

MAGYAR EGÉSZSÉGÜGYI SZAKDOLGOZÓI KAMARA



Országos Szervezet

1438 Budapest, Pf.: 350.

Telefon: 1-323-2070 Fax: 1-323-2075

e-mail: meszk@meszk.hu, www.meszk.hu

Felnőttképzési nyilvántartási szám: B/2021/001616

Dr. Takács Péter

egészségügyi államtitkár

Belügyminisztérium

Egészségügyi Államtitkárság

1051 Budapest

József Attila utca 2-4.

Tisztelt Államtitkár Úr!

A Magyar Egészségügyi Szakdolgozói Kamara a 2023. május 15-én bejelentett „az egyes egészségügyi dolgozók és egészségügyben dolgozók illetmény- vagy bérnövelésének, valamint az ahhoz kapcsolódó támogatás igénybevételének részletes szabályairól szóló 256/2013. (VII. 5.) Korm. rendelet módosításáról” szóló rendelet megjelenése kapcsán kéri szíves támogatását a béremelésből kimaradó, közfinanszírozott, egészségügyi közfeladatokat ellátó szakdolgozók helyzetének rendezésében.

A megjelent jogszabálmódosítás az alapellátásban dolgozók köréből csak a védőnők és az Eszjtv hatálya alá tartozó körzeti ápolók és fogászati asszisztensek tekintetében rendezi az illetményemelést. Ugyanakkor a más jogviszonyokban alkalmazottak tekintetében egy másik kormányrendelet, a 43/1999. (III.3.) Kormányrendelet az irányadó. Ennek a 36. számú melléklete az, ami a háziiorvosi, fogorvosi szolgálatok és szakellátó fogászatok szakdolgozói bértámogatásának összegeit tartalmazza, melynek módosítása nem történt meg ezidáig.

Mindez azért kiemelten fontos, mert a háziiorvosi szolgálatok tekintetében csupán 8% (kb. 560 fő) az, aki egészségügyi szolgálati jogviszonyban foglalkoztatott. Utánuk igényelhetik a munkáltatók a 256/2013. (VII. 5.) Korm. rendelet szerinti bértámogatást. Ezzel szemben több mint 10-szer annyian (92%, kb. 6540 fő) dolgoznak a háziiorvosi területen más típusú jogviszonyban. Utánuk pedig csak a 43/1999. (III. 3.) Korm. Rendelet alapján tudna a munkáltató bértámogatást igényelni. A fogorvosi ellátásban kicsit jobb az arány. 15% (kb. 470 fő) azoknak az aránya, a 256/2013. (VII. 5.) Korm alapján kapják a bértámogatást, míg 85%, aki a 43/1999. (III. 3.) Korm. Rendelet alapján.

Tekintettel fentiekre annak érdekében, hogy az alapellátásban dolgozók közül ne csak az Eszjtv. hatálya alá tartozók részesüljenek illetményemelésben, mielőbb módosítani szükséges a 43/1999. (III.3.) Kormányrendelet 36. számú mellékletét is összhangban a 2023. július 1-én hatályba lépő új bértáblával.

Hivatkozva MESZK által korábban megküldött észrevételeinkre a 43/199. KR 16.§-át és 36. melléklet módosítását nemcsak az ott szereplő bértámogatási összegek, hanem **a fizetési osztályok tekintetében is javasoljuk, hogy az OKJ-s és diplomás/egyetemi ápolók bértámogatása elkülönüljön.**

Kiemelten fontos tehát, hogy **valamennyi alapellátásban elérhető bértámogatás mértéke kerüljön megemelésre összhangban az új egészségügyi ágazati bértáblával annak érdekében, hogy az alkalmazott szakdolgozók bére továbbra is elérje a járó- és fekvőbeteg ellátásokban foglalkoztatott szakdolgozói garantált illetmény összegét.**

A 43/1999. (III. 3.) Korm. rendeletben megvalósuló bértámogatási rendszer vegye figyelembe az alkalmazott szakdolgozó képesítését, differenciálja „E”, „F” és „H” fizetési kategória szerint az igényelhető támogatási összeget. Így biztosítva, hogy a szolgáltató ne legyen ellenérdekelt a magasabb szintű képesítéssel és több kompetenciával bíró szakdolgozó alkalmazása tekintetében.

A Magyar Egészségügyi Szakdolgozói Kamarához továbbra is érkeznek olyan megkeresések, melyben **az alapellátási területen alkalmazott szakdolgozók, vagy épp foglalkoztatójuk arról számolnak be, hogy önhibájukon kívül egyáltalán nem részesülhettek a bértámogatásból. A fennálló érdeksérelmeket szintén csak jogszabáymódosítással lehetne orvosolni.** Ilyen eset például amikor a tartósan betöltetlen háziorvosi körzetben dolgozik a szakdolgozó, ahol az önkormányzat által igazolt ellátási érdekből helyettesítő háziorvos végez tevékenységet, akinek a vállalkozásán keresztül alkalmazták az ápolót, így a szakdolgozó nem az önkormányzat alkalmazottja, ugyanakkor az önkormányzat van finanszírozási szerződésben a társadalombiztosítóval. Előzőek miatt a szakdolgozó utáni bértámogatást sem a vállalkozó háziorvos, sem pedig az önkormányzat nem tudja megigényelni.

Szintén **jelentős problémát okoz a szakdolgozók körében, hogy a jelenlegi szabályozás alapján kizárólag a területi ellátási kötelezettséggel (TEK) rendelkező háziorvosi szolgálatok igényelhetnek támogatást,** s emiatt a TEK nélküli háziorvosi praxisokban alkalmazott ápolók kimaradnak a béremelésből. Figyelemmel arra, hogy a TEKN praxisok aránya elenyésző méltányos lenne, ha a rendelet hatálya a TEKN praxisokban alkalmazott ápolókra is kiterjedne.

Korábban volt **Köztestületünknek még egy olyan javaslata is, hogy az otthoni szakápolást végző szolgáltató és az otthoni hospice ellátást végző szolgáltató is hasonló módon a területi ellátási kötelezettséggel járó háziiorvosi és fogorvosi szolgálatokhoz igényelhessen bértámogatást – a heti legalább 20 órában foglalkoztatott - egészségügyi szakdolgozója után a 43/1999. (III. 3.) Korm. rendelet ilyen irányú módosítása révén.** Az otthoni egészségügyi ellátási rendszer megerősítése, megőrzése érdekében fontos, hogy a szolgáltatók ugyanolyan kereseti lehetőséget tudjanak biztosítani, mint más közfinanszírozott egészségügyi szolgáltatók.

Annak érdekében, hogy a heti 20 óránál kevesebb munkaórában foglalkoztatott, közfeladatokat ellátó szakdolgozókat is meg tudják tartani a szolgáltatók **vizitdíj emelése szükséges, máskülönben nem tudják kigazdálkodni a növekvő bérigényeket.** Ez különösen **a felsőfokú végzettségű team tagok** (gyógytornász, dietetikus, diplomás ápoló, palliatív orvos) további **foglalkoztatásának biztosítása érdekében** nélkülözhetetlen.

Budapest, 2023. május 18.

Tisztelettel:

Dr. Balogh Zoltán s.k.
elnök