



**ORSZÁGGYŰLÉSI KÉPVISELŐ
LEHET MÁS A POLITIKA**

Országgyűlési Hivatal

Irományszám: T/4365/176

Érkezett: 2011 NOV 02.

Módosító javaslat

Dr. Kövér László

az Országgyűlés Elnöke részére

Budapest

Tisztelt Elnök Úr!

A Magyarország 2012. évi költségvetéséről szóló T/4365. számú törvényjavaslat költségvetési előirányzataihoz – a Hárszabály 94. §-ában foglaltaknak megfelelően –

m ó d o s í t ó j a v a s l a t o t

terjesztek elő.

- A törvényjavaslat 2012. évi költségvetési előirányzatainak (központi költségvetés, elkülönített állami pénzalapok, társadalombiztosítás pénzügyi alapjai) – a túloldali részletezés szerinti – növelését, illetve csökkentését javasolom:

Javaslat a 2012. évi költségvetési előirányzatok módosítására

(Millió forintban, egy tizedessel)

| Fejezet szám | Cím szám | Alcím szám | Jogcím-csop. szám | Jogcím szám | Előir. csop. szám | Kiemelt ei. szám | Fejezet neve | Cím név | Alcím név | Jogcím-csop. név | Jogcím név | Előir. csop. név | Kiemelt előirányzat neve | ELŐIRÁNYZAT | | | ELŐIRÁNYZAT-MÓDOSÍTÁS +/- | | | MÓDOSÍTOTT ELŐIRÁNYZAT | | | | | | |
|--------------|----------|------------|-------------------|-------------|-------------------|------------------|--|---------|-----------|------------------|------------|------------------|--------------------------|---------------|---------|-----------|---------------------------|---------|-----------|------------------------|---------|-----------|--|--|-------------|----------|
| | | | | | | | | | | | | | | KIADÁS | BEVÉTEL | TÁMOGATÁS | KIADÁS | BEVÉTEL | TÁMOGATÁS | KIADÁS | BEVÉTEL | TÁMOGATÁS | | | | |
| XLII | | | | | | | XLII. A KÖLTSÉGVETÉS KÖZVETLEN BEVÉTELEI ÉS KIADÁSAI | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3 | | | | | | Lakosság költségvetési befizetései | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 1 | | | | | Személyi jövedelemadó | | | | | | | [1 550 700,0] | | | | | | | | | | | 1 560 700,0 | |
| LXXII | | | | | | | LXXII. EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI ALAP | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1 | | | | | | Egészségbiztosítási ellátások fedezetéről szolgáló bevételek | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 6 | | | | | Költségvetési hozzájárulások | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 2 | | | | Egészségügyi feladatok ellátásával kapcsolatos költségvetési bevételek | | | | | | | [5 000,0] | | | | | | | | | | | | 15 000,0 |
| | 2 | | | | | | Egészségbiztosítási ellátások kiadásai | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 3 | | | | | Természetbeni ellátások | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 1 | | | | Gyógyító-megelőző ellátás | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | 1 | | | Háziorvosi, háziorvosi ügyeleti ellátás | | | | | | | [81 115,9] | | | | | | | | | | | | 91 115,9 |

Megjegyzés: a formanyomtatványon tartalmilag-logikailag összetartozó, részleteiben egymástól elválaszthatatlan előirányzat-módosítás tüntethető fel (a kiadás növelésével vagy csökkentésével összefüggésben az előirányzathoz kapcsolódó bevétel vagy a támogatás összegét is módosítani szükséges). A kiadásokat, bevételeket és támogatásokat részletező melléklet módosítására irányuló javaslat összefüggésben állhat a törvényjavaslat más mellékleteivel. A részleírásokat, normatívákat tartalmazó mellékletek összefüggésben állhatnak a kiadásokat, bevételeket (támogatásokat) részletező mellékletekkel, továbbá a normaszövegben szereplő rendelkezésekkel.

