MAGYAR ORVOSI KAMARA

ELNÖK

C: 1068 BUDAPEST, SZONDI UTCA 100. | LC: 1039 BUDAPEST 62 PF.: 175
TEL: +36 1 269 4391 | E: ELNOK@MOK.HU | W: WWW.MOK.HU

Dr. Kamarás Ferenc Ákos
BM Egészségügyi Államtitkári Kabinet

Iktsz.:208-3/2024

Belügyminisztérium

tárgy: A kötelező kamarai tagság megszüntetéséből adódó betegbiztonsági és orvostársadalmi szabályzási problémák megoldási lehetőségei

Tisztelt Dr. Kamarás Ferenc Ákos kabinetvezető úr!

A legutóbbi találkozáson Miniszter úr azt javasolta, hogy a Kamara legyen sokkal több, mint szakszervezet. Ez a javaslat egyezik mindenkori elképzeléseinkkel, szakmai fókuszú szervezetet szeretnénk működtetni. Ehhez a jellegű működéshez fontos megfelelő jogosítványokkal rendelkezni.

A Magyar Orvosi Kamara a kötelező kamarai tagság eltörlésének hatásaként azonosított olyan káros következményeket, melyeket itt ismertetünk, és megfogalmazzuk megoldási javaslatainkat is.

Probléma:

- széttöredezettek a nyilvántartások, nincs egységes felülete és hozzáférése a különböző típusú és forrású információknak,
- eltérő szervezetek kezelik a különböző nyilvántartásokat (OKFŐ, NNK, NEAK, MOK) ezek közvetlenül nem kompatibilisek, nem összekapcsoltak,
- nem áttekinthető a különböző jogviszonyokban foglalkoztatottak tényleges munkavégzésének helye,
- végképp nincs információ a magán egészségügyi szolgáltatásokról, ennek a szektornak a munkaerő lekötéséről, átfedésről az állami szektorral.

Ezért nem lehet átfogó és reális képet kapni az egészségügy mai munkaerő struktúrájáról, nem lehet feltárni a valós kockázatokat, hiányokat, nem lehet reális előrejelzéseket készíteni, ami a képzési keretszámok miatt is igen fontos lenne.

Ezt a problémát szektorsemlegesen a MOK tudja megalapozottan orvosolni.

Megoldási javaslatok

Kézenfekvő és egyszerű megoldás az orvosok kötelező kamarai tagságának visszaállítása lenne, ez megteremtené az egységes és kötelező nyilvántartás, adatszolgáltatás alapját, valamint a szakmai, különösen az egészségügyben működő kamarák egységes szerkezetét figyelembe venné.

Amennyiben ez politikai okok miatt nem lehetséges, a Kamara által vezetett orvos regiszter létrehozását javasoljuk. A Kamara a regiszter adatait szükség esetén (pandémia, háborús helyzet, természeti katasztrófa, szervezési ok) a kormányzattal megosztja.

Milyen ismérveknek kell megfelelnie a regiszternek?

1) **Fontos, hogy ismerjük az orvosok pontos számát, foglalkoztatásuk jellegét, munkavégzésük helyét, helyeit, szakmai jellemzőiket**
    - Pandémiák, mind közelebb zajló háborúk között élünk, a szakma és a lakosság érdeke is az, hogy vészhelyzet esetén hozzáférhetőek legyenek az orvosokra vonatkozó naprakész adatok.
    - A kamarai tagság első, Gyurcsány-kormány általi megvonása óta nem ismert, hogy Magyarországon összesen hány orvos van jelen, mennyien praktizálnak közülük, hol dolgoznak, melyik szakvizsgájukat használják aktívan, mennyien nyugdíjasok. A kizárólag magánellátásban dolgozók szinte teljesen eltűntek szem elől.
    - Az Orvosi Kamara jelenleg 33822 fő tagot tart nyilván, ami tudtunkkal az aktív orvosok kb. 80%-a, a korábban a Kamara által nyilvántartottak kétharmada. Ez a szám meghaladja az Eurostat felé leadott orvosok összámát, tehát feltehető, hogy az adatszolgáltatónál hibás, vagy rossz minőségű adatok vannak.

2) **A jó szakmai gyakorlatok segítése**
    - A Kamara alapvető szerepe, hogy az ország orvosainak szakmai fejlődését segítse. A Kamara ezt a szerepet a 2010-es években nem töltötte be megfelelően. Magyarországon a szakmai irányelvek jelentős része érvénytelen, lejárt. Az orvosok napi gyakorlatában nincs benne hazai ajánlások követése, mert azok elszórtan léteznek és nem hozzáférhetőek.
    - A nemzetközi gyakorlat és célunk az, hogy irányelvek kidolgozásában részt vegyünk, azokat terjesszük, helyi viszonyokra adaptáljuk. Monitorozzuk és segítsük a jó szakmai működést.
    - Új irányok előkészítése is kamarai feladat lehet, példa a JIR, ahol látszik, hogy a kormányzati célok kommunikálását is tudja segíteni a Kamara, ez könnyebbé teszi a változások bevezetését, az érdekeltség kialakítását.

