

MKOT



ONKOLÓGIA
A MESTERSÉGES
INTELLIGENCIA
KORÁBAN

Áz egészségpolitika aktuális kérdései

Dr. Bidló Judit

Egészségügy Szakmai Irányításáért felelős
helyettes államtitkár

2024. November 8.



AKTUALITÁSOK



Stratégiai kérdések

- Népegészségügy/szűrés
- Stratégiai gyógyszerlista
- Gyógyszerbefogadás



Teljesítmény adatok

- Klinikai onkológia
- Onkoradiológia
- Tételes Gyógyszerek



Egyedi méltányosság

- Vényes Gyógyszer
- Tételes gyógyszerek
- Alapítvány



Elnökség

- Kiemelt prioritások
- Gyógyszercsomag
- Konferenciák

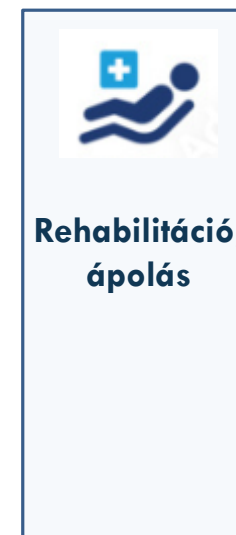
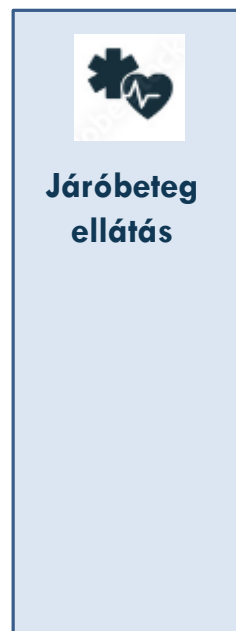
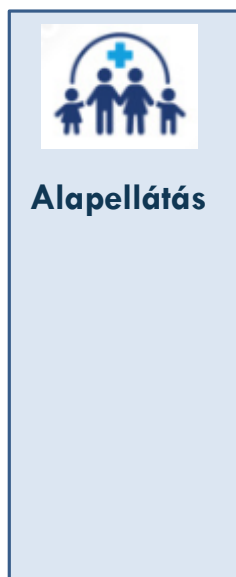
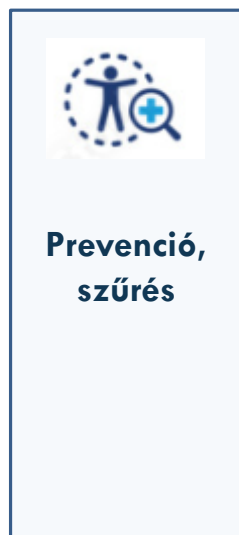
Stratégiai kérdések



KIINDULÁSI HELYZET – AZONOSÍTOTT PROBLÉMÁK

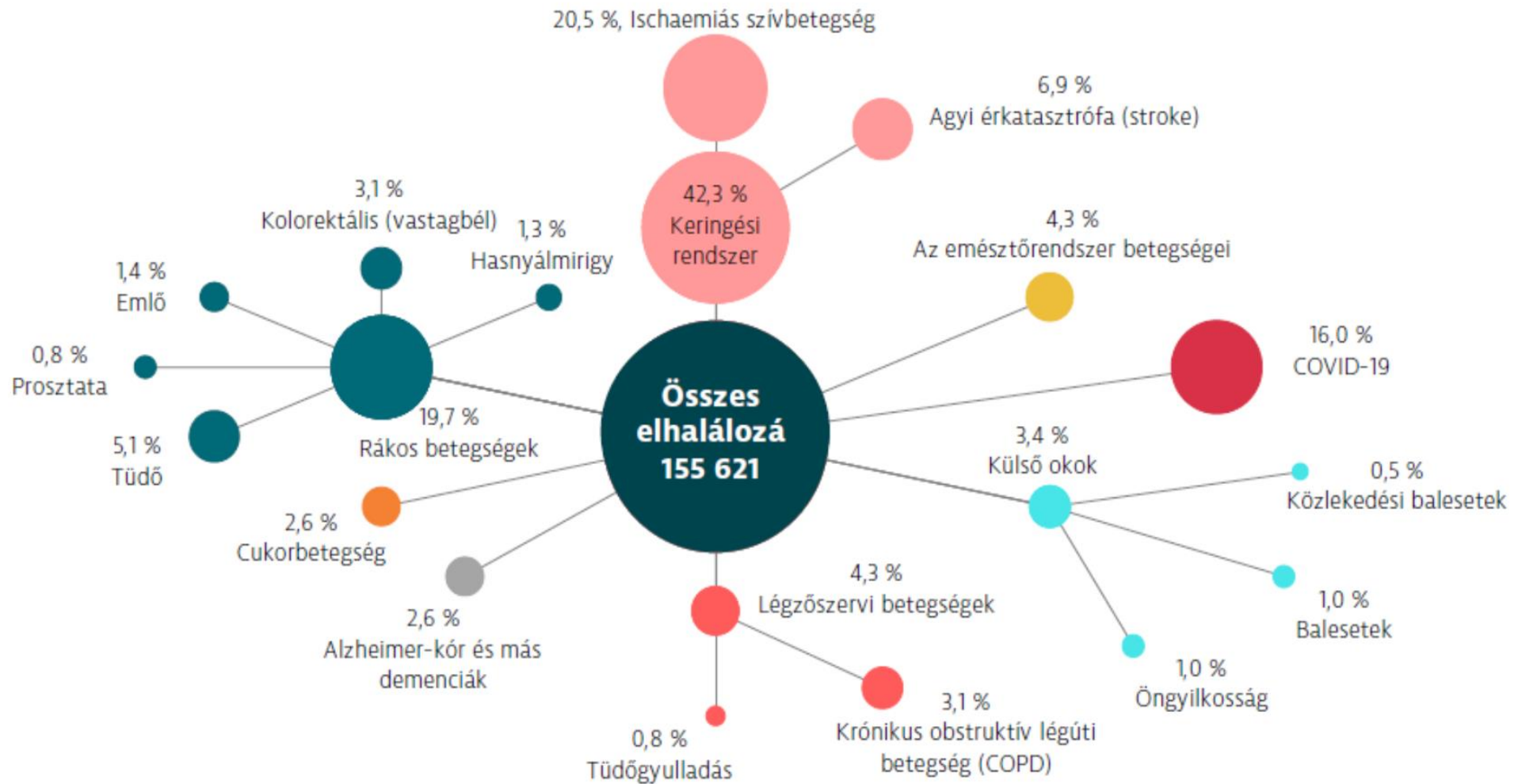


- Széttöredezett ellátórendszer
- Üzemgazdaság nem érvényesül
- Fejnehéz – kórházközpontú struktúra
- Digitalizáltság alacsony szintje
- Ellátásszervező funkciók nem a megfelelő szinteken jelennek meg





HALÁLOZÁSI STATISZTIKA





NÉPEGÉSZSÉGÜGY



Népegészségügyi feladatok újrászervezése

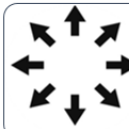
- Új népegészségügyi stratégia
- Népegészségügyi programok népszerűsítése
- Új szűrési keretrendszer
- Szűrőhelyek számának emelése



