



Ikt. sz.: TAB-41/31-2/2020.

TAB-20/2020. sz. ülés
(TAB-56/2018-2022. sz. ülés)

J e g y z ő k ö n y v

az Országgyűlés **Törvényalkotási bizottságának**
2020. október 5-én, hétfőn, 18 óra 34 perckor
az Országház Delegációs termében (főemelet 40.)
megtartott üléséről

Tartalomjegyzék

<i>Az ülés megnyitása, a határozatképesség megállapítása, a napirend elfogadása</i>	6
<i>Az egészségügyi szolgálati jogviszonyról szóló T/13174. számú törvényjavaslat (Részletes vita)</i>	6
<i>Hozzászólások és határozathozatalok</i>	6
<i>Az ülés berekesztése</i>	15

Napirendi javaslat

1. Az egészségügyi szolgálati jogviszonyról szóló törvényjavaslat (T/13174. szám)
(Részletes vita)
(Kijelölt bizottság)(Kivételes eljárás keretében)
(Megjegyzés: Az elfogadott kivételességi javaslat száma: T/13174/1.)

Az ülés résztvevői

A bizottság részéről

Megjelent

Elnököl: Hende Csaba (Fidesz), a bizottság elnöke

Dr. Bajkai István (Fidesz), a bizottság alelnöke
 Herczeg Tamás (Fidesz), a bizottság alelnöke
 Dr. Salacz László (Fidesz), a bizottság alelnöke
 Vécsey László (Fidesz), a bizottság alelnöke
 Bangóné Borbély Ildikó (MSZP), a bizottság alelnöke
 Demeter Márta (LMP), a bizottság alelnöke
 B. Nagy László (Fidesz)
 Balla György (Fidesz)
 Bóna Zoltán (Fidesz)
 Böröcz László (Fidesz)
 Dr. Budai Gyula (Fidesz)
 Dunai Mónika (Fidesz)
 Farkas Flórián (Fidesz)
 Héjj Dávid Ádám (Fidesz)
 Horváth László (Fidesz)
 Mátrai Márta (Fidesz)
 Nagy Csaba (Fidesz)
 Ovádi Péter (Fidesz)
 Dr. Tapolczai Gergely (Fidesz)
 Törő Gábor (Fidesz)
 Dr. Vejkey Imre (KDNP)
 Dudás Róbert (Jobbik)
 Kálló Gergely (Jobbik)
 Dr. Szakács László (MSZP)
 Dr. Varga László (MSZP)
 Arató Gergely (DK)
 Hajdu László (DK)
 Farkas Gergely (független)
 Sneider Tamás (független)

Helyettesítési megbízást adott

Nyitrai Zsolt (Fidesz) Nagy Csabának (Fidesz)
 Dr. Budai Gyula (Fidesz) távolléte idejére Horváth Lászlónak (Fidesz)
 Dr. Fazekas Sándor (Fidesz) dr. Bajkai Istvánnak (Fidesz)
 Dr. Aradszki András (KDNP) dr. Vejkey Imrének (KDNP)
 Hiszékeny Dezső (MSZP) Bangóné Borbély Ildikónak (MSZP)

A bizottság titkársága részéről

Dr. Pór-Zselinszky Eszter
Balabás Bernadett

Meghívottak

Hozzászólók

Dr. Rétvári Bence államtitkár (Emberi Erőforrások Minisztériuma)
Dr. Horváth Ildikó államtitkár (Emberi Erőforrások Minisztériuma)

Megjelent

Dr. Orbán Balázs államtitkár (Miniszterelnökség)

(Az ülés kezdetének időpontja: 18 óra 34 perc)

Az ülés megnyitása, a határozatképeség megállapítása, a napirend elfogadása

HENDE CSABA (Fidesz), a bizottság elnöke, a továbbiakban ELNÖK: Jó estét kívánok! Mai ülésünket - elnézést kérve a technikai okokból szükséges késedelemért - ezennel megnyitom. Mai ülésünkön Budai Gyulát Horváth László, Nyitrai Zsoltot Nagy Csaba, Hiszékeny Dezsőt Bangóné Borbély Ildikó, dr. Aradszki Andrást dr. Vejkey Imre képviselőtársunk helyettesíti. Ennek alapján megállapítom, hogy ülésünk határozatképes. Megtörtént a helyettesítések rögzítése? *(Jelzésre:)* Megtörtént. Köszönöm.

Most a napirend elfogadása következik. Kérem, hogy aki az írásban kiküldött napirendi javaslattal egyetért, most szavazzon igennel! *(Szavazás.)*

Kimondom a határozatot: 32 igen szavazattal, 1 tartózkodás mellett a napirendet elfogadtuk.

Az egészségügyi szolgálati jogviszonyról szóló T/13174. számú törvényjavaslat (Részletes vita)

Soron következik az egészségügyi szolgálati jogviszonyról szóló T/13174. számú törvényjavaslat. Részletes vitát folytatunk, kivételes eljárás keretében. Az elfogadott kivételességi javaslat száma: T/13174/1. Az összevont vitára az Országgyűlés holnapi ülésnapján kerül sor.

Az előterjesztő az Emberi Erőforrások Minisztériuma, képviselőjében jelen van Prof. Dr. Horváth Ildikó államtitkár asszony és Rétvári Bence államtitkár úr, valamint előterjesztőként szerepel a Miniszterelnökség is. A Miniszterelnökséget dr. Orbán Balázs miniszterhelyettes-államtitkár úr képviseli. Köszöntöm mindnyájukat.

