

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

Iktatószám: OSZ/389/2025

Dr. Dargay Eszter
helyettes államtitkár

Belügyminisztérium
Humánkodifikációs Főosztály

1051 Budapest
József Attila utca 2-4.

Tisztelt Helyettes Államtitkár Asszony!

A Magyar Egészségügyi Szakdolgozói Kamara „**Nemzeti Dialízis Központ létrehozásával kapcsolatos feladatokról**” szóló **Kormányrendelet** tervezetét megkapta, azzal kapcsolatban az alábbi észrevételeket teszi:

A dialízis ellátás hazai átszervezése igazából 2023-ban indult meg, amikor a Fresenius Magyarország Kft.-t a TritonLife Csoport megvásárolta. Ez vonatkozott mind a dialízis szolgáltatások, mind a Fresenius tulajdonában álló ingatlanok átadás-átvételére is. A TritonLife Csoport ezt adta el az államnak, és az előzőek miatt született (szolgáltatás és ingatlanok átadása) két, de állami tulajdonban lévő Kft. A kormány nemzeti érdekből központosítja a művesekezelést, ennek megfelelően a korábban Nemzeti Dialízis Központ KFT-ként, valamint a tulajdonában álló Dialízis Ingatlanhasznosító Korlátolt Felelősségű Társaság költségvetési szervként folytatja tevékenységét 2025. június 1-től. A gazdasági társaságok megszűnését, feladatuk átvételét, valamint az átadás-átvétellel kapcsolatos feladatokat és azokért felelős hatóságokat jelöli ki a jogszabálytervezet. Az új Nemzeti Dialízis Központ jogutódként ellátja NDK KFT feladatait, a NEAK-tól megkapja annak kéthavi finanszírozását is, így a finanszírozás is jogfolytonos lesz. A közszolgáltatásként működő dialízisközpontban dolgozók munkáltatási jogviszonya valószínűleg szintén jogfolytonos lesz, hasonlóan az önkormányzatoktól OKFŐ (kórházak) alá került védőnőkhöz.

Az itt dolgozó alkalmazottak már 2025. januárjától egészségügyi szolgálati jogviszonyban tevékenykednek, hiszen állami tulajdonú az Nemzeti Dialízis Központ Kft. is. Ekkor a munkavállalóknak a korábbi ledolgozott éveik (a Freseniusnál töltött évek is) elismerésre kerültek, mint egészségügyi szolgálati jogviszonyban töltött évek. Így a jubileumi díjazásokba is beszámítanak.

A magánszolgáltatók korábban valóban jobb béreket tudtak adni a munkavállalóiknak, de 2017-18-tól kezdve ez a bérkülönbség szép lassan kezdett eltűnni, és a legutóbbi (2025. március 1.) béremelés szinte teljesen meg is szüntette. A magánszolgáltatók nem kaptak bértámogatásra költségvetési támogatást, és a dialízis finanszírozása is igen alacsony volt nagyon sokáig, (pozitív

irányú elmozdulás a TritonLife tulajdonlása alatt történt érezhető módon), így nehéz volt kigazdálkodniuk az emelt béreket. A magánszolgáltatókkal szemben folyamatosan magasak voltak pl. a minőségbiztosítási elvárások is, minimumfeltételek teljesítése stb., míg az állami ellátóhelyek tekintetében ellenőrzések sem voltak, hiszen akkor be is kellett volna azokat zárni. Ezek teljesítése is magas költségeket jelentettek a magánszolgáltatóknak.

A dialízis központok, nefrológiai centrumok eddig az egészségügy TOP területeihez tartozó szolgáltatásoknak minősültek és éppen emiatt olyan szakmai nívón működtek, amelynek megvalósítási keretrendszerét nemcsak a legmagasabb szintű szakmaspecifikus technológia adja, hanem azt ezt működtetni képes legmagasabb szintű tudással bíró szakembergárda is. Ez a speciális szakterület kiemelt szakmai tudással, gyakorlati készséggel, kommunikációval és empátiával rendelkező – többnyire fiatal, rugalmas, fejlődésre nyitott és motiválható, idegen nyelveket beszélő – szakembereket foglalkoztatott, amelyből az állami szektorban egyre nagyobb hiány mutatkozik.

