

## MOK Győr-Moson-Sopron Megyei Területi Szervezete

Tisztelt Államtitkárság,

A következő javaslatokat teszem:

1. Önálló Egészségügyi Minisztérium létrehozása, mert a problémahalmaz komplexitása és a problémák mennyisége ezt feltétlenül szükségessé teszi. Feltételezem, hogy a BM-től való leválás az eljárásrendeket is egyszerűsítene.
2. Egészségügyi Kerekasztal életre hívása, melyben az összes érdekelt és érintett részt vesz, mint politikai pártok, szakmai testületek, szervezetek, betegszervezetek. Hasonlóan ahhoz, melyben évekig Orbán Viktor is helyet foglalt, mielőtt kormányra kerültek. Ez azért fontos és szükséges, mert a megoldandó problémahalmaz az egész nemzetet, határainkon is átnyúlva érinti és hosszútávú megoldásokra van szükség, melynek megvalósítása több parlamenti ciklusban fog történni.
3. Határozott elkülönítése a jelenlegi intézkedéseknek, melyek a kialakult krízis helyzet rövidtávú kezelésére irányulnak a hosszútávú tervezéstől, az átfogó komplex EÜ Reformtól.
4. Teljes transzparenciát, a BCG riport és hasonló elemzések, az ágazatot érintő adatok nyilvánosságra hozatalát és könnyű hozzáférhetőségét. Nemzetünk, társadalmunk és szakmai testületeink és azok tagjai a XXI. században kellően érettek ahhoz, hogy a kényes vagy szokatlan adatokat javaslatokat is reálisan tudják értelmezni. A MOK vezetőséggel való beszélgetés során adott választát, mi szerint a BCG anyag számos a hazai egészségügyi rendszertől, kultúrától nagyban eltérő javaslatot tartalmaz, aminek nyilvánosságra hozatala zavart, szükségtelen izgalmat félelmet keltene nem tudjuk kollégáim tömegeivel együtt elfogadni. Értjük, hogy politikai szempontból kényes lehet a nyilvánosságra hozatal. Ugyanakkor szakmai szempontból rendkívül káros és ellehetetleníti az őszinte együttműködést, valamint az adatok visszatartása akadályozza az egészségügy rendbetételére irányuló munkát.
5. Kezdjük meg a fent ajánlott szervezetek vagy más felállítandó szervezeti struktúrában a hazai egészségügyi rendszer komplex, átfogó helyzetfelmérését transzparensten. E munkába vonjuk be a különböző szakterületeket érintő egyetemeket, MTA-t és külföldi szakértőket.
6. Az 5. pontban javasolt munkával egyidőben hasonló módon kezdjük meg az egészségügy teljes spektrumát (finanszírozás, biztosítási rendszer, egyetemi és szakoktatás, tovább képzés, HR, szolgáltatói struktúra, szakmai minőség ellenőrzés és biztosítás, folyamatos javulás, tulajdonosi struktúra, társadalmi elfogadottság és betegelégedettség stb.) felölölő hosszú távú terv megalkotását, mely világos esetleg alternatív célokat tűz ki és megoldási javaslatokat tartalmaz.
7. A jelen krízis helyzet (ápoló és orvoshiány, betöltetlen házi orvosi körzetek számának növekedése, kiégettség, motivációs és érdekeltségi problémák stb.) megoldására hozunk létre nemzeti egészségügyi válság stábot (a kialakítandó EÜ minisztérium részeként), mely meghatározza, és nyilvánosan bemutatja a fő problémákat, ezeket egyeztetve a szakmai és beteg szervezetekkel, majd gyors és ideiglenes megoldási javaslatokat tesz a kormányzat részére. A javaslatok kialakításánál figyelemmel kell lenni a hazai rendszerünk rendkívül nagy

diverzitására, mely lehetetlenné teszi az esetek nagy részében általános egész országra érvényes jó megoldások, szabályok megadását.

8. Az előző pontokban megadott munka eredményességének záloga a szakmai szervezetek és a szakemberek autonómiájának fokozása, a hierarchia ésszerű csökkentése vagy lebontása és helyette alulról választott felelős vezetőkkel és képviselőkkel működő struktúrák preferálása (pl. kórházi osztályok választott osztályvezetővel, osztályok melyek vállalkozás formában működnek és kapcsolódnak a kórház menedzsmenethez, az orvos szakmai szervezetek társaságok megbízása és helyzetbe hozása pl. szakmai ajánlások létrehozására, szakvéleményezésre).

9. Valószínűleg szükséges új intézmények kialakítása külföldi mintára. Pl. NICE az orvoslás minőségbiztosítására (irányelvek, implementálásuk stb.) vagy az egészségügyi dolgozók HR kezelő intézete, (a kiégés kezelésére, menedzselésre, a külföldre, más szektorba került kollégák visszahozatalára).

A jelenlegi, már több évtizede folyó szektor irányítási és működtetési gyakorlatot az orvostársadalom fiatalabb generációi, melyek ismerik a világ legkorszerűbben működő ellátási rendszereit nem tartják működőképességnek, alkalmatlannak tartják a válságból való kilábalásra. Ezt bizonyítja az elmúlt évtizedek számtalan egészségügyi reform kísérlete, melyek nem hoztak átütő eredményt és a hazai mutatóinkat és betegelégedettségi szintet Európa utolsó helyére engedték süllyedni. E miatt és a jelenlegi "egyeztetési " gyakorlat miatt, - melyet nem tartunk egyeztetésnek, partneri viszonyoknak, inkább csak baráti, illetve törvény által előírt formális tájékoztatásnak vagy eszmecserének tekintjük - a bizalom szinte teljesen elveszett az egészségügyi vezetés szinte minden szintje felé. E nélkül viszont kudarcra van ítélve minden próbálkozás az egészségügy rendezésére.

Tisztelettel,

dr. Szijjártó László  
gyermekorvos  
MOK Győr-Moson-Sopron megyei TESZ elnök