A módosító javaslatokat egyfelől képviselői módosító javaslatként T/13174/2. számon Szabó Tímea és társai, a Párbeszéd képviselői terjesztették elő 1 pont terjedelemben, érdemi jelleggel; T/13174/3. szám alatt Arató Gergely és társai, a DK képviselői 6 pont terjedelemben szintén érdemi jellegű módosító javaslatot terjesztettek elő. Előttünk fekszik továbbá a kormánypárti tagok szándékára a TAB saját módosító javaslata, 23 pont terjedelemben, amely részben érdemi, részben pedig technikai módosításokat tartalmaz.

Megkérem államtitkár asszonyt és államtitkár urakat, hogy szíveskedjenek nyilatkozni a benyújtott képviselői módosító javaslatokkal és az 1. hivatkozási számú TAB saját módosító javaslattal kapcsolatos álláspontjukról. Parancsoljanak, amilyen megoszlásban óhajtják!

Hozzászólások és határozathozatalok

DR. RÉTVÁRI BENCE államtitkár (Emberi Erőforrások Minisztériuma): Köszönjük szépen. Én is nagy tisztelettel köszöntöm a bizottság tagjait, elnök urat. Köszönjük szépen a bizottság tagjainak a türelmét itt a kezdés kapcsán.

A mai plenáris ülésen a rendes tárgyalási módtól való eltérés nagyon nagy többséget kapott, szinte minden képviselő támogatta, úgyhogy bízunk benne, hogy így sikerül egy olyan javaslatot elfogadni, amely valóban egy több évtizedes, több nemzedék óta görgetett problémát tud megoldani, egyrészt a magyar orvosok radikális, soha nem látott mértékű béremelését, másrészt ezzel párhuzamosan az ötvenes évektől köztünk élő hálapénz intézményének a kivezetését.

Ez a javaslat a Magyar Orvosi Kamara javaslatának az átemelése törvényi keretek közé. Nagyon régóta hosszú tárgyalások folynak az Orvosi Kamarával, ezek intenzívebbé váltak az elmúlt hetekben, illetőleg mindnyájan látjuk, ha megnézzük más országoknak is a járvánnyal kapcsolatos tendenciáit, hogy itt még egy hosszú, több hónapig tartó védekezésre kell számítani, nagyon sok olyan emberrel, aki majd kórházi kezelésre fog szorulni. Talán ez a kettő helyzet jól indokolja azt, hogy emberemlékezet óta nem látott orvosibér-emelés valósulhasson meg Magyarországon, a Magyar Orvosi Kamara javaslatai szerint.

Egy új egészségügyi szolgálati jogviszony jön létre. Az egész törvényjavaslat célja, hogy a béremelés mellett tisztázza azokat a kereteket is, amelyek nagyon sokfélék most az egészségügyben. Mindannyian látjuk, ismerjük, tapasztaljuk, akár törvényhozóként is, betegként, vagy beteg hozzátartozójaként is, kórházba olykor betérő emberként is, hogy mennyiféle módozat van. Senki számára nem jó állapotok uralkodnak. Senki számára nem jó, ha a hálapénz is valamelyest meghatározza egy egészségügyi intézmény működésének a logikáját, ezért egy olyasfajta, tényleg magas szintű, az orvoslás, az orvosok társadalmi presztízsének megfelelő bérezést biztosít ez a törvényjavaslat, amely alkalmas arra, hogy valaki tényleg el tudja tartani ebből megfelelő mértékű polgári létmód mellett a maga családját orvosként, és megadja azt a megbecsültséget is az orvosoknak, ami a társadalomban megvan, a végzettségük alapján megilleti őket, és ez a fizetésükben is megjelenne. 2021. január 1-jétől a legalacsonyabb összeg 481 ezer forint lenne, de egy évre rá ez már 619 ezer forintra emelkedne, 2023-ra pedig egy rezidens első napi kezdő fizetése 687 ezer forintra emelkedik. De akinek van húsz év gyakorlata, az jövőre már legalább 1 millió 158 ezer forintot, jövő utáni évtől közel másfél millió forintot és aztán 2023-tól pedig 1 millió 655 ezer forintot tud keresni. Akik pedig már a pályájuk vége felé járnak, tehát a legtöbb tapasztalattal rendelkeznek, akár 40 év egészségügyi szolgálati viszony után is, ők jövőre legalább 1 millió 666 ezer forintot, jövő utáni évtől 2 millió 142 ezer forintot, illetőleg 2023. január 1-jétől 2 millió 380 ezer forintot keresnek minimálisan, ez a legkisebb összeg.

Azt hiszem, hogy ez egy régi terve sok mindenkinek. Nagyon örülünk, hogy az Orvosi Kamara egy ilyen komplex elképzeléssel lépett a kormányzat elé. Örülünk, hogy ezeknek a tárgyalásoknak az eredménye megszületett, és tényleg egy emberemlékezet óta nem látott javaslat fekszik most itt a parlament asztalán, és bízom benne, hogy holnap hasonló egyetértéssel tudunk dönteni róla, mint ahogy ma a házsabálytól eltéréstől tudtunk dönteni a plenáris ülésen.

