



Vasútegészségügyi
Nonprofit Közhasznú Kft.

Tisztelt Alkalmazott Kollégák, Közreműködő Partnerek!

Az elmúlt héten már tájékoztatást nyújtottam a 2021. január 1.-től bekövetkező nagyarányú orvosi béremelésről, új életpálya-modellről és az ahhoz kapcsolódó egészségügyi szolgálati jogviszonyról (<https://intranet.vasuteu.hu/hu/Aktualis/ESZJ>). Azóta a kerettörvényt pontosító kormányrendeletekhez kapcsolódóan felmerülő kérdésekkel előbb levélben, majd személyesen megkerestem az egészségügyért felelős államtitkárt, Prof. Dr. Horváth Ildikót, aki az ügyben a jogalkotásért felelős főosztályvezetőjével fogadott, és a kérdésekre megnyugtató választ adott, illetve megnyugtató szándékot fejezett ki egy 1 órás egyeztetés keretében 2020. 10.09.-én. Ennek eredményeiről szeretném Önöket tájékoztatni.

1. Alapvető kérdés, hogy a Vasútegészségügy a jogszabály hatálya alá tartozik-e vagy sem. Államtitkár asszony szerint nagy valószínűséggel igen, de a kérdést részletesen is meg fogják vizsgálni, hiszen számukra is az elfogadott jogszabály szövege az irányadó, amely olyan „hibrid” szervezetre (többségi állami tulajdon, de taggyűlési fenntartás), mint a Vasútegészségügy nem tartalmaz konkrét iránymutatást. Mivel Gulyás miniszter úr kifejtette 2020.10.10.-én, hogy a vállalkozó házi orvosok is a hatálya alá fognak tartozni, nem látom realitását/értelmét, hogy társaságunk kimaradjon. Emlékeztetni szeretnék minden kollégát, hogy
 - a 2016/2019 közötti átlagos 40%-os intézményi béremelés dandárját a Társaságunknak juttatott külön állami támogatásnak köszönhetjük, az ágazati béremelések orvosi része ugyan 2017-ben beleépült az alapdíjakba (310 millió Ft), azonban a nővéri ágazati bérek jelenleg is évi 370 millió Ft-os többlet NEAK támogatásból valósulnak meg.
 - társaságunk az ágazati béremelésekből kimaradó munkatársak részére 538 millió Ft támogatást kap évente, amely béremelésünk másik „erős lábát” képezi.
 - az egyszeri 500 eFt-os támogatásra társaságunk 2020 július 1.-jén, Semmelweis Napra az alkalmazottak és a vállalkozók részére egyaránt kapott juttatást, 630 millió Ft értékben.

Az orvosi béremelés mértéke jelenleg nehezen prognosztizálható, de látva a vállalkozóknak kifizetett évi 800 millió Ft-ot és az orvosi bértömeget - amely évi 840 millió Ft és járulékai - az összeg évi 700-950 millió Ft lehet az első esztendőben. Ennek a lépésnek a pozitív hatásai azonban túllépnek az egyszeri orvosi béremelésen:

- megjelennek új orvosok: az első héten már 3 vállalkozó jelezte, hogy szeretne teljes állásban hozzánk jönni, a szolgálati jogviszony előnyeivel élve, és biztos vagyok benne, hogy még lesznek többen.
 - Kicsit félünk, hogy mi lesz a jelenleg pár órát teljesítő orvosokkal: azt reméljük helyettük „megnyerünk magunknak” több teljes, vagy legalább fél munkaidős kollégát.
2. A személyes közreműködői tevékenység sem lesz teljesen kizárva, annak kereteit a törvényjavaslat 1.§ (5) szerint kormányrendelet fogja szabályozni. A személyes közreműködőkre hivatkozó passzus ugyanis pozitívan kizáró csak: kormányrendelet fogja kijelölni, milyen esetekben nem lehet személyes közreműködőként tevékenységet végezni (azért kivétel a 1.§ (5)-ben a személyes közreműködő). Nem lesz kizárva a személyes közreműködő teljesen, csak bizonyos esetekben. A közfinanszírozott szakrendelőknél nem cél, hogy a személyes közreműködőket kizárják.

