



Országgyűlési képviselő

Iromány száma: **T/10710/799.**

Benyújtás dátuma: **2020-06-11 15:53**

Parlex azonosító: **L9ZUI2SU0001**

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

Benyújtó: **Bangóné Borbély Ildikó (MSZP)**

Jogsabályi 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 10. Cím**

Módosítás jellege: **kiegészítés**

XX. EMBERI ERŐFORRÁSOK MINISZTERIUMA

10 Gyógyító-megelőző ellátás szakintézetei

1 Egészségbiztosítási Felügyelet létrehozása 12 000,0 /+12 000,0 f. kiadás/

Módosítópont sorszáma: **2.**

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] 11 910,0 /-12 000,0 m.
kiadás/

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.

Indokolás

1-2.

Az egészségbiztosítási hatósági felügyeletről szóló 2006. évi CXVI. törvénnyel hozta létre az akkor szocialista kormányzat az Egészségbiztosítási Felügyeletet. A Felügyelet jelentős eredményeket ért el az egészségügyi intézmények ellenőrzése során, számtalan olyan gyakorlattal találkozhatunk a mai napig az egészségügyben, amely valamilyen formában az Egészségbiztosítási Felügyelet tevékenységére vezethető vissza.

Sajnálatos módon ezt a szervet a Fidesz 2010 után felszámolta, a betegjogok hatósági védelmét teljesen megszüntette és azóta sem állította vissza.

Pedig az Egészségbiztosítási Felügyelet, a célkitűzéseit alapján, mindenképpen támogatható elképzelés volt, hiszen, ahogyan arra az akkori indokolás is kitér *„Az Egészségbiztosítási Felügyelet tevékenységének célja a biztosítottak egészségügyi szolgáltatásokkal kapcsolatos fogyasztóvédelmének ellátása, az egészségbiztosítási szolgáltatások minőségének ellenőrzése, őrködés a szereplők tisztességes piaci magatartásának megtartása fölött, az egészségbiztosítási ellátást nyújtók és az egészségügyi szolgáltatók biztosítottakkal kapcsolatos tevékenysége felügyeletének ellátása, az egészségbiztosítási befizetések felhasználásának és az egészségbiztosítás szereplőinek törvényes és szakmailag magas színvonalú működésének ellenőrzése, valamint a kapcsolódó hatósági ügyek ellátása.”*

Ez pedig egyértelműen jelzi a különbséget a Magyar Szocialista Párt és a Fidesz kormányok egészségügygel kapcsolatos politikája között is. Az MSZP nem akar a kórházakra mutogatva kancellárokat kinevezni azok élére mondván, hogy a kórházak nem tudnak megfelelően gazdálkodni és nem fog a beszállítókra mutogatni mondván, hogy túlárazzák a szolgáltatásaikat. Az MSZP elismeri, hogy a kórházak megfelelő vezetéséhez a kórházak pénzügyi függetlensége szükséges, amelynek szerves része, hogy a kórházigazgató dönthessen pénzügyi kérdésekről is. Az MSZP elképzelései szerint csak akkor van szükség beavatkozásra ebben a körben, ha esetleg mégis valamilyen szabálytalanság történik a kórházakban.

Az Egészségbiztosítási Felügyelet a betegjogok területén is jelentős eredményeket ért el, többek között

- A Heim Pál-kórházat 400 ezer forintra bírságotlák, mert szabályellenesen 5 ezer forintot kértek azoktól a szülőktől, akik beutaló vagy gyermekük taj-kártyája nélkül mentek vizsgálatra.
- A Hajdú-Bihar megyei Kenézy Gyula Kórház rendelőintézetét 3 millió forintos bírsággal sújtották, mert gyógyszerhiányra hivatkozva utasították el 16 beteg kemoterapiás kezelését.

-A felügyelet foglalkozott a kórházakból elküldött betegekkel, a súlyos műhibákkal, az indokolatlan költségtérítésekkel, de olyan esetekkel is, amikor az orvosok vagy az egészségügyi személyzet nem megfelelő hangnemben beszélt a beteggel és hivatalból is számtalan vizsgálatokat indított.

-A felügyeletnek egyébként a betegpanaszok kezelése csak egyik feladata volt a körülbelül húsz hatósági jogköre közül.

-Kérdéses esetekben állásfoglalásokkal, jogértelmezésekkel is segítették az egészségügy szereplőit.

- Ők tették nyilvánossá a várólistákat, a kórházak minőségi mutatóit.

- A Felügyelet jól áttekinthető honlapján (ez meglehetősen ritka a hasonló szervezeteknél) értékes elemzéseket közöltek a kórházak felszereltségéről, a császármetszések arányáról, a VIP szobákról, a légkondicionált kórtermekről, az önkéntes egészségpénztárakról, a PET/CT vizsgálatokról, a mentőszolgálat vagy a betegszállítás helyzetéről.

A fenti eredményeknek tudható be, hogy a Felügyelet megszüntetésekor az alapvető jogok biztosa egy jeletésében (5863/2012) akként fogalmazott, hogy „A mindenkori törvényalkotó szabadsága eldönteni, hogy egy garanciális jelentőségű, törvényben előírt jogvédelmi funkció gyakorlását milyen szervezeti keretekben kívánja ellátni. A betegjogi jogsérelemmel összefüggő kérelmek kezelése, éppen e jogok jellegéből, a jogsérelmet szenvedők jogi helyzetéből adódóan ugyanakkor megköveteli egy egymásra épülő, többpilléres jogvédelmi rendszer működtetését, amelyből ma már nem hiányozhat a hatósági típusú, független és speciális szakértelemmel rendelkező jogvédő fórum, amelynek döntéseivel szemben bírósághoz lehet fordulni. Rámutattam arra is, hogy az alapjogvédő feladat minimalizálása, az egyes alapjogok védelme során már elért és biztosított védelmi szinttől történő jelentős, markáns visszalépés csak igen kivételes körülmények között fogadható el, ilyen indokot azonban a vizsgálat nem tárt fel. A feltárt visszasság orvoslása érdekében felkértem a szaktárcát, hogy a betegek jogainak védelme, az e jogokat sértő eljárások, döntések és mulasztások érdemi orvosolhatóságának biztosítása érdekében a szükséges jogalkotási eljárás révén teremtsen meg azt, hogy az egyéni betegjogi panaszokat egy olyan független, hatósági jogosítványokkal és speciális szakértelemmel rendelkező jogvédő fórum bírálja el közigazgatási eljárás során, amelynek döntéseivel szemben a bírósághoz fordulás lehetősége is biztosított.,,

Sajnálatos módon ilyen, a betegjogokat hatósági eszközökkel védő szerv ma Magyarországon nem létezik. Ez pedig teljességgel elfogadhatatlan. A betegek jogait és a kórházak önállóságát tiszteletben tartó felügyelet megteremtése érdekében szükség van egy olyan hatóságra, amely hatékonyan képes fellépni a betegjogokat sértő cselekedetek és a kórházak nem megfelelő gazdálkodása ellen egyaránt.

A módosító javaslat az Egészségbiztosítási Felügyelet létrehozásának pénzügyi alapját kívánja megteremteni azáltal, hogy a kormányzati kommunikációs forrásokat a betegek és betegjogok védelmére csoportosítja át.