Szűrővizsgálati rendszer erősítése, hozzáférés szélesítése



Lakosság egészségtudatosságának erősítése, egészségműveltségének fejlesztése



Egészségfejlesztési Irodák egészségügyi rendszerbe integrálása, feladatkör-bővítése



NÉPEGÉSZSÉGÜGYI PROGRAM



„EGÉSZSÉG EGY ÉLETEN ÁT”

Az egészségi állapot javítására törekedni kell a teljes élettartamon át és az egészséges élet választására az embereket alkalmassá kell tenni

„A BETEGSÉGTEHER MÉRSÉKLÉSE”

Törekedni kell a fő egészségproblémák leküzdésére, a betegségek megelőzésére

„EGÉSZSÉGET TÁMOGATÓ KÖRNYEZET KIALAKÍTÁSA ÉS A KÖZÖSSÉGI ORIENTÁCIÓJÚ ELLÁTÓRENDSZEREK FEJLESZTÉSE”

Meg kell erősíteni a közösségi orientációjú egészségügyi ellátórendszereket, a vészhelyzetekre való felkészültséget, segíteni kell a problémák megfelelő kezelésére kész közösségek és támogató környezet létrejöttét

A népegészségügyi szolgáltatásokat, az egészségi állapot és az azt befolyásoló tényezők monitoring rendszerét fejleszteni, s az egészséghatás-vizsgálatokat intézményesíteni kell



SZŰRŐVIZSGÁLATOK FEJLESZTÉSE



- **„Szűrővizsgálati keretrendszer”**
 - hazánkra adaptált Wilson-Jungner kritériumokra alapozva
 - a szűrési rendszer minden releváns elemére és folyamatára kiterjedő keretszabályozás (kormányrendelet)
- **A felnőttkori népegészségügyi célú, célzott (szervezett) szűrővizsgálatok korszerűsítése**
 - módszerfejlesztés (pl. méhnyakszűrés új, HPV-vel kombinált módszertan)
 - hozzáférhetőség javítása (emlőszűrés elérhetővé tétele szélesebb szolgáltatói körben, célpopuláció bővítésének lehetőségei, vastagbélvizsgálat kiterjesztése a teljes célpopulációra)
 - szolgáltatók és lakosság pozitív ösztönzése
- **HUNCHEST program** (tüdőrák szelektív szűrése LDCT-vizsgálattal 50-74 éves, jelenlegi vagy korábbi erősen dohányzóknál)
 - a 18 centrumhoz kapcsolódó praxisközösségek bevonása
 - forrás rendelkezésre állása esetén a program lépcsőzetesen országossá terjesztése



HÁZIORVOSI SZŰRÉS



Felnőttkori, életkorhoz kötött alkalmoszerű vizsgálatok körének korszerűsítése (2025-től)

Kockázatbecslés:

- Alkoholfogyasztási szokások felmérése,
- Dohányzási szokások felmérése,
- Cukorbetegség kockázatának felmérése,
- Depresszió kockázatának felmérése
- Egyéni- és családi kórtörténet.
- Fenteiek alapján a szív- és érrendszeri valamint onkológiai betegségek kockázata

Vizsgálatok:

- Általános fizikális vizsgálat,
- Testtömeg-index meghatározása,
- Haskörfogat mérése,
- Vérnyomásmérés,
- 12 elvezetéses EKG vizsgálat,
- Légzőrendszer állapotának felmérése, szűrőközpontban, légzésfunkciós vizsgálat,
- Laboratóriumi vizsgálatok
- Szemészeti vizsgálat elvégzése is javasolt.

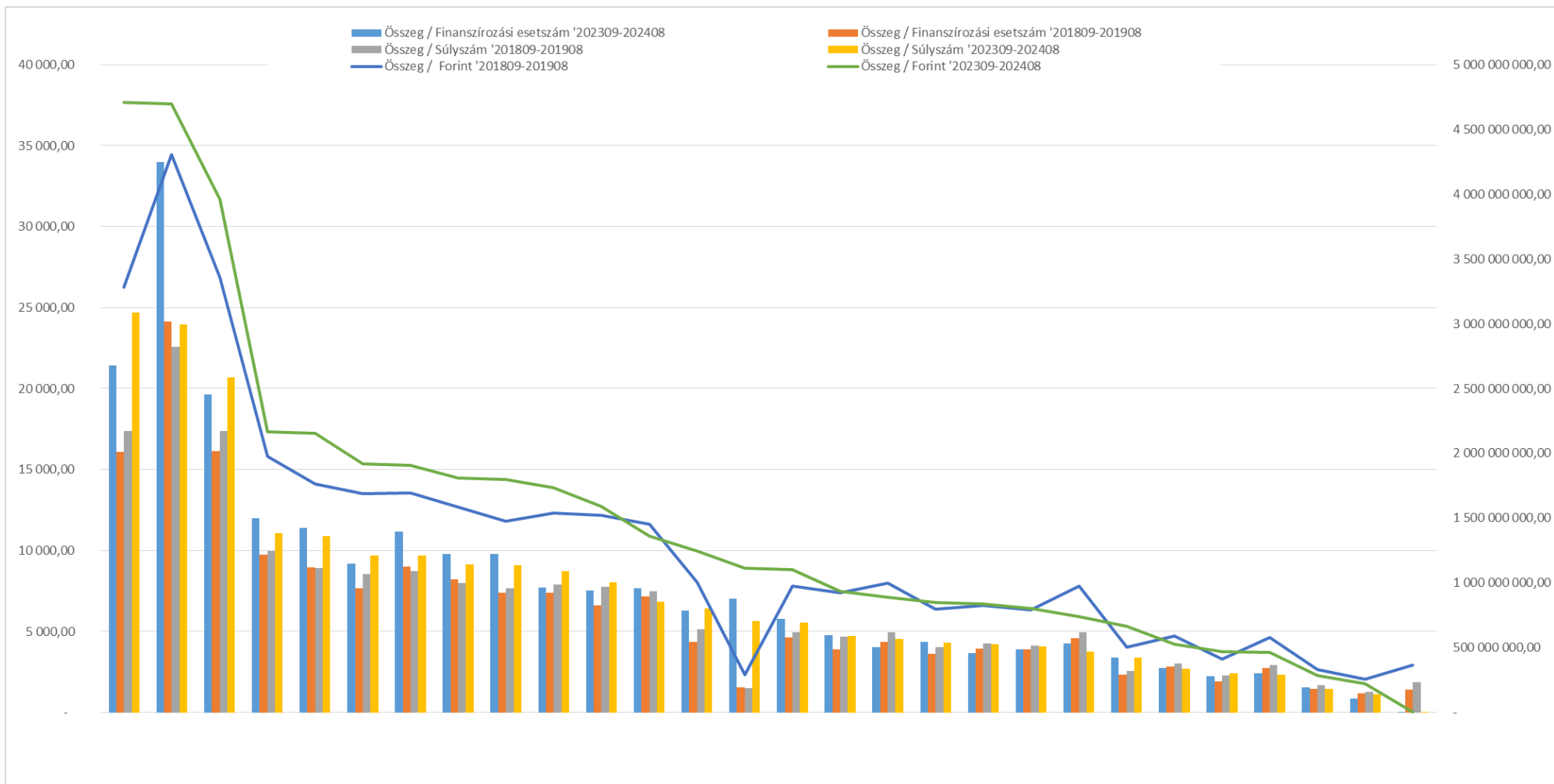
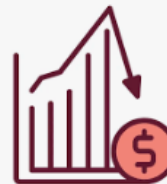
65 éves nagy kockázatú pácienseknél:

