

A MOTESZ interdiszciplináris fóruma

Budapest, 2006. március 23–25.

Idén „Pro Medicina” elnevezéssel rendezte interdiszciplináris fórumát a MOTESZ. A középpontban az allergológia, a reumatológia és az oszteológia állt, valamint a szakfelügyeleti rendszer programja és aktuális feladatai. Ez utóbbi előadás-sorozat keretén belül hirdették meg hivatalosan a szív- és érrendszeri betegségek megelőzésének és gyógyításának nemzeti programját.

Rácz Jenő rövid exozéjában méltatta a program elkészítésében közreműködő szakemberek tevékenységét, külön kiemelve Kiss István MOTESZ-alelnök irányító- és szervezőmunkáját. *Kiss István* arról számolt be, hogy a program elkészítését a magyar népesség egészségi állapota tette szükségessé, ugyanis lényegesen rosszabb, mint azt az ország gazdasági-társadalmi fejlettsége indokolná. Ma a Magyarországon élő lakosság születéskor várható élettartama sok évvel alulmúlja az Európai Unió többi tagállamában élők élettartamát. A férfiak halálozásában 45, a nők mortalitásában pedig 58(!) százalékban a szív- és érrendszeri okok a felelősök. A program elkészítésének alapvető szándéka: a szív és érrendszer megbetegedéseinek megelőzésében, csökkentésében az elkerülhető tényezők szerepére fektessük a hangsúlyt! Nagyon fontos a dohányzás elleni, az alkohol- és kábítószer-fogyasztás elleni, az egészségtelen táplálkozás és az elhízás elleni propaganda, továbbá a rendszeres testmozgás igényének felkeltése. A program e betegségecsoport visszaszorítását és a társadalom egészségmegőrzésének lehetőségét a nép-egészségügyi ellátórendszer, a magyarországi egészségügyi ellátás hathatós fejlesztésében látja. Ehhez pedig az egészségügy fejlesztésének politikai vezetésén és célokra túlmutató olyan stratégiája szükséges, amely a magyar lakosság egészségi állapotában meghatározó javulást biztosít évtizedeken keresztül.

Az egészségügy régóta esedékes átalakítása tette szükségessé a szakfelügyeleti rendszer sarkalatos megváltoztatását is – tért ki előadásában *Brunner Péter*, a tavaly létrehozott Országos Szakfelügyeleti Módszertani Központ igazgatója, majd ismertette az intézet feladatait és közeli, illetve távlati terveit. Az intézet igazgatóhelyettese, *Rácz Klára* az egészségügyi minőségbiztosítás fontosságáról, a szükséges minimumfeltételek biztosításáról tartott beszámolót.

Sótonyi Péter, a MOTESZ elnöke nem csupán kimagaslónak minősítette a beterjesztett programot, de megemlítette, hogy ehhez fogható egyetlen ország sem tett le az unió egészségügyi bizottsága elé. Ugyanakkor szükséges az unión belül a nemzeti egészségpolitikák halaszthatatlan kidolgozása és a lehetőségek szerinti egységesítése.

A nemzeti program miniszteri kihirdetése, ismerte-

tése és az elnöki méltatás után a szakma legkülönbözőbb területeiről érkezett kollégák támogatásukról biztosították a program célkitűzéseit. A hozzászólók a kardiológiai rehabilitáció fontosságáról, a már a gyermekkorban elkezdett prevenció tevékenységéről, a mozgásszegény életmódnak mint kockázati tényezőnek a jelentőségéről, illetve az ezzel szemben folytatandó felvilágosító tevékenységről, továbbá a mozgásterápia kapcsán a reumatológia szerepéről számoltak be.

Nagy érdeklődést keltett *Józan Péter* hozzászólása: az elmúlt 12 év során megállt, majd megfordult a korábban észlelt tendencia, és a születéskor várható élettartam négy(!) évvel emelkedett. A program segítségével, hathatós alkalmazásával ezt a trendet kell követnünk – szögezte le. Hozzászólás hangzott el a depresszió, az alkoholizmus és a cardiovascularis betegségek közötti összefüggésről és a prevencióban betöltött szerepük jelentőségéről. *Kiss József*, az Országos Egészségbiztosítási Pénztár főigazgatója közös erőfeszítésre szólított fel az egészségügy legszélesebb területeiről.

Az Országos Háziorvosi Szakfelügyelői Értekezlet ülésével folytatódó konferencián *Balogh Sándor*, az Országos Alapellátási Intézet főigazgatója bevezetőjét követően *Komáromi Zoltán* országos háziorvosi szakfelügyelő ismertette a szakfelügyelet szakmai kapcsolatrendszerének formáit, az OSZMK munkatervét a háziorvosi és házi gyermekorvosi területen. Végül a szakfelügyeleti munka informatikai vonatkozásairól, a háziorvosi standardok bevezetéséről hallhattunk vázlatos ismertetést.

A szakfelügyelői értekezlet jelentős eseményeként és a konferencia zárásaként *Géber Pál* bemutatta az Országos Alapellátási Intézet által frissen megjelentetett Szakfelügyelői kézikönyvet.

A konferencia tartalmas és eredményes volt. Úgy a háziorvosi ellátás, mint a népegészségügy egész területén, az egészségügy teljes frontján új, hathatós stratégia körvonalai látszanak kibontakozni. Amint ezt az előadók többsége is kifejtette, a társadalmi erőfeszítések – az emberi és anyagi áldozatok – meghozzák a remélt kibontakozást. Erre biztosíték a magyar orvostársadalom ismert és elismert tudása, áldozatkészsége. Bízunk abban, hogy a nemzet egészsége a jövőben egyre inkább a társadalmi jó szándék középpontjába kerül, hogy a nemzet fejlődése letéteményeseként az egészségügy egésze széles körű támogatásban részesül, hogy elismertsége úgy hazai, mint nemzetközi vonatkozásban egyre jobban nőni fog. Ha e szándékoknak csak a töredéke megvalósul, úgy ez a közös igyekezet nem volt, nem lesz és most sem hiábavaló.

dr. Kramer Imre