



Szövetség az Egészségügyért

MAGYAR KÓRHÁZAK ÉS RENDELŐINTÉZETEK SZÖVETSÉGE

A Magyar Kórházak és Rendelőintézetek Szövetségét 2009 nyarán alakította meg a Magyar Önkormányzatok Szövetsége és több – az egészségügyben és az egészségügyért dolgozó – magánszemély. Az alapítók megelégedtek, hogy az addig működő szervezetek az egészségügyben dolgozók és betegek érdekeinek képviselői helyett megszorító intézkedések végrehajtásához asszisztáltak, felhatalmazás nélkül tárgyaltak a források elvonásáról a szociál-liberális kormányzattal, illetőleg az egészségügyi intézmények működőképességét már-már ellehetetlenítő forráselvonást még elő is segítették.

A szövetségnek ma már közel 100 tagja van: kórházak, szakrendelők, házi- és fogorvosi rendelők, gyógyszerárak, egészségügyi beszállítók, betegszállítók, gyógyszergyártók stb., és a tagok száma napról-napra gyarapszik. A tagokat a közös cél vonzza ide: olyan korszerű, hatékony egészségügyi rendszer megteremtése, amely összhangban van a szövetség küldetésében leírtakkal.



Dr. Balaton Péter
titkár



Dr. Fazekas Sándor
társelnök



Dr. Pusztai Dezső
elnök

A MAGYAR KÓRHÁZAK ÉS RENDELŐINTÉZETEK SZÖVETSÉGE KÜLDETÉSE

A magyar egészségügy szereplőinek választania kell a vergődés és az öszszefogás között. A Magyar Kórházak és Rendelőintézetek Szövetsége azért jött létre, hogy a pusztán túlélés helyett minden rendelkezésre álló erőt a felülkerekedésre, a működés és a fejlődés feltételeinek megteremtésére mozgósítsa.

A szövetség tagjai sorába hív minden szolgáltatót, aki a magyar népesség egészségi állapotának javításáért, a betegek biztonságos, színvonalas és etikus ellátásáért, az egészségügyben tisztességesen dolgozók megbecsüléséért és a közforrások hatékony, közjóval összhangban történő felhasználásáért, a nem-

zet emberi erőforrásának biztosításáért hosszú távon elkötelezett.

Az alapértékekhez – szükséglet-alapúság, az emberi méltóság tisztelete, hitelesség, szakszerűség, biztonságosság, a tények, a minőség és a teljesítmény tisztelete, igazságosság, társadalmi és szakmai szolidaritás, szakmai autonómia és esélyegyenlőség, szubszidiaritás, következetesség és tervezhetőség, a közjó tisztelete és a közforrások átlátható és hatékony használata, a tisztességtelen befolyásolás elutasítása – egyenesen és áldozatosan ragaszkodni kell. Ugyanakkor a szakmai eszközöket és a jogi, intézményi és gazdálkodási formákat rugalmasan, a

tényleges lakossági szükségletekhez leginkább igazodóan kell megválasztani. Ebben a kor orvos-szakmai, technológiai, szervezési és gazdálkodási színvonala, a meglévő tapasztalatok és a megteremthető emberi és anyagi erőforrások a meghatározók.

A szövetség célja, hogy Magyarországnak mielőbb nemzetközi összehasonlításban is jó egészségi állapotú és életminőségű lakossága és az ellátandók bizalmára méltó, az egészségügyi hivatások gyakorlati számára vonzó, a társadalom, a gazdaság és a környezet számára hosszú távon kölcsönösen előnyösen működő, a nemzeti érdekeket szolgáló

képes, nemzetközi elismertségre érdemes egészségügyi ellátórendszer legyen.

Céljai szolgálatában a szövetség elsősorban tagjainak aktív közreműködésére számít, és partnerének tekint minden jogszerűen, etikus és jóhiszeműen működő egészségügyi, tudományos, innovációs, társadalmi, gazdasági és közéleti szereplőt, világnézeti és politikai meggyőződéstől, hovatartozástól függetlenül. Különösen fontosnak tartja a betegszervezetekkel ápolandó kapcsolatot. A szövetség feltételezi, hogy szinte mindenütt megtalálhatók és összességében többséget képeznek azok, akik egyetértenek céljaival, és vala-

milyen mértékig támogatni képesek azok elérését.

