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. Dargay Eszter
helyettes államtitkár asszony részére
Belügyminisztérium
Humán Kodifikációs Főosztály
Budapest

Ikt.szám: 1069-2/2023

Tisztelt Helyettes Államtitkár Asszony!

Egyeztetés céljából elektronikus úton beérkezett, *az egészségügyi szakdolgozók és egészségügyben dolgozók, valamint az alapellátásban foglalkoztatott egészségügyi szakdolgozók 2024. évi bérfejlesztéshez kapcsolódó egyes kormányrendeletek módosításáról szóló Kormányrendelet tervezetéhez* a Magyar Orvosi Kamara az alábbi észrevételeket, javaslatokat teszi:

1. A jogszabályok véleményezéséhez biztosított idő rendkívül rövid, széles körű szakmai véleményezésre, minőségi munkavégzésre alkalmatlan.

2. Támogatjuk a szakdolgozók, és más az egészségügyben dolgozó Munkatársak béremelését, anyagi támogatását, javasoljuk a bérszínvonal folyamatos karban tartását. Mindez szükséges ahhoz, hogy mindenkor biztosítani lehessen, a szakmai követelményeknek megfelelő színvonalú létszámot, úgy, hogy az ország teherviselő képességének megfelelően az egész életében másokon segítő szakembereknek ne legyenek megélhetési gondjaik.

3. A rendelet tervezet 1. § alapján a normaszöveg szerint a jelenlegi 256/2013. (VII. 5.) Korm. rend. 3. 7. melléklete szerinti bértábla helyébe az Eszjtv. 1/A melléklete szerinti III. alap fizetési osztálya sávhatárainak számtani középértéket elérő összegű havi bruttó munkabér kerülne. A tervezet a pályakezdő szakdolgozók számára kedvező, de hátrányosan érinti a tapasztalt, idősebb szakdolgozókat. Célszerűnek tartanánk egy szakmai tapasztalatot is figyelembe vevő besorolási rend kidolgozását.

4. A tervezet 1. pontjában az egészségügyi szolgáltatások Egészségbiztosítási Alapból történő finanszírozásának részletes szabályairól szóló 43/1999. (III. 3.) Korm. rendelet 16. § módosításával részben egyetértünk, a praxistámogatás növelése örvendetes. Azonban számolni kell azzal a hatással, hogy a bértámogatásra fordítandó összeg praxistámogatásként történő utalása növeli az árbevétel, ezért az iparűzési adót is. Ebben a formában adott esetben a praxis bevétele összességében csökkenhet.

Javasoljuk- ismételten – a bértámogatás jogcímen történű kifizetést, vagy annak rögzítését, hogy a praxistámogatás a számviteli törvény szerinti egyéb bevételnek minősül.

5. A tervezet 12. § -a a személyes közreműködői szerződések OKFŐ általi előzetes engedélyek kiadásával és azok tartalmával kapcsolatban állapít meg új rendelkezéseket a módosítással érintett 528/2020. (XI. 28.) Korm. rendeletet érintően.

6. A tervezet 12. § (6) bekezdése - a korábban már alkalmazott eljárást követve - a Kormányrendeletben nem szabályozott kérdéseket, feltételeket az OKFŐ - mint egyébként az irányítási jogosultságokat is ellátó - szervezet általi meghatározására bízza - annak ellenére, hogy ez egyrészt alacsonyabb szintű jogforrás, másrészt a személyes közreműködői szerződések polgári jogi szerződések, ezért ezekben a szerződést megkötő felek egyenrangúsága az alapvető elvi szabály. A (6) bekezdésben felsorolt feltételek (az engedély időtartama, az engedély visszavonhatósága, a tevékenység tartalma) lényeges szerződési feltételeknek tekinthetőek, amelyekben a feleknek a szerződés megkötésekor egyet kell érteniük, így azt a szabályozást jogi szempontból aggályosnak tartjuk.

