



BELÜGYMINISZTERIUM

DR. TAKÁCS PÉTER
EGÉSZSÉGÜGYI ÁLLAMTITKÁR

Dr. Soós Adrianna elnök asszony

részére

Független Egészségügyi Szakszervezet

fesziroda@gmail.com

Tisztelt Elnök Asszony!

Köszönettel megkaptam a 01-001/2023 /FESZ iktatószámom nyilvántartott, Független Egészségügyi Szakszervezet (a továbbiakban: FESZ) 2023.01.02. napon kelt észrevételeit. Engedje meg, hogy saját álláspontomról ezúton adjak is tájékoztatást.

Miután levelében külön is kihangsúlyozza azt, hogy - a FESZ szerint - szinte csak az egészségügyi szakdolgozók vannak abban a méltánytalan helyzetben, hogy nem történnek lépések az infláció ellentételezésére, illetve a bérelmaradás csökkentésére, áttekintettem az elmúlt évek - egészségügyi szakdolgozókat érintő - bérfelzárkóztatási lépéseit.

Az elmúlt évek egészségügyi ágazatban végrehajtott bérintézkedéseit összegezve az látható, hogy 2016.09.01. – 2024.03.01. között az alábbi 9 alkalommal került illetve kerül sor szakdolgozói béremelésre.

- 2016.09.01.
- 2017.11.01.
- 2018.01.01.
- 2019.07.01.
- 2020.01.01.
- 2020.11.01.
- 2022.01.01.
- 2023.07.01.
- 2024.03.01.

Ezen belül 2018-ban az egészségügyi szakdolgozók 4 lépcsős bérfelzárkóztatása valósult meg, amelynek eredményeként a 2018. évi illetményekhez képest 72%-os béremelés valósult meg 2022. január 1-jéig.

A koronavírus-járvány miatti egészségügyi feladatok teljesítésére tekintettel több, mint 170 ezer egészségügyi és egészségügyben dolgozó részesült egyszeri, bruttó 500 000 Ft összegű rendkívüli juttatásban 2020-ban, melynek kifizetésre a Kormány 101 milliárd Ft-ot biztosított.

Világosan mutatják a fentiek is, hogy nem áll fenn az a helyzet, hogy az egészségügyi szakdolgozókra ne gondolna folyamatosan - ha béremelésekről van szó - ez a Kormány. Megjegyzendő az is, hogy 2016 előtt sem volt olyan év 2011-ig visszamenőleg, amikor ne emelkedett volna az egészségügyi szakdolgozók bére vagy valamilyen plusz juttatás kifizetésre ne került volna.

A FESZ részéről túlsúlyban mindig a negatív hangulatú közlemények jelentek meg: a folyamatosan letétbe helyezett állítólagos több ezer felmondástól kezdve, a pályaelhagyókon át vagy akár ideértve az olyan mehökkentő 2021. évi megnyilvánulást is, mely szerint az egészségügyi szakdolgozóknak csak mintegy 15 százaléka maradna az ágazatban azután, amikor a Kormány feloldja a pályaelhagyásról szóló tiltást, és 48 százalékuk jelezte, hogy biztosan távozik is. Ha az Önök állításai, feltételezései csak akár kisrészben megvalósultak volna, akkor mára már az egészségügyi intézmények döntő többsége zárva lenne.

A fentebb végrehajtott bérintézkedések eredményeként viszont örömmel kijelenthető, hogy az egészségügyi szakdolgozók vonatkozásában 2020. évre eljutottunk oda, hogy a nemzetgazdasági bruttó átlagkereset feletti kereseti viszonyok jöttek létre. A nemzetgazdasági bruttó átlagkeresetet 2020. évben 11,1%-al, illetőleg a 2021. évben pedig 11,3%-al haladták meg átlagosan az egészségügyi szakdolgozók keresetei a KSH adatai szerint, a 2022. évi adatokat jelen levél aláírásáig még nem publikálták hivatalosan.

Néhány szóban szeretném összefoglalni a bérintézkedéseken túlmenően azon további kormányzati intézkedéseket is az elmúlt évekből, amelyek az egészségügyi szakdolgozók megfelelő munkakörülményeinek a kialakításához vezettek és vezetnek folyamatosan.

A 2010 óta eltelt időszakban közel 500 milliárd forintos forrás felhasználásával a vidéki kórházak is megújultak, illetőleg Magyarország történetének legnagyobb egészségügyi fejlesztése kezdődött meg a 700 milliárd forintból megvalósuló Egészséges Budapest (a továbbiakban: EBP) programmal. Ennek keretében olyan kórház rekonstrukciók és-fejlesztések valósultak meg szerte az országban, ami évtizedek óta nem volt tapasztalható.

