



Országgyűlési képviselő

Iromány száma: **T/6322/815.**

Benyújtás dátuma: **2019-06-20 15:38**

Parlex azonosító: **1F6U1D450001**

Címzett: **Kövér László, az Országgyűlés elnöke**

Benyújtó: **Dr. Tóth Bertalan (MSZP), Bangóné Borbély Ildikó (MSZP), Dr. Gurmai Zita (MSZP), Dr. Harangozó Tamás (MSZP), Dr. Hiller István (MSZP), Dr. Molnár Zsolt (MSZP), Dr. Varga László (MSZP), Hiszékeny Dezső (MSZP), Korózs Lajos (MSZP), Kunhalmi Ágnes (MSZP), Mesterházy Attila (MSZP), Molnár Gyula (MSZP), Szabó Sándor (MSZP), Tóbiás József (MSZP), Tóth Csaba (MSZP)**

Jogsabályi hivatkozás: **Az egyes házzsabályi rendelkezésekről szóló 10/2014 (II. 24.) OGY határozat 40. § (1) bekezdés – a 91. § (4) bekezdésében foglaltaknak megfelelően ¹**

Törvényjavaslat címe: **Magyarország 2020. évi központi költségvetéséről**

A módosító javaslatot tárgyaló bizottság: **Népjóléti bizottság**

Módosító javaslat ²

Módosítópont sorszáma: **1.**

Törvényjavaslat érintett rendelkezése: **1. melléklet I. Fejezet 11. Cím 1. Alcím**

Módosítás jellege: **módosítás**

I. ORSZÁGGYŰLÉS

¹¹ Közzszolgálati médiaszolgálatás támogatása

1 Közzszolgálati hozzájárulás [75 016,4] 35 016,4 /-40 000,0 m. kiadás/

Módosítópont sorszáma: **2.**

Törvényjavaslat érintett rendelkezése: **1. melléklet XIV. Fejezet 20. Cím 1. Alcím 56.**

Jogcímcsoport

Módosítás jellege: **elhagyás**

¹ A HHSZ 91. § (4) bekezdése alapján a központi költségvetés és a költségvetési fejezetek bevételi és kiadási főösszegére és egyenlegére – a Gst. 25. § (2) bekezdése szerinti módosító javaslat kivételével – kizárólag a költségvetési ügyekkel foglalkozó bizottság nyújthat be módosító javaslatot.

² A módosító javaslatban egy vagy több (ebben az esetben egymással összefüggő, tartalmilag-logikailag összetartozó, részelemeiben egymástól elválaszthatatlan) módosítás tüntethető fel. Az egy módosító javaslatban benyújtott módosító pontok a továbbiakban összefüggőként kezelendők.

XIV. BELÜGYMINISZTERIUM

20 Fejezeti kezelésű előirányzatok

1 Ágazati célfeladatok

[56 **Kormányzati infokommunikációs szolgáltatások**]

[66 552,1] /-66 552,1 m. kiadás/

Módosítópont sorszáma: 3.

Törvényjavaslat érintett rendelkezése: **1. melléklet XVII. Fejezet 20. Cím 32. Alcím 33.**

Jogcímcsoport

Módosítás jellege: **módosítás**

XVII. INNOVÁCIÓS ÉS TECHNOLÓGIAI MINISZTERIUM

20 Fejezeti kezelésű előirányzatok

32 Közlekedési ágazati programok

33 Budapest-Belgrád vasútvonal magyarországi szakaszának felújítása

[61 242,9] /-61 242,9 f. kiadás/

Módosítópont sorszáma: 4.

Törvényjavaslat érintett rendelkezése: **1. melléklet XVIII. Fejezet 8. Cím**

Módosítás jellege: **elhagyás**

XVIII. KÜLGAZDASÁGI ÉS KÜLÜGYMINISZTERIUM

[8 **Központi kezelésű előirányzatok**]

[1 **Vállalkozások folyó támogatása**]

[1 **Normatív támogatások**]

[1 **Eximbank Zrt. kamatkiegyenlítése**]

[19 200,0] /-19 200,0 m. kiadás/

[2 **Tulajdonosi joggyakorlással kapcsolatos bevételek és kiadások**]

[1 **Eximbank Zrt. tőkeemelése**]

[7 300,0] /-7 300,0 m. kiadás/

Módosítópont sorszáma: 5.