- Hasi elváltozások átfogó vizsgálata férfiaknál és nőknél hasi ultrahang
- Csontsűrűség mérés-csontritkulás vizsgálat

Teljesítmény adatok

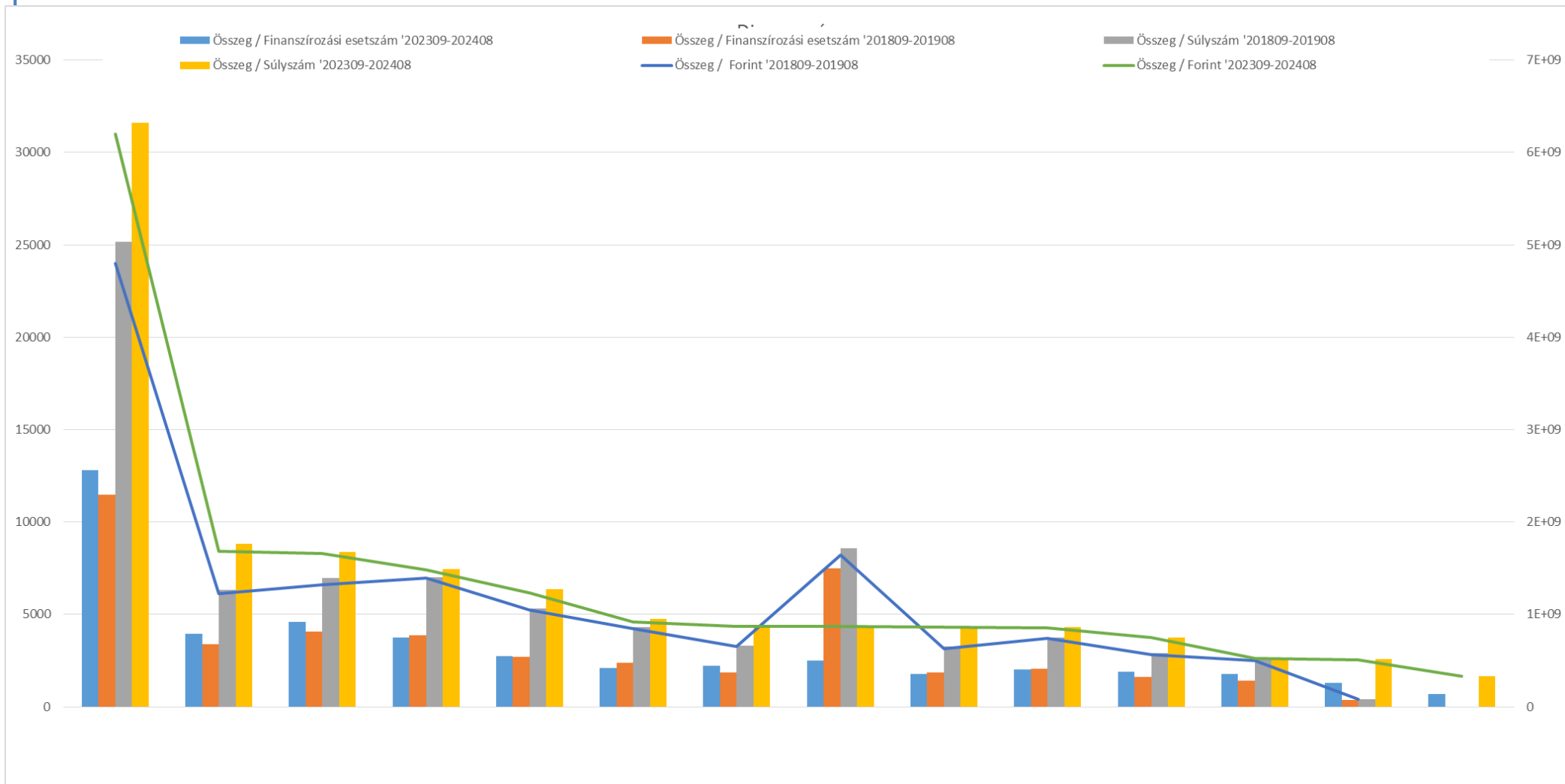
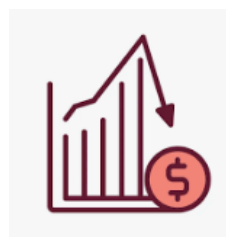


