

MAGYAR EGÉSZSÉGÜGYI SZAKDOLGOZÓI KAMARA



Országos Szervezet

1438 Budapest, Pf.: 350.

Telefon: 1-323-2070

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

Felnőttképzési nyilvántartási szám: B/2021/001616

Dr. Takács Péter
államtitkár

Iktatószám: OSZ/92-1/2024

Belügyminisztérium
Egészségügyért Felelős Államtitkárság

1011 Budapest
Fő utca 44-50.

Tisztelt Államtitkár Úr!

A Magyar Egészségügyi Szakdolgozói Kamarához az *egészségügyi szakdolgozók és egészségügyben dolgozók, valamint az alapellátásban foglalkoztatott egészségügyi szakdolgozók 2024. évi bérfelajánlásához kapcsolódó egyes kormányrendeletek módosításának* megjelenése óta folyamatosan érkeznek segélykérő, az egészségügyi ágazat orvos- és szakdolgozói körének nemtetszését és bizonytalanságát kinyilvánító megkeresések. Köztestületünk elnökségi ülés keretében tekintette át és tárgyalta ezen kérdéseket, észrevételeket, javaslatokat.

A Magyar Egészségügyi Szakdolgozói Kamara továbbra is fenntartja álláspontját és növekvő aggodalmát jelzi a megjelent koncepcióval kapcsolatban, a megszerzett gyakorlati időket figyelmen kívül hagyó bértáblát továbbra sem tartja elfogadhatónak.

Álláspontunk szerint olyan bértáblára lenne szükség, mely egyrészt biztosítja a fiatalabb korosztályhoz tartozó egészségügyi szakemberek egészségügyi ellátórendszerben történő elhelyezkedésének ösztönzését, másrészt viszont kellőképpen támogatja és elismeri a már pályán lévők megtartását, szakmai előmeneteli terveikhez kapcsolódó illetményemelkedésük mértékének kiszámíthatóságát. Ennek megvalósulásához pedig **nélkülözhetetlen a gyakorlati időket is figyelembe vevő fizetési szintek beépítése, az azokhoz tartozó alsó illetményhatár meghatározása.**

Figyelemmel azonban arra, hogy a Országgyűlés időközben már elfogadta T. Belügyminisztérium előterjesztésére az új fizetési rendszert, mely jelenleg csak az illetmények minimum és maximum összegét (tól-ig határát) határozza meg az egyes fizetési kategóriákban, **nélkülözhetetlennek tartjuk egy minisztériumi rendelet vagy utasítás, esetleg OKFŐ utasítás kiadását az egyes intézményekben történő egységes szempontrendszerű béremelés végrehajtása érdekében.** Ezzel összhangban **továbbra is fenntartjuk azon véleményünket, hogy az egészségügyi szolgálati jogviszonyról szóló 2020. évi C. törvény (Eszjtv.) 1. számú mellékletében található orvosi illetmény-, illetve bértáblában meghatározott gyakorlati idő sávokkal azonos szintezéssel kellene meghatározni a szakdolgozói munkabérek emelésének elvárt minimális mértékét, vagyis az alsó illetményhatárt, mely irányadó lehetne a munkáltató általi végső differenciálás, az alapilletmény sávon belüli beállási szintjének meghatározása során.**

Javasoljuk továbbá, hogy kerüljön **deklarálásra a kötelező minimum illetményemelkedés mértéke, legalább a korábbi rendszeres díjazás** (ideértve az alapilletményen felül eddig különböző jogcímenek kapott pótlékokat és illetménykiegészítéseket is, kivéve a „mozgóbér elemek”) **húsz százalékának megfelelő összegben.**

A kormányrendelet 1.§-ban foglaltakat szintén javasoljuk felülvizsgálni a nem Eszjtv. hatálya alá tartozó alapellátási területen foglalkoztatott egészségügyi szakdolgozók béremelésének kérdésére, mértékére