Véleményünk szerint az NDK (most már a Kft. kiterjesztés nélkül) úgy fog működni, mint pl. az OVSZ, ott is egészségügyi szolgálati jogviszony keretein belül tevékenykednek az egészségügyi dolgozók. A dialízisben tevékenykedő kollégák nem a kórház vezetéséhez, hanem az NDK vezetéséhez fognak tartozni, akiket jelen rendelet tervezet 7.§-a betagol az OKFÓ alá:

7. § Az Országos Kórházi Főigazgatóság feladatairól szóló 516/2020. (XI. 25.) Korm. rendelet 2. § (1) bekezdés a) pontjában a „gyógyintézetek és az országos társgyógyintézetek” szövegrész helyébe a „gyógyintézetek, az országos társgyógyintézetek és a Nemzeti Dialízis Központ” szöveg lép.

Ezért nem szól a rendelet tervezet külön az egészségügyi személyzet sorsáról, ami igazából a 2025. januári változáshoz képest jelen esetben nem fog tovább változni (csak a munkáltató neve változik, azaz csak eltűnik a Kft. szó).

Ami kérdés lehet az egészségügyi szolgálati jogviszony kapcsán, hogy az elismert, korábbi magánegészségügyben töltött éveik után (amik alatt magasabb fizetést és juttatást kaptak sok éven keresztül), hogy kapják a szolgálati elismerést? Az Eszjtv. szerint 25-30-40 év után jár ilyen juttatás, ha az évek elismerésével valaki idén már a pl. a 26. évét tölti akkor ugye a 25 éves elismerésért járó díjazástól elesik, mert átugrotta. Ezzel az Eszjtv. bevezetése esetén szintén számos probléma volt. Azonban arról ne feledkezzünk meg, hogy a magánszolgáltatók is fizettek ilyen jellegű juttatásokat, a Freseniusnál volt elismerési jutalom 10-15-20-25 év után is.

Kialakulhat olyan eset is, amikor az szolgálati évek elismerését valaki sem a korábbi magánszolgáltatónál, sem most az NDK Kft-nél vagy az NDK-nál nem kapta meg vagy fogja megkapni (pl. 25 éves elismerési jutalmat), ezért ennek rendezésére irányuló szabályozás kialakítására irányuló javaslattal kíván élni a szakdolgozói köztestület a rendelet tervezet kapcsán!

A költségvetési szervként való működtetés az állami befolyás kiterjesztésére irányul ebben a szektorban is, ezáltal csökkentve a nagyon jól képzett, értékes munkaerő mozgásterét, választási lehetőségeit. Egy vészhelyzeti forgatókönyvben ezek a szakemberek is vezényelhetővé válnak, amelyet valószínűleg nem akarnak majd bevállalni. Félő, hogy ezzel a lépéssel azt érik majd el, hogy ezek a szakemberek külföldre vándorolnak majd, ezáltal csökkentve a dialízisre szoruló betegek hozzáférését a magas színvonalú ellátáshoz. E tendencia különösen Nyugat-Magyarországban található vármegyékben jelenthet kiemelt nehézséget. Ezek a szakemberek nem pótolhatók egyik pillanatról a másikra, ha elhagyják a szakmát vagy az országot.

A rendelettervezet nem rendelkezik egyértelműen a munkavállalók sorsáról. Milyen bérgarancia szabályokat terveznek? Továbbá a dialízisközpontban dolgozók besorolási szabályairól sem szól a rendelet tervezet. Stratégiailag fontos lenne megőrizni a magasán képzett szakdolgozók valószínűleg magasabb bérbesorolását a Nemzeti Dialízis Központban is. E nélkül humánerőforrás elvándorlás, létszámhiány keletkezik e rendkívül fontos az állami ellátású területen.

Ha a szakember hiány miatt a költségvetési szerv a szolgáltatások helyszínét (székhelyét/ telephelyét) kényszerül majd megváltoztatni, akkor veszélybe kerül a betegek szolgáltatáshoz való hozzáférési lehetősége is, mivel a szállítások megszervezése egy-egy dialízisre szoruló beteg esetében élet-halál kérdése. Mindez kihat a betegek életminőségére, élethez való esélyére. Tehát a tét nagy és az eddig jól, hatékonyan és magas színvonalon működő szolgáltatások átszervezését csak igen körültekintő módon lehet megkezdeni, nehogy a védőnői ellátás területén tapasztalható emberi erőforrás nehézségek alakuljanak e területen is ki.

Budapest, 2025. március 21.

Tisztelettel:

Dr. Balogh Zoltán s.k.
elnök