

A Medicina 2000 Járóbeteg Szakellátási Szövetség elnökségének állásfoglalása 2026. ősz

A Magyar Járóbeteg Szakellátási Szövetség 30 éve képviseli a szakrendelők működését érintő szakmai, szervezési kérdéseket a döntéshozók felé. Összegyűjti a napi működésben megoldásra váró problémákat, és azok megoldására javaslatokat tesz. Alapvető célunk a magyar lakosság szükségleteihez alkalmazkodó egészségügyi ellátás kialakítása, együttműködésben az alapellátással és a fekvőbeteg szakellátással.

1.) Szervezeti kérdések teremtik meg a hatékony szakmai munka alapját

- Sok esetben a járóbeteg szakellátás a kórházi ellátás előszobájává sorvad. Ez nagy fokú szakmai és ellátási hatékonyság csökkenést jelent, ezért szükséges a szakrendelők autonómiának fenntartása. A kórházhoz rendelt intézményeknél a járóbeteg szakellátás funkcionális önállóságát kívánatos megteremteni felelős vezetők kinevezésével, akik az intézményen belül – jogszabály által biztosított jogosítványokkal – képesek a járóbeteg ellátás szakmai és gazdasági képviseletére.
- Tekintettel a kisebb intézményi méretekre, a nagyrészt jól tervezhető ellátásokra, az önálló szakrendelők autonómiáját támogathatja a gazdasági társasági forma, amely rugalmasabb működtetést tesz lehetővé. E működési forma megválasztását fakultatív módon ismét lehetővé kellene tenni a fenntartó önkormányzatok számára.

2.) Az egészségügy humánerőforrás problémájának kezelése az ágazat működésének alapja

- Erősödő formában, folyamatosan érezteti hatását a magánfinanszírozott egészségügyi szolgáltatók humánerőforrás elszívó hatása. Egyes szakmák esetében már olyan mértékű a szakorvoshiány, hogy az már az ellátás biztonságát veszélyezteti, ami hátrányosan befolyásolja a lakosság ellátáshoz jutását és az egészségüggyel kapcsolatos közérzetét. Ezekre a hiányszakmákra az egészségügyi kormánynak célzott programokat kellene indítania.
- Mind az orvosi, mind a szakdolgozói körben a bérek legalább inflációkövető emelése folyamatosan valósuljon meg. A bérezésben javasoljuk a teljesítményhez kötött javadalmazás lehetőségeinek vizsgálatát. A humánerőforrás jobb kihasználására a központi bértámogatásoknak a teljesítménydíjakba (német pont, HBCs súlyszám), történő beépítése elősegíti a valós teljesítményalapú alkalmazást, ezért ennek legalább részleges vagy többlépcsős megvalósítását javasoljuk.
- Kérjük a gazdasági/műszaki terület dolgozói javadalmazásának rendezését. A betegbiztonságért és -elégedettségért ezek a kollégák is sokat tesznek.
- A kis ellátóhelyeken egy-egy szakma hetente 5-10 óra rendelési kapacitást jelent. Az egészségügyi szolgálati jogviszonyt nem választók távozásával ellátási hiány keletkezett. Az Eszj tv szerint foglalkoztatás rugalmatlan, bizonyos óraszámra, átmeneti (helyettesítési) időszakra lehetővé kellene tenni az egyszerűbb szerződéses formákat, így például a személyes közreműködői formát.

3.) Az előjegyzési idők csökkentésével növelhető az ellátás biztonsága

- Szükségesnek tartjuk kiterjeszteni a járóbeteg szakellátásban hosszú előjegyzési idővel működő szakmákra a már bevált kórházi várólista csökkentési programokat, vagy emelni ezen szakmák díjtételeit.
- Fontos a korszerű ellátási formák támogatása, ennek érdekében a telemedicina kiterjesztése, finanszírozásának javítása segítené az előjegyzési idők csökkentését. A témában jogszabály előkészítésben szövetségünk már részt vett, a megkezdett munkát kellene folytatni.
- Az EgészségAblakon keresztül történő előjegyzés kötelező bevezetése a területi ellátási kötelezettséget a járóbeteg szakellátásban felülírta, miközben az a fekvőbeteg intézmények tekintetében megmaradt. Javasolt az előjegyzés szabályainak felülvizsgálata, indokolt esetben a rendszerben való részvétel kötelezettségének eltörlése.

4.) Finanszírozási problémák jelentősen rontják az ágazat működési hatékonyságát.

A járóbeteg intézmények a növekvő kórházi tartozásállomány ellenére is konszolidált, tartozásmentes működést tudnak felmutatni. Ehhez a fenntartó önkormányzatok rendszeres támogatásaira is szükség van, ami elismerést érdemel.

- Folytatni kell a megkezdett finanszírozási kódkarbantartási tevékenységet a járóbeteg szakellátás területén is. Megfelelő kódrevízióval el kell érni a szakmák közötti finanszírozási egyenlőtlenségek felszámolását, és a valós költségen történő finanszírozást.
- A 25, 30, 40 éves jubileumhoz kötött kötelező szolgálati elismerés finanszírozására az intézmények központi forrásból nem kapnak fedezetet, annak kifizetése egy-egy intézmény pénzügyi egyensúlyát képes felborítani. Javasoljuk az OEP bértámogatási rendszer keretein belül ennek igényelhetőségét megteremteni.
- A járóbeteg ellátóknál a kúraszerű ellátások (infúziós kezelések) finanszírozása évtizedek óta nem megoldott. Ezen költséghatékony, és a beteg számára is komfortosabb, ellátási forma finanszírozása számos kórházi esetet váltana ki, nem életszerű kórházhoz rendelésük. Hasonlóan, kérjük az Egynapos Sebészeti egységen belül végezhető beavatkozások/tevékenység körének felülvizsgálatát, és a hozzá tartozó megfigyelési idők korrekcióját a XXI. századi szakmai és technikai fejlődésnek és színvonalnak megfelelően.
- Egészségfejlesztési Irodák a korábbi szakmapolitikai tervek ellenére, több mint egy évtizede nem rendelkeznek egészségügyi jogállással, finanszírozásuk esetleges, bizonytalan, bértámogatásban nem részesülnek, mely megakadályozza a hosszútávon tervezett programok végrehajtását. A helyzet felülvizsgálatra érett.

Szövetségünk tagjai érdekeltek a szükséges változtatások sikeres lebonyolításában, ezért is készen állunk az ágazati döntéshozókkal az együttműködés minden formájára.

Budapest, 2026. szeptember 16.

A Magyar Járóbeteg Szakellátási Szövetség
Közyűlése