Országgyűlési képviselő

Irromány száma: **T/10710/670.**
Benyújtás dátuma: **2020-06-11 14:50**
Parlex azonosító: **1AUFASQJ0001**

Címzett: **Kövér László, az Országgyűlés elnöke**
Benyújtó: **Ungár Péter (LMP), Csárdi Antal (LMP), Demeter Márta (LMP), Dr. Keresztes László Lóránt (LMP), Hohn Krisztina (LMP), Schmuck Erzsébet (LMP)**
Jogszabályi hivatkozás: **Az egyes házszabályi rendelkezésekről szóló 10/2014 (II. 24.) OGY határozat 40. § (1) bekezdés – a 91. § (4) bekezdésében foglaltaknak megfelelően** [1]
Törvényjavaslat címe: **Magyarország 2021. évi központi költségvetéséről**
A módosító javaslatot tárgyaló bizottság: **Népjóléti bizottság**

Módosító javaslat [2]

Módosítópont sorszáma: **1.**
Törvényjavaslat érintett rendelkezése: **1. melléklet XX. Fejezet 20. Cím új 52. Alcím**
Módosítás jellege: **kiegészítés**

XX. EMBERI ERŐFORRÁSOK MINISZTÉRIUMA
20 Fejezeti kezelésű előirányzatok

52	Országos Ifjúsági Pszichiátriai Intézet létrehozása	3 000,0 /+3 000,0 m. kiadás/

Indokolás

A fogyasztói társadalmakban a gyermek- és serdülőkorúak egyötöde küzd fejlődési, érzelmi vagy viselkedési problémákkal, tízből egynél mentális betegség diagnosztizálható. Magyar adatok szerint a 14 év alatti populációban az egészséges életév veszteség (DALY) második leggyakoribb oka a mentális betegségek és viselkedészavarok, az újszülöttkori megbetegedések

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.

után. A WHO adatai szerint a figyelemzavar-hiperaktivitás (ADHD) betegség 6-12 éves korban 4-7 százalékos gyakoriságú, mely kezeletlenül a serdülő és felnőttkori alkohol-, drogfüggőség és kriminalitás irányába tolhatja el az egészséges fejlődést. A 12-17 évesek 5-7 százaléka, a 18 éves kor körüliek 9 százaléka szenved depresszióban, mely a leggyakoribb betegségek egyike. Az öngyilkosság a 15-24 évesek korcsoportjában második vezető halálok Európában. A szuicid viselkedést mutató serdülők 90 százalékánál legalább egy pszichiátriai diagnózis felállítható, melyet rendszerint nem kezeltek. Az öngyilkossági rizikót növelő betegségek közül a leggyakoribbak a gyermek és serdülőkorban a hangulatzavarok, a viselkedészavar és a káros szerhasználat. Különösen fontos a gyermekpszichiátriai betegségek korai szűrése, felismerése, terápiája, hiszen a felnőttkori pszichiátriai betegségek közel 70 százaléka gyermekkorban kezdődik, vagy már akkor mutat tüneteket. Vagyis a hatékony gyermekpszichiátriai ellátás a felnőttkori pszichiátriai betegségek kialakulásának legjobb prevenciója lehetne. A fiatalok testi-lelki egészsége kulcsfontosságú mivel húsz év múlva a felnőtt társadalom erejét ők fogják meghatározni. A tinédzserek, fiatal felnőttek különböző testi és lelki fejlődési szakaszban vannak a gyerekekhez, illetve a felnőttekhez, idősekhez képest. Más szakmai támogatást igényelnek, más terápiás közegben gyógyulnak, fejlődnek. Ezért szükség van legalább egy kb.12-25 év közötti fiatalokat ellátó központi pszichiátriai intézményre, melynek igénye már több, mint 60 éve fogalmazódott meg a szakmában. Mivel egészséges felnövekvő népesség nélkül nem működhet a társadalom egyetlen területe sem, mindenképpen első számú szükséglet egy ilyen intézmény létrehozása és folyamatos finanszírozása.