

Mindenki Egészséges Magyarországa

Bevezetés és alapvetések

I. Az egészség a legfőbb kincsünk

A cím bár tűnhet elcsépeltnek, de nagy igazságot hordoz. Az ember élete bár bővelkedhet anyagi javakban, elismerésben vagy épp hatalomban ezek élvezetéhez egészségesnek kell lennünk. A mai egészségügyet azonban sokkal inkább betegségügynek kell tekintenünk, mert az Orbán-kormány egy olyan ellátási rendszert hozott létre, amely csak a beteg emberekkel foglalkozik és a betegségek megelőzése, azaz a prevenció helyett egy reaktív, beavatkozó struktúrát folytat. Ennek a modellnek azonban megvannak a maga korlátai és folyamatos problémaforrásai. Az első ilyen az, hogy a beteg csak akkor kerül a rendszer látóterébe, ha a problémája már orvosi beavatkozást igénylően komolyra fordult. Ez lehetetlenné teszi a betegszám tervezését és folyamatos túlterhelést jelent a rendszer számára, ami várólistára helyezi a többletet és innen sokszor már egy leromlott állapotban kerülnek emberek a szakellátásba.

A második probléma az, hogy ez az ellátási mód sokkal több költséggel és kockázattal jár betegenként, mint a megelőzésen és diagnosztikán alapuló egészségügyi rendszer. Harmadrészt ez a szisztéma csak a már létező problémákkal képes dolgozni és rendkívül lassan és körülményesen reagál például a designerdrogok okozta egészségügyi fenyegetésekre vagy éppen a járványok kirobbanására. Az egyetlen előnye az, hogy ebben a rendszerben lehetséges a központosított, kézivezérléssel és tervgazdaság-szerűen tervezett költségvetéssel működtetett egészségügyi ellátás, ami nem olcsó, nem hatékony, de garantáltan engedelmes a politikai akarat felé. Éppen ezért a programunkban egy olyan új egészségügyi szerkezetet képzelünk el, amely képes visszaadni a gyógyításnak a megelőző szerepet, az önállóságot és a szakmai felelősséget orvos, ápoló és beteg iránt.

Programpontok és részleteik

II. Felszámoljuk a várólistákat

- Az állam költségén extra ellátási kapacitást vásárolunk 2 éven át
 - o Két lépcsőben az első évben 6, majd a második évben 3 hónaposra csökkentjük az összes műtéttel járó egészségügyi beavatkozás várólistáját.
 - o Ugyanebben a két évben 3, majd 2 hónaposra csökkentjük a fogászati kezelések várólistáit is.
 - o A várólista feletti ellátásokat a magánellátás felé kiszervezzük és a magánszolgáltatók felé az elszámoltatás során elkobzott vagyomból kifizetjük.

- Megszüntetjük az ellátási kapacitásproblémákat
 - o A várólisták stabilizálása után olyan ellátási láncot alakítunk ki, amely a megelőző egészségüggyel összhangban garantálja, hogy a jövőben ne szabadulhasson ismét el ez a lista.

- Ehhez a rendszeres és kötelező szűrővizsgálatokban és a megelőző gyógyászati kapacitások fejlesztésében látjuk a jövőt.

III. Megelőzésen alapuló egészségügyet alakítunk ki

- Menedzserszűrést adunk minden adófizetőnek
 - Évi két nappal megnöveljük mindenki éves szabadságát.
 - Mindenki számára ingyenesen biztosítunk és kötelezővé teszünk évi 1 teljes laborvizsgálatot, EKG-t, fogászati, bőrgyógyászati vizsgálatot, ultrahangvizsgálatot, szemészeti vizsgálatot és belgyógyászati szűrővizsgálatot. Ezeket a munkaegészségügyi vizsgálattal összekötjük és a szűrésre történő utazás útiköltségét is megtérítjük. Aki ezt magánúton veszi igénybe, annak adókedvezmény formájában visszaadjuk az állami normatíva összegét.
 - Szűrési centrumokat alakítunk ki a háziorvosi rendelők átstrukturálásával minden megyei jogú városban.
- Feltöltjük a háziorvosi praxisokat
 - Megnöveljük és euróalapra helyezzük a háziorvosok fizetését.
 - 0%-os törlesztésű állami kölcsönt vezetünk be a háziorvosi praxisok megvásárlására.
 - Ösztöndíjat adunk a háziorvosi pályát választók életkezdéséhez.
- Tovább fejlesztjük az EESZT-t
 - A digitális egészségügy és a telemedicina fejlesztésével a receptíratást és a vizsgálatot nem igénylő tevékenységeket kivezetjük a rendelési időből.
 - Lehetővé tesszük az orvosok és a szakellátás értékelését a kezelések után minőségbiztosítási célból.
 - Felszámoljuk a papíralapú ügyintézés és mindenütt lehetővé tesszük az online időpontfoglalást.