A módosító javaslatok kapcsán el tudom mondani, hogy az ellenzék részéről nagyon sokféle módosító javaslat született. Mi nem a kormány javaslatát hoztuk be a parlament elé, hanem a Magyar Orvosi Kamara javaslatát, éppen ezért mi ahhoz is tartjuk magunkat. Az ellenzéki módosítók kapcsán ezt tudom mondani, ezért nem tudja a kormány támogatni, mert mi az Orvosi Kamara javaslatát támogatjuk. Ugyanakkor köszönjük szépen a türelmet, mert egy-két, az Orvosi Kamara által is megküldött pontosító-módosító javaslatot viszont így a TAB révén sikerül ebbe a törvényjavaslatba a mai napon, ha ezt elfogadja a bizottság, beilleszteni, és így akkor még inkább teljes mértékben közelít ahhoz a verzióhoz, amelyet az Orvosi Kamara is elképzelt.

Én ennyit mondtam volna röviden, általánosan bevezetőnek, és átadnám államtitkár asszonynak a szót.

DR. HORVÁTH ILDIKÓ államtitkár (Emberi Erőforrások Minisztériuma):
Tisztelt Bizottság! Tisztelt Elnök Úr! Én nagyon örülök, hogy itt lehetek, úgy is mint

orvos, aki a nyolcvanas évek végén, amikor elkezdtük a pályánkat, megálmodtuk, hogy egy paraszolvenciamentes és egy megbecsült ágazatban lehet dolgozni, és úgy is mint ezért az ágazatért felelős államtitkár, hogy azzal az Orvosi Kamarával, amely folyamatosan, újra és újra kifejezte ezt a fajta igényét, sikerült a kormánynak megállapodnia, és miniszterelnök úrral az utolsó megbeszélése az Orvosi Kamarának egy olyan megállapodás volt, amelynek az eredményeképpen ma itt ülhetünk.

Az orvosszakma számára, azt gondoljuk, tényleg példátlan méretű előrelépést jelenthet a bérfeljesztés, és az az egészségügyi szolgálati jogviszony pedig, amely kialakításra került a kamara kérésére, valóban rendez olyan elemeket az egészségügyi rendszerben, amelyek egy kiszámítható, megbízható, olyan életpálya keretét adják, amellyel kapcsolatban egész nyugalommal lehet azt remélni, hogy nemcsak itthon tartó, hanem hazahívó ereje is lesz a külföldre szakadt magyar orvosok számára. A munka során egyértelműen ez volt a cél a különböző paragrafusok, szakaszok megfogalmazásában, és teljesen egyértelműen arra tette le a szövegező csapat a voksát, hogy ezeket a kéréseket, ezeket az igényeket, amelyeket a kamara megfogalmazott, megfelelő módon meg tudja fogalmazni a tervezet.

A mostani bizottsági ülésen, én nagyon remélem, hogy azok a módosítók, amelyeket önök is olvashatnak, támogatást nyernek. Ezek olyan szövegpontosításokat jelentenek, a kamara által megfogalmazott olyan részletekre térnek ki, mint például a munkaező-kölcsönzéssel kapcsolatos részletszabályozás, de egy-két olyan technikai módosítás is, amely a szakvizsga megszerzésének az anyagi ösztönzését képviseli és a kamara kérését képviseli e tekintetben, csakúgy, mint bizonyos garanciális szabályok megállapítása. És vannak benne olyan szövegpontosítási, jogtechnikai pontosítások is, amelyeknek a beillesztésével, azt gondoljuk, valóban sikeresen a következő évtizedekben a közszolgálatot nyújtó egészségügyi területen egy megfelelő szabályozást tudunk biztosítani. Ez az alkalmazottakra vonatkozik.

Tudjuk azt, amit a módosító javaslatban a képviselő asszonyok és urak felvetettek, hogy gondolkodnunk kell a házi orvosokról. Ott is dolgozunk azon, hogy az alapellátásban betegeknek, orvosoknak egy olyan kiszámítható életpályaképet tudjunk kialakítani, amely megfelelően támogatja az ő munkájukat. A praxisközösségek kialakítása többek között ezeket a beavatkozásokat is jelentette.

És úton van és folyamatosan történik a tízes évek eleje óta az a bérfeljesztési program, amely a szakdolgozókra vonatkozik. Ezt nemcsak 2022-ig kívánjuk folytatni, amelynek a következő lépcsője, a 20 százalékos, majd az ezt követő 30 százalékos béremelés már meg van komponálva, hanem természetesen ezt tovább akarjuk vinni, és a 2023-tól kezdődő következő részről a tárgyalásokat meg fogjuk kezdeni.

Részemről itt abbahagynám ezt a rövid összefoglalást, és természetesen várjuk a kérdéseiket. Köszönöm szépen.

ELNÖK: Köszönöm szépen. Megkérdezem, hogy esetleg Orbán államtitkár úr kíván-e... *(Dr. Orbán Balázs: Nem, köszönöm szépen.)* Nem. Köszönöm.

Tájékoztatom önöket és bejelentem, hogy dr. Fazekas Sándort a mai ülésen dr. Bajkai István helyettesíti. Kérem ennek is a rögzítését. Köszönöm szépen.

A vitát megnyitom. Ki kíván hozzászólni? *(Jelzésre:)* Arató Gergelynek adom meg a szót.

