A június 25-i BM-MOK tárgyalás összefoglalója

Résztvevők:

Pintér Sándor BM miniszter, Takács Péter BM államtitkár, Bidló Judit BM helyettes államtitkár, Molnár Karolina BM helyettes államtitkár, Kiss Zsolt NEAK főigazgató, Révész János OKFŐ főigazgató, Müller Cecília NNGYK országos tisztifőorvos, Moizs Mariann BM főtanácsadó, Csató Gábor OMSZ főigazgató, Kovács Gábor a kódkarbantartó bizottság elnöke, Tolnay Roland ESZFK Nonprofit Kft. ügyvezető.
A MOK részéről: Álmos Péter, Meglécz Katalin, Böszörményi-Nagy Géza, Skapinyecz Tibor, Svéd Tamás, Keczéry Attila, Porpáczy Krisztina

Tárgyalási pontok:

Orvosi bérek:

A témát csak érintettük, mivel a MOSZ-szal nyújtunk be közös javaslatot, első körben az ügyeleti béreket illetően (az eddig egyeztetések a bérekről itt találhatóak: https://mok.hu/mit-tesz-ertem-a-kamara/berek-ertektartasa)

Az orvostársadalommal kapcsolatos kormányzati kommunikáció:

Az orvosokkal kapcsolatos kiegyensúlyozott tájékoztatást szükségességét jeleztük. Nem javasoltuk az arcfelismerő kamerák telepítését, a csak regulatív eszközök használatát, az ösztönzők elmaradását. Javasoltuk a külföldi jó példák (pl. plakátkampányok) alkalmazását. Szorgalmazzuk a vezetői előmenetel és egyéb karrier-ösztönző elemek használatát és általában a minőségi munkavégzés feltételeinek megteremtését.

Kódkarbantartó Bizottság:

A 11 fős bizottság 4-6 ülést tart évente. (Hárman az államtitkárságot, hárman a NEAK-ot képviselik, ezen kívül a szakmai kollégiumok elnökei, a Medicina 2000, a Kórházszövetség és az OKFŐ képviselői alkotják a bizottságot). A MOK szakértőt delegál a szeptemberi üléstől.

A BM szabályozni szeretné a kórházi látogatásokat:

Július közepéig a MOK eljuttat egy kórházlátogatási protokoll javaslatot az NNGYK-hoz.

Az onkológiai ellátás nehézségei:

A MOK első körben össze fog gyűjteni eseteket, hogy orvosolható legyen az a számunkra rendszerproblémának tűnő jelenség, hogy megnyúlt az az idő, amíg az első tünettől az onkoteamig eljutnak a betegek.

Protézisregiszter:

A MOK javaslata csak részlegesen teljesül, nem lesz a NEAK-tól független regiszterbizottság. A következő ülés június 28-án lesz, ahol a MOK is részt vesz.

Az orvosok egészségét, mentálhigiénés szűrését illetően a MOK-tól javaslatot vár a Belügyminisztérium.

Az egészségnevelés és a szűrések fontosságának társadalmi kommunikációjában szintén MOK- javaslatot kér a BM.

Alapellátási munkacsoport:

Kértük az összehívását (2023 december óta nem volt hivatalos ülés), erre ígéretet kaptunk.

POCT:

A MOK Háziorvosi Munkacsoport és az NNGYK egyeztetésen határoznak a finanszírozható és térítés ellenében nyújtható formákról.

EESZT az alapellátásban:

Egységes háziorvosi adatlap készül EU szabvány szerint, ősszel kezdődhet a bevezetés

JIR:

Rendben mennek az egyeztetések, folytatjuk a munkát, a szakorvosi részre több figyelmet kell fordítani.

Fővárosi ügyelet:

Megkaptuk a koncepciót. Július 17-én a MOK az érintett szereplőkkel (háziorvosok, SBO-k, igazságügy, patológia, Államtitkárság, OMSZ egyeztetést tart, hogy időben feltérképezzük a gyenge pontokat).

APN:

Megegyezés született, hogy az emelt hatáskörű ápolók nem működhetnek betöltetlen praxisban és nem kapnak önálló gyógyszerfelírási jogosultságot, a legjobb alkalmazási lehetőség a csoportpraxisban van.

Irányelvek:

A kardiológiai és pszichiátriai szakmai kollégiumi tagozat meghívja a MOK 1-1 képviselőjét. Az irányelvek megyei implementációira területi szinten kidolgozhatunk javaslatokat, a képalkotó eljárások beutalási rendjét kidolgozzuk a szakmák összehívásával.

Fogorvosok:

2024 őszétől az iskolafogászat csatlakozhat a praxisokhoz, 2025 őszére új iskolaegészségügyi rendszer elindítását tervezik, ez érinteni fogja az iskolaorvosokat. (Az általános iskolában a gyermekorvoshoz tervezik delegálni, középiskolában marad az iskolaorvos).