



Országgyűlési képviselő

Iromány száma: **T/16118/74.**

Benyújtás dátuma: **2021-05-19 09:55**

Parlex azonosító: **X6JA17940001**

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

Benyújtó: **Sneider Tamás (független)**

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 2022. 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 22. Alcím új 33.**

Jogcímcsoport

Módosítás jellege: **kiegészítés**

XX. EMBERI ERŐFORRÁSOK MINISZTERIUMA

20 Fejezeti kezelésű előirányzatok

22 Egészségügyi ágazati előirányzatok

33 Gyermekpszichiátriai gondozás megyei szintű fejlesztése

1 000,0 /+1 000,0 m. 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 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.

1 Célelőirányzatok

2 Kormányzati kommunikációval és konzultációval kapcsolatos feladatok	[18 000,0]	<u>17 000,0</u>	/-1 000,0 m. kiadás/
---	------------	-----------------	----------------------

Indokolás

1-2.

Egyre kritikussabb a gyermekek mentális állapota, a tanulási nehézséggel, magatartászavarral küzdő gyermekek száma folyamatosan növekszik. 14-19 éves kor között az öngyilkosság miatt bekövetkező halálozás a korosztály esetében a második-harmadik halálok hazánkban. A fiúk ebben az életkorban négyszer gyakrabban követnek el öngyilkosságot, mint ellenkező nemű társaik, azonban a lányok esetében több a szuicid kísérlet. Ugyanakkor az akut krízishelyzetben lévő gyermekek ellátása jelenleg nem megoldott, ma Magyarországon, annak ellenére, hogy az EFOP keretében elindult a „Gyermek és ifjúságpszichiátria, addiktológiai és mentálhigiénés ellátórendszer infrastrukturális feltételeinek fejlesztése” című projekt ami üdvözlendő, azonban úgy tűnik kevés. Nincs elegendő gyermekpszichiáter és gyermekpszichológus és az alulfizetett szakmák közé tartozik, így az infrastrukturális fejlesztésen túl, azonnali bővítésre van szükség valamint az szakember utánpótlás is égető és azonnali intézkedést követel. Nem elegendő a gyermekpszichiátriai betegeit kényszerűen gyermekgyógyászati osztályokon vagy a felnőtt pszichiátriai betegekkel együtt kezelni, gyermekpszichiáter szakorvosi felügyelet vagy konzílium nélkül. Jelenleg csak Szegeden, Budapesten és Debrecenben működik komplett gyermekpszichiátriai osztály, így heteket, hónapokat kell várni a kezelésre. Országosan négyszer annyi betegágyra lenne szükség a gyermekpszichiátria területén, mint amennyi évtizedek óta van, ez szembemegy az Egészségügyi Világszervezet ajánlásával. A férőhelyek hiánya mellett nagy gond, hogy szakemberből is egyre kevesebb van, most országosan nagyjából hatvan. A kórházak alig hirdetnek meg rezidens helyeket, mert akkor biztosítani kellene olyan kórházat, vagy szakrendelőt, amely foglalkoztatná őket. A szakemberhiányt súlyosbítja, hogy sok gyermekpszichiáter inkább külföldön vállal munkát, a legtöbben Svédországba, Angliába és Dániába mennek a jobb kereset reményében. Annak érdekében, hogy ezeket a folyamatokat megállítsuk, a probléma azonnali kezelésére van szükség, hogy egy egészséges társadalom jövőjéről beszélhessünk. Sajnos a helyzet évtizedek óta megoldatlan és egyre súlyosbodik, így azonnali intézkedés megkezdése szükséges. Módosító javaslatom évek óta benyújtásra kerül, a fenti probléma megoldásának megkezdése, a gyermekpszichiátria gondozás megyei szintű kiépítésének elindításával lehetséges mind infrastrukturális, mind humán erőforrás fejlesztésének tekintetében.