



Országgyűlési képviselő

Iromány száma: T/152/407.

Benyújtás dátuma: 2022-06-23 14:13

Parlex azonosító: 6MCFZDT40001

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

Benyújtó: **Dr. Tóth Bertalan (MSZP), Dr. Gurmai Zita (MSZP), Dr. Harangozó Tamás (MSZP), Dr. Molnár Zsolt (MSZP), Hiszékeny Dezső (MSZP), Komjáthi Imre (MSZP), Kunhalmi Ágnes (MSZP), Szabó Sándor (MSZP), Vajda Zoltán (MSZP)**

Jogsabályi hivatkozás: **Az egyes házzsabályi rendelkezésekről szóló 10/2014 (II. 24.) OGY határozat 40. § (1) bekezdés – a 91. § (4) bekezdésében foglaltaknak megfelelően ¹**

Törvényjavaslat címe: **Magyarország 2023. évi központi költségvetéséről**

A módosító javaslatot tárgyaló bizottság: **Költségvetési bizottság**

Módosító javaslat ²

Módosítópont sorszáma: **1.**

Törvényjavaslat érintett rendelkezése: **1. melléklet I. Fejezet 11. Cím 1. Alcím**

Módosítás jellege: **módosítás**

I. ORSZÁGGYŰLÉS

11 Közszolgálati médiaszolgáltatás támogatása

1	Közszolgálati hozzájárulás	[109 748,5]	/-109 748,5 m. kiadás/
---	----------------------------	-------------	---------------------------

Módosítópont sorszáma: **2.**

Törvényjavaslat érintett rendelkezése: **1. melléklet XI. Fejezet új 19. Cím**

Módosítás jellege: **kiegészítés**

XI. MINISZTERELNÖKSÉG

19	<u>A korrupció megszüntetése</u> <u>következtében megmaradó összeg</u>	500 000,0	/+500 000,0 f. bevétel/
----	---	-----------	----------------------------

Módosítópont sorszáma: **3.**

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, részlemeiben egymástól elválaszthatatlan) módosítás tüntethető fel. Az egy módosító javaslatban benyújtott módosító pontok a továbbiakban összefüggőként kezelendők.

Törvényjavaslat érintett rendelkezése: **1. melléklet XIV. Fejezet**

Módosítás jellege: **módosítás**

XIV. BELÜGYMINISZTERIUM

2	<u>Országos Egészségbiztosítás Pénztár függetlenségének megteremtése</u>	7 000,0	/+7 000,0 m. kiadás/
1	<u>Önálló egészségügyi minisztérium létrehozása</u>	7 500,0	/+7 500,0 m. kiadás/

Módosítópont sorszáma: **4.**

Törvényjavaslat érintett rendelkezése: **1. melléklet XIV. Fejezet 9. Cím 2. Alcím 1. Előirányzat-csoport**

Módosítás jellege: **módosítás**

XIV. BELÜGYMINISZTERIUM

9	Gyógyító-megelőző ellátás szakintézetei			
2	Gyógyító-megelőző ellátás intézetei			
1	Személyi juttatások	[742 502,3]	<u>1 042 502,3</u>	/+300 000,0 m. kiadás/
9	Egyéb működési kiadások	[374 344,8]	<u>574 344,8</u>	/+200 000,0 m. kiadás/

Módosítópont sorszáma: **5.**

Törvényjavaslat érintett rendelkezése: **1. melléklet XIV. Fejezet 10. Cím 1. Előirányzat-csoport**

Módosítás jellege: **módosítás**

XIV. BELÜGYMINISZTERIUM

10	Országos Mentőszolgálat			
1	Személyi juttatások	[49 909,3]	<u>61 909,3</u>	/+12 000,0 m. kiadás/
9	Egyéb működési kiadások	[16 189,1]	<u>21 189,1</u>	/+5 000,0 m. kiadás/

Módosítópont sorszáma: **6.**

Törvényjavaslat érintett rendelkezése: **1. melléklet XIV. Fejezet 20. Cím 33. Alcím**