vonatkozóan is. Számításaink szerint a Kormányrendelet 1. §-ban meghatározott számítási mód, mely az Eszjtv. 1/A. melléklete III. alap fizetési osztálya sávhatárainak számtani középértékét írja elő, mint elérendő összeget havi bruttó munkabérként, a szakdolgozók korösszetétele miatt a nagy többség számára egyáltalán nem biztosít garantált illetményemelkedést. **A munkáltató „bölcshatárán” múlik, ténylegesen lesz-e illetményemelkedés.** Tekintettel arra, hogy a pénzügyi fedezet a praxistámogatás jelentős mértékű megemlése révén a házi orvosi szolgálatokhoz átkerül, illetve közvetve a praxistámogatás mértékét befolyásolja a szakdolgozó gyakorlati ideje, hiszen a képlet a bértámogatás havi összegére utal vissza, javasoljuk az *egészségügyi szolgáltatások Egészségbiztosítási Alapból történő finanszírozásának részletes szabályairól szóló 43/1999. (III. 3.) Korm. rendelet* 16. §-nak kiegészítését egy további (1a) bekezdéssel, mely a 30 év gyakorlati időnél többel rendelkezők esetében legalább húsz százaléknak megfelelő mértékű béremelési garanciát biztosít az adott dolgozó korábbi rendszeres díjazásához képest.

A kormányrendelet 8. § (4) bekezdése értelmében a 256/2013. (VII. 5.) Korm. rendelet 15. melléklete helyébe a tervezet 4. melléklete lép. **Kalkulációink szerint,** mivel a pótlékrendszer jelenlegi formája megszűnik és az eddig pótlékként kapott összegek a béremelés terhére beépülnek az alapbérbe, az igényelhető támogatási összeg pedig nem növekszik jelentős mértékben a jelenlegi támogatáshoz viszonyítva, **a szakdolgozók nagy többsége nem fog „történelmi” béremelést érzékelni. Ezért is tartanánk fontosnak a kötelező minimum illetményemelkedés mértékének meghatározását.**

Kezdeményezzük továbbá az egészségügyi szakdolgozói és egyes egészségügyben dolgozó munkakörök listáját tartalmazó 256/2013. (VII. 5.) Korm. rendelet 1. mellékletének módosítását, illetve kiegészítését, melyre vonatkozó szövegszerű javaslatunkat 2023. december 17-én, illetve december 23-án megküldtük a véleményt kérő Belügyminisztérium egészségügyi ágazatért felelős szakmai vezetőinek.

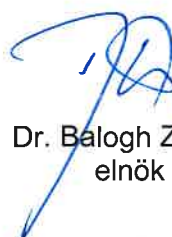
Figyelemmel arra, hogy meglátásunk szerint **számos szakmaterület és munkakör kimaradt a kiemelt ellátó helyek közül, kérjük az egészségügyi szakdolgozó munkakörének kiemelt fizetési osztályba történő besorolásának listáját tartalmazó 256/2013. (VII. 5.) Korm. rendelet 3a. melléklet kiegészítését, illetve további módosítását!** Javaslatunkat szintén 2023. december 17-én, illetve december 23-án megküldtük a véleményt kérő Belügyminisztérium egészségügyi ágazatért felelős szakmai vezetőinek.

Hiányoljuk továbbá, hogy a 3a. mellékletben felsorolt munkakörök között egyáltalán nem szerepelnek a szakdolgozói vezetői kódok (pl. 2.3. vezető ápoló; 2.5. vezető (asszisztens, mütös, szülésznő); 2.6. főápoló/főnővér/klinikai, osztályos, részlegfelelős főnővér/főmadám/főmütös/nő (vezetői megbízás nélkül); 2.31. szolgálatvezető; 2.64. vezető közegészségügyi felügyelő), akik vezetői feladataik ellátása mellett, a szakdolgozói létszámhiány okán szintén gyakran teljesítenek hétvégén és ünnepnapokon is szolgálatot, akár ügyeleti-készenléti rendszerben is. Meg kell említenünk azt is, hogy a 256/2013. (VII. 5.) Korm. rendelet 1. mellékletben található vezetői munkakörök bővítését is igényli a szakma, így például a vezető gyógytornász, vezető dietetikus munkakörök elismerését. **Szakdolgozói vezetők nélkül sem működtethető az egészségügyi ellátórendszer.**

A MESZK továbbra is készen áll a szakmai egyeztetésre, hiszen kiemelt célunk, hogy az egészségügyi szakdolgozók 2024. évi béremelése kiszámítható, a munkatapasztalatot, képzettséget és leterheltséget egyaránt figyelembe vevő és leginkább mindenki számára megnyugtató módon valósuljon meg és egyben hosszú távon szolgálja a biztonságos, magas szakmai színvonalú betegellátást és a munkabékét.

Budapest, 2024. január 22.

Tisztelettel:


Dr. Balogh Zoltán
elnök

