



Az Országos Egészségbiztosítási Pénztár közleménye a Szív Világnapja alkalmából

A szív és érrendszeri megbetegedések a magyar lakosság jelentős hányadát érintik, kialakulásuk fő kockázati tényezői:

Például:

- a helytelen táplálkozás,
- a testmozgás hiánya,
- az elhízás,
- a dohányzás,
- a diabétesz
- és a stressz.

A **SZÍV Világnapja** alkalmából, az OEP által kezelt, és a keringési megbetegedésekkel kapcsolatos adatokból néhány közérdekű információ:

Magyarországon jelenleg a kardiológiai betegeket közfinanszírozottan

- **422** kardiológiai rendelőben,
- **61** aktív
- és **39** krónikus kardiológiai osztályon látják el.

A keringési rendszert érintő megbetegedések miatt **2009 és 2012 között**, a kórházakban kezelt esetek száma majdnem **10%-kal csökkent**, ugyanakkor számuk így is magas.

2012-ben - ha a teljes lakosság számát vesszük figyelembe -, 100 magyarból 3, kórházi kezelésre szorult keringési rendszert érintő betegség miatt.

Mennyit költöttünk minderre?

- a 2009-2012 közötti időszakban összesen: **257,8 milliárd Ft-ot**,
- 2009-től máig: **292,5 milliárd Ft-ot**

A keringési rendszer betegségeivel megjelentekre vonatkozó kórházi adatok, számokban:

Év	Eset	Ft
2009	329 133	61 486 419 439
2010	318 649	62 692 970 287
2011	318 783	67 397 006 412
2012	298 550	66 202 802 080
2013 I. félév	151 988	34 731 421 090

2009-hez képest 2012-ben **8%-kal**, összesen **4,7 milliárd Ft-tal** költöttünk többet e kórházi kezelésekre. A növekvő kiadáshoz képest csökkent az esteszám.

Miért?

- Azért, mert egy kórházi esetre az évek múlásával átlagosan többet költünk.
- Míg 2009-ben az átlagkiadás egy esetre vetítve **186 813 Ft** volt,
- addig 2012-ben már **221 748 Ft**, ami megfelel az azonos évi bruttó átlagkeresetnek.

A szív és érrendszeri megbetegedéseken belül a halálozások jelentős részéért felelős a szívinfarktus és az agyvérzés, más néven stroke.

Néhány adat ezekről is:

- 2012-ben **17 696 esetben** láttak el szívinfarktus miatt beteget a kórházakban,
- idén a nyár végéig **11 801 beteget**.

Azonban az ellátások korszerűsítésének köszönhetően hazánkban már egyre több helyen elérhető a diagnosztikus szívkatéterezés úgynevezett haemodinamikai laborokban, amely orvosszakmailag indokolt esetben a betegeknek is hozzáférhető.

Az akut infarktus miatti halálozások száma csökkent, ami a korai intervenciók beavatkozásainak köszönhető. Ez azt jelenti, hogy amikor felismerik a mellkasi panaszokat, a beteg hamarabb kap intervenciók kardiológiai ellátást (stentbeültetés, coronariatágítás), így nagyobb az esélye a felépülésre.

Adatok az intervenciók kardiológiai kórházi ellátásokról

Év	Eset	Ft
2009	32 419	15 570 419 534
2010	30 184	15 551 072 661
2011	33 565	17 499 715 117
2012	35 146	18 521 857 309
2013 I. félév	19 045	9 981 125 208

Budapest, 2013. szeptember 27.

Országos Egészségbiztosítási Pénztár
egészség, biztonság