



## Független Egészségügyi Szakszervezet FESZ

Székhely: 1125 Budapest Szarvas Gábor út 9/b  
Levelezési cím: Központi Iroda, 1094 Budapest Viola u. 21 sz. E-mail: [fesziroda@gmail.com](mailto:fesziroda@gmail.com) [www.fesz.eu](http://www.fesz.eu)

### A Független egészségügyi Szakszervezet elvárásai a parlamenti választások után megalakuló Kormánnyal szemben az egészségügyi és szociális ágazatban dolgozók megtartása, anyagi és szociális helyzetük javítása érdekében

#### Háttér

- A magyar lakosság egészségi helyzete európai összehasonlításban rossz, az 1 főre jutó egészségügyi közkiadások még mindig alacsonyak, **a megelőzhető halálozások száma 2019-ben kétszerese volt az európai átlagnak**, a gyógyító beavatkozásokkal megelőzhető halálozás is magas az európai összehasonlításban. **Egy magyar állampolgár átlagosan 5 évvel rövidebb életre számíthat, mint az európaiak többsége.**
- Az életkilátásokban tapasztalható különbségek, életmódbeli okok mellett, hanem az egészségügyi ellátás, és megelőzés hiányosságait is jelzik. **Különösen rosszak a kis településeken élők várható életkilátásai.**
- A koronavírus járvány az átlagosnál rosszabb egészségi állapotban levő lakosságot és humán erőforrás krízisben levő ellátó rendszert talált Magyarországon. Ez a tény részben magyarázza is a magas halálozási adatokat.
- A humán egészségügyi és szociális ágazat foglalkoztatottjainak a létszáma a KSH kimutatása szerint 28 000 fővel csökkent az elmúlt 1 év alatt. A kilépett szakképzett munkavállalók pótlására felvett tapasztalatlan, munkavállalók nem fogják javítani a gyógyulás kilátásait.
- Az egészségügyi és szociális gondozás az elmúlt évtizedek legmegrázóbb 2 évét élte át. **Megfogyatkozott, kimerült, de hivatásuk mellett mégis mélyen elkötelezett és a nehéz helyzetben is kitartó dolgozók ezrei biztosítják ma is a betegek gyógyítását, ápolását és a rászorultak gondozását, az egészségügyi és szociális intézmények működését, akik több anyagi és erkölcsi elismerést érdemelnek annál, mint amennyi a többségük számára eddig jutott.**
- **A pandémia csak felszínre hozta és súlyosbította az ágazatban már addig is kialakult foglalkoztatási krízist.** Bár az elmúlt években elindult egy bérfelzárkóztatás az egészségügyi szakdolgozóknál, és egy jelentősebb az orvosoknál, azonban a szakdolgozói körben ez **legfeljebb mérsékelhette az elvándorlást, nem szüntette meg.** Az új jogviszonnyal a szakdolgozókat érintő kedvezőtlen változások újabb lökést adtak a pályaelhagyásnak.
- A munka nehézségei, a nem megfelelő munkafeltételek, a gyakran átgondolatlan munkaszervezés, és a többséget érintően **a munkavégzés nehézségeihez mérten ma is alacsony bérek, nem** méltóak az ágazatban elvárt magas tudáshoz, a kedvezőtlen munkaidőbeosztáshoz, lelki és fizikai terheléshez, a biológiai és kémiai ártalmakkal terhelt munkavégzéshez. A munkavállalók **kisebb körére** – az orvosokra, gyógyszerészekre – kiterjedő, **indokolt** béremelés még szembe tűnőbbé tette **a többiek munkájának alábecsülését**, holott a gyógyulás esélyeit csak az ágazatban dolgozók összehangolt, egymást támogató együttes munkája biztosíthatja.
- A szakdolgozók, szociális dolgozók **korösszetétele** is aggasztó. **A szakdolgozók fele 15 éven belül eléri a nyugdíj korhatárt**, óriási űrt hagyva maguk után. Azonnali intézkedések szükségesek, melyek kedvező hatása is csak évek múltán lesz érzékelhető. Az **egészségügyben dolgozók** alacsony bérei szintén krónikus hiányt

teremtenek a műszaki és gazdasági területen dolgozók körében, ami szintén veszélyezteti az intézmények működését.

