

Ikt. szám: 1858-2/2020

Gulyás Gergely
Miniszter Úr részére
Miniszterelnökség

Tisztelt Miniszter Úr!

Az orvostudományi egyetemek - karok esetében **az egyetemi klinikák** a hagyományoknak és a nemzetközi gyakorlat többségének megfelelően az **egyetemek részei, azaz érvényesül a három funkció, az oktatás, a kutatás és a gyógyítás egysége**. Ennek a hármasság egységnek a megőrzése kiemelt fontosságú, mert

- ez a záloga a jövő orvosgenerációinak képzésének, a színvonalas oktatásnak, tudásátadásnak (ideértve a szakképzést és folyamatos továbbképzéseket is),
- a feltétele az orvostudomány fejlődésének, az innovációnak, tudásbővülésnek, mert az egyetem és a klinikák egysége biztosítja az alapkutatások és alkalmazott kutatások egységét, az egészségipar fejlődést,
- az egyetemek tudományos rangsorban elfoglalt helyét nagyban meghatározza a klinikumban dolgozó kiváló oktatók kutatási teljesítménye,
- és ez az egység alapozza meg az egészségügyi ágazatban a minőségi vezetői utánpótlás képzését.

Az utóbbi években részint a finanszírozási problémák (bérhelyzet), az egyetemi karrier motivációs tényezőinek eltűnése és az oktatás iparszerűvé válása, tömegesedése miatt ezek a funkciók sérültek, gyengültek. Ez a fentieket szem előtt tartva nem jó irány, mert nem a leépítésükre, hanem a jövő generációk képzése és az orvostudomány fejlődése érdekében az egyetemi rendszer megerősítésére van szükség.

Félő, ha az egyetemi klinikák kiragadva ebből a speciális helyzetből az ellátórendszerhez integrálódnak (a klinikák kvázi kórházi osztályok lesznek), akkor azok az általános költséghatékonysági szempontok erősödnek meg, amelyek rontják az oktatás – kutatás pozícióját, a jövő esélyét.

Az egyetemi tudásközpontok megerősítésének, az egyetemi karrier vonzóvá tételének komoly támasza lehet, ha a Kormány a MOK eredeti bértábláját fogadja el (1. számú melléklet), amely a tudást, tudományos fokozatot is elismerte. Kompromisszumos megoldásként azt is elfogadhatónak tartjuk, ha az egyetemi klinikák oktató - kutató orvosai 1,15-ös szorzó alkalmazásával jutnak magasabb jövedelemhez. Mindez a hálapénz torzító hatásainak kiiktatásával együtt az oktatás és kutatás minőségi javulását, a magyarországi orvosi egyetemek nemzetközi rangsorban való előrelépését, azaz a tudás és az egészségipar fejlődését hozhatja

magával. Kiemeljük, hogy az egyetemi klinikák egyetemi keretben tartása nem mond ellent annak az akceptálandó kormányzati igénynek, hogy a teljes ellátórendszer tekintetében egységes, fenntartó-független

- fejlesztéspolitikára,
- kapacitásszabályozásra,
- betegirányításra (betegutak, várólisták stb.) és
- egységes beszámolási rendre, szakmai felügyeletre, ellenőrzésre van szükség.

A fenti feladatok érvényesüléséhez egységes, központi, az egyetemi klinikákra, az azokat tömörítő klinikai központokra is kiterjedő tervezési - kapacitásgazdálkodási – betegirányítási rendszerre van szükség, melynek véleményünk szerint értelemszerűen az egészségügyért felelős minisztérium irányítása alá kell tartoznia. Ugyanakkor ezen elvek érvényesíthetősége nem igényli az egyetemi klinikák leválasztását az egyetemekről.

Az országos intézetek és megyei kórházi központok hálózata nem tudja azt a feladatot ellátni, melyet az egyetemi egységként működő klinikák most betöltenek. Külön leválasztott orvosi egyetemek pedig elvesztik a klinikai kutatás és az oktatás területén az elmúlt 20 évben felépített, tudományterületek közötti szinergizmust (szellemi tőke és infrastruktúra szempontjából is). A hármas egység megtartásával, az előremutató klinikai, oktatói és kutató tevékenység biztosításával és az egységes vezetés-irányítási rendszer szabályozásával a jövő egészségügyének alapja biztosítható, annak megbontása rendkívüli hiba lenne.

Budapest, 2020. október 30.

A Magyar Orvosi Kamara elnöksége nevében tisztelettel:

Dr. Kincses Gyula sk
a Magyar Orvosi Kamara elnöke