



MAGYARORSZÁG
KORMÁNYA

EMBERI ERŐFORRÁSOK
MINISZTERIUMÁNAK ÁLLAMTITKÁRA

Iromány száma: **K/13423/1.**

Benyújtás dátuma: **2020-11-10 17:00**

Parlex azonosító: **1NGIJVSB0001**

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

Benyújtó: **Dr. Rétvári Bence, Emberi Erőforrások Minisztériumának államtitkára**

Tisztelt Elnök Úr!

Az egyes házszabályi rendelkezésekről szóló 10/2014. (II. 24.) OGY határozat 2. melléklet 45. pontjában foglaltak megvalósulása érdekében mellékelten megküldöm **Dr. Keresztes László Lóránt (LMP)** országgyűlési képviselő *"Egyre több az üresen álló háziorvosi praxis a Dél-Dunántúlon. Mit tesz a kormány?"* című, K/13423. számú írásbeli választ igénylő kérdésére adott válaszomat.

Címzett: **Dr. Keresztes László Lóránt (LMP)**

Benyújtó: **Dr. Rétvári Bence, Emberi Erőforrások Minisztériumának államtitkára**

Tisztelt Képviselő Úr!

Az Országgyűlésről szóló 2012. évi XXXVI. törvény 42. §-ában foglaltak szerint a Dr. Kásler Miklós miniszterhez benyújtott, *"Egyre több az üresen álló háziiorvosi praxis a Dél-Dunántúlon. Mit tesz a kormány?"* című, K/13423. számú írásbeli kérdésére – a miniszter megbízásából – az alábbi választ adom.



EMBERI ERŐFORRÁSOK
MINISZTERIUMA

Iktatószám: III/823-1/2020/PARL

Hiv. szám: K/13423.

Dr. Keresztes László Lóránt
országgyűlési képviselő részére
LMP
Budapest

Tisztelt Képviselő Úr!

Az Ön által feltett, „*Egyre több az üresen álló háziiorvosi praxis a Dél-Dunántúlon. Mit tesz a Kormány?*” című írásbeli kérdésre – Prof. Dr. Kásler Miklós miniszter úr megbízásából – az alábbi választ adom.

A családok egészségének támogatása, a hatékonyabb megelőzés és a biztonságos, magas színvonalú betegellátás elősegítésére a korábbi fejlesztések szerves folytatásaként az Emberi Erőforrások Minisztériuma 2018-ban nagyszabású fejlesztéseket indított el. Ennek kiemelkedő eleme, hogy 2018. év őszén a Kormány elfogadta az öt Nemzeti Egészségügyi Programot – Nemzeti Rákellenes Program, Nemzeti Keringési Program, Nemzeti Mozgásszervi Program, Nemzeti Gyermekegészségügyi Program, Nemzeti Mentális Egészségügyi Program – továbbá a Nemzeti Alapellátási Szakpolitikai Programot és a Nemzeti Népegészségügyi Szakpolitikai Programot.

A magyar egészségügyi alapellátás fejlesztése lehetővé teszi, hogy hazánk népességének biztonságos, még jobb minőségű ellátása biztosított legyen, egészségmutatói, életkilátásai javuljanak. Az ágazat célja, hogy az alapellátás fejlesztéséhez (háziiorvosi, házi gyermekorvosi, alapellátó fogászati és védőnői ellátás) kapcsolódó programokat dolgozzon ki. A programok megfelelő alapot teremtenek arra, hogy ráépüljön a magyar egészségügyi alapellátás hosszú távú, kormányzati ciklusokon átívelő, sikeres fejlesztése. Az egészségügy fejlesztése paradigmaváltást jelent a nagyobb prevenció fókusz, a világosabb betegutak és a lakóhelyközeli népegészségügyi-, alapellátási és járóbeteg-szakellátási feladatok összehangolásában és az eredmény alapú finanszírozás előkészítésében.

2010-hez képest 76 százalékkal nagyobb összeget biztosítunk a háziiorvosok és a házi gyermekorvosok támogatására. 2015-től 2018-ig minden évben havi plusz 130 ezer forinttal emelkedett a háziiorvosi praxisok támogatása, ami most havi 520 ezer forinttal magasabb díjazást eredményez. A fogászati alapellátásra fordított összeg 2010 óta folyamatosan nő, akkor 22 milliárd forint volt, idén már ennek közel másfélszerese, 33 milliárd forint. 2018-tól havi plusz 130 ezer forinttal emelkedett a fogorvosi praxisok támogatása.

Míg 2010-ben a háziiorvosi praxisok átlagos bevételének összege 867.570 forint volt, addig 2020-ban eléri az 1.634.450 forintot. Fogorvosi praxisok esetében ez a szám 2010-ben 663.200 forint volt, 2020-ban viszont már 1.190.660 forint.

Jelenleg is számos intézkedés van érvényben, amely arra ösztönzi az orvosokat, gyermekorvosokat, hogy a háziiorvosi, házi gyermekorvosi szolgálatot válasszák. Többek között a betöltetlen praxisokban zajló, képzéssel egybekötött helyettesítő háziiorvosi program (PraxisProgram I), a praxisjog vásárlási és letelepedési pályázatok, valamint a területi ellátási kötelezettséget vállaló, háziiorvosi szakképesítés megszerzésére irányuló, egyéni képzésben résztvevő, egyéb szakképesítéssel rendelkező szakorvosok programja (PraxisProgram II).

2019-ben a háziiorvosi praxisjog vásárlási, illetve háziiorvosi és fogorvosi letelepedési pályázatokra több mint 1,25 milliárd forint forrás állt rendelkezésre. Ez idáig a pályázatok eredményeképpen 675.000 lakos háziiorvosi-, valamint 274.000 lakos fogorvosi ellátása került biztosításra.

A Három Generációval az Egészségért pályázat megteremtette a szakmai alapját az alapellátás továbbfejlesztésének. Az alapellátás és a jogszabályi környezet átalakítása – szakmai szervezetek bevonásával – folyamatos volt.

Az alapellátás továbbfejlesztése, a praxisközösségek támogatása megteremti az alapellátás szemléletváltását, új struktúrák létrehozását, új feladatkörök meghatározását és ezek ellátásához új szereplők részvételét a rendszerben. Az alapellátás továbbfejlesztése lehetővé teszi a betegek együttműködésének megnyerését, a tartós életmódváltás megvalósítását, a betegek lakóhely-közeli, megfelelő progresszivitási szintű ellátását.

Az elmúlt tíz év során megvalósult a teljes körű iskolai egészségfejlesztés, a térítésmentes HPV elleni védőoltás biztosítása, a népegészségügyi célú, szervezett szűrővizsgálatok kiterjesztése. Fontos kiemelni az intézkedések eredményeként a gyógyszerellátás és a gyógyszer-támogatás fejlesztését, valamint az alapellátás-fejlesztést. Ingyenessé vált a meddőség kivizsgálása, a meddőség kezelését szolgáló gyógyszerek 100 százalékos támogatottsággal alkalmazhatóak.

Budapest, 2020. november 10.

Tisztelettel:



Rétvári Bence
államtitkár