



Országgyűlési képviselő

Iromány száma: **H/10978.**

Benyújtás dátuma: **2020-06-11 17:17**

Parlex azonosító: **12U16O150001**

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

Tárgy: **Határozati javaslat benyújtása**

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

Határozati javaslat címe: **A betegek jogainak védelméhez és biztonságuk garantálásához szükséges intézkedésekről**

Az Országgyűlésről szóló 2012. évi XXXVI. törvény 28. §-ának (4) bekezdése alapján „**A betegek jogainak védelméhez és biztonságuk garantálásához szükséges intézkedésekről**” címmel a mellékelt határozati javaslatot kívánom benyújtani.

...../2020. (.....) OGY határozat

A betegek jogainak védelméhez és biztonságuk garantálásához szükséges intézkedésekről

Az Országgyűlés

- elismerve, hogy a Magyarország területén élőknek joguk van a lehető legmagasabb szintű testi és lelki egészséghez, amelyet a megfelelő minőségű egészségügyi ellátórendszer fenntartásán túl, annak folyamatos ellenőrzésével is biztosítani kell;
- felismerve, hogy a kórházi ellátás során a betegeket érő, alapvető jogaikat sértő esetekben hatékony fellépésre van szükség;
- arra való tekintettel, hogy jelenleg Magyarországon a beteg jogainak védelme nem biztosított megfelelően

a következő határozatot hozza:

1. Az Országgyűlés felhívja a Kormányt, hogy hozzon létre egy független, hatósági jogkörrel felruházott felügyeleti szervet (továbbiakban: Felügyelet), annak érdekében hogy

a) az egészségügyi szolgáltatást igénybe vevők jogainak védelmével,

b) az egészségbiztosítók, továbbá az egészségbiztosítási szolgáltatást nyújtók szakmailag, minőségileg, a törvényeknek és a szolgáltatást igénybe vevők érdekeinek megfelelő működése ellenőrzésével,

c) az egészségbiztosítási szolgáltatások - beleértve a gyógyszer- és gyógyászati segédeszközellátást, valamint a gyógyászati ellátást is - teljesítésének ellenőrzésével

kapcsolatos feladatokat lásson el.

2. Az Országgyűlés felhívja a Kormányt, hogy az 1. pontban felsorolt célok elérése érdekében biztosítsa, hogy a Felügyelet a finanszírozott egészségügyi szolgáltatókkal egészségügyi tevékenység végzésére irányuló jogviszonyban álló más egészségügyi szolgáltatók egészségügyi tevékenységét is ellenőrizhesse, így különösen, hogy a Felügyelet által kért iratokat, adatokat rendelkezésre bocsássák, a szükséges felvilágosítást számára megadják, a nyilvántartásaiba való betekintést valamint szemle lefolytatását számára biztosítsák.

3. Az Országgyűlés felhívja a Kormányt, hogy az 1. pontban felsorolt célok elérése érdekében biztosítsa, hogy az egészségügyi szolgáltatókkal kötendő finanszírozási szerződés általános feltételeinek, továbbá a kötelező egészségbiztosítás keretében kötött további szerződések általános feltételeinek érvényességéhez a Felügyelet előzetesen jóváhagyása legyen szükséges.

4. Az Országgyűlés felhívja a Kormányt, hogy az 1. pontban felsorolt célok elérése érdekében biztosítsa, hogy a Felügyelet nyilvános minőségértékelési rendszert működtessen, amely keretében

a) az egészségbiztosítókkal szerződéses jogviszonyban álló egészségügyi szolgáltatók minőségének mérésére és értékelésére alkalmas indikátorrendszert alakítson ki és működtessen;

b) ellenőrizhesse és értékelhesse az egészségügyi szolgáltatóknak az egészségbiztosítási szolgáltatásaira vonatkozó minőségbiztosítási rendszereit;

c) kidolgozhassa az egészségügyi szolgáltatók egészségbiztosítási szolgáltatásaira vonatkozó minőségi mutatók nyilvános közzétételének rendjét;

d) az a) pontban meghatározott mutatók alapján évente minősíthesse az egészségügyi szolgáltatókat, és ennek, valamint a b) pont szerinti ellenőrzésnek az eredményét a honlapján közzétehesse.

5. Az Országgyűlés felhívja a Kormányt, hogy az 1. pontban felsorolt célok elérése érdekében biztosítsa, hogy a Felügyelet ellenőrizhesse az egészségbiztosítási szolgáltatások minőségét és amennyiben azt állapítja meg, hogy

a) ezek nem felelnek meg az egészségügyi, illetőleg az egészségbiztosítási szolgáltatásra vonatkozó jogszabályoknak, hatósági döntéseknek, az egészségügyi államigazgatási szervnél kezdeményezhesse az egészségügyi államigazgatási szerv hatáskörébe tartozó intézkedések megtételét;

b) az egészségügyi, illetőleg az egészségbiztosítási szolgáltatásra vonatkozó jogszabályokban, hatósági döntésekben meghatározott egészségbiztosítási szolgáltatások nem felelnek meg az egészségügyi szolgáltatást igénybe vevők jogos érdekeinek, úgy - szükség esetén - felhívhatta az egészségügyi szolgáltató figyelmét a minőségi kifogásra, illetőleg kezdeményezhesse az egészségügyi szolgáltatónál a szükséges intézkedések megtételét.

6. Az Országgyűlés felhívja a Kormányt, hogy az 1. pontban felsorolt célok elérése érdekében biztosítsa, hogy a Felügyelet ellenőrizhesse az egészségbiztosítási szolgáltatások hozzáférhetőségét, így különösen az egyenlő bánásmód követelményének egészségügyi intézményeken belüli érvényesülését és amennyiben azt állapítja meg, hogy az arra kötelezett az egészségügyi, illetőleg az egészségbiztosítási szolgáltatással összefüggésben az egyenlő bánásmód követelményét nem tartotta meg, a Felügyelet

a) elrendelhesse a jogsértő állapot megszüntetését,

b) megtilhassa a jogsértő magatartás további folytatását,

c) felügyeleti bírságot szabhasson ki.

7. Az Országgyűlés felhívja a Kormányt, hogy a jelen határozat alapján készült jogszabály tervezetét a lehető legszélesebb társadalmi egyeztetést követően nyújtsa be az Országgyűlésnek.

8. Ez a határozat a közzétételét követő napon lép hatályba.

Általános indokolás

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 célkitűzései 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. 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 kemoterápiás 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 vizsgálatot

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 visszásság 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 teremtse 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.

Felismerve azonban, hogy az Egészségbiztosítási Felügyelet megszüntetése óta hosszú idő eltelt, így a jelen Javaslat csak annak jellegadó, lényeges elemeit emeli át megadva a lehetőséget a Kormánynak arra, hogy a Felügyelet lényeges elemeit megtartva a modern kor igényeihez

igazíthassa a Felügyelet jogállását.