



EMBERI ERŐFORRÁSOK
MINISZTERIUMA
PARLAMENTI ÁLLAMTITKÁR

Kövér László úrnak,
az Országgyűlés elnökének

Budapest

Országgyűlés Hivatala

Irományszám: **2/1900/1**

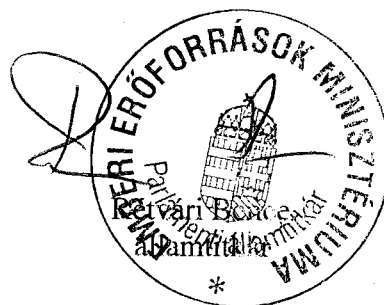
Érkezett: **2018 OKT 19**

Tisztelt Elnök Úr!

Az egyes házszabályi rendelkezésekről szóló 10/2014. (II. 24.) OGY határozat 2. melléklet 43. pontjában foglaltak megvalósulása érdekében mellékelten megküldöm Bangóné Borbély Ildikó (MSZP) országgyűlési képviselő „*Milyen a házi gyermekorvosok életkori összetétele az összes megyében és Budapesten?*”, „*Milyen a felnőtt házi orvosok életkori összetétele az összes megyében és Budapesten?*”, „*Milyen a vegyes praxisú házi orvosok összetétele az összes megyében és Budapesten?*”, „*Milyen a fogorvosok életkori összetétele az összes megyében és Budapesten?*”, „*Milyen a védőnők életkori összetétele az összes megyében és Budapesten?*” című, K/1821-K/1837., K/1839., K/1841., K/1843., K/1846., K/1848., K/1850., K/1852., K/1855-1930. számú írásbeli választ igénylő kérdéseire adott válaszat.

Budapest, 2018. október 19.

Tisztelettel:





EMBERI ERŐFORRÁSOK
MINISZTERIUMA
PARLAMENTI ÁLLAMTITKÁR

Iktatószám: 51461-1/2018/PARL

Hiv. szám: K/1821-K/1837., K/1839.,
K/1841., K/1843., K/1846.,
K/1848., K/1850., K/1852.,
K/1855-K/1930.

Bangóné Borbély Ildikó
országgyűlési képviselő részére
MSZP
Budapest

Tisztelt Képviselő Asszony!

Az Ön által feltett „*Milyen a házi gyermekorvosok életkori összetétele az összes megyében és Budapesten?*”, „*Milyen a felnőtt házi orvosok életkori összetétele az összes megyében és Budapesten?*”, „*Milyen a vegyes praxisú házi orvosok összetétele az összes megyében és Budapesten?*”, „*Milyen a fogorvosok életkori összetétele az összes megyében és Budapesten?*”, „*Milyen a védőnők életkori összetétele az összes megyében és Budapesten?*” című írásbeli kérdésekre – Prof. Dr. Kásler Miklós miniszter úr megbízásából – az alábbi választ adom.

Tájékoztatom, hogy a kért adatokról az Állami Egészségügyi Ellátó Központ (a továbbiakban: ÁEEK) ágazati humánerőforrás helyzetéről szóló beszámolója nyújt tájékoztatást, mely nyilvánosan elérhető az ÁEEK Egészségügyi Humánerőforrás Módszertani Aloldalán. Az orvosok életkoráról további információt talál a 2016-os Egészségügyi Statisztikai Évkönyvben.

Ajánlom szíves figyelmébe a német szövetségi orvosi kamara elnökének Rheinische Post című lapnak adott interjút, melyben arra hívta fel a figyelmet, hogy tízezer orvos hiányzik Németország kórházaiból és rendelőiből, illetve hogy a német házi orvosok harmada nyugdíjas korú. Az Európai Bizottság előrejelzése szerint 2020-ra egymillió egészségügyi szakember fog hiányozni Európa egészségügyi ellátórendszereiből, az orvos utánpótlás kérdésének nehézsége tehát nem hazai sajátosság.