KÓRHÁZI TELJESÍTMÉNYEK – KLINIKAI ONKOLÓGIA



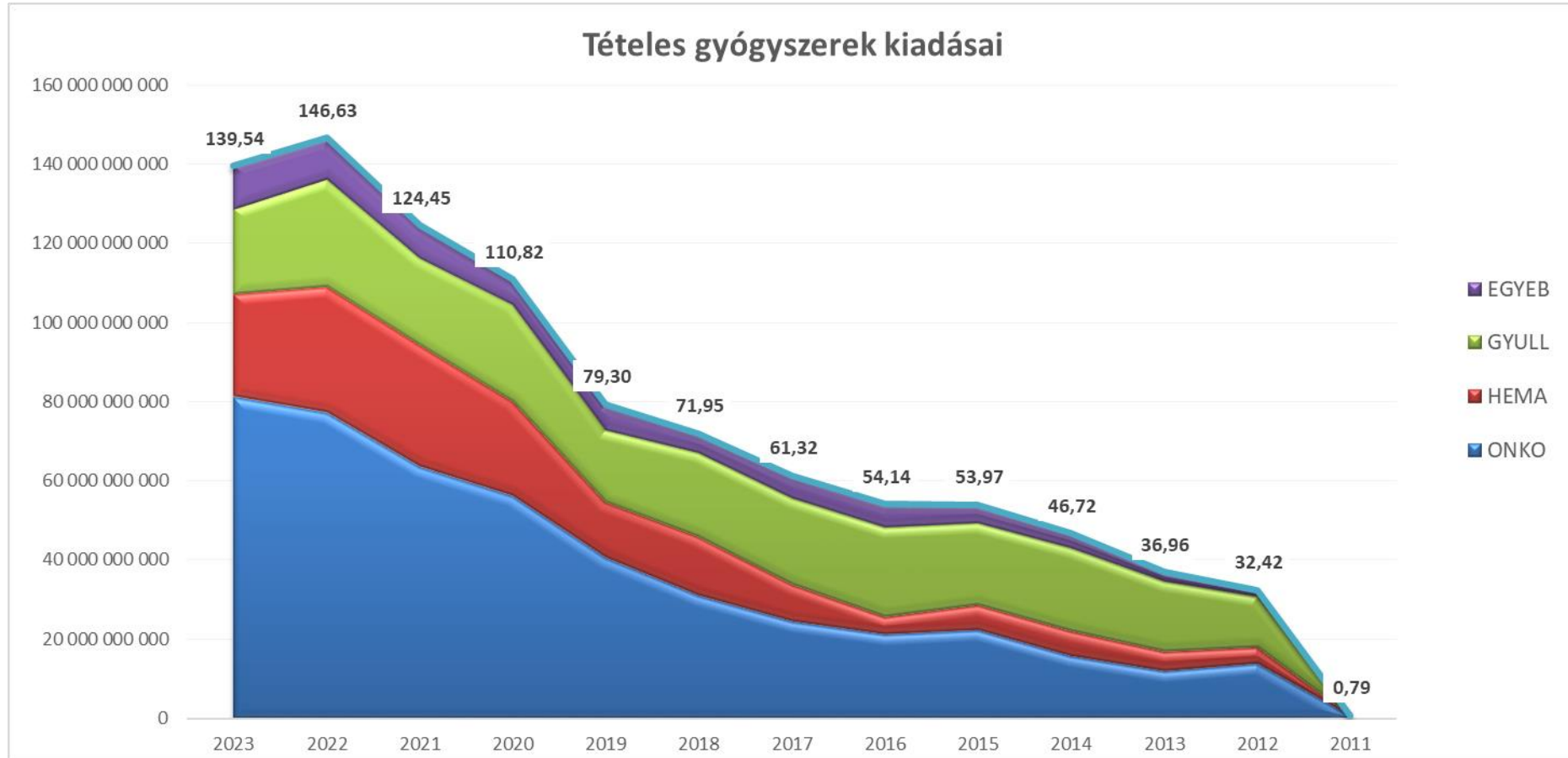


KÓRHÁZI TELJESÍTMÉNYEK - ONKORADIOLÓGIA



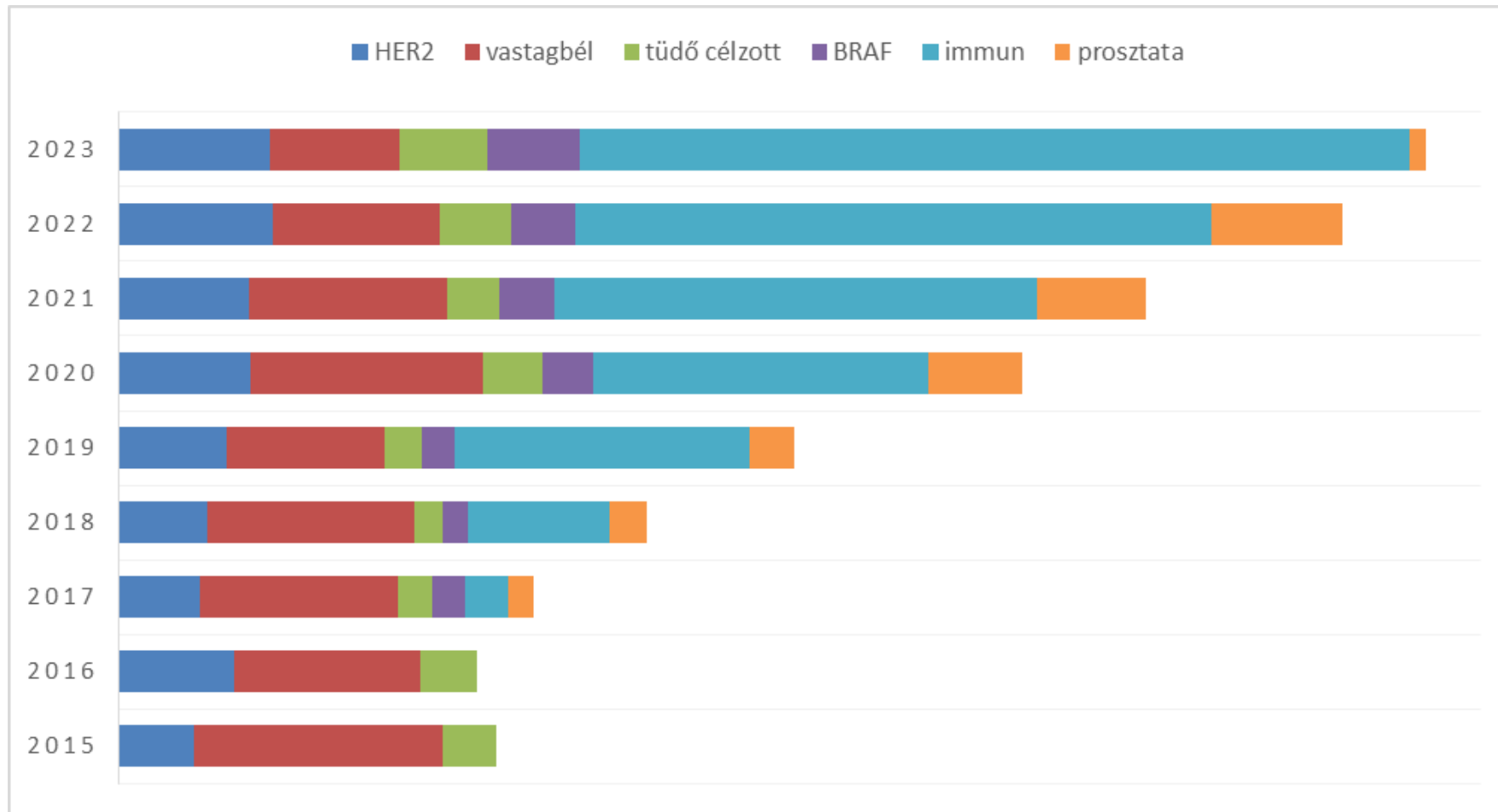
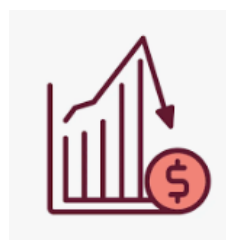