- Az ágazatban dolgozókat érintő összehangolatlan bérintézkedések, a dolgozókat irritáló, olykor értelmetlen jogi szabályozások, a lekezelő, helyenként fenyegető, a munkavállalói érdekképviselletekkel folytatott **párbeszéd-től elzárkózó** munkahelyi vezetési stílus, indokolatlan **munkaerőmozgásokat és pályaelhagyásokat eredményeznek**, ami tovább rontja a magyaroknak már az eddigiekben is rossz gyógyulási kilátásait. Értelmetlen halálózások vezethetők vissza a nem elégséges munkaerő ellátottságra.
- Az ágazatban dolgozók munkavállalását számos, nehezen áttekinthető, és gyakran egymásnak **ellentmondó jogszabály** határozza meg. **Másfajta foglalkoztatási és javadalmazási szabályok** vonatkoznak az orvosokra, gyógyszerészekre, a velük szorosan együtt dolgozó szakdolgozókra, és a műszaki gazdasági területeken dolgozókra. Ezek nemcsak **mértékükben aránytalanok**, de pl. a díjazásának módjában is eltérnek. Az érintett dolgozók, de gyakran a munkaügyi apparátusok számára sem érthető, fölösleges többlet terhet rónak a gazdasági területekre. A gyakran változó, kapkodó veszélyhelyzeti szabályozás további bizonytalanságokat szül az egyes intézkedések tartóssága, kiszámíthatósága tekintetében. Jelenleg intézményenként máshogy értelmezik, máshogy alkalmazzák a szabályokat, indokolatlanul nagyok a különbségek.
- Az ágazatban a dolgozók gazdasági és szociális helyzetét érintő jogszabályok, intézkedések az érintett **munkavállalói érdekképviseltek véleményének megkérdezése nélkül születnek**, az ágazatban az érdekegyeztetés csak esetlegesen működik, így néha még a kedvező intézkedések is csak újabb feszültségeket generálnak. Ezzel magyarázhatók a gyakori a hibás vagy hiányos szabályozások, gyakran van szükség olyan korrekciókra, melyek **megfelelő előzetes egyeztetések esetén** elkerülhetők lennének.
- A képzés során szerzett és a munkahelyeken elvárt és leírt kompetenciák, valamint a gyakorlatban jellemző munkavégzés nincs összhangban, különösen a diplomás szakdolgozók esetében jellemző a megszerzett kompetenciák, a gyakorlati munka és a bérezés közötti szakadék.

**A Független Egészségügyi Szakszervezet** az egészségügyi és szociális ágazatban dolgozóktól **kért és kapott vélemények ismeretében**, illetve az előzőekben is felvázolt problémák megoldása érdekében a következő területeken vár **sürgős intézkedéseket** a 2022. évi választások után megalakuló kormánytól.

### **Bérekkel, keresetekkel kapcsolatos elvárásaink**

**1.** Az egészségügyi és szociális ágazatban, a betegellátásban és a szociális ágazatban a szakdolgozók és a szociális gondozók bérének **azonnali, még 2022-ben végrehajtandó** emelése úgy, hogy egy középfokú végzettségű, szakképzett, tapasztalt szakdolgozó alapbére érje el a hasonló években mért szakmai gyakorlattal **rendelkező orvos alapbérenek az 50%-át, a diplomás szakdolgozó és főiskolai diploma esetén a 75%-át, egyetemi diploma esetén a 85%-át.** Ezt követően, az évenkénti béremelésekkel biztosítani kell a munkaerő megtartását az ágazatban, és a külföldre kivándorolt, képzett munkavállalók visszavonását. **A szakmát korábban elhagyott** munkavállalók ösztönzésével, ingyenes továbbképzéssel, ösztöndíjjal kell segíteni **visszatérésüket az ágazatba.** Az intézmények működtetésében közreműködők, az **egészségügyben dolgozók** számára a **szakterületükön jellemző versenyképes bérekkel** kell elérni, hogy továbbra is az intézmények infrastruktúrájának a fenntartásában dolgozzanak tovább.