7. A tervezet szerinti 23. § (3)-(6) bekezdések az egészségügyi szakellátás körében az Eszjtv. hatálya alá tartozó személyes közreműködői szerződések megkötéséhez szükséges előzetes OKFŐ engedély "ellátási érdek" fogalmának körét és eseteit definiálja (ez a korábbi rendeleti szövegben nem szerepelt). A 12. § (5) bekezdése az ellátási érdekből megkötheto, ill. módosítható szerződések vonatkozásában a személyes közreműködő által vállalható tevékenység időbeli mértékét (max. heti 10 óra) határozza meg, valamint a határozott idejű engedély időtartamát (max. 90 nap).

   Megítélésünk szerint a közreműködői szerződése ilyen tartalmú korlátozása az ellátásbiztonságot nem javítja, a meglévő kapacitásokat csökkenti.

8. A Fogorvosok Területi Szervezetének véleményét - kérésükre - külön megküldöm.

9. A fentieken túl kérjük megvizsgálni az alábbiakat:

   a. A 2020. évi C. törvény szakdolgozói béremeléssel kapcsolatos módosítása alapján a szakdolgozók végzettség szerint kerülnek kategorizálásra, illetve alap és kiemelt területeket is megkülönböztetésre kerülnek. Az alap és kiemelt kategóriába sorolást a kormány, rendeletben határozza meg az alábbiak szerint:

„(3b) Az egészségügyi szakdolgozót és egyes egészségügyben dolgozót a Kormány rendeletében meghatározottak szerinti alap vagy kiemelt fizetési osztályba kell besorolni. A Kormány azon munkaköröket sorolja kiemelt fizetési osztályba, ahol az egészségügyi dolgozó fokozott fizikai és pszichés körülmények között, fokozottabb kockázattal, nagyobb munkaterheléssel járó munkaterületen, különösen nagy felelősséggel járó szakterületen, kiemelt ellátást végző területen vagy speciális kompetenciákat igénylő szakmában végez egészségügyi tevékenységet.”

A kormány ez irányú rendelet tervezetében az intenzív terápia nem szerepel a kiemelt kategóriák között. Bár az anesztéziológia 1501 szakmakóddal bekerült "*Az*

egészségügyi szakdolgozó munkakörének kiemelt fizetési osztályba történő besorolása" táblázat 13. sorába, de az intenzív terápia szakmakódja, az 1502, sehol nem jelenik meg és maga az intenzív terápia kifejezés sem.
Megítélésünk szerint a szakmakód kimaradása, csak tévedésből fakad, hiszen az aneszteziológia, a PIC, valamint a csecsemő- és gyermekgyógyászati intenzív terápia is szerepelnek a kiemelt szakmák közt.

Kérjük a kiemelt fizetési osztályban az intenzív terápia szakmakód megjelenítését.

Indokolás:
Az intenzív terápia (szakmakód 1502) szakterületén tevékenykedő szakdolgozók munkaköre kimeríti a jogszabály tervezetben foglaltak szerint az egészségügyi szakdolgozó munkakörének kiemelt fizetési osztályba történő besorolásának lehetőségét. Munkakörük fokozott fizikai és pszichés körülmények között zajlik, ami fokozottabb kockázattal, nagyobb munkaterheléssel jár, egyben különösen nagy felelősséggel járó, kiemelt ellátást végző, speciális kompetenciákat igénylő szakterületen tevékenykednek. Amennyiben az intenzív terápia nem tartozna a kiemelt kategóriába, az elvándorlás mértéke megnövekedhetne, amely a jelenleg sem kielégítő intenzív terápiás szakdolgozói létszámot tovább csökkentené. Ez az intenzív osztályos kapacitások csökkenése miatt a műtétes szakmák kapacitás csökkenését is magával vonhatná, illetve súlyosan csorbíthatná a legmagasabb szintű ellátási formához, azaz az intenzív terápiához való hozzáférését a betegeknek.

Budapest, 2023.12.21.

Digitálisan aláírta: Magyar Orvosi Kamara
Dátum: 2023.12.21 12:15:32 +01'00'

Üdvözlettel:

Dr. Álmos Péter s.k.

A Magyar Orvosi Kamara elnöke