Módosítás jellege: **módosítás**

XIV. BELÜGYMINISZTERIUM

20	Fejezeti kezelésű előirányzatok			
33	Egészségügyi ágazati előirányzatok			
12	<u>Egészségügyi ellátás területén jelentkező területi különbségek mérséklése</u>		<u>100 000,0</u>	/+100 000,0 m. kiadás/

11	<u>Tisztességes szülészeti ellátás nyújtásának biztosítása</u>	<u>50 000,0</u>	/+50 000,0 m. kiadás/
10	<u>Gyermekegészségügyi ellátás megerősítése</u>	<u>50 000,0</u>	/+50 000,0 m. kiadás/
9	<u>Nemzeti Mentális Akcióterv</u>	<u>50 000,0</u>	/+50 000,0 m. kiadás/
8	<u>Igazságos egészségbiztosítás létrehozása</u>	<u>50 000,0</u>	/+50 000,0 m. kiadás/
7	<u>Egészségügyi és egészségügyben dolgozók regenerációja</u>	<u>30 000,0</u>	/+30 000,0 m. kiadás/
6	<u>Egészségügyi képzési ösztöndíj program</u>	<u>40 000,0</u>	/+40 000,0 m. kiadás/

Módosítópont sorszáma: 7.

Törvényjavaslat érintett rendelkezése: **1. melléklet XIV. Fejezet 20. Cím 33. Alcím 4.**

Jogcímcsoport

Módosítás jellege: **módosítás**

XIV. BELÜGYMINISZTERIUM

20 Fejezeti kezelésű előirányzatok

33 Egészségügyi ágazati előirányzatok

4	Nemzeti Népegészségügyi Stratégiával összefüggő feladatok	[970,0]	<u>12 750,0</u>	/+11 780,0 m. kiadás/
---	---	----------------	-----------------	-----------------------

Módosítópont sorszáma: 8.

Törvényjavaslat érintett rendelkezése: **1. melléklet XXI. Fejezet 1. Cím 1. Előirányzat-csoport**

Módosítás jellege: **módosítás**

XXI. MINISZTERELNÖKI KABINETIRODA

1 Miniszterelnöki Kabinetiroda

1	Személyi juttatások	[10 704,9]		/-10 704,9 m. kiadás/
9	Egyéb működési kiadások	[2 439,1]		/-2 439,1 m. kiadás/

Módosítópont sorszáma: 9.

Törvényjavaslat érintett rendelkezése: **1. melléklet XXI. Fejezet 2. Cím 1. Előirányzat-csoport**

Módosítás jellege: **módosítás**

XXI. MINISZTERELNÖKI KABINETIRODA

2 Nemzeti Kommunikációs Hivatal

1	Személyi juttatások	[888,5]	/-888,5 m. kiadás/
9	Egyéb működési kiadások	[715,8]	/-715,8 m. kiadás/

Módosítópont sorszáma: **10.**

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	[12 000,0]	/-12 000,0 m. kiadás/

Módosítópont sorszáma: **11.**

Törvényjavaslat érintett rendelkezése: **1. melléklet XXI. Fejezet 20. Cím 1. Alcím 28.**

Jogcímcsoport

Módosítás jellege: **módosítás**

XXI. MINISZTERELNÖKI KABINETIRODA

20	Fejezeti kezelésű előirányzatok		
1	Célelőirányzatok		
28	Kormányzati infokommunikációs szolgáltatások	[76 509,5]	/-76 509,5 m. kiadás/

Módosítópont sorszáma: **12.**

Törvényjavaslat érintett rendelkezése: **1. melléklet XXI. Fejezet 22. Cím 2. Alcím**

Módosítás jellege: **módosítás**

XXI. MINISZTERELNÖKI KABINETIRODA

22	Gazdaságfejlesztési célú központi kezelésű előirányzatok		
2	Eximbank Zrt. kamatkiegyenlítése	[31 200,0]	/-31 200,0 m. kiadás/