3. A kórházban dolgozó, egészségügyi szolgálati jogviszonyban (ESZJ) lévő orvos esetleg nem jöhet ki az önkormányzati vagy egyéb fenntartású szakrendelőbe részállásban dolgozni, hiszen nem ugyanaz a munkáltatója. Ma sok ilyen kolléga van, ezt hogyan lehet majd pótolni? Vagy maradnak a csak közreműködői státuszban levő szakorvosok? Erre a kérdésre azt a választ kaptam, hogy mivel még semmi nem tudható a Nemzeti Kórházügyi Főigazgatóság esetleges létrehozásának jövőjéről, erre vonatkozóan információ nincs, ezért jelen helyzetben erről a munkáltató dönt. A munkáltató alaphelyzetben a jelenlegi munkáltató, illetve a több helyen munkáltatott munkavállalóknál a fő (a több órában munkáltató) munkáltató. Ez lehet rendelő és kórház is. A kórházból részmunkaidőben kijövő kollégának a kórház, az egy napot a kórházban töltő főállású rendelőintézeti alkalmazottaknál a rendelőintézet vezetője.
4. Megkérdeztem, mi lesz a nyugdíjas kollégákkal. A rendelőintézetek humán erőforrásának jelentős részét képezik ugyanis a nyugdíjas szakorvosok. Fontos kérdés, hogy nyugdíjasokat lehet-e alkalmazni ESZJ-vel, illetve, ha nem, mi lesz a „menekülő útvonal” pótlásukra. A kérdésre azt a választ kaptam, hogy ha a nyugdíjas felveszi az ESZJ-t, akkor ő is abban lesz. Igyekeznek utána járni, pontosítani még a kormányrendeletekben, amelyek előkészítés alatt állnak.
5. A jogszabály nem zárja ki másodállás vállalását, de azt engedélyhez köti. Evvel akarják kikerülni, hogy a rendszerben a magán és a közellátásban „ping-pongozzanak” a betegekkel, amelyet üdvözlünk, és az a Társaságunk által ellátott betegek számára kedvező lesz. Nem a munkavállalás korlátozása a cél, hanem a tiszta viszonyok megteremtése. Ezt a célt szolgálja az a nagyon fontos korlátozás is, hogy ugyanazt a beteget ugyanaz az orvos nem kezelheti ugyanazzal a betegséggel magán és állami ellátásban is. Vagy itt, vagy ott kezeli.
6. A jogszabály explicite kifejezi, hogy a jogszabály hatályba lépésekor érvényes Kollektív Szerződés érvényben marad, rendelkezései továbbra is fennállnak, a munkavállalókat érintő kedvezmények élnek tovább. Ezt államtitkár asszony is megerősítette.
7. Az orvosok minősítési rendszere keretében lehetőség van javadalmazásukban megkülönböztetni többlet ismeretüket, gyakorlatukat, szakvizsgáikat. Vélhetően a jelen rendszer sokat fog tisztulni.
8. Nagy újdonság, hogy tiltva lesz a hálapénz, amely mérgezte az orvos-beteg viszont, és módosította az orvosok magatartását és a betegutakat, az ellátásokhoz való hozzáférést. Megszüntetését a Magyar Orvosi Kamara kérte, az orvosok 94%-a támogatja annak betiltását. Nem véletlenül döntöttek úgy a Szegedi Egészségügyi Központ menedzsmentje és orvosai, hogy „Hálapénz nélküli rendelőintézetet” hoznak létre, és amely immáron két éve így is működik a betegek és az orvosok megalégedésére egyaránt. Mindösszesen ezért 3 orvost veszítettünk ott, akiket azóta sikerült pótolni.
9. Valóban „rosszul néz ki” hogy az orvosok, ápolónók, asszisztensek akár 1+1 évre is kirendelhetők más intézménybe, azonban ez nem cél az államigazgatás részéről. Ennek gyakorlati, technikai okai vannak: a rendszerben nem lehet majd több pénzzel össze-vissza elvonozani a munkaerőt, így az csak kirendeléssel fog mozogni, hogy minden funkció el legyen látva a rendszerben. Az átmeneti idő csak így biztosítható, amíg mindenki megtalálja a helyét. Nyilván az újak oda mehetnek, ahol van hely, illetve a jobb egészségügyi dolgozókat őrzik meg a munkáltatók.

A fentiek alapján kértem államtitkár asszonyt, hogy Társaságunk kerüljön a jogszabály hatása alá. Reméljük ennek semmilyen akadálya nem lesz, hiszen a várható éves (2021-ben) 700-950 millió Ft (a későbbi években még több) támogatás nélkül jelentős munkaerőpiaci hátrányba kerülünk a többi kórházzal és önkormányzati rendelőintézettel szemben, amelyet véleményem szerint nem tudnánk megoldani/kigazdálkodni. Kérem, hogy támogassák Önök is munkahelyük, juttatásaik megtartását, és ha arra kerül sor, jöjjenek be a jogviszony hatálya alá, illetve maradjanak nálunk.

Fontos, hogy együtt olyan képet mutassunk rólunk, amely szerint:

- a Vasútegészségügyben jó gárda működik, amely a közös célokért össze tud fogni,
- az elmúlt években elért jelentős eredményeket (infrastruktúra-fejlesztés, béremelés) a szervezet fejlesztésére használtuk, és az ilyen előnyeinket továbbra is ki szeretnénk aknázni,

- bízunk a jövőben, és egy betegbiztonsági szempontból erősebb rendszert szeretnénk építeni
- a hálapénz berögzült torzszüleményének kivezetését szeretnénk támogatni.

Csak így tudjuk elérni, hogy Társaságunk új kollégákkal, velük új forrásokkal gazdagodhasson. Egyúttal kérem beszéljenek a kollégáikkal, és nekik is mondják el a Vasútegészségügynél meglévő lehetőségeket, illetve kérdéseikkel forduljanak a humán erőforrás szakemberekhez és az orvosigazgatókhoz.

Budapest, 2020. október 12.

Dr. Pásztélyi Zsolt
ügyvezető