ARATÓ GERGELY (DK): Köszönöm szépen. Tisztelt Bizottság! Nagyon röviden szeretnék mégiscsak érvelni a saját javaslatunk mellett. Először is, van egy nagyon jelentős eltérés az Orvosi Kamara és a kormány javaslata között: az Orvosi Kamara javaslata 2021. január 1-jével már a teljes bértábla bevezetését javasolta, tehát az önök

által csak 2023-ra kitűzött bértábla elérését, és ezzel párhuzamosan javasolta a hálapénz kivezetését és az összeférhetetlenség szigorítását. Tehát azt szeretném jelezni, hogy ebben az értelemben van eltérés. Természetesen ettől függetlenül mindannyian üdvözöljük - és nyilván ennek majd holnap a parlamenti vitában is hangot fogunk adni -, hogy megtörténik ez a fajta bérrendezés, de mi azt szeretnénk, ha ez a bérrendezés teljesebb és gyorsabb lenne, mint amit a kormány javasol. Ma az egészségügyben nagyobb a szükség annál, mint hogy egy ilyen hosszan elnyújtott béremelésre lenne mód.

És természetesen mások is érintettek, mert az Orvosi Kamara, teljesen érthető módon, az orvosokért emel szót, neki ez a dolga, de nekünk, akik politikai felelősséget viselünk, ennél szélesebb látókörrrel kell rendelkezünk. Ezért a mi javaslatunk, anélkül, hogy most nagyon részletesen elmondanám, mert itt volt időnk tanulmányozni, amíg vártunk a bizottsági ülés kezdésére, bizonyára képviselőtársaimnak is volt módja tanulmányozni, több ponton kiterjeszti ezt a béremelést. Egyrészt, ha azt mondja államtitkár úr, hogy ennek az évnek a második fele nagyon kemény lesz az egészségügyben - és mindannyian így látjuk, hogy ennek a lehetősége vagy veszélye mindenképpen fennáll -, akkor indokolt, hogy ne várjunk ezzel a béremeléssel ennek az évnek a végéig, hanem már most, sőt mi azt javasoljuk, hogy visszamenőleg, a félévtől adjuk meg ezt a béremelést, becsüljük meg azt a többletteljesítményt, amit az egészségügyi dolgozók végeznek ebben a nagyon nehéz időszakban.

Másodsorban azt javasoljuk, hogy ez a béremelés terjedjen ki az egészségügy többi dolgozójára is, hiszen nyilvánvaló módon így elszakadnak egymástól a szakdolgozói bérek és az orvosi bérek. Ez nem célja egyikünknek sem, az egészségügy ugyanúgy nem működik szakdolgozók nélkül sem, mint orvosok nélkül, erre éppen most látunk nagyon kemény példákat. Hozzáteszem, a Párbeszéd javaslata ugyanerre irányul, ha ezt jól értékelem.

Végül azt javasoljuk, hogy terjedjen ki ez a fajta béremelési kötelezettség a házi orvosokra, és ott ezt a finanszírozásban az állam biztosítsa. És azt javasoljuk, nyilván más módon, ehhez további jogalkotás szükséges, de a parlament adjon feladatot a kormánynak abban, hogy további jogalkotással a szociális terület dolgozói számára is biztosítsa ugyanezt a béremelést. Ott még inkább elmaradtak a bérek mindenfajta átlagtól és mindenfajta reális kívánságtól, és ugyanolyan nagy terheket viselnek most, mint az egészségügyben dolgozók, számukra is indokolt lenne egy ugyanilyen nagymértékű, a helyzetüket rendező béremelés.

Ha már egyszer belevágunk - és még egyszer mondom, ezt csak üdvözölni tudom, hogy a kormány végre belevág abba, hogy rendezze az egészségügyben dolgozók helyzetét -, akkor ne csak az orvosok helyzetét rendezzük, hanem a többi egészségügyi dolgozó és a társszakmák helyzetét is. Köszönöm szépen.

ELNÖK: Köszönöm szépen. *(Jelzésre:)* Demeter Márta alelnök asszony kért szót.

DEMETER MÁRTA (LMP), a bizottság alelnöke: Köszönöm szépen a szót. Tisztelt Elnök Úr! Az alapvetően üdvözlendő, hogy végre a kormány megfogalmazta ezt a szándékot, hogy legyen béremelés a szférában, hiszen borzasztó állapotok vannak jelen pillanatban. Természetesen ezt megkésettnek tartjuk, hiszen évek óta kértük ezt, annak viszont örülünk, hogy ez végre elindul. Viszont sajnos ebből a javaslatból megint csak kimaradtak az egészségügyi szakdolgozók és a szociális szférában dolgozók. Tehát

mindenféléképpen be fogunk nyújtani egy határozati javaslatot, ami arra vonatkozik, hogy az ő bérrendezésük is megfelelően haladjon.

A harmadik dolog pedig, hogy egészen megdöbbenő, hogy egy ennyire fontos témában ismét itt, a bizottsági ülés előtt, vagy lényegében már abban az időben, amikor már tartana a bizottsági ülés, jön be módosítócsomag. Én nagyon szeretném hinni, hogy az Orvosi Kamara ténylegesen látta ezeket a módosítókat, de megmondom őszintén, hogy sajnós volt már olyan tapasztalatunk, hogy ilyen állítás hangzott el, amelynek csak egy része felelt meg a valóságnak. Úgyhogy innentől kezdve, azt gondolom, sok kérdés merülhet fel, és én azt tartom biztosnak, ha például ezzel a módosítócsomaggal megvárjuk azt, hogy ténylegesen kiderüljön, hogy a kamara ezt látta, vagy nem tudom, hogy erről egyéb más információt tudnak-e adni, ami hitelesnek minősülhet. Én a magam részéről addig sajnós nem fogom tudni támogatni, pontosabban nem tudok róla szavazni addig, amíg nem nézzük át ezt tüzetesen. Köszönöm szépen.