A Kormány kiemelt célja továbbra is a lakosság által legtöbbször igénybe vett egészségügyi ellátások, az alapellátás megerősítése. Ennek érdekében számos intézkedést hoztunk. 2010 óta a házi orvosi finanszírozási díjat 74 százalékkal megemeltük, így míg egy praxis átlagos havi bevétele 2010-ben 867.570 forint volt, idén (2018. első félévi állapot szerint) már 1.596.242 forint. 2015-től minden évben havi plusz 130-130 ezer forinttal emelkedett a házi orvosi praxisok támogatása, melynek révén minden területi ellátási kötelezettséggel rendelkező házi orvosi és házi-gyermekorvosi praxis havi 520 ezer forinttal magasabb díjazásban részesül. 2012-től a házi orvosoknál egy pontozási rendszeren alapuló kiegészítő finanszírozás került

bevezetésre, az úgynevezett indikátorrendszer, amelyre már évi 4,5 milliárd forintos keret áll rendelkezésre.

2016-ban 2 milliárd forint többletforrást fordítottunk a fogorvosi szolgálatok finanszírozására alapdíj emelés keretében. Az alapellátást nyújtó fogorvosi szolgálatot működtető fogorvosi szolgáltatók – működési formától függetlenül – 2017 decemberében 3 millió forint összegű kiegészítő díjazásban részesültek szolgálatonként, mindösszesen 7,6 milliárd forint került erre a célra kifizetésre. A Kormány 2017 decemberében arról is döntött, hogy a következő évben a finanszírozás tekintetében a fogorvosok együtt fognak haladni a háziorvosokkal, amelynek értelmében 2018. március 1-től az alapellátást nyújtó fogorvosi szolgálatot működtető fogorvosi szolgáltatók havonta 130.000 forint összegű rezsitámogatásra jogosultak szolgálatonként.

A védőnői ellátásra 2016-ban 2 milliárd forint többlet került biztosításra. Az emelés a védőnők és az iskolai védőnők esetében 30-35 ezer forint havi bevétel növekedést jelentett. A védőnők bérének rendezése érdekében a Kormány a tavalyi évben elfogadta azt a kormányrendelet módosítást, mely szerint az egészségügyi alapellátásban foglalkoztatott területi- és iskolavédőnők részére havonta 33 ezer forint védőnői kiegészítő pótlék biztosított, melyet a védőnőt közvetlenül megillető bérének, jövedelmének kiegészítésére, valamint annak közterheire kötelesek fordítani. 2010 óta a védőnői ellátásra (a fix díjakra és a lebegő pontokhoz kötött díjazásra együttesen) rendelkezésre álló teljes keretösszeg közel 42,5 százalékkal 15,4 milliárd forintról 22 milliárd forintra növekedett.

Az alapellátás fejlesztését támogató uniós projektekkal 44,2 milliárd forint érkezett erre a területre.

A fiatal háziorvosok munkájának elősegítése érdekében pályakezdésüket Praxisváltó Program bevezetésével segítette az egészségügyi kormányzat, ezzel lehetővé téve a fiatal szakorvosok, szakorvosjelöltek bekapcsolódását az alapellátásba.

A háziorvosi letelepedési pályázat működtetésével 2014 óta 142 háziorvosi szolgálatot sikerült betölteni, továbbá 2015 óta praxisjog vásárlási programmal 167 praxis talált új tulajdonosra. 2017-ben pedig a fogorvosi alapellátók is pályázhattak letelepedési pályázatra, melynek eredményeképpen 37 fogorvosi szolgálat betöltésére került sor. Ez ideáig a pályázatok eredményességének köszönhetően 573.000 lakos háziorvosi-, valamint 175.000 lakos fogorvosi ellátását biztosítottuk. A pályázatokkal sikerült az alapellátásban dolgozó orvosok korösszetételét javítanunk, a háziorvosi letelepedési pályázaton és a praxisjog vásárlási pályázaton nyert szakorvosok átlagéletkora 15 évvel alacsonyabb, mint a jelenlegi átlagos háziorvosi életkor.

Fentiekre tekintettel elmondható, hogy a Kormány az alapellátás további fejlesztésének érdekében prioritásként kezeli a lakosság-közeli ellátások megerősítését, valamint a pálya vonzóbbá tételét, melyet az eddig megtett intézkedések is igazolnak.

Budapest, 2018. október 19.

Tisztelettel



Retvári Bence
Államtitkár