



Fejlesztéspolitika az egészségügyben

EUREGIO III PROJECT MASTER CLASS PROGRAM



2009. szeptember 2.

Benned van
Új Magyarország
FEJLESZTÉSI TERV

Új Magyarország Fejlesztési Terv (ÚMFT)

- 2007-2013(15) - ~1,8 milliárd euró
 - TÁMOP: 253 millió euró
 - TIOP: 1 140 millió euró
 - ROP-ok: ~400 millió euró

- **Átfogó cél: a foglalkoztatás bővítése és a tartós növekedés elősegítése**



Új Magyarország Fejlesztési Terv (ÚMFT)

Magyarország az 1,8 milliárd euróval (TIOP és TÁMOP) mind nominálisan, mind az összes strukturális alapból ideérkező forráshoz viszonyítva (5%+) a legtöbb forrást allokálja az egészségügyi ágazatra az Unió összes tagállama közül vagyis:

Egyértelmű fejlesztési prioritás az egészségügy



Új Magyarország Fejlesztési Terv (ÚMFT)

- A végrehajtás 2007. júliustól indult

**Történelmi idő, ami megméri a múltat,
de önmaga csak a jövőből lesz
látható.**

Létezhet-e fejlesztéspolitika
Magyarországon?

Fejlesztéspolitika az egészségügyben v.
egészségügy a fejlesztéspolitikában

Mi az a „policy”?



Megmérték a múlt

„Az uniós források felhasználása kapcsán cél, hogy hazai költségvetési forrásokat váltsunk ki”

(döntéshozói idézet 2009 nyaráról)

- Különösen **problémás a stratégia gondolkodás**, fejlesztéspolitikai szemlélet hiánya
- Uniós fejlesztés = Költségkiváltás, az **amortizáció elmaradt pótlása**
- Erős feudális rendszerek = **presztízsberuházások** vezérelt megközelítés, változásokkal szembeni ellenállás (egyéni „célok”)



Megmérték a múlt

- **Minőségi ellátást nyújtó, betegközpontú szemlélet** még nem jelent meg **szolgáltatói**
- A **korszerű menedzsment hiánya**, amely magával hozza a logisztikai és kommunikációs problémákat, valamint, hogy nincs igény és szándék az eredményesség és a hatékonyság mérésére



Megméretik a múlt

- A 2006-08 időszak után az ágazat inkább a **kevés konfliktus és változás** politikáját követné
- Ez a korábbi **„hagyományok”** szerinti szemléletet vonja maga után az intézmények részéről
- Rendszerben gondolkodás hiánya miatt sérül **a fejlesztések és az ágazati irányítás** (finanszírozás, intézményi feltételek, humánerőforrás krízis) szinergiája.



Történelmi idő

- **Kultúraváltásra** van szükség a humán ágazatokban
- Első hiba, hogy nem az alábbi szekvenciát tartjuk:
 1. TÁMOP programok a kultúra- és szemléletváltás megvalósítására, fejlesztések megalapozására, együttműködések, minőségi szemlélet
 2. A „módosult” intézmény pályázik a TIOP-RÖP forrásokra
- Ezt azonban az ágazat általános helyzet nem engedte meg, így jött a **FELÜLRŐL JÖVŐ TERVEZÉS**, amely azonban nem tökéletes és erősen terheli a rendszert



Felülről jövő tervezés 1.

Fejlesztéspolitikában a hazai jogszabályok egyfajta **„fékek és ellensúlyok rendszerét”** alakította ki:

A **szaktárca** határozhatja meg a fejlesztések **szakmai tartalmát**, azonban az **Irányító Hatóság (IH)** felel (az OP végrehajtása útján) a források **eredményes, hatékony és fenntartható** felhasználásért

vagyis=

A részletesen (és jól) kidolgozott **alkonceptiókat** szaktárca átadja az IH, aki irányítja a végrehajtást és biztosítja a visszacsatolást.



Felülről jövő tervezés 2.

Mi a valóság?

- **hiányzó** (ágazati erőforrás stratégia)
vagy
 - **nem megfelelő** (onkológia)
vagy
- **változó** (mentésirányítás) **stratégiák, koncepciók**

Ezt az eredményezi, hogy tervezési dokumentációkban (pályázati kiírásokban) kell rendezni bizonyos koncepcionális kérdéseket, illetve elhúzódik az előkészítés. Tervezés és végrehajtás összecsiszódik.



Eredmények 1.

Fejlesztési területek

TÁMOP 6.1: Egészségfejlesztés és
egészségtudatos magatartás ösztönzése

TÁMOP 6.2: Ágazati humánerőforrás
fejlesztés

TIOP 2.1: Járóbeteg ellátás fejlesztése

TIOP 2.2: Struktúraváltás támogatása a
fekvőbeteg szakellátásban

TIOP 2.3: Egészségügyi informatikai
fejlesztések



Eredmények 2.

A TIOP keretében eddig kb. **500 millió euró** fejlesztési forrást tettünk hozzáférhetővé **járóbeteg, sürgősségi illetve pólusfejlesztésekre** és hamarosan további 315 millió euró forrás megnyitása várható.

2009. nyarán megindultak a **TÁMOP képzést, foglalkoztatást, valamint egészségtudatos magatartást** támogató programjai is mintegy **30 millió euró** értékben.



Eredmények 3.

A fejlesztéspolitikai szemlélet és kultúraváltás elérése érdekében:

- **TÁMOP 6.2.6 EMKI** projekt: Minőségbiztosítás a jelentős beruházásoknál. Ingyenes hozzáférhető beruházási és fejlesztési szakértői tanácsadás a TIOP projektek támogatására.
- Új TÁMOP programok indítása az alulról jövő tervezés támogatására: **Területi együttműködések és települési humán fejlesztési stratégiák kidolgozása**
- Az Akciótervek elkészítése során **indítási előfeltételek** beépítése (vs. N+3 célok)



Összegzés (jövő)

Az eredmények fényében csökkenni kell a beruházás igénynek.

Alulról felfele jövő tervezés – végrehajtás megerősítése az egészségügyben is különösen az alábbi területeken:

- Intézményi együttműködések
- Humánerőforrás gazdálkodás
- Minőségirányítási rendszerek alkalmazása

Felülről jövő tervezések megerősítése:

- Ágazati stratégiák
- Ágazati finanszírozás
- Ágazati jogszabályalkotás



Köszönöm megtisztelő figyelmüket!

Elérhetőség:

Dr. Köpeczi-Bócz Tamás
főigazgató

Nemzeti Fejlesztési Ügynökség
Humán Erőforrás Programok Irányító Hatósága

(1)-354-3680

kopeczi.bocz.tamas@hepih.hu

www.nfu.hu