ELNÖK: Köszönöm szépen. Emlékeztetem képviselőtársaimat az imént elhangzott kormánynyilatkozatra, amely szerint úgy a benyújtott törvényjavaslat, mint a TAB saját módosító javaslatok az Orvosi Kamara javaslatait hajtják végre. Az Orvosi Kamara a mai napon egy átiratban fordult a kormányhoz, egy levelet írt, amelyben felsorolta, hogy melyek azok a pontok, amelyek a benyújtott törvényjavaslatban módosításra szorulnak az ő álláspontjuk szerint. Biztosíthatom képviselőtársaimat - mert erről magam meggyőződtem -, hogy az Orvosi Kamara levelében foglaltak vannak átvezetve az 1. hivatkozási számú TAB saját módosító javaslatba. Megadom a szót Bangóné Borbély Ildikó alelnök asszonynak.

BANGÓNÉ BORBÉLY ILDIKÓ (MSZP), a bizottság alelnöke: Köszönöm szépen, elnök úr. Én nem szeretném ismételni önmagam, mi is az MSZP részéről csak üdvözölni tudjuk, hogy végre egy ilyen fontos kérdésben itt ülhetünk és törvényt módosíthatunk. Előre elnézést kérek, ha olyan kérdéseket teszek fel, amelyek már a módosítóban szerepelnek, mivel mi ezt nem tudtuk áttanulmányozni az adott körülmények miatt. Én csak kérdéseket szeretnék feltenni a törvénymódosításokkal és magával a törvénnyel kapcsolatban is.

A jogviszonyra vonatkozóan tennék fel kérdéseket. Mi szükség van egy új, tizenhatodik jogviszonyra, a többi erre tekintettel való újraszabályozása nélkül? Mikor tervezi a kormány az egészségügyi szolgáltató működőképességének, illetve az egészségügyi szolgáltatások üzemeltetésének biztosítására irányuló tevékenységek szabályait meghatározni? El fog-e térni a minimumfeltételektől? Amennyiben igen, miért és milyen arányban? Felsőoktatási intézmény által foglalkoztatott kórházak esetén a törvény szabályai miért nem terjednek ki az egészségügyben dolgozókra és a rezidensekre?

Az illetményekkel kapcsolatban: miért húzzák a béremelést 2023-ig? Miért 2022-ben kívánják a legnagyobb béremelést adni? Miért nem adnak az összes egészségügyi dolgozónak és egészségügyben dolgozónak a munkájuk elismeréséhez szükséges béremelést? Mikor kívánják benyújtani a béremeléshez tartozó költségvetési módosító javaslatokat? Miért maradnak ki azok az orvosok a béremelésből, akik nem egy későbbi rendeletben meghatározott munkakörben dolgoznak?

A harmadik téma a hálapénz kérdése. Tisztázni kell, hogy milyen körben tekintik alkalmazandónak, különös tekintettel a „jogtalan előny” fogalmára. Ezt nagyon szeretném megkérdezni. Miért intézményesítik a hálapénzt, és miért tekintik elfogadhatónak a 8 ezer forintos tarifát az egészségügyi szolgáltatások

igénybevételekor? Miért hiányzik a javaslatból a hálapénz elfogadásához tartozó büntetőjogi tényállás? Nem lenne több kérdésem. Köszönöm szépen.

ELNÖK: Köszönöm szépen. További hozzászólási szándékot nem látok. A vitát lezárom. Megadom a szót államtitkár asszonynak és államtitkár uraknak, hogy válaszoljanak a vitában felmerültekre.

DR. RÉTVÁRI BENCE államtitkár (Emberi Erőforrások Minisztériuma): Köszönöm szépen. Köszönöm szépen a hozzászólásokat. Köszönöm szépen, hogy mindenki azzal kezdte, hogy a törvényjavaslat célját fontosnak és támogatandónak tartja. Bízom benne, hogy ez a holnapi napon is így lesz.

Arató képviselő úr, Demeter képviselő asszony, Bangóné képviselő asszony is szólt a gyorsításról, hogy hamarabb is lehetne. Ebben az ütemezésben állapotunk meg. Ez is egy nagyon nagy mértékű, már jövő január 1-jétől is egy nagymértékű előrelépés minden orvos számára, úgyhogy azt hiszem, hogy jó szívvel mindenki számára támogatható az, hogy itt tényleg olyan fizetések lesznek most már egy teljes egészségügyi szolgálati viszonyért - egy orvosi állásért, magyarul fogalmazva -, amelyek egy tisztos létmód alapját megteremtik már a jövő évtől is, és utána még további emelkedések is várhatók.