Az EBP - amely a főváros és Pest megye egészségügyi intézményeinek fejlesztését jelenti - keretében több centrumkórház, országos intézet, kórház és a térségben található szakrendelők megújítása történt és történik meg 700 milliárd forint keretösszegben. Az EBP keretében 32 szakrendelő újul illetve újult meg, ezek közül tizenegy fővárosi intézménynél már be is fejeződtek a fejlesztések. Az EBP keretében továbbá 2020-ban 10,4 milliárd, 2021-ben 10,2 milliárd forintot biztosított a Kormány a fővárosi egészségügyi alap- és járóbeteg-ellátásának fejlesztésére. Országszerte számos helyen történtek Nagykanizsától kezdve Zalaegerszegen át Budapestig illetve Nyíregyházáig nővérszálló bővítések korszerűsítések, felújítások, építések, szintén tízmilliárdos nagyságrendben.

Természetesen tisztában vagyok azzal, hogy a FESZ, mint érdekképviselő sok esetben más nézőpontot képvisel, de az is elszomorító, hogy olyan, a FESZ-től származó sajtóközlemény nem jelent meg, amiben elismerik a kormánynak az egészségügyi ágazat felé mutatott erőfeszítését, és az elért eredményeket. Az ágazati dolgozók destruktív hangulatkeltése helyett már régóta arra lenne szükség, hogy elismerjük a közösen elért eredményeket és bizakodva tekintsünk a jövőbe. A Kormány az Európai Unióból érkező Magyarországnak járó jogos források kifizetése körüli bizonytalanságok fennállásának ellenére is kitart az 1681/2022. (XII. 28) Kormányhatározatban foglaltak maradéktalan végrehajtása mellett.

Az elmúlt 12 évben, minden évben történtek bérfelzárkóztatási lépések az egészségügyi szakdolgozók vonatkozásában is. Ez azt bizonyítja, hogy a Kormány elkötelezettsége töretlen a bérrendezések tekintetében.

A betegellátás kritikus helyzetét is szeretném megcáfolni, mert azon túl, hogy ezen állítás is évek óta folyamatosan elhangzik, ezzel szemben viszont egy nagyon fontos adatokkal alátámasztott kimutatásból az látható, hogy a magyar lakosság egészségi állapotát jellemző több egészségmutatóban pozitív irányú változás történt az utóbbi időszakban. Tovább nőtt a születéskor várható élettartam (2019-ben 76,16 évre), valamint a születéskor várható egészséges életevek száma (2019-ben férfiaknál 60,9 évre; nőknél 63,1 évre). A csecsemőhalandósági ráta (ezer, élve született gyermek közül egyéves koruk betöltése előtt elhunytak száma) jelentős csökkenést mutatott (míg 2011-ben 4,9, addig 2019-ben ez az érték 3,8 volt).

Magyarország minden régiójában lehetősége az állampolgároknak a megfelelő helyen a számára szükséges és állapotának megfelelő egészségügyi beavatkozásokhoz hozzáférni. Ezen levél tartalmán azonban túlmutat annak bemutatása, hogy a levelében hivatkozott elkerülhető halálozások tekintetében mely tényezők játszanak további szerepet, amelyek nem az egészségügyi ellátórendszer működéséhez kapcsolódnak szorosan.

Vitatom azon állítását is, mely szerint az egészségügyi dolgozók nagy részének nincs lehetősége az alapbérén felül többletmunkával kiegészíteni a jövedelmét, miután az egészségügyi ellátórendszer az év minden napján 0 és 24 óra között működik. Ezen működéshez szervesen hozzátartoznak az alapilletményen felül további más illetményelemek (ügyelet, készenlét, önként vállalt többletmunka díjazás, különböző pótlékok stb.) Ha az Önök ezen állítása valós lenne, akkor nem tartanánk ott, amire fentebb is hivatkoztam, mely szerint a szakdolgozói keresetek jelenleg is meghaladják a nemzetgazdasági bruttó átlagkeresetet.

Azonban, ha a fentiek ellenére mégis találkozunk vagy hallanak olyan kollegáról, aki külföldre szándékozna távozni és ott munkát vállalni, kérem, hogy akkor hitelesen tájékoztassák őket a fentiekről, illetve a bemutatott kormányzati lépésekről.

Tekintettel a fentiekre a Kormány, a FESZ támogatása nélkül is tovább halad azon az úton, amely ahhoz vezet, hogy alig több mint egy év múlva, 2024. március 01 napjára elérjük azt, hogy a már szinte nyugat európainak mondható orvosberek mellett, az egészségügyi szakdolgozók is európai színvonalúnak mondható és mértékű bérezésben részesülhessenek.

Együttműködésére és észrevételeire a továbbiakban is számítunk.

Budapest, 2023. január 02.

Üdvözlettel:



Dr. Takács Péter