Törvényjavaslat érintett rendelkezése: **1. melléklet XX. Fejezet 10. Cím**

Módosítás jellege: **módosítás**

XX. EMBERI ERŐFORRÁSOK MINISZTERIUMA

10 Gyógyító-megelőző ellátás szakintézetei

2 Gyógyító-megelőző ellátás intézetei

1 Működési költségvetés

1 Személyi juttatások

[326 441,7] 476 441,7

/+150 000,0 m. kiadás/

3	Dologi kiadások	[254 216,5]	<u>314 216,5</u>	/+60 000,0 m. kiadás/
3	Országos Sportegészségügyi Intézet			
1	Működési költségvetés			
1	Személyi juttatások	[1 075,1]	<u>2 075,1</u>	/+1 000,0 m. kiadás/
3	Dologi kiadások	[350,3]	<u>700,3</u>	/+350,0 m. kiadás/

Módosítópont sorszáma: **6.**

Törvényjavaslat érintett rendelkezése: **1. melléklet XX. Fejezet 14. Cím 1. Előirányzat-csoport**
Módosítás jellege: **módosítás**

XX. EMBERI ERŐFORRÁSOK
MINISZTERIUMA

14	Országos Mentőszolgálat			
1	Működési költségvetés			
1	Személyi juttatások	[29 835,2]	<u>44 835,2</u>	/+15 000,0 m. kiadás/
3	Dologi kiadások	[9 311,5]	<u>12 311,5</u>	/+3 000,0 m. kiadás/

Módosítópont sorszáma: **7.**

Törvényjavaslat érintett rendelkezése: **1. melléklet XXI. Fejezet 20. Cím 1. Alcím 2.**

Jogcímcsoport

Módosítás jellege: **módosítás**

XXI. MINISZTERELNÖKI KABINETIRODA

20	Fejezeti kezelésű előirányzatok			
1	Célelőirányzatok			
2	Kormányzati kommunikációval és konzultációval kapcsolatos feladatok	[23 910,0]	<u>910,0</u>	/-23 000,0 m. kiadás/

Módosítópont sorszáma: **8.**

Törvényjavaslat érintett rendelkezése: **1. melléklet XXI. Fejezet 20. Cím 1. Alcím 11.**

Jogcímcsoport

Módosítás jellege: **módosítás**

XXI. MINISZTERELNÖKI
KABINETIRODA

20	Fejezeti kezelésű előirányzatok			
1	Célelőirányzatok			
11	Turisztikai fejlesztési célelőirányzat	[59 291,7]	<u>30 291,7</u>	/-29 000,0 f. kiadás/

Módosítópont sorszáma: **9.**

Törvényjavaslat érintett rendelkezése: **1. melléklet XXII. Fejezet 21. Cím 4. Alcím**

Módosítás jellege: **módosítás**

XXII. MINISZTERELNÖKI
KORMÁNYIRODA

21 Központi kezelésű előirányzatok

4 Központi tartalékok

1 Rendkívüli kormányzati intézkedések	[110 000,0]	<u>10 000,0</u>	/-100 000,0 m. kiadás/
2 Országvédelmi Alap	[378 000,0]	<u>223 702,1</u>	/-154 297,9 m. kiadás/

Módosítópont sorszáma: **10.**

Törvényjavaslat érintett rendelkezése: **1. melléklet XLIII. Fejezet 4. Cím**

Módosítás jellege: **elhagyás**

XLIII. AZ ÁLLAMI VAGYONNAL KAPCSOLATOS
BEVÉTELEK ÉS KIADÁSOK

[4 **Az MFB Zrt. tulajdonosi joggyakorlásával kapcsolatos
kiadások]**

[2 Az MFB Zrt. rábízott vagyonába tartozó társaságok tőkeemelése]	[10 000,0]		/-10 000,0 f. kiadás/
--	-------------------	--	--------------------------

Módosítópont sorszáma: **11.**

Törvényjavaslat érintett rendelkezése: **1. melléklet XLV. Fejezet 5. Cím**

Módosítás jellege: **módosítás**

XLV. KIEMELT KORMÁNYZATI MAGASÉPÍTÉSI
BERUHÁZÁSOK

5 Beruházási tartalék	[99 987,2]	<u>49 987,2</u>	/-50 000,0 f. kiadás/
-----------------------	-------------------	-----------------	--------------------------

Módosítópont sorszáma: **12.**

Törvényjavaslat érintett rendelkezése: **1. melléklet LXXII. Fejezet 2. Cím 3. Alcím 1.**