INDOKOLÁS

Az LMP költségvetési politikájának kiemelt eleme az ökológiai adóreform bevezetése és a szolidáris közteljesítés megvalósítása illetve helyreállítása. Ökológiai adóreformunkat több lépésben hajtjuk végre, a lakosság teherviselő képességére illetve a gazdaságra gyakorolt versenyképességi hatásokra való tekintettel. Ennek legfontosabb célja a környezetszennyező tevékenységek adóztatása révén a valós környezeti károk és az infrastruktúrahasználát tényleges költségeinek megjelenítése az energiahasználat, a közlekedés és a hulladékkezelés terén. Szolidáris közteljesítés programunk keretében a személyi jövedelmek adóztatásának méltányosságát állítjuk vissza a progresszivitás bevezetésével és a romboló egykulcsos adó megszüntetésével, a tőkejövedelmek indokolatlanul alacsony adóztatását a nemzetközi gyakorlatban is alkalmazott szintre állítjuk vissza. Adóreformunk része az indokolatlan (fenntarthatóságot ellenőztönző vagy társadalmi igazságosságot romboló) adótámogatások kivezetése is. A Zöld Fordulat programjának középpontjában a munkahelyteremtés mellett az élhető Magyarország megteremtésének gondolata áll. Az LMP szerint élhetőbbé kell tenni Magyarországot. Mindez csak az egyének és családok jól-létének előmozdításával lehetséges. Az államnak az emberek és közösségek életminőségére is figyelnie kell a népegészségügyre és megelőzésre fókuszáló egészségpolitikával, a lakhatási körülmények javításával, a családok életminőségét meghatározó feltételek javításával, valamint a „lelki egészséget” biztosító közösségek talpra állásának segítségével.

A felhalmozott vagyon adóztatását első lépésben a vagyonfelhalmozás alapjául szolgáló jövedelem adózás alóli kivonási lehetőségeinek csökkentésével, illetve a magas jövedelműek fogyasztását támogató adók kivezetésével kell kezdeni. Ennek megfelelően a vagyonosodási vizsgálatokat ki kell terjeszteni és automatikussá kell tenni. 2007 és 2009 között mintegy negyedére csökkent az évente elvégzett vagyonosodási vizsgálatok száma, és közel 30 milliárd forinttal csökkent az így beszédett többletbevétel. A vagyonosodási vizsgálatok számának a korábbi szintre történő visszaemelésével, kiterjesztésével, illetve adott feltételek esetén automatikussá tételével a bevétel érdemi növelése érhető el, melynek nagysága 30 milliárd Ft körüli. Az automatizálás egyik lehetséges módja, hogy minden állami átírást igénylő vagyonszerzés esetében az átírást automatikus (emberi beavatkozás nélküli) vagyonosodási vizsgálattal kötjük össze. A gyógyítással egyenrangú feladat az egészségügyben a megelőzés. Közép- és hosszú távon ez a befektetés sokszorososan megtérül, elmaradó kiadások és munkában, egészségben töltött t évevek formájában. Egy-két népbetegség esetén (pl. hipertónia, COPD, cukorbetegség stb.) egy átlagos beteg ellátása (ment ő, kórházi kezelés, műtét, gyógyszerelés, ügyelet, táppénzes napok stb.) sok száz megelőző szűrést finanszíroz — jellemzően csak közép- és hosszú távon, de sok esetben már rövidtávon is.

Évtizedek óta jól ismert, hogy az alapellátás erősítése hatékony módja a betegségek megelőzésének, korai felismerésének és kezelésének. Erre bizonyítottan hatékony a megelőzési tanácsadások (például a dohányzás, az elhízás és a túlzott alkoholfogyasztás visszaszorítására), valamint a háziiorvosi rendelőben elvégezhető diagnosztikai vizsgálatok támogatása. Prioritást adnánk a diagnosztikának, ami lehetővé tenné például a CT-, MRI- várólisták radikális csökkentését és a kapacitásbővítést. Ez is a megelőzést szolgálja, végső soron a fekvőbeteg-ellátást tehermentesíti. A betegségek korai felismerését szolgálják a tudományos bizonyítékok által igazolt lakossági szinten hatékony szűrések (például a méhnyakrák és a végbél-, vastagbélrák szűrése). A hatékony szűrések képesek a korai beavatkozások révén többlet egészségnyereséget produkálni, és jelentős kiadás alól mentesíteni az állami költségvetést. A javasolt plusz-forrást megcímkezve, teljesítményarányosan folyósítanánk a háziiorvosi praxisok részére.

Budapest, 2011. október 25.


Scheiring Gábor
LMP


Szilágyi László
LMP