Többen említették a javaslat kiszélesítését. Ennek a javaslatnak az Orvosi Kamara javaslatai képezik a tárgyát. Minden más területen is, szociális területen is volt az idei évben béremelés, tehát itt is futnak javaslataink, itt egy 14 százalékos. Az egészségügyi szakdolgozók terén is idén összességében egy 34 százalékos béremelésről beszélhetünk, és az elfogadott menetrendünk szerint ezt majd 2022-től egy 30 százalékos fogja követni. Összességében ebben a ciklusban egy 72 százalékos emelésről beszélhetünk, tehát minden területen vannak emelési programok. A szakdolgozóknál korábban kezdődött, mint az orvosoknál, ebben az évben két lépcsőt is tartalmaz, tehát folyamatosan mindenki esetében igyekszünk emelni a fizetéseket.

A törvényhozás eljárásával kapcsolatban, hogy gyors vagy lassú: a Ház döntött, és szinte minden képviselő támogatta ezt a fajta eljárási menetrendet, hogy ilyen gyorsan fogunk ezekben lépni, tehát itt bal- és jobboldali képviselők egyaránt elsöprő többségben elfogadták ezt a valóban sztrikt, nem napokban, hanem órákban számoló javaslatot.

Egészségügyi szolgálati jogviszony: a tárgyalások végén is erre jutottunk, hogy jó, ha van egy speciális jogviszonyuk az egészségügyben dolgozó orvosoknak. Talán önök is, amikor áttanulmányozzák a törvényjavaslatot, látják, hogy nagyon sokszor visszautal általános munkaügyi szabályokra, hogy a munka törvénykönyvére épül. Tehát nagy részében a munka törvénykönyvére épül, de vannak az egészségügyben speciális részek, mert nyilván, mondjuk, az ügyeletnek és másnak mások a szabályai vagy a gyakorlata az egészségügyben, ami miatt érdemes volt nem egyszerűen ezt a munka törvénykönyvére vagy a közalkalmazotti jogállási törvényre építeni, hanem a munka törvénykönyvére épülő speciális egészségügyi jogviszonyra. Szerintem nem kell különösebben magyaráznunk, hogy miért különleges az orvosok jogviszonya más munkaviszonyokhoz képest. Ez egy speciális terület, speciális tudással, éppen ezért indokolt, hogy amennyiben a munka törvénykönyvétől mint háttérjogszabálytól el kell térni, azt egy ilyen speciális egészségügyi szolgálati jogviszonyban tegyék. A klinikai orvosokra kiterjed.

A hálapénz kapcsán itt szintén már meglévő büntető tényállásokat hívunk be, tehát nem konstruál teljesen új büntető jogszabályokat ez a módosítás, hanem épít arra, ami más helyen is nem a hálapénznek, hanem általában a köznyelvben

korruptciónak mondott bűncselekmények eddigi büntetőjogi tényállásai, úgyhogy ezért nem kellett itt egy teljesen új tényállást létrehozni, hanem csak speciálisan kellett kiegészíteni a büntető jogszabályokat, illetőleg a büntető jogszabályok háttéréül szolgáló egészségügyi törvényt. Hiszen itt van egy olyan része is a Btk.-nak, amelyben hivatkozik az egészségügyi törvényi jogszabályokra, ezért azt viszont nem a Btk.-ban kellett módosítani, hanem a háttérjogszabályban.

Úgyhogy én továbbra is azt kérem önöktől, hogy támogassák. Azt hiszem, hogy mindenki tényleg jó szívvvel, jó lelkiismerettel mondhatja azt, hogy ez egy olyan törvény, amely pártállásra való tekintet nélkül mindenki számára azért támogatható, mert valóban az orvosok számára egy emberemlékezet óta nem látott, de megérdemelt béremelést biztosít, és így a következő hónapokban, amikor látni fogjuk, még a tél folyamán vagy akár tovább is, hogy tényleg folyamatos és korábban nem tapasztalt típusú munkát kell végezni a kórházakban a koronavírusos betegek gyógyítása érdekében, akkor, azt hiszem, egy jó időpont ennek a béremelésnek a bevezetése. Tavasszal is láttuk, hogy teljesen újfajta védekezést kellett folytatni, és most, a tél folyamán is a világ minden országában hasonlóan nehéz feladat előtt állnak, de kevés ország tud erre úgy reagálni, hogy az orvosok bérét megduplázza. Úgyhogy örülök, hogy olyan helyzetben van az országunk, olyan helyzetben van a hazánk, hogy a védekezésnek sincs felső korlátja, és az orvosok számára is egy soha nem látott béremelést tudunk ebben az időszakban bevezetni. Köszönöm szépen.

ELNÖK: Köszönöm szépen. A jelen lévő kormányképviselők közül valaki hozzá kíván-e még szólni? *(Dr. Rétvári Bence: Államtitkár asszony!)* Államtitkár asszony, parancsoljon!

DR. HORVÁTH ILDIKÓ államtitkár (Emberi Erőforrások Minisztériuma): Köszönöm szépen, elnök úr. Én röviden, pár gondolatban még hadd egészítsem ki államtitkár urat.

Arató Gergely úrnak hadd jelezzem, hogy az Orvosi Kamara többször megerősítve többlépcsős, több évre kiterjedő béremelési ciklust kért, nem kért egy lépcsőben egyetlenegy. Nagyon világosan elmondta azt is, hogy azt gondolja, egy nagy lépcsőhöz lehet kötni azt, amikor a paraszolvencia kivezetésre kerül. A kormánnyal ez az ütemezés, hogy az első lépcső a nagy lépcső. És ha a táblázatokból megnézik, ez az első lépcső, amikor a mostani, tehát a 11. kategóriát hadd mondjam, ez 630 ezer forint körüli összeg, amely majd jelentős mértékben meg fog ugrani. Ezt követően kisebb lépcsők következnek abban a bértáblában, amely itt rögzítésre került.