A szövetség minden jelentős egészséget, egészségügyet, egészségpolitikát érintő kérdésben kialakítja álláspontját, a nyilvánosság előtt, a szakmai, a szakpolitikai és a közéleti fórumokon érvényesíteni törekszik álláspontját, tagjai érdekeit, törekvéseit. Tevékenységéhez szakértőket vesz igénybe, szakmai műhelyeket működtet, feldolgozza, értékeli a hazai és a nemzetközi ismereteket, tapasztalatokat. Ennek eredményeit elektronikus és nyomtatott formában közreadja. Vitákat, konferenciákat szervez, azokkal is terjesztve nézeteit, erősítve befolyá-

sát. A szövetség tevékenységének nemzetközi dimenziót is kíván adni, ezért legfontosabb dokumentumait, állásfoglalásait idegen nyelven is elérhetővé teszi és aktívan kapcsolatot tart külföldi társ szervezetekkel, nemzetközi szervezetekkel és szakemberekkel.

Az előbbiekhöz szükséges személyi, szervezeti, működési és infrastrukturális feltételeket a szövetség vezetősége és felkért tagjai, támogatói fokozatosan, a rendelkezésre álló erőforrások felelős és átlátható felhasználásával, az alapszabállyal összhangban biztosítják.

Dr. Oberfrank Ferenc

A SZÖVETSÉG RÖVID EGÉSZSÉGÜGYI PROGRAMJA

Az egészségügyi ellátást nemzeti kockázatközösségen alapulóan, egyetlen köztulajdonban lévő, független és közvetlen társadalmi kontroll alatt lévő intézmény, az Országos Egészség Pénztár (OEP) finanszírozza. Az OEP viszont versenyhelyzetet teremt a szolgáltatók között a minél magasabb színvonalú és hatékonyságú ellátás érdekében. E célok eléréséért javasoljuk az alábbiakban:

- Az állam a befizetett adókból a költségvetésben meghatározott mértékig – az Országos Egészség Pénztár területi ellátásszervezői felelőssége és az Országos Mentőszolgálat működtetése mellett – minden magyar állampolgárnak a mentésre-, gyógyításra-, megelőzésre- és rehabilitációra kiterjedő térítés nélküli általános egészségügyi ellátást biztosít, előre meghatározott mértékű és körű szolgáltatások megszervezésével. (Mind a feletti igényhez – például szepszeti plasztikai beavatkozás – az ellátottak hozzá kell járulnia saját vagy önkéntes egészségpénztári forrásból.)

- A mindenki számára elérhető, a lehető leggyorsabb hozzáférhetőséget, az úgynevezett lakosságközeli ellátás biztosítja.

- Az ellátórendszer működését a kapacitás-elosztás és a finanszírozás változtatásával kell hatékonyabbá tenni, növelve az ellátó egység (egészen szakmánként lebontva szakrendelésekig, kórházi osztályokig) felelősségét, szabadságfokát, javadalmazását. Elsőként az eddigi ellátási adatok, morbiditási, mortalitási statisztikák és a rendelkezésre álló erőforrások alapján (megfelelő minimum feltételek, rendelkezésre álló pénz) meg kell határozni az OEP által megvásárolható kellő és szükséges beavatkozás számokat és ellátó helyszíneket. Ki kell alakítani a fajlagos költség-nagyságokat beavatkozásokként és – a megfelelő szerződések után – értéken kell finanszírozni a működésben érdekelté tett szolgáltatókat. A megyei önkormányzatok véleményezhetik a OEP munkáját.

A Központi Pénztár úgynevezett kiegyenlítő alap felett rendelkezik. Az OEP Társadalmi Egészségügyi

Felügyelete beszámolási kötelezettséggel tartozik a kormánynak és évente jelentést ír az Országgyűlésnek. (A kormány és a pénztár zökkenőmentes együttműködését a kinevezettek és választottak megfelelő egyensúlya biztosítja.)