Módosítópont sorszáma: **13.**

Törvényjavaslat érintett rendelkezése: **1. melléklet XLII. Fejezet 1. Cím 1. Alcím**

Módosítás jellege: **módosítás**

XLII. A KÖLTSÉGVETÉS KÖZVETLEN

BEVÉTELEI ÉS KIADÁSAI

1 Vállalkozások költségvetési befizetései

1 Társasági adó	[792 000,0]	<u>1 292 000,0</u>	/+500 000,0 m. bevétel/
-----------------	-------------	--------------------	-------------------------

Módosítópont sorszáma: **14.**

Törvényjavaslat érintett rendelkezése: **1. melléklet LXXII. Fejezet 2. Cím 7. Alcím**

Módosítás jellege: **módosítás**

LXXII. EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI ALAP

2 Egészségbiztosítási ellátások kiadásai

7 Gyógyító-megelőző ellátás

<u>15</u> <u>A post-Covid szindróma szűrése és kezelése</u>		<u>50 000,0</u>	/+50 000,0 m. kiadás/
<u>11</u> <u>A koronavírus-járvány miatt elhalasztott műtétek mielőbbi pótlása</u>		<u>50 000,0</u>	/+50 000,0 m. kiadás/
1 Háziorvosi, háziiorvosi ügyeleti ellátás	[257 701,1]	<u>317 701,1</u>	/+60 000,0 m. kiadás/
2 Védőnői szolgáltatás, anya-, gyermek- és ifjúságvédelem	[27 283,3]	<u>42 283,3</u>	/+15 000,0 m. kiadás/
3 Fogászati ellátás	[87 563,2]	<u>117 563,2</u>	/+30 000,0 m. kiadás/

Módosítópont sorszáma: **15.**

Törvényjavaslat érintett rendelkezése: **1. melléklet LXXII. Fejezet 2. Cím 7. Alcím 10.**

Jogcímcsoport

Módosítás jellege: **módosítás**

LXXII. EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI ALAP

2 Egészségbiztosítási ellátások kiadásai

7 Gyógyító-megelőző ellátás

10 Összevont szakellátás	[926 775,3]	<u>1 026 775,3</u>	/+100 000,0 m. kiadás/
--------------------------	-------------	--------------------	------------------------

Módosítópont sorszáma: **16.**

Törvényjavaslat érintett rendelkezése: **1. melléklet LXXII. Fejezet 2. Cím 11. Alcím új 4.**

Jogcímcsoport

Módosítás jellege: **kiegészítés**

LXXII. EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI ALAP

2 Egészségbiztosítási ellátások kiadásai

11 Gyógyászati segédeszköz

támogatás			
4	<u>A forint gyengülése miatti, gyógyászati segédeszközellátás biztosítása érdekében szükségessé vált többlettámogatás</u>	<u>30 000,0</u>	/+30 000,0 m. kiadás/

Indokolás

1-2., 8-13.

A Kormány a bizonytalanság költségvetését terjesztette az Országgyűlés elé, amely teljesen egyértelműen alkalmatlan az ország problémájának megoldására.

Elfogadhatatlan, míg az országban számos válság egyszerre tombol, addig a Kormány pazarló luxusra, haszontalan és érdemtelen közmédiára, propagandára és korrupcióra költi az adófizetők pénzét. A Javaslat célja, hogy a kormányzati luxust, korrupciót és urizálást csökkentse, az ebből befolyt összegből pedig az egészségügyet fejlessze.

3.

Az egészségügy teljes rendszerét érdemben újra kell gondolni .

A Cél, hogy minden magyar állampolgár hozzáférjen a megfelelő minőségű egészségügyi szolgáltatásokhoz az állami egészségügy rendszerében. Ennek keretében meg kell teremteni az egészségügy kompetens, ágazati irányítási és felügyeleti rendszerét.

Jelenleg az egészségügyi ágazatnak nincs stratégiai döntések előkészítésére és meghozatalára képes szervezete. A Kormány bár megszüntette az Emberi Erőforrások Minisztériumát, számos hatáskört, így többek az egészségügyért viselt felelősségi kört is, átadta a Belügyminisztériumnak.

