltatók kiegészítő finanszírozása”előirányzaton **150 Mrd Ft** forrás került biztosításra.

Felhasználás célja:

az egészségügyi finanszírozás egyensúlyának biztosítása

- A források beépüljenek a rendszerszerű finanszírozásba
- A szolgáltatói teljesítmények figyelembevételre kerüljenek
- Az adósság nagymértékű újratermelődése elkerülhetővé váljon

Többletforrás felhasználása

➤ Szakmafedezeti kiegyenlítés II. üteme

- A 2023. januári szakmafedezeti kiegyenlítés pozitív eredményeinek figyelembevételével további **HBCS-súlyszámérték növelés**
- Az esetszintű adatgyűjtés pilot eredményeinek beépítése a finomhangolás során

➤ A fekvő- és járóbeteg-szakellátás és laboratóriumi ellátás teljesítményegységeinek forintértéke (alapdíj) növelése

A fekvő- és járóbeteg-szakellátás és laboratóriumi ellátás teljesítményegységei (alapdíj) forintértékének **6%-os emelése**

➤ A hasi sebészeti beavatkozást tartalmazó ellátások finanszírozásának módosítása



Adósság - kontroll

CÉL: az egyes intézményeknél üzemgazdasági méret, szakmaösszetétel és egyéb okok következtében – a többletforrás biztosítását követően is – képződő adósság visszaszorítása.

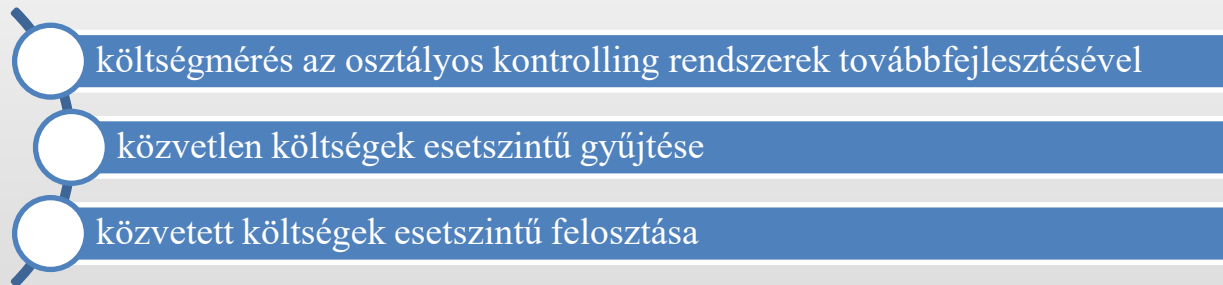
- Intézményenként meghatározásra kerül a **tolerálható adósság mértéke** (intézményvezetők és fenntartók bevonásával, konkrét számszaki levezetéssel alátámasztottan)
- Az **adósság várható mértékének túllépése** esetén:
 - gazdálkodási folyamatok teljes körű felülvizsgálata
 - adósságképződés okainak meghatározása
 - szakértői támogatás biztosítása a további gazdasági működéshez
 - menedzsmenti következmények

Átfogó ráfordítási adatgyűjtés

A kiegyensúlyozott, adósságmentes gazdálkodás alapfeltétele a valós értéken történő finanszírozás.

Cél: az egyes ellátási szintek, szakmák, valamint eljárások közötti aránytalan jövedelmezőség megszüntetése, az ellátások megfelelő fedezetének biztosítása

- Finanszírozási kódrendszer rendszeres felülvizsgálata
- **Tételes ráfordítási adatgyűjtés megvalósulása**



2025. év:

10 kijelölt intézményben megkezdődött az esetszintű adatgyűjtés.