- A kötelező szűrések és védőoltások elmulasztásakor, az ellátórendszer igénybevétele esetén az állampolgár málsusz befizetésre kötelezett, míg a gyógyító rendszer tartós igénybe nem vétele esetén bónusz kifizetésre jogosult. Előbbi az OEP költségvetését növeli, utóbbi önkéntes egészségbiztosítási számlán kerül jóváírásra.

- A munkavállalók, foglalkoztatottak a betegség, s egyéb keresőképesség esetén kieső jövedelemre kötelező „táppénz-biztosítást” kötnék. (Ez kiterjedhet a munkahely elvesztése esetén kiesett jövedelem pótlására is.) Ez így teljes egészében kikerül az OEP által szervezett egészségügyi ellátó rendszerből.

- Ugyancsak a munkavállalók és a foglalkoztatottak kötelező járóbeteg biztosítást kötnék a gyógyszerre és a gyógyászati segédeszközre.

(Térítésmentes gyógyszer-ellátásra a fekvő gyógyintézetben kezeltek, s bizonyos krónikus betegségben szenvedők jogosultak. Az OEP az itt felhasznált gyógyszerek árán keresztül, az egész egészségügyi rendszerre ármeghatározó szereppel rendelkezik.)

- A munkaadók és foglalkoztatók kötelező biztosítást kötnék a baleset- és a munkahelyi baleset által bekövetkezett egészségkárosodások esetére minden foglalkoztatott számára.

- A különféle biztosítások (gépjárművek kötelező biztosítása, casco stb.) kockázatvállalása kiterjesztésre kerül a személyi sérülések esetére is.

- A munkaadók és munkavállalók kötelező biztosítási díjainak leghatékonyabb hasznosulását az Érdekegyeztető Tanács munkaadói és munkavállalói oldala segíti elő. A baleset-, valamint a gyógyszer és gyógyászati segédeszköz biztosítás versenyhelyzetben lévő biztosítók bevonásával történik.

- Az önkéntes egészségpénztárak közreműködésével érhető el a téri-

tes mentes általános egészségügyi ellátást meghaladó szolgáltatások, a nem támogatott gyógyszerek, az időskorúak által igénybe vehető hotel-elhelyezés stb.

A program főbb, az eddigiektől eltérő vonatkozásai:

- Az állam térítésmentes általános egészségügyi ellátást vásárol minden magyar állampolgárának, azok járulékfizetése nélkül. (Az ehhez szükséges forrást ma is a költségvetés biztosítja.)

- A bónusz-málsusz rendszer bevezetésével megjelenik az egyén saját egészségének megőrzésével kapcsolatos érdekeltisége.

- A járóbeteg gyógyszer- és gyógyászati segédeszköz biztosítás leválkik az OEP rendszeréről.

- Az OEP és az egészségügyi ellátórendszer viszonya a Társadalmi Egészségügyi Felügyelet létrehozásával kikerül a napi politikai csatározások köréből.

- A baleset- és munkahelyi balesetbiztosítás, továbbá a különféle személyi sérülést érintő biztosítások

ösztönző versenyt eredményeznek az egészségügyi ellátórendszer résztvevői között.

- A szakrendeléseken, kórházi osztályokon, ahol a legnagyobb mértékben hasznosulhat a finanszírozásra fordított pénz, ezentúl a szolgáltatóknak (dolgozóknak) az érdekei, elsősorban anyagi érdekei megegyeznek majd a beteg és az állam közösségi érdekeivel.

- Pontosan meghatározza az önkéntes egészségpénztárak helyét és szerepét: az általános egészségügyi ellátást meghaladó szolgáltatások biztosítása.

- A szociális jellegű szolgáltatásokat leválasztja az egészségügyi rendszerrel.

- A keresőképesség esetén kieső jövedelem biztosítása nem állami feladat.

- A balesetbiztosítás, a járóbeteg gyógyszer- és gyógyászati segédeszköz biztosítás, valamint az úgynevezett „táppénz-biztosítás” megkötése során megfelelő szerepet biztosít az Érdekegyeztető Tanács munkaadói- és munkavállalói oldalán.