Ezzel ismét nem sikerült az egészségügyi ágazatnak olyan önálló minisztériumot adni, ami képes a stratégiai döntések előkészítésére, felügyeletére és végigvitelére. A Belügyminisztérium több reformkísérletet is tett a koronavírus-járvány alatt az egészségügy területén, ennek részben az lett a következménye, hogy több ezer dolgozó távozott az egészségügyből az új jogviszony miatt, másrészt fel sem merült a koronavírus-járvány elmaradt egészségügyi szolgáltatások, így például műtétek, célzott pótlása, végezetül pedig az személyzeti és finanszírozási problémák miatt súlyos ellátási zavarok jelentkeznek szerte az országba, többek között a szülészeti területén.

Éppen ezért szükséges egy új, önálló egészségügyért felelős minisztérium létrehozása, valamint az egészségbiztosítási pénztár függetlenségének visszaadása, mivel ezzel biztosítható a stratégia döntések előkészítése, az egészségbiztosítási szempontú felügyeleti jogkörök valódi gyakorlása és a kórházak gazdálkodásának fenntartói ellenőrzése.

4-5.

A 2023. évi költségvetés beépíti az orvosok egészségügyi béremelésének előző években megállapított, MSZP által is támogatott mértékét, azzal több probléma is van.

Egyrészt továbbra sem biztosít hasonló mennyiségű forrást az egészségügyi szakdolgozók és az egészségügyben dolgozók számára. Ez elfogadhatatlan. Az egészségügyi béreket egységesen, minden ellátásban résztvevő tiszteletben tartása és megbecsülése mellett kell végrehajtani, nem lehet egyoldalú béremelésekkel bérfeszültséget generálni az egészségügyi ellátórendszerben. Különösen akkor, ha ez egy rendkívül korlátozó jogviszony bevezetésével is jár.

Másrészt a Kormány elmúlt napokban tett nyilatkozatai alapján az látható, hogy nem a beígért módon akarják még az orvosi béreket sem növelni. A korábbi bérmegállapodást, amelynek törvényi háttérét az MSZP is támogatta, be kell tartani.

Harmadrészt azonban fontos kiemelni, hogy a Kormány által felismert probléma, a teljesítményösztönző bérezés hiánya az egészségügyben, a valós és megoldandó helyzet. Ki kell emelni azonban azt is, hogy ezt a problémát maga a Kormány idézte elő akkor amikor nem gondoskodott olyan bérrendezésről, ami motiválta volna az egészségügyi személyzetet a többletteljesítményre. Tette mindezt úgy, hogy egyébként azokat az elemeket, amelyeknek teljesítményösztönző hatása volt kivezette. Ez mára a teljesítményösztönző megoldásokat gyakorlatilag teljesen eltávolította az egészségügy finanszírozásából, ami még akkor is egy megoldandó problémát jelent, ha egyébként egyes lépések támogathatóak voltak (mint például a hálapénz megszüntetése).

Éppen ezért az MSZP javaslata kettős.

Irányul egyrészt arra, hogy megteremtse a finanszírozási lábát annak, hogy az orvosok ütemezett béremelését biztosítani lehessen, továbbá, hogy az egészségügyi szakdolgozók és egészségügyben dolgozók számára is akkora mértékű béremelést lehessen biztosítani, mint amekkorát az orvosok kaptak az egészségügyi szolgálati jogviszony bevezetésével. Elfogadhatatlan ugyanis, hogy az egészségügyi szakdolgozók, az egészségügyben dolgozók érdemben alig kapjanak béremelést.

Másrészt pedig arra, hogy megteremtse a teljesítményösztönző egészségügyi finanszírozás háttérét.