HBCS-karbantartás

A valós értéken történő finanszírozás feltétele, hogy a ráfordítási adatgyűjtést



hosszú távon is

meghatározott időszakonként szisztematikusan, és teljes körűen is elvégezzük

Ehhez nyújt nemzetközi szakértői segítséget a 450 000 € keretből finanszírozott Európai Unió **TSI projekt**:

„A magyarországi kórházi ellátás költség-és finanszírozási paraméter-karbantartásának és osztályozási rendszerének (HBCs) és az ehhez kapcsolódó irányítás átfogó felülvizsgálata”

Célja: a kódkarbantartás és a ráfordítás adatgyűjtés rendszeres és hosszú távú keretrendszerének kialakítására tett ajánlás

Eredménytermékek:

Helyzetértékelő jelentés,
nemzetközi jó
gyakorlatok vizsgálata



HBCS költségösszetétel
vizsgálati opciók
elemzése



HBCS katalógus
átdolgozás módszertan
készítése és pilot



2025. évi várólista csökkentési program

1. Szürkehályog műtétek

- A szürkehályog műtétek díjazása + **10 %-ról + 30 %-ra emelkedik.**
- Az egészségügyi szolgáltató a finanszírozási díj részét képező **díjemelési összeg 80%-át köteles az ellátást végző orvosok és szakdolgozók díjazására fordítani.**

2. CT/MR, UH és röntgen ellátások

- **7,5 milliárd forint** forrás áll rendelkezésre.
- A fedezet erejéig az ellátások **TÉK-en kívül elszámolhatóak.**
- Az egészségügyi szolgáltató a finanszírozási díj **60%-át köteles az ellátást végző orvosok és szakdolgozók díjazására fordítani.**

3. Tételes elszámolás alá eső eszközök (EFI) keretek emelése

- A szív és érsebészeti területen – az ellátás igényeinek megfelelő szintű biztosításához, illetve a várakozási idő csökkentése érdekében – a tételes elszámolás alá eső eszközök beszerzésére további **3,4 milliárd forint** áll rendelkezésre.

Háziorvosi és szakdolgozói kompetencia-bővítés



• Háziorvos

I. lépés: A kapuőri szerephez a jogosultsági kör kiterjesztése, pl.:

- egyes laborvizsgálatokat háziorvos is elrendelheti (pl. PSA, LDL),
- szakorvosi javaslatok érvényességének hosszabbítása terápiaváltásig (pl. koleszterin-csökkentők, NSAID, SGLT-2 gátlók),
- szakorvosi javaslat nélkül is írhat (pl. DPP-4 gátlók),
- inkontinencia termékek felírása,
- LMWH terápia felírása emelt támogatással különböző beavatkozások előtt (pl.: colonoscopia, foghúzás),
- Indikátorrendszer pontosítása:
 - **Kardiovaszkuláris szűrővizsgálat:** 65 éves kor feletti korcsoport helyett **40-64 éves korcsoporttól**.
 - A kreatinin-szint mérése helyett a becsült **glomerulus filtrációs ráta**.
 - A vizelet-mikroalbumin indikátor helyett az **uACR** (albumin/kreatinin hányados).
 - Kizárólag az 50% felett teljesítők részesülhetnek díjazásban.

II. lépés:

- további jogosultságok odaítélése, pl. licenc vizsgák által,
- POCT-pilot: páciens közeli laboratóriumi diagnosztika kiterjesztése az alapellátásban,
- a háziorvosi finanszírozási rendszer komplett átalakítása, teljesítmény fokozott megjelenítése.

• Szakdolgozó

I. lépés: miniszteri rendeleti keretszabályozás megalkotása, ami *lehetőséget teremt* a főbb tevékenységek egységes és egyes képzési szintekhez kötött kompetenciák további szabályozására.

II. lépés: a rendeletben foglalt általános kompetenciák tételes tevékenységének szakképesítések – **specializációk** – szerinti **tételes feladatlistájának** meghatározása, bővülő kompetenciák megjelenítése (pl.: a nem-orvosi gyógyszerelés kialakítása).



Köszönöm a megtisztelő figyelmet!