**2.** A **biztonságos megélhetést nyújtó alapbérek** mellett az egyes szakterületek eltérő szakmai sajátosságait, a munkavállalókkal szemben támasztott eltérő követelményeket, a munkaintenzitást, és mennyiségi munkaterhelést, az esetleges vegyszer expozíciókat vagy egészségkárosító hatásokat figyelembe véve felül kell vizsgálni **a pótlékok és a bért kiegészítő egyéb juttatások rendszerét, és - különösen a hiányszakmákban - tartósan ösztönöz**

**pótlékokat kell bevezetni. A pótlékok terén is biztosítani kell a különböző képzettségi szintek közötti az előzőekben a béreknél javasolt arányokat.**

A pótlékok rendezése mellett a munka eredményességét, **a szolgáltatást kapók visszajelzéseit is** figyelembe véve felül kell vizsgálni a kiemelkedő teljesítményt elismerő **jutalmazási, premizálási lehetőségeket.**

Az állami fenntartású intézmények dolgozóinak anyagi javadalmazására **kormányzati forrásokat kell biztosítani**, a közellátásban dolgozók javadalmazását nem lehet attól függővé tenni, hogy az adott intézménynek milyen „**jövedelemszerző lehetőségei**” vannak.

**3. Az 1, 2. pontban jelzett változásokhoz a korszerű eszközök, gyógyszerek folyamatos biztosításához az egészségügyi közkiadások növelésére van szükség, el kell érni az EU-ban átlagosan jellemző 1 főre jutó mértéket.**

**4. Azonos elvekre kell helyezni, egyszerűsíteni és ezzel ösztönzővé tenni a gyógyító munkában résztvevők foglalkoztatási szabályait, a bértáblákat, ügyeleti díjakat, pótlékokat, kiegészítő juttatásokat. Közérthető szabályokat kell alkotni, olyanokat, amelyek a gyógyító munkában közvetlenül résztvevők bérezését, juttatásait, pótlékjait azonos elvek alapján, összehasonlítható módon alakítja ki.**

**5. A veszélyhelyzeti szabályozás fenntartása ma már nem indokolt, helyette tartós áttekinthető, egyértelmű szabályokat kell bevezetni. Meg kell szüntetni a munkavállalók elmondási tilalmát. Ne erőszakkal, hanem ösztönzéssel tartsuk meg a munkavállalókat.**

**6. A nyugdíj melletti munkavállalás lehetőségét, mind az egészségügyi, mind a szociális ágazatban a nyugdíj felfüggesztése vagy korlátozása nélkül kell biztosítani minden munkavállaló számára. A munkavégzés feltételeinek javításával el kell érni, hogy a munkavállalók ne meneküljenek el 40 év munkaviszony után az ágazatból. Az idősödő munkavállalóknak nagyobb szerepet kell adni a fiatalok betanításában, mentorálásában.**

**A szakdolgozói kompetenciák bővítése, a szaktudás fokozottabb elismerése a magyar lakosság jobb életkilátásai érdekében.**

**7. Meg kell erősíteni az alapellátás személyi feltételeit a kis településeken, az alapellátásban dolgozó orvosok mellett jobban támaszkodva a magasán képzett egészségügyi szakdolgozókra is, az érintettek jobb anyagi elismerésével, a kompetenciák bővítésével /védőnők, körzeti nővérek, kiterjesztett hatáskörű egyetemi ápolók/. A kiterjesztett hatáskörű ápolóknak saját szakrendelések támogatásával (kompetencia, finanszírozás) kell nagyobb szerepet adni a prevencióban, egészségnevelésben, települési egészségtervek készítésében, kivitelezésében, krónikus betegek ellátásában. A felsőfokú végzettségű szakdolgozók bevonásával is javítható a kistépüléseken élők egészségének fenntartása, a súlyosabb betegségek megelőzése, az életkilátások javítása.**

**8. Ösztönözni kell (ösztöndíjakkal, képzési támogatással) a magasabb szaktudás megszerzését az egészségügyi és a szociális ágazatban dolgozók számára azzal is, hogy a magasabb szakirányú képzettség megszerzése a dolgozó átsorolását és magasabb anyagi elismerését eredményezze. Az életpálya során szerzett szaktudás elismerését, a bérezési rendszernek jobban el kell ismernie. Megfontolandó olyan vizsgáztatási, értékelési feltételek kialakítása, mely nemcsak a formális, hanem a munka során szerzett tudás mérését biztosítja, és ennek alapján biztosít előmeneteli, jobb bérezési lehetőséget.**

