



Elnök:
Dr. Kincses Gyula
Tel.: (36-1) 302-0065
Fax: (36-1) 354-0463

Alelnökök:
Dr. Álmos Péter
Dr. Lénárd Rita
Dr. Nagy Ákos

Főtitkár:
Dr. Kárász Anikó

Titkárok:
Dr. Meglécz Katalin
Dr. Nagy Marcell
Dr. Svéd Tamás
Dr. Tóth Ildikó

Cím: 1068 Budapest, Szondi u. 100. • Levélcím: 1390 Budapest 62., Pf.: 175 • Tel.: (36-1) 269-4391 • Fax: (36-1) 269-4392

E-Mail: mok@mok.hu • WEB: <http://www.mok.hu>

Ikt.szám: 1410-2/2021

Jenei Zoltán

országos kórházfőigazgató úr részére
ORSZÁGOS KÓRHÁZI FŐIGAZGATÓSÁG

Tisztelt Országos Kórházfőigazgató Úr!

A Magyar Orvosi Kamara Pszichiátriai Munkacsoportja elemezte a Központi Statisztikai Hivatal 2020. évre vonatkozó adatait az öngyilkosságok számáról, területi és korosztályos megoszlásáról.

Az adatok az eddigi hazai csökkenő trendhez képest jelentős, kedvezőtlen fordulatot és nemzetközi viszonylatban is váratlan képet mutatnak. Míg a járvány a világon az öngyilkossági halálozás csökkenését eredményezte (mint az jellemző a társadalmat érő krízishelyzetek első szakaszában), addig Magyarországon a halálozás **a 2019-es évhez képest 10%-ot nőtt**. Kiemelendő, hogy ahol az utóbbi évtizedben javulást tudott az ország elérni, ott kifejezett a romlás (pl. Budapest: 30%-os növekedés), de sajnálatos módon az Európai Unió egyik legmagasabb öngyilkossági arányú régiója is hazánkban van, ilyen a Dél-Alföldi régió. A globális betegségeterhek 22,8%-át mentális zavarok okozzák. Hazánkban a pszichiátriai ellátás alulfinanszírozott, egyes minisztériumi elemzések szerint országos szinten 29%-kal.

Az öngyilkossági esetek növekedését aggasztónak tartjuk, a probléma továbbvisz a pszichiátriai ellátás jelenlegi magyarországi, egyre labilisabb helyzetéhez. Az öngyilkosság megelőzésében a pszichiátriai ellátásnak kulcsszerepe van, a szuicidium mögött 90%-ban kimutatható pszichés betegség szintjét elérő zavar.

Ahogy korábban az Állami Számvevőszék, illetve a WHO megállapította, a pszichiátriai fekvő- és járóbeteg ellátásban hosszú ideje hiányoznak a betegek biztonságos kezeléséhez, jogaik érvényesüléséhez szükséges személyi és infrastrukturális feltételek. Ezt súlyosbította, hogy a pandémia során a pszichiátriai osztályok és szakrendelők működési feltételei jellemzően romlottak, sok ellátási ponton jelenleg is **1-2 nyugdíjas korú kolléga** próbál helytállni. A regionális centrumokban **a szakorvos képzést is komolyan érinti az erőforráshiány, az oktató orvosok több helyen elégtelen létszámban vannak jelen**. A szegedi egyetemi központban fél éve már műszakos beosztásban dolgoznak a rezidensek, mely teljesen idegen a pszichiátriától, a betegeknek nincs stabil kezelőorvosa. A betegellátás több helyen szakorvos állandó jelenléte nélkül folyik (Makó, Szentes, Mohács, Kalocsa, Balassagyarmat, Szombathely).

Munkacsoportunk az eredmények ismeretében szeretne lépéseket kérni az Emberi Erőforrások Minisztériumától és az Országos Kórházi Főigazgatóságtól.

Elsődlegesen a szakember hiány csökkentését, a pszichiátria szakma megbecsültségének növelését, a **privát ellátás felé vándorlás megelőzését** tarjuk fontosnak. Ennek eléréséhez javaslatunk kevésbé halasztható rövid, illetve hosszú távú megoldási javaslatokat tartalmaz.

Rövid távú megoldási javaslatok: a nemzeti egészségügyi stratégiával összhangban nemzeti szuicid regiszter és szuicidium megelőzési program kidolgozása. Az egészségügyi szolgálati jogviszony keretein belül szakmaspecifikus munkadíj pótlék és kiemelt ügyeleti díjazás biztosítása szükséges, valamint az állami szektorban a pszichiátria szakmát a kiemelt szakterületek közé lenne kívánatos sorolni. A pszichiátria szakma finanszírozásának forrásigényhez történő frissítése szintén időszerű, égető teendő.

Hosszabb távú megoldási javaslatok: a modern pszichiátria a kórházak akut osztályairól folyamatos átmenetet biztosít átmeneti intézményeken keresztül (pl. önálló rehabilitációs osztályok, nappali ellátást biztosító szanatóriumok) a járóbeteg szakellátás, majd a közösségi pszichiátriai és alapellátás felé. A nemzeti megelőzési program és a WHO 2014-es ajánlása szerinti strukturális reformra van szükség. Ez megköveteli korszerű, a társszakmáktól nem leválasztott infrastruktúra kiépítését és társadalmi léptékű fejlesztést a mentális egészség területén, bevonva az oktatást is.

Kérjük, hogy az ősz folyamán a fenti stratégia kidolgozása kezdődjön meg a Kormányzat, a Szakmai Kollégium pszichiátriai tagozata, a Magyar Pszichiátriai Társaság mellett az Orvosi Kamara Pszichiátriai Munkacsoportja és a betegszervezetek bevonásával.

Budapest, 2021. szeptember 16.

Tisztelettel: dr Bodnár Katalin
MOK Pszichiátriai Csoport elnöke