Egyetértünk abban, elmondta államtitkár úr is, hogy mások is érintettek. Ez egy nagyon fontos része az egészségügyben való fejlesztéseknek, hogy mindenki a maga területén egy olyan átlátható, támogatható és általuk megélhető fejlesztési menetet lásson, amely az élet- és munkakörülményeket és a béreket egyaránt érinti. Ezért dolgozunk, ezt folytatni fogjuk. És a pandémia által teremtett rendkívüli helyzetben ezért kapta meg mindenki azt az 500 ezer forintot, hogy mindenkinek az egészségügyben dolgozók számára jelezzük, hogy a kormány és az emberek hálásak nekik azért az elvégzett munkáért, amit ez alatt a járvány alatt, ebben a rendkívüli helyzetben tettek.

A következő hozzászólás: alelnök asszony, mi nagyon hálásak vagyunk, hogy a házszabálytól való eltérő tárgyalásra önök is módot adtak, én úgy tudom, hogy megszavazták, és ezért tehetjük most ezt meg. Egy fontos dolog volt, hogy írásban megkaptuk az Orvosi Kamara reflexióit a benyújtott csomagra, és ez alapján tudtak elkészülni a módosító javaslatok. Tehát azt gondolom, ez egy nagyon fontos dolog, hogy

amikor a kamara jelezte, hogy ő az eredeti javaslattól eltérően semmiképpen nem támogat az adott számoktól lefelé való eltérést, ezt a kormány komolyan vette, ez alapján lépett. Így mentünk végig a pontokon, a javaslataikon, ezért látják most itt, és nagyon örülünk neki, hogy TAB-módosítókként ezek meg tudtak jelenni.

Ugyanígy benne volt a munkaező-kölcsönzéssel kapcsolatos megjegyzésük. Mi több, ők a szakszervezettel is egyeztettek, még azt láttuk a beérkező visszajelzésekből, ott is elmondták azokat a kéréseiket, amelyeket próbál ez a 23 pont orvosolni.

Bangóné képviselő asszony vetette fel, hogy a többi 16 különböző új szabályozás. Mi úgy gondolunk erre a törvényre, hogy ez adja meg az egészségügyben alkalmazottként dolgozóknak azt a törvényi keretet, amelyen belül majd el kell helyeznünk. Nagyon reméljük, hogy ezáltal ez a 16 különböző módosítás kivezetésre tud kerülni, ez erre keretet teremt.

A minimummal kapcsolatban: nem vagyok benne biztos, hogy jól értettem a hozzászólását. Ugye, van egy majd' 500 oldalas minimumrendeletünk. Sehol Európában nincsen egy ennyire részletes és egy ennyire statikus minimumrendelet. Úgyhogy dolgoznak már szakértők rajta több különböző csoportban, az újonnan választott szakmai kollégiumi tagok elkezdtek a munkát ugyancsak, hogy hogy lehet ezt egy korszerű, XXI. századi és az ellátás minőségét és folyamatát támogató, de sokkal inkább ágyalbakban és statikusan megadott humán erőforrásban megfogalmazni, mert egészen más az igény, most látjuk, egy pandémia idején, egészen más az igény egy rossz influenzaszegzon idején, mint augusztusban. Tehát a folyamatokat jobban leíró, és én abban reménykedem, hogy egy sokkal rövidebb minimumrendeletben ezt megfogalmazni tudó szabályozás felé szeretnénk elmozdulni.

A felsőoktatási törvényre itt nem tértünk ki, viszont aki az egészségügyben dolgozik és a felsőoktatásban is részt vesz, vagy ezekben az intézményekben, tehát az egyetemeken által fenntartott egészségügyi szolgáltatóknál, rájuk vonatkozik ez a szabályozás. Ez egy nagyon fontos dolog volt számunkra, hogy arra az orvosra, aki ott gyógyít, vonatkozzon ez a szabályozás.

Én úgy értettem, hogy úgy látja, 2022-ben van a legnagyobb lépcső az emelésben. 2021-ben van a legnagyobb lépcső, egy hatalmas lépcső van 2021-ben, ezt követően kisebb lépcsők következnek. Egyértelmű volt az elkötelezettség, hogy ez fejnehéz legyen, érezhető, komoly hatással bíró lépcső legyen rögtön a legelső ebben a béremelésben.

A hálapénz, a jogtalan előny: ezt az Orvosi Kamara képviselője, a szűkebb csoportjuk, ez az „1001 orvos hálapénz nélkül” nagyon látványos, nagyon jellemző példával tudja ecsetelni. Én azt hiszem, hogy bármikor rendelkezésre állnak részletesen elmondani, hogy mit gondolnak, hogy mi a jogtalan előny és pontosan hogy van. Ha ez szükséges, ha kell, a részletszabályokban ezeket mi készséggel jobban definiáljuk, pontosítjuk.