Jogcímcsoport

Módosítás jellege: **módosítás**

LXXII. EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI ALAP

2 Egészségbiztosítási ellátások kiadásai

3 Természetbeni ellátások

1 Gyógyító-megelőző ellátás

1 Háziiorvosi, háziiorvosi ügyeleti ellátás	[139 547,5]	<u>154 547,5</u>	/+15 000,0 m. kiadás/
2 Védőnői szolgáltatás, anya-, gyermek- és ifjúságvédelem	[27 028,2]	<u>30 028,2</u>	/+3 000,0 m. kiadás/
3 Fogászati ellátás	[32 894,8]	<u>52 894,8</u>	/+20 000,0 m. kiadás/

Módosítópont sorszáma: **13.**

Törvényjavaslat érintett rendelkezése: **1. melléklet LXXII. Fejezet 2. Cím 3. Alcím 1.**

Jogcímcsoport

Módosítás jellege: **módosítás**

LXXII. EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI ALAP

2 Egészségbiztosítási ellátások kiadásai

3 Természetbeni ellátások

1 Gyógyító-megelőző ellátás

22 Finanszírozási rendszer átalakítása **[40 000,0]** 50 000,0 /+10 000,0 m. kiadás/

23 Egészségügyi intézmények
modernizációja 200 000,0 /+200 000,0 f. kiadás/

24 Egészségügyi képzési ösztöndíj
program 20 000,0 /+20 000,0 m. kiadás/

Módosítópont sorszáma: **14.**

Törvényjavaslat érintett rendelkezése: **1. melléklet LXXII. Fejezet 2. Cím 3. Alcím 1.**

Jogcímcsoport 20. Jogcím

Módosítás jellege: **módosítás**

LXXII. EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI

ALAP

2 Egészségbiztosítási ellátások
kiadásai

3 Természetbeni ellátások

1 Gyógyító-megelőző ellátás

20 Alapellátás fejlesztése **[10 000,0]** 50 000,0 /+40 000,0 m. kiadás/

Indokolás

1-4., 7-11.

Hiába a növekvő állami bevételek, hiába a látszólag szép makrogazdasági számok, ha a jelenlegi hatalom ezeket inkább saját magára és a holdudvarára költi, és nem arra, hogy a közös szükségleteinket minél magasabb színvonalon kielégítse, és Magyarországot felzárkóztassa legalább a régiós országokhoz!

Csaba László, a CEU egyetemi tanára, a Magyar Tudományos Akadémia tagja, Orbán Viktor korábbi tanácsadója szerint: „A magyar gazdaság minden nemzetközi egybevetés szerint, nem fölzárkózik, hanem lemarad az olyan, vele egy ligában focizókhoz képest, mint Észtország,

Szlovákia, Lengyelország. Románia pedig öles léptekkel közelít hozzánk. Szóval nem helyes egy 5%-os növekedési évet kiemelni és minden másról hallgatni”.

Ez elfogadhatatlan. Az egészségügy területén olyan fejlesztést, átfogó reformot kell végrehajtani, amely garantálja, hogy Magyarországon modern, európai színvonalú, a 21. század kihívásaira és technológiai fejlődésére reflektálni tudó és az ezek kapcsán felmerült problémákat megoldani képes egészségügyi rendszer jöjjön létre.

Sajnálatos módon a kormánypártok által benyújtott költségvetés erre önmagában nem képes.

Egyrészt azért, mert több olyan, önmagában akár pozitívként is ható juttatásbeli növekedés is szerepel benne, amely elkésett, így a kitűzött cél (egészségügyi dolgozók megtartása) megvalósíthatatlanná vált a költségvetés eredeti formájában.

Másrészt vannak olyan források, amelyek teljességgel alkalmatlanok az egészségügy jelenleg meglévő problémáinak kezelésére. Nem biztosít a költségvetés megfelelő forrásokat a kórházak adósságának rendezésére, azok újratermelődésének megakadályozására, de a fogorvosi körzetek finanszírozása területén sem jelennek meg a szükséges többletforrások.

Végül vannak olyan források, amelyek, bár önmagukban támogatandó célokhoz kötődnek, azok indokolása nem egyértelmű, nincs a költségvetésben megfelelő módon meghatározva, hogy ezeket a forrásokat pontosan mire kell felhasználni.

Jelen módosító javaslat ezeket a problémákat orvosolja és több, mint 500 milliárd forintos többletforrást biztosít a költségvetés számára annak érdekében, hogy a magyar egészségügy ne Európa sereghajtója legyen, hanem legalább a V4-ek szintjét elérje. Ez az 500 milliárd forintos többlet elegendő ahhoz, hogy az egészségügy GDP arányos kiadásait a Csehország esetén látható 6%-hoz közelítse, valamint arra, hogy egyszerre nyújtson a jelenleg meglévő problémákra megoldásokat és teremtsen meg a strukturális átalakítás, rendszerszintű fejlesztés lehetőségét.

