

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. Dargay Eszter
helyettes államtitkár

Iktatószám: OSZ/1516/2023

Belügyminisztérium
Humánkodifikációs Főosztály

1051 Budapest
József Attila utca 2-4.

Tisztelt Helyettes Államtitkár Asszony!

A Magyar Egészségügyi Szakdolgozói Kamara „**az egészségügyi szakdolgozók és egészségügyben dolgozók, valamint az alapellátásban foglalkoztatott egészségügyi szakdolgozók 2024. évi bérfeljesztéshez kapcsolódó egyes kormányrendeletek módosításáról**” szülő munkaanyagát köszönettel megkapta. Hivatkozva a Belügyminisztériumban, 2023. december 14-én megvalósult Dr. Takács Péter államtitkár úrral történt személyes egyeztetésen elhangzottakra, a rendelettervezettel kapcsolatban az alábbi észrevételeket tesszük.

Köztisztületünk az elmúlt hónapokban már többször kifejtette, hogy **a megszerzett gyakorlati időket figyelmen kívül hagyó bértáblát nem tartja elfogadhatónak**, hiszen az egyáltalán nincs összhangban a MESZK kiemelt célkitűzéseivel, törekvéseivel. 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 az Országgyűlés időközben már elfogadta T. Belügyminisztérium előterjesztésére az új fizetési rendszert, mely jelenleg csak az illetmények minimum és maximum összegét (től-ig határát) határozza meg az egyes fizetési kategóriákban, **nélkülözhetetlennek tartjuk egy minisztériumi rendelet vagy utasítás, esetleg OKFÓ 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 a most módosítás alatt álló Kormányrendeletben, vagy a kiadásra kerülő minisztériumi egyéb irányítóeszközben 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 normaszöveg 1.§-ában foglaltakat szintén javasoljuk felülvizsgálni a nem Eszjtv. hatálya alá tartozó alapellátási területen foglalkoztatott egészségügyi szakdolgozók béremelésének kérdésére, mértékére vonatkozóan. Számításaink szerint a Kormányrendelet tervezetének 1. §-ában meghatározott számítási mód, mely az Eszjtv. 1/A. melléklete III. alap fizetési osztálya sávhatárainak számtani középértékét írja elő, mint elérendő összeget havi bruttó munkabéreként, a szakdolgozók korösszetétele miatt a nagy többség számára egyáltalán nem biztosít garantált illetményemelkedést). A számtani középérték szerinti összeg (547.000 Ft) a több mint 43 év gyakorlati idővel rendelkezők esetén alulmarad a 2023. július 1-jétől hatályos szakdolgozói bértábla (256/2013. (VII. 5.) Korm. Rendelet 7. melléklet) "E" kategóriában ugyanerre a gyakorlati időre vonatkoztatott bérehez képest. Tehát esetükben a munkáltató „bölcshatárán” múlik, ténylegesen lesz-e illetményemelés. Előzőek miatt, tekintettel arra, hogy a pénzügyi fedezet a praxistámogatás jelentős mértékű megemlése révén a háziorvosi 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. §-ának 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 normaszöveg 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 alapbérebe, 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 dolgozói munkakörök listáját tartalmazó **256/2013. (VII. 5.) Korm. rendelet 1. mellékletének módosítását, illetve kiegészítését** melyre vonatkozó szövegszerű javaslatunkat az **1.** számú melléklet tartalmazza.

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 módosítását**, melyet a **2.** számú mellékletben eltérő betűszínnel jelöltünk. **A műtéti ellátásnak nincs külön szakmakódja** a 2/2004. (XI. 17.) EüM rendelet 2. számú mellékletében, ennek kezelését kérjük a kiadásra kerülő 3a mellékletben, hogy a megszakítás nélküli munkarendben és ügyeletet ellátó területeken, illetve egynapos sebészeti ellátást nyújtó területeken **a műtőben dolgozó szakdolgozók egységesen a kiemelt munkakörökbe kerüljenek.** Megfontolandó továbbá olyan további szakmakódok beillesztése is, melyek speciális műtéteket ellátó szakterületek (pl. bőrgyógyászat, szemészet, fül-orr- gégészet).

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, műtős, szülésznő); 2.6. főápoló/főnővér/klinikai, osztályos, részlegfelelős főnővér/főmadám/főműtős/nő (vezetői megbízás nélkül); 2.31. szolgálatvezető; 2.64. vezető közegészségügyi felügyelő), akik vezetői feladataik ellátása mellett, a szakdolgozói létszámbeli 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.

Fontosnak tartjuk megemlíteni, hogy a helyettesítés és kirendelések gyakorlati megvalósítására szintén iránymutatás kiadására lesz szükség, különösen azoknál az intézményeknél, ahol központi szolgálatok (pl. gyógytorna) működnek az alap és kiemelt szakterületeken, az ott dolgozóknak egymás helyettesítése elkerülhetetlen a szabadságolások, keresőképtelenség, illetve tartós távollét alatt.

Javasoljuk és szükségesnek látjuk a rendszer modellezését, mert számításaink szerint a pótlékok és egyéb bérelemek beépítésével kollegaink bérváltozása alig, vagy nem lesz érezhető.

A fenti vélemény alapján a szakmai köztestület a társadalmi vitára bocsátott tervezetet csak jelentős átalakítással tudja támogatni, országosan egységesen követendő – a szakmai előmenetelhez és életkorhoz kötődő – bértábla kialakítását szorgalmaz.

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, 2023. december 22.

Tisztelettel:

Dr. Balogh Zoltán s.k.
elnök