TÉTELES GYÓGYSZEREK



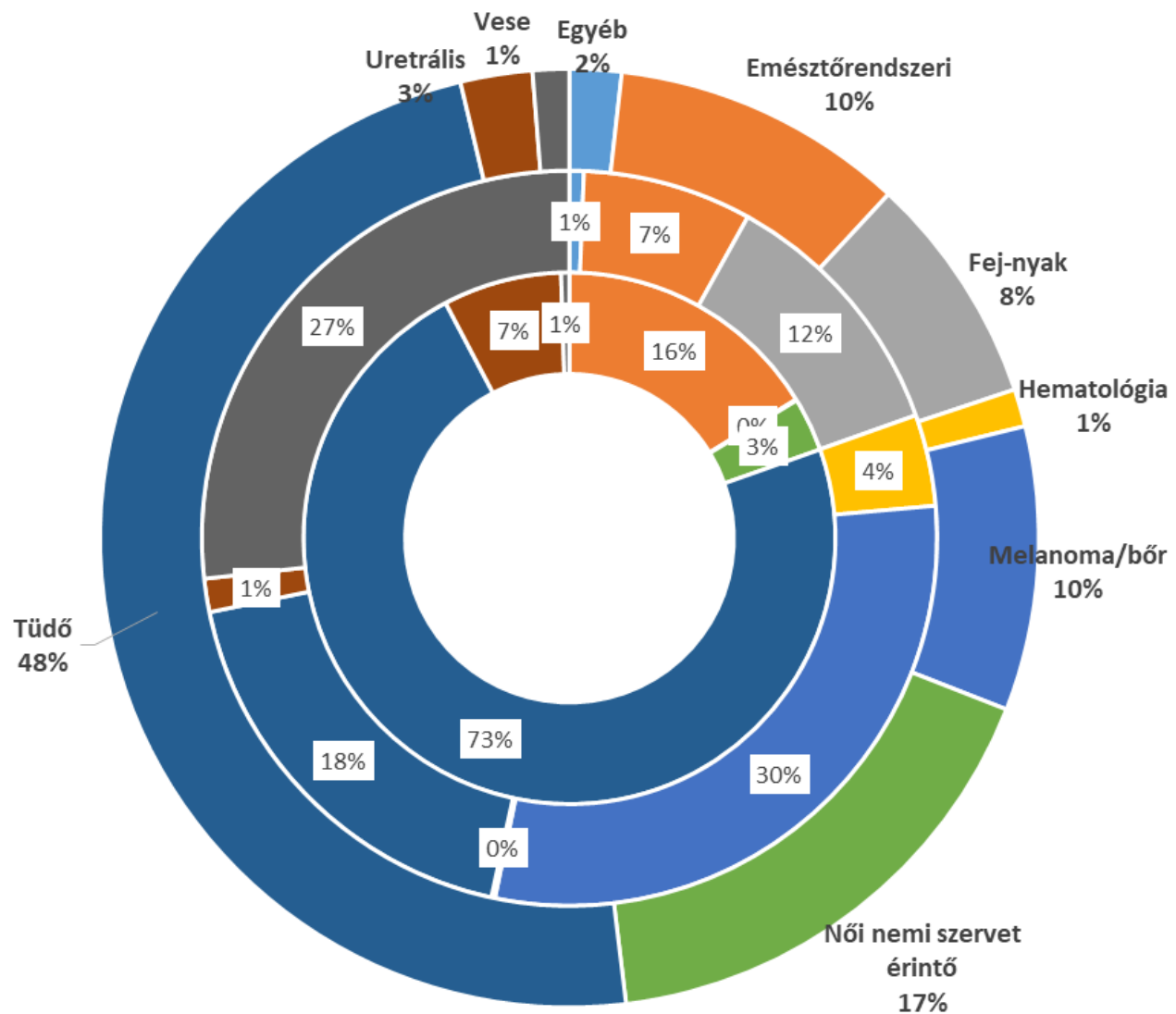
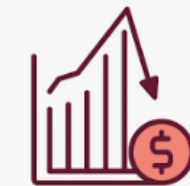