A jelenlegi magyar egészségügyi ellátórendszer továbbá rendkívül alacsony határfokon működik, egyrészt azért, mert alulfinanszírozott, másrészt azért, mert az egészségügyre szánt források nincsenek megfelelő módon elosztva. Ennek következménye, hogy Magyarország folyamatosan leszakad nem csak az Uniós átlagtól, de a régiós és V4 tagállamoktól is. Az ellátás javítása érdekében szükséges a súlyponti kórházak megerősítése, valódi költségeket lefedő finanszírozás megteremtése, a minimumfeltételek újragondolása, a modern technológiák alkalmazásának bevezetése.

Szükséges továbbá a kórházak felszerelésének modernizálása, eszközparkjaik javítása, az amortizálódott felszereléseik lecserélése.

Szükséges továbbá számukra olyan finanszírozást biztosítani, ami megfelelő higiéniai körülményeket biztosít a kórházi fertőzések visszaszorítására, valamint olyan, ami a kórházak számára a feladatuk ellátásához szükséges eszközöket biztosítja. A módosítás az orvosokéval azonos mértékű béremelést biztosít minden egészségügyi és egészségügyben dolgozó számára, valamint többletforrásokat biztosít a kórházak számára annak érdekében, hogy ne az év végi kormányzati kegyre várva tudjanak gazdálkodni.

6.

Számos olyan cél van az egészségügyi ellátórendszer vonatkozásában, amely a rendszerszintű átalakítások mellett konkrét célfinanszírozást is igényelnek.

Az országot elhagyó, illetve a pályaelhagyó orvosok, nővérek visszailleszkedése érdekében el kell indítani az „Egészségügy Visszavár” programot, amely az anyagi támogatás mellett a szakmai ismeretek közpénzből végzett felfrissítését is jelenti. Speciális kedvezményeket is ajánló életpályamodell bevezetésével, a képzési keretszámok emelésével is hozzá kell járulni orvosaink és ápolóink elvándorlásának megállításához. A módosítás ezen pontja ennek a programnak adná a finanszírozási lábát.

A módosítás ezen felül elismeri az egészségügyi dolgozók járvány alatti áldozatos munkáját és felismeri az emberfeletti munka által okozott leterheltség mértékét. Éppen ezért a módosítás többletforrásokat biztosít arra, hogy az egészségügyi dolgozók ezt a terhelést kipihenhessék, egy átfogó program keretében regenerálódhassanak.

Ezen felül a módosítás forrásokat biztosít az igazságos egészségbiztosítás létrehozására. Jelenleg az egészségbiztosítás nem igazságos a biztosítottak számára, a területi különbségek ráadásul már olyan nagyok az egészségügyben hogy az, az Alapvető Jogok Biztosa által megállapított módon is, sértik az egyenlő bánásmód követelményét. Egy ilyen rendszer nem fenntartható, átfogó reformra van szükség. Ennek is megadja a költségvetési lábát a módosítás.

A módosítás továbbá forrást kíván biztosítani egy Nemzeti Mentális Akcióterv létrehozására.

Ennek általános célja, hogy javítsa a magyar társadalom mentális egészségét. Az Akcióterv részeként felmérésre kerülne a jelenlegi ellátórendszer, annak hiányosságai és finanszírozási problémái. Ez a civil- és szakmai szervezetek, segítőszolgálatok, diák- és felnőtt érdekvédelmi képviseletek bevonásával történne. Az Akcióterv további célja növelni a társadalom hajlandóságát a mentális egészséggel kapcsolatos szolgáltatások igénybevételére, amely igény megfelelő egészségügyi ellátással kell, hogy találkozjon, hiszen a mentális egészséghez való jog emberi jog.

Külön célirányzatot kap a gyermekegészségügy fejlesztése. A Hintalovon Alapítvány gyermekjogi jelentése megrázó képet fest a gyermekegészségügy magyarországi helyzetéről a 2020. évet figyelembe véve:

- 102 021 gyerek nem jutott hozzá helyben semmiféle házi orvosi ellátáshoz;
- 2016 óta megduplázódott a betöltetlen házi gyermekorvosi körzetek száma;
- Van olyan északkelet-magyarországi körzet, ahol 3 000 gyermek tartozik egyetlen pszichológushoz.

