



Magyar Orvosi Kamara

## Láttelelet a magyar egészségügyről

Magyarországon a betegek egyre gyakoribb tapasztalata, hogy nem jutnak időben megfelelő egészségügyi ellátáshoz, sokszor még tájékoztatáshoz sem. A testi, érzelmi és anyagi kiszolgáltatottság alapélmény lett, nehezítve a betegséggel való megküzdést. A mérhető adatok alátámasztják az általános érzületet: a magyar egészségügy saját múltjával, az ország általános fejlettségével és a régiós országokkal összevetve is alulmarad.

A magyar orvosok és szakdolgozók biztonságosan, hatékonyan és magas színvonalon szeretnének gyógyítani. Tudásuk megvan ehhez, ezért keresettek külföldön is, ahol megállják helyüket. A magyar egészségügyben ugyanakkor a dolgozók túlhajszoltsággal küzdenek, sokszor fáradtak, néha nem jól kommunikálnak, és szinte senki nem tud annyit fordítani a betegre, amennyit szeretne.

**Az orvos és páciense egy rossz rendszerben találkozik, ami romboló hatású az egészségügyi dolgozókra és a betegekre is.**

Évtizedek óta várunk egy olyan reformra, amely az egészséget a társadalom egyik legfőbb értékeként tekinti, a megelőzést és az egészségügyet ennek megfelelően finanszírozza és szervezi, a gyógyítókat megbecsüli és arra motiválja, hogy a legjobbra törekedve folyamatosan fejlesszék tudásukat a betegek javára.

Az egészségügy új vezetése elkötelezte magát a változtatás mellett. Ugyanakkor az a kép, ami a közelmúltban megjelent jogszabályokból kirajzolódik, nem egy korszerű, betegbarát egészségügy képe. Az intézkedések nem célozzák meg az egészségügy alapjainak rendezését, az adatokat titkolják, a gyógyítókat nem partnerként, hanem eszközként kezelik. Az átalányfinanszírozás fenntartásával gátolják a hatékony betegellátást, ellenérdekeltté teszik az intézményeket az ellátásban, az ellátások nem reálértéken kerülnek finanszírozásra. Egy utasításokon alapuló, katonai jellegű, büntető, központosított irányítású rendszer kialakítása indult el, mely saját hibáiból nem tanul, ezért nem is javít a működésén. A rendelkezések a közfinanszírozott szolgáltatások csökkentését eredményezik, a betegeket a magánegészségügy felé terelve, eddig is kimagasló egészségügyi költségeiket tovább növelve. A MOK határozottan visszautasítja, hogy az ellátási problémákért, az egészségügyi rendszer elégtelen finanszírozásáért és irányításáért a gyógyító szakemberekre tolják a felelősséget.

**A magyar orvosok és szakdolgozók eddig a hátukon vitték a rendszert önként vállalt túlmunkájukkal, de a továbbiakban ezt csak akkor fogják vállalni ha elindulnak a gyógyítás érdekét szolgáló változások.**

Rövid távú, bizalmat alapozó elvárásunk a kifogásolt törvények és rendeletek módosítása. Hosszú távon pedig csak radikális irányváltással, egy betegközpontú egészségügyi átalakulás kormányzati ciklusokon átívelő tervének közös megalkotásával lehet jó egészségügyet építeni.

## A MOK hosszú távú követelése

### **Kormányzati ciklusokon átívelő Magyar Egészségügyi Stratégia kidolgozása és követése**

A Magyar Egészségügyi Stratégia a Kormány, a Magyar Tudományos Akadémia, szakmai kamarák, parlamenti pártok delegáltjai és betegszervezetek által közösen megalkotott egészségügyi átalakítási tervzet, mely rögzíti többek között a főbb irányokat, egészségügyi és biztosítási szerkezetet, célokat, azok objektív mérését és az előírányzott költségvetési forrást.

Előkészítő üléseket kell tartani a fenti szereplőkkel, munkacsoport felállításával. A Stratégia törvénybe iktatását várjuk el 2023. december 31-ig.

### **A MOK által javasolt alapelvek**

- Valós társadalmi szolidaritáson alapuló egészségpolitika
- Korszerű szerkezetű, innováció befogadásra alkalmas, többszektorú egészségügyi rendszer
- Szakmai és etikai szabályokon alapuló átlátható működés
- Humán erőforrást megőrző szabályozási környezet és pályakép
- Egészségtudatosság és ismeretek fejlesztése

## A MOK azonnali követelése

### 1) **2023. januártól elindított szakdolgozói béremelés**

### 2) **A háziorvosi és fogorvosi ellátás megerősítése**

Az alapellátók vagyoni értékű praxisjogának garantálása érdekében a praxisalap megteremtése. A drasztikusan emelkedő energiaárak és működési költségek növekedésének teljes kompenzálása. Az IPA eltörlése a közszolgáltatási bevételek után. Az alapellátási indikátorrendszer teljes felülvizsgálata a MOK részvételével. A területi és fix díj visszaállítása. A degresszió eltörlése.

### 3) **A szakellátásban dolgozók munkafeltételeinek javítása**

Az ellátás minőségének növelését célzó értékelés kidolgozása, egy mozgóbéremeltérítésének lehetőségével. Az alaplábért csonkító és a korlátlan időtartamú áthelyezést lehetővé tevő törvényi szakaszok visszavonása, ehelyett konszenzusos szabályok kialakítása. A szakellátók idén januárban

elvett pótlékainak visszaállítása. Az egészségügy működéséhez jelenleg elengedhetetlen személyes közreműködés lehetőségének megtartása. A magánszolgáltatók közellátásban való munkavégzési kötelezettségének végleges törlése. Az egészségügyi dolgozók jövedelme értékállóságának törvényi garanciája.

## A MOK fellépése a követelések megghiúsulása esetén

A fenti követelések teljesítését a magyar orvostársadalom a további együttműködés elengedhetetlen feltételének tartja, ezért koordinált akcióba kezd.

**Az Országos Küldöttközgyűlés felszólítja az alapellátó orvosokat, hogy ameddig a fenti követelések nem teljesülnek, ne írják alá az ügyeleti feladatellátási szerződést, és/vagy a feladatellátási szerződéseik felmondását helyezték letétbe a MOK Területi Szervezeteinél.**

**Az Országos Küldöttközgyűlés felszólítja a szakellátásban dolgozó orvosokat, hogy az önként vállalt többletmunka szerződéseik felmondását helyezték letétbe a MOK Területi Szervezeteinél.** A magyar orvosok februárban megkapják az önként vállalt többletmunka szerződések felmondásához használható dokumentumokat.

Ezekkel az intézkedésekkel átmenetileg működésképtelenné válik a tévúton járó egészségügyi rendszer. Az orvosok fellépése egységes, az alapellátó és szakellátó orvosok a közös célért és a szakdolgozók megbecsüléséért közösen állnak ki, a követelések egy részének teljesülése nem elfogadható.

Hosszútávon így tehetünk a legtöbbet egy betegbarát, biztonságos, a gyógyítást és gyógyulást egyaránt segítő, 21. századi egészségügy kialakulásáért.