ONKOLÓGIAI GYÓGYSZEREK





IMMUNO ONKOLÓGIAI KÉSZÍTMÉNYEK



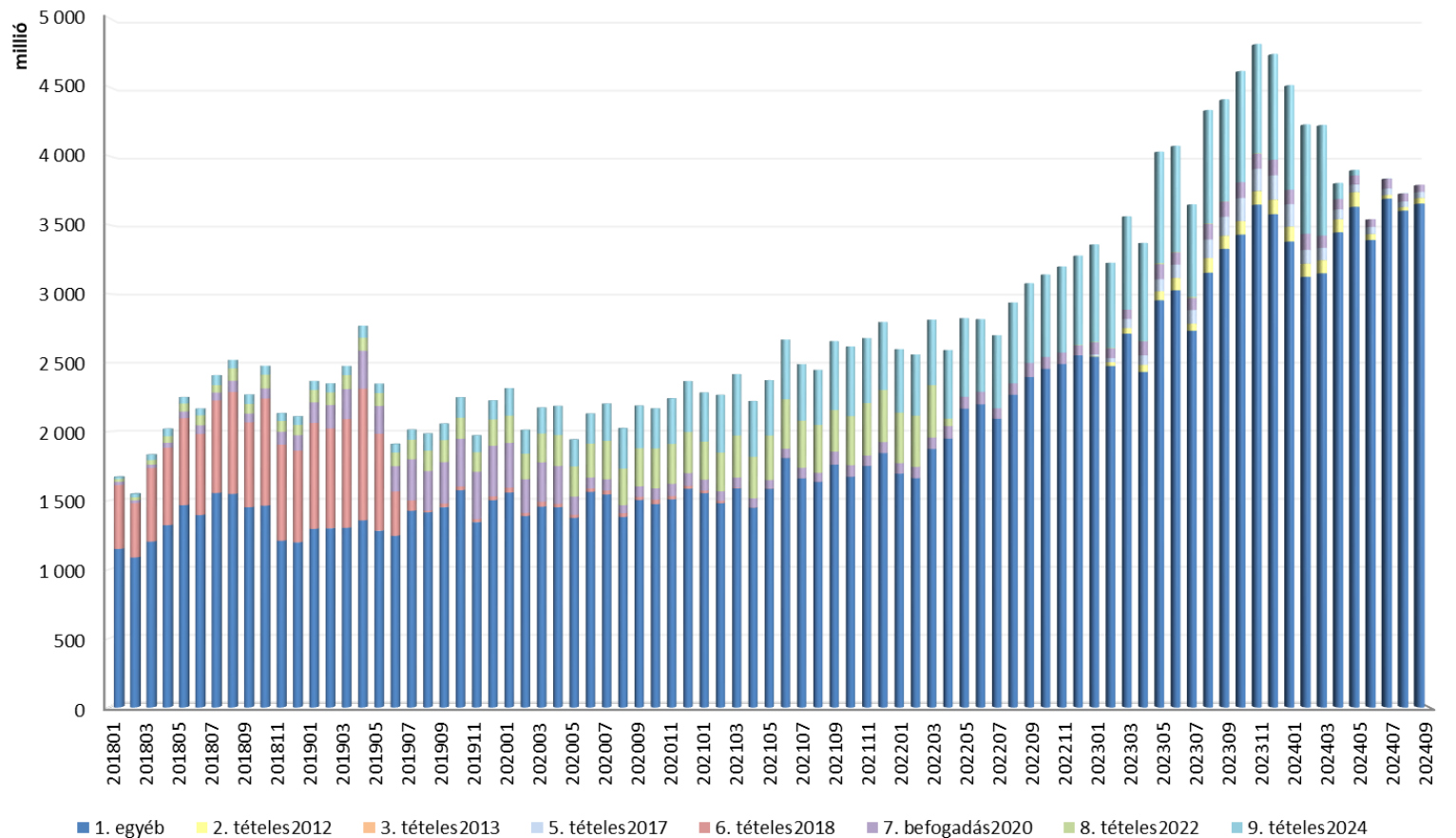
Egyedi méltányosság



VÉNYES EGYEDI MÉLTÁNYOSSÁG



Egyedi jogcímen kifizetett TB támogatás alakulása a 201801-202409 időszakban

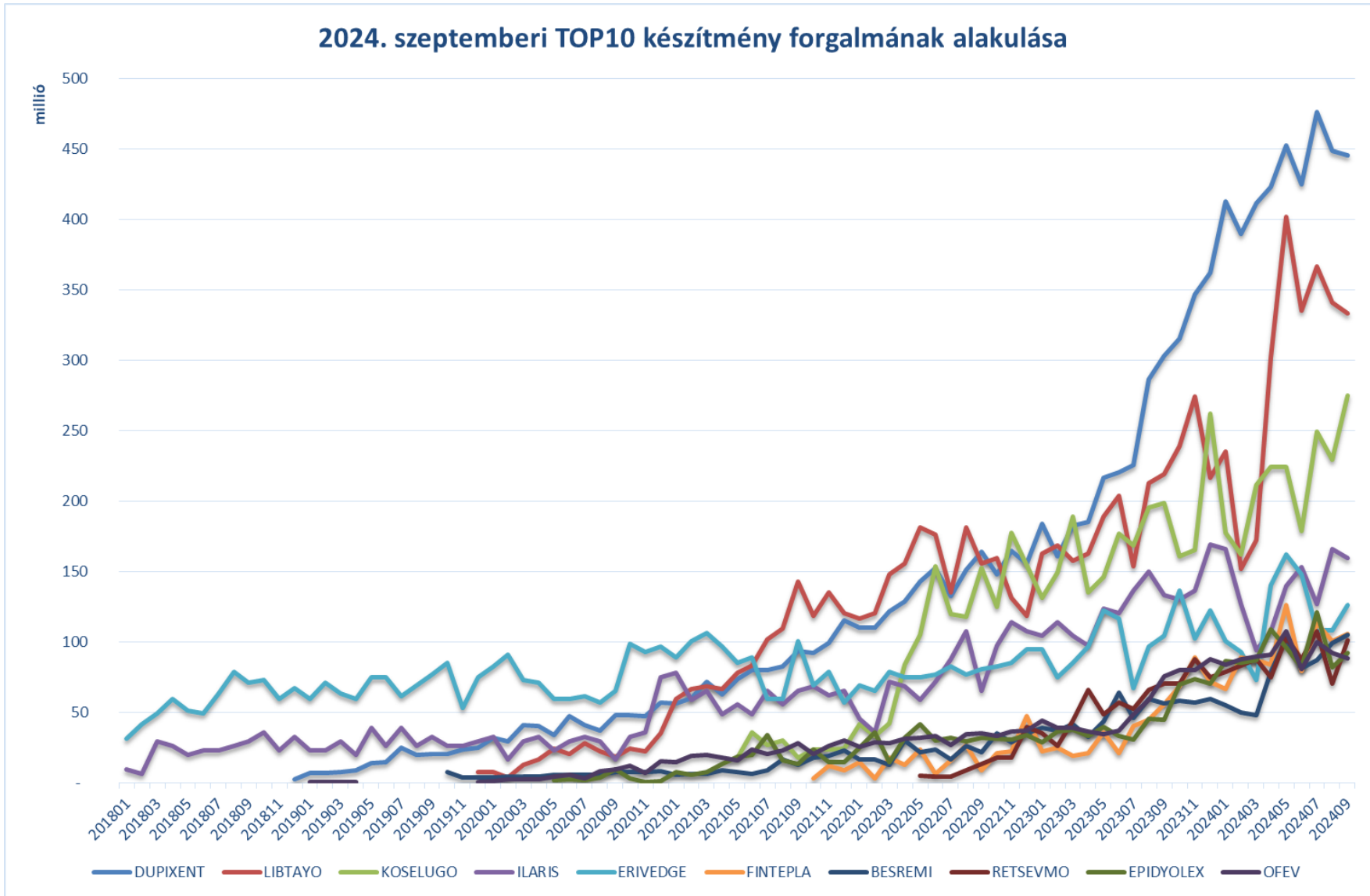




EGYEDI MÉLTÁNYOSSÁG



2024. szeptemberi TOP10 készítmény forgalmának alakulása





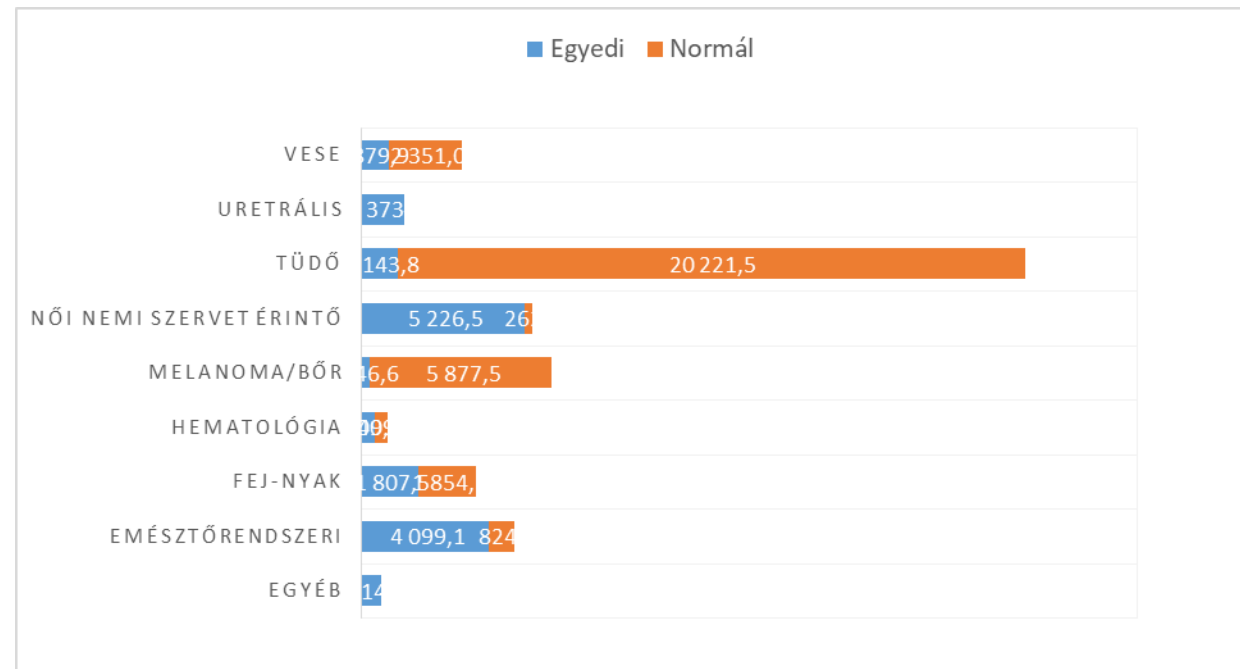
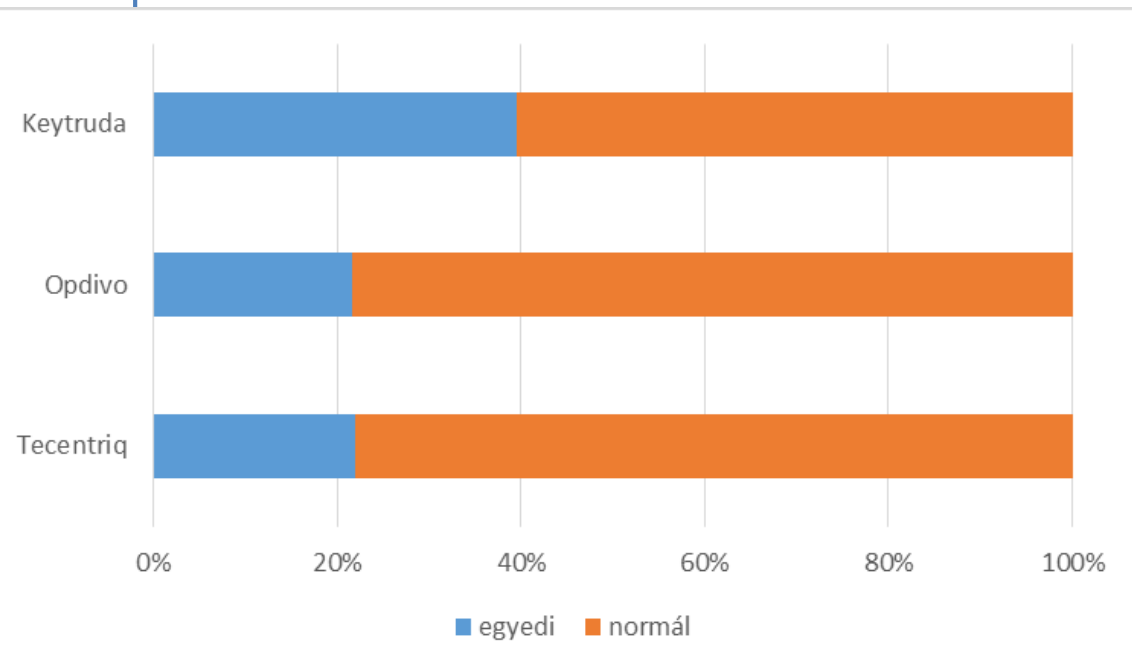
EGYEDI MÉLTÁNYOSSÁG