Az ehhez szükséges forrásokat a Javaslat a jelenlegi hatalom által saját magának és a holdudvarának szánt összegből biztosítja.

5-6.

Az látható, hogy a Kormány a 2020. évi költségvetésben, annak indokolásban, és majdnem számszámra pontosan is végrehajtja azt a szakdolgozói béremelést, amelyet az MSZP szorgalmazott 2017-ben a 2018. évi költségvetés kapcsán.

Amennyiben a kormány megfogadta volna az MSZP akkori javaslatai, akkor az egészségügyi szakdolgozói pályaelhagyás is lassult, sőt, adott esetben akár meg is állt volna. A módosítóval ráadásul az akkori igényekre reagált az MSZP, meghallgatva az egészségügyi szakszervezetek által szorgalmazott változtatásokat. A kormány azonban ezzel a béremeléssel 2 évet késett. Jövőre az ütemezett béremelés egy újabb lépcsőfokát kell végrehajtani.

Az orvosok bérének vonatkozásában még tragikusabb a helyzet. A Magyar Orvosi Kamara 2019. 05. 29-én írt közleményének bérkérdésekkel foglalkozó részére, amely szerint

„Ismét a társadalmi rangsor végére csúszott az ágazati bérszint: a szakorvosi nettó órabér 1.800-2.300, a szakdolgozói nettó 750-1.050,-Ft között alakul. Egy szakorvosi vizsgálat hivatalosan folyósított ára 1.485,-Ft!”

Az orvosok bérének ilyen alacsony volta, amelyet csak alternatív forrásokból, trükkös megoldásokkal tudnak pótolni (hálapénz, vállalkozásként való számlázás) elfogadhatatlan, a béremelésre nem csak az orvosok megbecsülése miatt van szükség hanem azért is, hogy a rendszer egyértelmű, átlátható és minden érintett számra kiszámítható legyen.

A fenti két körülmény alapján javasolja az MSZP, hogy a 2022-ig tervezett szakdolgozói béremelést jövőre egy összegben hajtsák végre, hogy a 2 éves késés hatásait csökkentsék és az egészségügyi szakdolgozók megkapják a nekik járó pénzügyi megbecsülést.

A fentiekén túl egyértelműen szükséges az orvosok bérének drasztikus emelése is annak érdekében, hogy az egészségügyi ellátást ne a hálapénz uralja, az orvosok valódi munkavállalóként is megkereshessék azt az összeget, amelyet munkájuk alapján megérdemelnek.

A dologi kiadások tekintetében az mondható el, hogy a kórházak minden évben egy 40-60 milliárdos adósságállományt görgetnek maguk előtt. A dologi kiadások sorban megjelenő 25 milliárd forintos emelés még arra sem elegendő, hogy a folyamatos adósságállományt fedezze, vagyis, hogy a kórházak forráshiányát megszüntesse. Ez nem elfogadható, ezért a jelen módosító javaslat elegendő forrást biztosít a kórházak számára annak érdekében, hogy ezek az intézmények adósságmentesen tudjanak a jövő évben működni, hogy ne a betegnek kelljen hozni az elemet, az orvosi spatulát és a kötszert, esetenként még a kézmosószert is a kórházakba.

A fent említett béremelést és a dologi kiadások növelését a fentiekkel azonos indokokkal az Országos Mentőszolgálatnál is végre kell hajtani.

12.

Magyarországon jelenleg 373 tartósan betöltetlen háziorvosi és 243 tartósan betöltetlen fogorvosi körzet található. Ez a két adat azt eredményezi, hogy Magyarországon jelenleg több,

mint 500 ezer ember nem jut megfelelő háziiorvosi és fogorvosi ellátáshoz, az ő ellátásukat csak eseti módon, helyettesítéssel tudják megoldani, ha egyáltalán sikerül.

A probléma ráadásul az elmaradottabb, kistelepülési struktúrával rendelkező területek érinti leginkább, ahol a helyettesítéssel történő ellátás lehetősége a megteendő nagy távolságok miatt kifejezetten nehéz.