Mi úgy gondolunk a minimáljövedelem 5 százalékában megfogalmazott lehetőségre, mint az ajándék plafonjára, nem mint tarifára, ami egy kötelezően adandó dolog, sokkal inkább úgy, hogy azt a fajta hálát, ha egy embernek segítenek, ő azt segítségnek veszi, és hálával gondol rá. Ezt lehet keretezni egy köszönőmben, lehet keretezni egy ilyenfajta módon. Ez volt az elképzelés, hogy ez talán egy olyan finomabb hangolása ennek a keretezésnek, hogy nem teljesen ellehetetleníti a helyzetet, de egy nagyon minimális ajándékkeretben tudja tartani. *(Dr. Orbán Balázs: Már egy csokor virág bűncselekmény.)* Igen.

A büntetőjogokkal kapcsolatban írtam még fel valamit. A kamarának egyértelmű volt az állásfoglalás a kezdettől, hogy büntetni kell. Ők egyértelműen hitet tettek amellest, hogy azt is, aki adja és azt is, aki kapja. Mi ezt a magunk részéről

elfogadhatónak tartjuk. A magam részéről azt a személyes véleményemet továbbra is hadd tartsam fenn, hogy erkölcsi, orvostikai kérdésként gondolok rá. Tehát ezt egyébként nem a büntetés miatt, hanem egyébként is meg kell és meg lehet oldani. Én azt gondolom, hogy az az oktatás, az a képzés és az a közös gondolkodás, amely egy nem megtehető cselekményként tartja majd számon, ez a társadalmi hozzáállás fogja hosszú távon ezt úgy megváltoztatni, hogy ne a büntetéseken kelljen gondolkodni. Köszönöm szépen.

ELNÖK: Köszönöm szépen. Tisztelt Bizottság! Szóbeli módosító javaslatot kívánok az 1. hivatkozási számú TAB saját módosító javaslatához előterjeszteni. Kérem, vegyék elő a TAB saját módosítót. A 8. módosító ponthoz a (13) bekezdésben a hivatkozási számot, a bekezdésekre való hivatkozást kell megváltoztatni oly módon, hogy a (13) bekezdés első sorában a „(9)-(11) bekezdés” szövegrészt a „(10)-(12) bekezdés” szövegrészre kell változtatni.

Miután a vitát lezártuk, most szavazni fogunk, először a T/13174/2. számú, a Párbeszéd képviselői által előterjesztett módosító javaslatról, amelyet, kérdezem a kormány képviselőjét, hogy a kormány...

DR. RÉTVÁRI BENCE államtitkár (Emberi Erőforrások Minisztériuma): Nem támogat.

ELNÖK: Nem támogatja. És önök? *(Szavazás.)*

Kimondom a határozatot: 11 igen szavazattal, 23 nem ellenében, nulla tartózkodás mellett a bizottság a módosító javaslatot nem támogatta.

Államtitkár úr összességében nyilatkozott egyébként az expozéja során arról, hogy az Orvosi Kamara álláspontjára figyelemmel nem támogatja a módosító javaslatokat. Csak a bizottság kedvéért kérdeztem meg az imént az álláspontját. De értelemszerűen a T/13174/3. számú, a DK képviselői által benyújtott módosító javaslatot sem támogatja a kormány. És önök? *(Szavazás.)*

Kimondom a határozatot: a bizottság a T/13174/3. számú képviselői módosító javaslatot 11 igen szavazattal, 23 nem ellenében, nulla tartózkodás mellett nem támogatta.

Most az általam imént előterjesztett szóbeli módosításról szavazunk. Ki az, aki támogatja, hogy a 8. módosító pont (13) bekezdés első sorában a (9)-(11) bekezdésre való hivatkozás javaslatom szerint (10)-(12) bekezdésre való hivatkozásra változzon? Kérem, szavazzanak! *(Szavazás.)*

Kimondom a határozatot: 29 igen szavazattal, nulla nem ellenében, nulla tartózkodás mellett a bizottság elfogadta a szóbeli módosítást.

Most az 1. hivatkozási számú TAB saját módosító javaslatról döntünk, amelyet a mondottak szerint a kormány támogat, hiszen az az Orvosi Kamara álláspontját tükrözi. Mi az önök álláspontja? Kérem, szavazzanak! *(Szavazás.)*

Kimondom a határozatot: a bizottság az 1. hivatkozási számú TAB saját módosító javaslatot 30 igen szavazattal, nulla nem ellenében, nulla tartózkodás mellett támogatta.

Most az összegző jelentésről és az összegző módosító javaslatról döntünk. Kérem, szavazzanak! *(Szavazás.)*

Kimondom a határozatot: a bizottság az összegző jelentést és az összegző módosító javaslatot 31 igen szavazattal, nem szavazat és tartózkodás nélkül elfogadta.

Bizottsági előadónak javasolom kézfelemeléssel B. Nagy László képviselőtársunkat kijelölni. *(Szavazás.)* Köszönöm, látható többség. Kíván-e az

ellenzék kisebbségi előadót állítani? *(Senki sem jelentkezik.)* Erre irányuló szándékot nem látok. A napirendi pontot lezárom.

Az ülés berekesztése

Miután napirendünk végére értünk, egyben az ülést is berekesztem. Köszönöm együttműködésüket. További szép estét!

(Az ülés befejezésének időpontja: 19 óra 11 perc)

Hende Csaba
a bizottság elnöke

Jegyzőkönyvvezetők: Podmaniczki Ildikó és Horváth Éva Szilvia