	Brand	TAJ db 202310-2024089 disztin	TB TÁM BRANDENKÉNT (MAT) 202310-202409	átlagos Ft/ beteg
1	DUPIXENT	1 430	4 907 475 723 Ft	3 431 801 Ft
2	LIBTAYO	300	3 368 419 037 Ft	11 228 063 Ft
3	LYNPARZA	439	3 165 236 704 Ft	7 210 106 Ft
4	KOSELUGO	54	2 520 216 482 Ft	46 670 676 Ft
5	ILARIS	48	1 675 683 550 Ft	34 910 074 Ft
6	ERIVEDGE	177	1 420 383 449 Ft	8 024 765 Ft
7	FINTEPLA	93	1 080 626 790 Ft	11 619 643 Ft
8	OFEV	203	1 067 586 531 Ft	5 259 047 Ft
9	EPIDYOLEX	130	1 054 986 668 Ft	8 115 282 Ft
10	CABOMETYX	192	1 029 277 777 Ft	5 360 822 Ft
11	RETSEVMO	40	1 026 795 950 Ft	25 669 899 Ft
12	VYNDAQEL	30	911 320 740 Ft	30 377 358 Ft
13	BESREMI	77	881 075 356 Ft	11 442 537 Ft
14	XTANDI	181	829 935 633 Ft	4 585 280 Ft
15	BAVENCIO	96	826 929 840 Ft	8 613 853 Ft
16	HYRIMOZ	515	744 753 223 Ft	1 446 123 Ft
17	TAKHZYRO	12	717 239 883 Ft	59 769 990 Ft
18	CYRAMZA	106	716 954 803 Ft	6 763 725 Ft
19	BERINERT	< 10	674 708 114 Ft	#ÉRTÉK!
20	LENVIMA	104	666 561 688 Ft	6 409 247 Ft



IMMUNOONKOLÓGIA EGYEDI





ALAPÍTVÁNY

- 2025. január 1-től
- Novemberben lesz költségvetés
- Egyutas beadás
- Pupha törzsben kihirdetett árral rendelkező termékek maradnak a NEAK-nál
- Folyamatban lévő kérelmekről a NEAK dönt

Elnökség



ELNÖKSÉG - CVD



CVD

- Holisztikus szemlélet a prevenciótól a rehabilitációig
- Magas szintű konferencia
- Informális EPSCO témája
- Esély a tanácsi következtetés elfogadására

Draft Council conclusions on the improvement of cardiovascular health in the European Union

Introduction

In the European Union, cardiovascular diseases (CVDs) have been recognised as the leading cause of mortality and a principal factor for morbidity and disability, challenging progress made in health care delivery and disease management. The EU's past and recent collective actions¹, underscored by historical initiatives and health programmes, aim to address non-communicable diseases (NCDs), including the pervasive threat of CVDs. Despite these efforts, the enduring high mortality rates, the still concerning prevalence of cardiovascular diseases including associated risk factors and their substantial economic toll emphasise the critical necessity of an EU-level unified and strategic approach to cardiovascular health. This will require reinforced collaboration among Member States, the formulation of all-encompassing prevention, detection, management, treatment and rehabilitation strategies, and a pledge to harness healthcare innovations to lessen the impact and prevalence of CVDs. In alignment with the initiatives of the World Health Organization and the European Parliament, the 2030 Agenda for Sustainable Development² (particularly SDG 3.4 and 3.8) emphasizes the importance of reducing premature mortality from non-communicable diseases (NCDs), such as cardiovascular diseases (CVDs).

THE COUNCIL OF THE EUROPEAN UNION

WELCOMES

1. The progress achieved through initiatives such as the joint actions funded by the European Union, the 'Healthier Together' initiative, and the recent Commission Communication on the European Health Union³. These efforts underscore a strong commitment to enhancing health



ELNÖKSÉG - TRANSZPLANTÁCIÓ



Transzplantáció

- Donációk számának emelése
- Európai együttműködés
- Magas szintű konferencia
- Informális EPSCO témája
- Esély a tanácsi következtetés elfogadására

Draft Council conclusions on enhancing organ donation and transplantation

Introduction

The practice of human organ donation for transplantation has significantly advanced healthcare in the European Union (EU), offering a solution for treating patients with end-stage organ failure, and thereby markedly improving their quality of life and health outcomes, and in the case of end-stage renal disease offering a cost-effective alternative to other treatments. In particular, the EU's collaborative efforts, particularly through the legislative framework and the Action Plan on Organ Donation and Transplantation (2009-2015)¹, have enhanced the organ donation and transplantation landscape, resulting in increased organ donations and transplant rates and improved quality and safety of organs for clinical use. Despite those achievements, the demand for organ transplantation continues to rise, driven by the ongoing burden of advanced non-communicable diseases and the ageing population. This situation underscores the critical need for sustained and enhanced efforts in organ donation and transplantation practices across the Member States.

THE COUNCIL OF THE EUROPEAN UNION

RECALLS THAT

1. Pursuant to Article 168 of the Treaty on the Functioning of the European Union (TFEU), a high level of human health protection is to be ensured in the definition and implementation of all Union policies and activities, and the Union is to encourage cooperation between the Member States in the field of public health and, if necessary, lend support to their action.
2. Directive 2010/53/EU of the European Parliament and of the Council of 7 July 2010 on



GYÓGYSZERCSOMAG



EUROPEAN COMMISSION

Brussels, 26.4.2023

COM(2023) 192 final

2023/0132(COD)

Proposal for a

DIRECTIVE OF THE EUROPEAN PARLIAMENT AND OF THE COUNCIL

on the Union code relating to medicinal products for human use, and repealing Directive 2001/83/EC and Directive 2009/35/EC

221 cikk – legfontosabb részt tárgyaljuk:

- voucher
- hozzáférési garancia
- adatkizárólagosság



Tagállamok véleményezik, fogadják el. Nincs egyeztetés érintett felekkel.



Cél: fejezet lezárása



TOVÁBBI KONFERENCIÁK



További konferenciák

- Ritka betegségek
- Munkabizottsági ülések
- Szociális biztonság
- WHO éves közgyűlés – unió képvisellete



INNOVATIVE TECHNOLOGIES IN HEALTHCARE: AI AND BEYOND

Tuesday, 19 November 2024 (12:00-19:00 tbc)
Permanent Representation of Hungary to the European Union,
Rue de Trèves 92-98, 1040 Brussels, Belgium

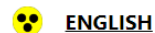
Folyamatban lévő jogszabályok



STRATÉGIAI GYÓGYSZERLISTA



Tel.: (1) 8869-300, Általános tájékoztatás: 1812
E-mail: info@egeszsegvonal.gov.hu
1372 Postafiók 450.