A fogorvosi körzetek a fentiekén túl további problémákkal küzdenek. Ennek az alapja az, hogy a fogorvosi és háziiorvosi praxisok finanszírozása között hatalmas különbség található. Míg egy háziiorvosi praxis havonta átlagosan 1,7 millió forintot kap, addig ez egy fogorvosi körzet esetén mindössze 900 ezer forint. Ez a különbség súlyos azért is, mert a 900 ezer forintos fogorvosi támogatás sokszor nem elegendő még arra sem, hogy a fogorvosi praxist a fogorvosok megfelelő módon fenntartsák.

A fogorvosok elégedetlensége ráadásul olyan mértéket öltött, hogy szeptemberre sztrájkot is kilátásba helyeztek.

Annak érdekében, hogy az alapellátás részét képező fogorvosi ellátás megfelelően működhessen, a fogorvosok a praxisaikat fenntarthassák szükséges a praxisaik fokozott támogatása.

Az MSZP által a jelen módosító javaslatban szereplő 38 milliárd forintos többlet azt a célt szolgálja, hogy az alapellátás megerősödjön, a háziiorvosi és fogorvosi körzetek betöltetlenségi aránya csökkenjen.

Megfelelő alapellátás nélkül ugyanis a magyar egészségügyi ellátórendszer összeomlik.

13.

A költségvetésben szerepel az egészségügy területén egy „finanszírozási rendszer fejlesztése” sor, mint újdonság. Ez alapvetően egy helyen irány, a Hbcs és Tvi alapú finanszírozási rendszert felülvizsgálata mindenképpen időszerű és szükséges annak érdekében, hogy az olyan anomáliákat kiküszöböljék az egészségügyi ellátórendszerből, amely például azt eredményezi, hogy egy kórháznak „jobban megéri” amputálnia egy beteg lábát érprobléma esetén, mint a végtag megmentését célzó, az elzáródott verőeret áthidaló műeret beültetni vagy saját érből elkészített áthidalást elvégezni.

A törvényjavaslat indokolása ezen a területen azonban kifejezetten semmitmondó: „A *Finanszírozási rendszer átalakítása jogcím előirányzaton 40 000,0 millió forint került elkülönítésre az ellátórendszer hatékonyságának növelését és a finanszírozási rendszer fenntarthatóságának javítását célzó feladatok támogatására.*”

Alapvető fontosságú, hogy amikor az egészségügyi finanszírozási rendszer átalakítására rendel az Országgyűlés forrásokat, akkor ezt egyrészt úgy tegye, hogy ez az összeg garantálja az

átalakítás megvalósulását, másrészt konkrétan meghatározza, hogy ezen a soron szereplő összeg mire használható fel.

Éppen ezért a jelen módosító javaslat többletforrásokat rendel a finanszírozási rendszer átalakításához azzal, hogy egyértelműen meghatározza, hogy ezen a soron szereplő, összességében 50 milliárd forintot kitevő összeg kizárólag arra használható fel, hogy az egészségügyi ellátórendszerben jelenlévő finanszírozási rendszert átvilágítsa és modernizálja, a Hbcs és a Tvi rendszerét felülvizsgálja és garantálja, hogy az állam az egészségügyi ellátórendszerben nyújtott legmegfelelőbb szolgáltatások nyújtását finanszírozza és azok tényleges költségét fedezze.

Szükséges továbbá, hogy a gyógyító-megelőző ellátás intézetei esetén, biztosítsa a kórházak elavult, leamortizálódott eszközparkjának cseréjét, új, modernebb, a társadalom szükségleteit kielégítő eszközök beszerzését. Ebből az összegből biztosítható egyrészt, hogy a kórházak épületei olyan állapotba kerüljenek, hogy azokba ne omoljon a beteg fejére a vakolat, hanem hőszigeteltek, felújítottak legyenek, amelyben a betegek élhető körülmények között gyógyulhatnak.

Szükséges továbbá növelni az állami támogatással tanuló orvosok, ápolók és leendő egészségügyi szakdolgozók arányát. Erre a módosító javaslat célzott forrásokat biztosít.

14.

Az Alapellátás korábban ismertett problémáinak megoldásához elengedhetetlenül szükséges az alapellátás olyan irányú fejlesztése, amely csoportpraxisok és praxisközösségek létrehozását támogatja, hiszen a 21. század alapellátása az orvosok, ápolók és egészségügyi szakdolgozók együttműködésén alapul.

Ez nem csak egy olyan ömagában is helyes cél, amely megoldást jelenthet a Magyarországi alapellátás problémáira, hanem összhangban van a kormány által tervezett népegészségügyi programokkal is, nagymértékben segíteni azok megvalósulását és azt, hogy a magyarok a legmagasabb szintű egészségügyi szolgáltatást kaphassák meg a lakhelyükhöz legközelebb.