**Érdekegyeztetés, szociális partnerség**

**9. A munkavállalók szociális- gazdasági, munkajogi helyzetét érintő döntések előkészítésébe, véleményezésébe a döntéshozatal minden szintjén be kell vonni a munkavállalói**

**érdekképviselőket. A vezetők kiválasztásába és értékelésébe is be kell vonni a munkavállalók választott képviselőit, hogy vezetésre alkalmatlan személyek ne terheljék a gyógyítás, gondozás feltételeit. Véget kell vetni a munkavállalók munkahelyi fenyegetettségének.**

**10. Vissza kell állítani a kollektív szerződés intézményeit, az ágazatban működő szakszervezetek részvételével létre kell hozni és rendszeresen működtetni kell az ágazati érdekegyeztetés rendszerét.**

**11. Meg kell állapodni az ágazatot érintő, illetve az ágazatban működő, állami fenntartású intézményekben szervezhető sztrájkjal kapcsolatos feltételekről.**

**12. A gyógyítás érdekeit szolgáló intézményi átalakításokat a dolgozói érdekképviselők bevonásával úgy kell megvalósítani, hogy a munkavállalóknak kellő idejük legyen az alkalmazkodásra (átképzések, lakhatási feltételek, biztosítása stb.)**

**13. A kisgyermekes szülők munkavállalását a munkáltatók környezetében levő gyermekintézményekkel történő megállapodásokkal, a munkarendhez igazodó gyermekfelügyelettel, vagy a gyermekfelügyeleti lehetőségekhez igazodó munkarenddel kell elősegíteni.**

**14. Meg kell tartani az egészségügyi és szociális ágazatban dolgozók munkába járásának ingyenességét.**

#### **Munkavédelem, egészségmegőrzés, családbarát munkahelyek**

**15. Az egészségügyi dolgozók egészségének védelme érdekében csökkenteni kell a rendkívüli munkavégzés megengedhető mértékét.** Felül kell vizsgálni a munkarendeket, hogy biztosítható legyen a műszakok munkaidőben történő átadása, valamint a munkahelyi és a családi szerepek jobb összehangolása is.

A heti munkavégzést - ügyelettel együtt - heti 60 órában kell maximálni, ezt semmi esetre ne lehessen túllépni. Ennek az időbeli korlátnak a további csökkentése is indokolt annak mértékében, ahogyan a javasolt intézkedésekkel sikerül többlet munkaerőt bevonni az ágazatba. **Évi 250 óra feletti rendkívüli munkavégzés, ügyelet elrendelésére csak önként vállalt munkavégzés esetén, a munkavállalóval egyeztetett módon és progresszív pótlékok mellett és átmenetileg legyen mód.** A dolgozók anyagi elismerését magasabb bérekkel és nem a dolgozók kiszípolozásával kell elérni.

**16. Meg kell erősíteni a foglalkozás egészségügyi szakmai, intézményi és pénzügyi hátterét, biztosítani kell, hogy a munkahelyeken feladatot ellátó foglalkozás egészségügyi szakemberek függetlenek legyenek a munkáltatóktól.**

**17. A munkavégzéshez elengedhetetlen munkaruhákat, védőeszközöket, azok tisztán tartását a munkáltatók biztosítsák.**

**18. A dolgozók kivizsgálása, kezelése élvezzen prioritást!**

**19. A munkavállalók egészségi állapotának megőrzését a közfinanszírozott egészségügyi és szociális ellátásban egységes mértékű béren kívüli juttatások (pl. Szép Kártya) biztosításával, a munkahelyi relaxációs programok, a kedvezményes üdültetés feltételeinek megszervezésével kell elősegíteni. A konkrét feltételek kialakításába, a kapcsolódó döntések meghozatalába kerüljenek bevonásra a szakszervezetek.**

Budapest, 2022. február 28-án.



Dr. Soós Adrianna

elnök

Független Egészségügyi Szakszervezet