Ezek az adatok rendszerszintű problémákat jeleznek. Alapvető fontosságú a gyermekegészségügyi szolgáltatás megerősítése annak érdekében, hogy a gyermekeknek békés, boldog gyermekkor után lehetőségük legyen hasonló felnőttkorra.

Hasonlóan célzott forrást igényel a szülészeti ellátás helyzetének javítása. Az elmúlt időszakban ismét felszínre került, hogy számos kórházban egyáltalán nem, vagy rendkívül korlátozott módon tudnak szülészeti ellátást nyújtani, még sürgős esetekben is. Annak érdekében, hogy ez a rossz folyamat mérséklődjön, a szülészeti ellátás javuljon fontos célzott forrásokat biztosítani. Fontos továbbá, hogy a szülészeti ellátás keretében javuljon az ellátás színvonala, a betegjogok, emberi jogok, különösen az emberi méltóság, nagyobb védelmet élvezzenek. Az előirányzat ennek biztosítását is célozza.

7.

A koronavírus-járvány következtében számos ellátás, köztük a szűrővizsgálatok, korlátozásra kerültek. Ez rendkívüli mértékben akadályozta a betegségek korai felismerését és időben való kezelését. Annak érdekében, hogy ez a kimaradás ne okozzon súlyos egészségügy problémákat a jövőben egy átfogó, az előző évekhez képest nagyobb léptékű országos szűrővizsgálati programra van szükséges.

14-15.

A többletfeladatok és a megnövekedett kompetenciák mellé nagyobb mértékű források

biztosítására van szükséges. A praxisközösségek bár létrejöttek, abból sokan kimaradtak és a belépők közül sem mindenki kapott megfelelő mértékű finanszírozás-emelést. A módosítás ezt a problémát kívánja orvosolni azzal, hogy a fogorvosok esetén több éves méltánytalan állapot megszüntetés érdekében is szükséges a források mielőbbi biztosítása. Láthatóvá vált, hogy a létrejött praxisközösségek sem töltik még be azt a szerepet, nem rendelkeznek azokkal a kompetenciákkal, amelyet a praxisközösségekhez modell-szinten társítanak. A finanszírozási többlet ennek megteremtését is célozza.

A módosítás meg kívánja teremteni annak a költségvetési lábát, hogy a megnövekedett egészségügyi igényeket a következő években az egészségügy kezelni tudja. Ennek keretében egyrészt célzott forrásokat biztosít az elhalasztott műtétek elvégzésére, továbbra pedig az összevont szakellátás kasszáját is növeli azért, hogy az elmaradt ellátásokkal kiegészült egészségügyi igényeket kezelni lehessen. A koronavírus ugyanis maga is számos új betegség forrása, amelyek kezelése szükségessé vált. Ezekhez a többlet igényekhez pedig a többletforrásokat is biztosítani kell.

A módosítás külön soron szabályozza a post-Covid szindróma által okozott egészségügyi problémák felderítését és kezelését. Ennek oka, hogy egyrészt a Kormány bevallottan sikertelen kontaktkutatót folytatott, másrészt pedig, hogy ez a szindróma egy új probléma, amelyet célzott forrásokkal kell kezelni.

16.

Külön soron kezeli a módosító Javaslata annak a problémának a kezelését, amely az orvosi segédeszközök piacán jelentkezik. Számos eszköz beszerzése külföldi deviza alapon történik. A forint jelentős és hosszantartó romlása miatt ezen eszközök beszerzése drágult úgy, hogy számos termék esetén hatósági árszabás van érvényben, ami nem növekedhet és nem is volna jó, ha ezekért az eszközökért a magyar lakosságnak többlet kellene fizetni. Annak érdekében azonban, hogy ezek az eszközök ne tűnjenek el a boltokból fontos, hogy a forint gyengülése miatti kiesést, különösen akkor, ha egy termék eladása veszteségessé válik, így azt kivonják a forgalomból, a költségvetés részben megfinanszírozza.