3) **Fellépés a rossz gyakorlatok, a szakma kiárusítása ellen**
    - A kötelező tagság eltörlésével megszűnt az orvosok önkormányzatiságának érdemi lehetősége. Ennek hatásaként rögtön meg is jelentek azok a gyakorlatok, amely ellen a Kamara, mint a hivatás tisztaságáért és tisztességes gyakorlásáért felelős szerv eddig - korlátai határáig - fellépett.
    - A nem kötelező kamarai tagság az etikai önrendelkezés elvételével kombinációban kifejezetten kedvezett a nem kívánatos gyakorlatok

elterjedésének. Monitorozzuk, és a hálapénzt elfogadók, az etikátlan gyakorlatot, kétes tudományos tevékenységet folytatók jellemzően nem kamarai tagok.

- A korábbi években bevett gyakorlat volt, hogy az orvostársadalmon belül a fals, megtévesztő gyakorlatokat a Kamarán keresztül maga az orvostársadalom állította le. Ez az eszköz már nem áll rendelkezésünkre, a kuruzslással, paramedikális gyakorlatokkal szemben tehetetlenek vagyunk. Az orvostársadalom egy külső szereplőhöz nem fordul ugyanolyan bizalommal, mint a saját maga által megválasztott képviselőkhöz.
- A Kamara már nem tud eleget tenni a nyomozati cselekményben érintett orvosról kért információszolgáltatásnak rendőrségi megkeresés esetén, ha a keresett orvos nem tagunk.
- Kiemelten betegbiztonsági probléma, hogy a gyógyszerveszélyességi figyelmeztetéseket (DHPC) nem tudjuk eljuttatni az összes orvosnak.

Miért a Kamara kezelje a regisztert?

Maga a kormány is megoldhatja a regiszter létrehozását, de ez ugyanolyan hátrányokkal jár majd, mint amit az etikai rendszernél tapasztalnak: ellenállást szül, nem belső szakmai motiváció építi, teher lesz a kezelése, a fenntartása, a visszajelzések nem érkeznek meg megfelelően.

A szakmai önkormányzatiság nemzetközileg is elfogadott jellemzője, hogy az orvosi kamarák kezelik a nyilvántartást, így az hasznos, élő rendszer lesz, újabb bürokratikus teher helyett.

Az új ismeretek és gyakorlatok áramlása (pl. digitális egészségügy) nemzetközi szakmai színtéren zajlik. Nem szerencsés, ha Magyarország kiírja magát ezekből a folyamatokból. Az orvosok egy részéhez emiatt nem jutnak el ezek az információk, így nagyobb az ellenállás az új technológiák hazai bevezetése előtt.

A regiszter jellemzői:

- Egy újabb párhuzamos adatgyűjtés helyett a MOK regiszterébe automatikusan bekerülnek és frissülnek az OKFŐ alapnyilvántartásának és működési nyilvánításának, valamint az NNK releváns adatai, azokat egy platformra hozza a MOK a saját adataival.
- A MOK kötelező kiegészítő adatokat gyűjt: munkahelyek, elérhetőség, aktív szakképesítések - a Kamara jogszabályi felhatalmazás alapján rendszeresen - legalább évente - ellenőrzi a validitást.
- Az adatok változásának bejelentésére jogszabály kötelezi az érintettet.
- A MOK működteti az egységes felületet, és hozzáférést biztosít a kormányzati és szakmai szervezetek számára.
- A korábbi, kötelező kamarai tagságnak megfelelően rendszeresen frissített regisztráció nélkül orvos, fogorvos, klinikai szakpszichológus, gyógyításban részt vevő természettudós Magyarországon nem praktizálhat sem köz-, sem magánintézményben. Az intézményeket az állam ellenőrzi, a nem regisztrált orvosokat alkalmazó intézményeket szankcionálja.
- Kötelező a frissen tartás. Ennek érdekében évente frissíteni kell a regisztrációt.
- TAJ vagy adószám alapján az elhunyt tagokat éves frissítéssel törölhetjük a regiszterből.

- A regisztrált orvosok megkapják a gyógyszerveszélyességi figyelmeztetéseket, a szakmai irányelveket.
- A regisztrációtól független a kamarai tagság: a kamarai tagoknak szolgáltatásokat nyújtunk, továbbképzéseket, kedvezményeket, jogi és szakmai képviseletet, stb.
- A regiszter fenntartáshoz szükséges anyagi feltételek megteremtéséhez a praktizálni kívánó orvosok, fogorvosok a MOK felé éves regisztrációs díj fizetésére kötelezettek. Ezt a díjat a kamarai tagdíj tartalmazza (utóbbinál kevesebb).

Budapest, 2024.04.10.

Tisztelettel,

Dr. Álmos Péter s.k.
MOK elnöke