Közlemények

Események

Projektek

Koronavírus

Szakmai tanácsadás Gyógyszereink Évkönyv

keresés

MELLÉKHATÁS BEJELENTŐ

NOR KERESŐFELÜLET

MINŐSÉGI KIFOGÁS MAGISZTRÁLIS GYÓGYSZEREK

Gyógyszer-adatbázis

Gyógytermék-adatbázis

Gyógyszertár-kereső

Étrend-kiegészítők, tápszerek listája

Egyéb nyilvántartások, listák

A korábban a listák között szereplő a Gyógyszeradatbázisból automatikusan generált listák egyrészt a [Gyógyszer-adatbázis](#) oldalán - így az Engedéllyel rendelkező gyógyszerek-, másrészt a megfelelő szűrők beállításával kérdezhetők le, így a parallel import engedéllyel rendelkező készítmények a *Nyilvántartási -szám mezőben "OGYI-PI"* előtagot beírva, a törölt készítmények a *törlés idejének beállításával*, a gyógyszertáron kívül forgalmazható gyógyszerek listája a *Kiadhatóság* mezőben kiválasztva. A helyettesíthetőségi lista, a laktóz, glutén, benzoát tartalom, a kábítószer, ill. pszichotróp anyagokat tartalmazó gyógyszerek listája, a véglegminta és alaki hiba lista beépült a Gyógyszeradatbázis adatai közé, így azokra a Gyógyszer-adatbázis keresőfelületén lehet keresni, illetve az adott gyógyszer státuszlapján lehet megtalálni. A Gyógyszer-adatbázis adatai naponta frissülnek.

1. [Kontingens engedélyt kapott készítmények listája](#)

2. [Magisztrális gyógyszerek készítéséhez felhasználható gyógyszeranyagok listája\(Aktuális pozitív lista, 2024.08.05.\)](#)

3. [Helyettesíthetőségi lista \(2024.08.31.\)](#)

20. [Az OGYÉI által nyilvántartásba vett elektronikus cigaretták, utántöltő flakonok \(folyadékok\) és dohányzást imitáló elektronikus eszközök listája](#)

21. [Az OGYÉI álláspontja szerint a fogyasztók számára egészségügyi kockázatot jelentő termékeket hirdető weboldalak listája\(2024.09.18.\)](#)

22. [Stratégiai gyógyszerlista \(2024. 09. 12.\)](#)

Szemponatok

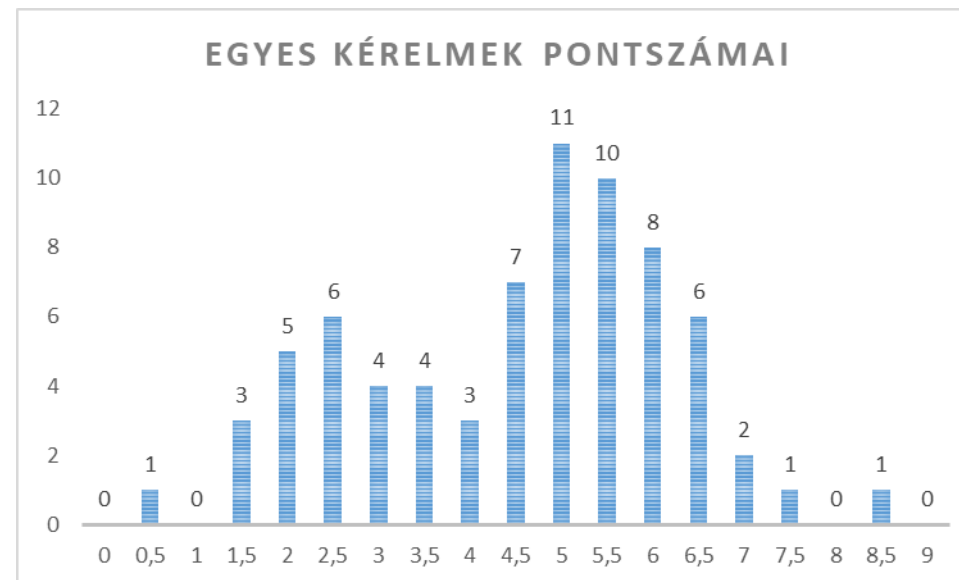
- Hazai gyártású termékek beazonosítása
- Önellátás megteremtése
- NEM az EU-s kritikus gyógyszerek megfelelője



GYÓGYSZERBEFOGADÁS



- 60 készítmény, 75 indikáció
- Van ami finanszírozási protokoll csak
- Több esetben még függőben van egyeztetés
- Nincsen kiugróan jó termék



Kasszahatás nagyon fontos, nincs még végleges döntés:

- Jelenlegi, a beadványokban szereplő ajánlatok alapján éves szinten + 18,7 Mrd Ft nettó kasszahatás (tehát az eddigi egyedi figyelembevételével!!!)
- Ebből 4,3 Mrd Ft kardiológia
- 4,1 Mrd Ft HER2+ emlődaganat (a jelenlegi kb. 10 Mrd Ft felett)



FINANSZÍROZÁSI PROTOKOLLOK



NEMZETI EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI ALAPKEZELŐ

RÓLUNK ▼ LAKOSSÁGI

Főoldal > Szakmának > Finanszírozási protokollok > Hatályos

GYÓGYSZER / GYÓGYÁSZATI SEGÉDESZKÖZ /
GYÓGYFÜRDŐ TÁMOGATÁSOK

GYÓGYÍTÓ-MEGELŐZŐ ELLÁTÁS

SPECIÁLIS FINANSZÍROZÁSÚ ELLÁTÁSOK

FINANSZÍROZÁSI PROTOKOLLOK

Hatályos >

Hatályos



Hatá
[PDF]
[161]

Fejlesztés alatt

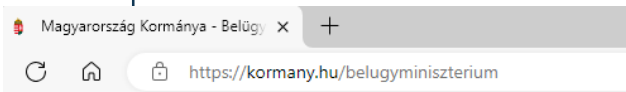
- A kissejtes tüdődaganatok
- A világossejtes vesedaganatok
- A nem világossejtes vesedaganatok
- A myeloma multiplex
- A sigma és colon daganatok
- A rectum daganatok
- Hepatitis B
- Hepatitis C

Új protokoll

- Az emlődaganatos megbetegedések (TNBC, hormonszenzitív, HER2)



JOGSZABÁLY



dr. Pintér Sándor
belügyminiszter

Belügyminisztérium

Hírek

Miniszter

Államtitkárok

Helyettes államtitkárok

Háttérintézmények

Elérhetőségek

Közérdekű adatok

Társadalmi egyeztetés

Projektek

Kiadványok

Magyarország Kormánya - Dokumentumtár


Belügyminisztérium
2024.11.05.

Kemoterápiás protokollokkal összef. mód. és új technológia befog. sz. min. rend.

A társadalmi egyeztetés során
az észrevételeket
a kozigazgatasiegyeztetes@bm.gov.hu
e-mail-címre küldhetik
meg **2024. november 13-ig.**



Dokumentum letöltése



**Köszönöm a megtisztelő
figyelmet!**