IV. Oktatni kezdjük a valódi egészségtudatosságot

- Iskolai tananyagá tesszük az egészségügyi ismereteket
 - Minden 6. osztályt végzett diák számára ingyenes és kötelező lesz a közúti elsősegélynyújtás és az újraélesztés megtanulása.
 - A kurrens táplálkozási, rekreációs, stresszkezelési és egészségmegővési ismereteket beépítjük a biológiai alaptantervbe. A biológia 4 év alatti összesített heti óraszámát 1 órával megnöveljük.
 - A szexuális alapismereteket, ideértve a nemi betegségek elleni védekezést is, illetve a drog- és alkoholprevenciót külön tanegységgé emeljük.
 - A sportegyesületekben előírjuk 10 és 18 éves kor között a félévi legalább 3 elméleti edzést, melynek témája a bemelegítés, a levezetés, a nyújtás, az

izomzattal és a csontozattal kapcsolatos sérülések és azok kezelése.

- Oktatni kezdjük a szülők számára a gyermek egészségének védelmét
 - o A terhesgondozáson való részvételt mindkét szülő számára kötelezővé tesszük.
 - o A terhesgondozás anyagába beépítjük a gyermeknevelési alapismeretek tantárgyi anyagának kötelező átismétlését, a gyermekek táplálkozásáról, otthoni egészségügyi vizsgálatáról, alvási szükségleteiről szóló elemekkel együtt.
 - o Büntethetővé tesszük a kisgyermek egészségét veszélyeztető szülői gyakorlatok alkalmazását.

- Nyilvános és ingyenes egészségvédelmi továbbképzéseket indítunk
 - o Leszámolunk a kuruzslókkal. A közmédiában a tudományosan elismert szakemberek részvételével egészségügyi továbbképző műsort indítunk.
 - o Modern és egészséges jellegű főzőtanfolyamokat szervezünk a lakosságnak.
 - o Ingyenes negyedéves lakossági kiadványt készítünk az aktuális egészségügyi problémákról és azok kezeléséről.

- Bevezetjük az évi 2 sportnapot minden 10 főnél nagyobb cég számára
 - o Ezeken a napokon a cégnek kötelező lesz a dolgozói számára legalább a munkanap felében sporttevékenységet szervezni és azon részt is venni.
 - o Ez a tevékenység megfeleltethető a Hungarofit-rendszer felmérésének is amennyiben annak az ellenőrzése megfelel az előírásoknak.

- Iskolai tananyagáá tesszük a megfelelő higiéniaáEzek ára minden esetben a tömegfogyasztásra szánt élelmiszer ára lesz.
 - o A diákok számára bevezetjük a közös takarítás iskolai gyakorlatát és kialakítjuk a tiszta és higiénikus környezet igényét.
 - o Az életvezetési alapismeretek részévé tesszük a rendezett és egészséges otthoni és munkakörnyezet ismeretét. Ez utóbbit minden szociális ellátás alapfeltételéül támasztjuk és rendszeresen ellenőrizzük.

V. Modernizáljuk a magyar kórházi ellátást

- Modernizáljuk a kórtermeket
 - o Minden kórtermet hőszigetelünk és klimatizálunk.
 - o A kor színvonalának megfelelő kórházi ágyakat, a betegek személyes tárgyainak megőrzésére szolgáló szekrényeket, telefontöltőket, ingyenes Wi-Fi-t és színvonalas mellékhelyiségeket alakítunk ki.

- Megépítjük a Dél-Budai Centrumkórházat
 - o Elszámoltatjuk az előző projekt szétlopóit.
 - o A XI. kerület és Budaörs határán új kórházat építünk, ehhez vasúti megállóhelyet is létrehozunk.

- Újranyitjuk a bezárt szakrendelőket és szülészeti központokat
 - Az ország teljes területén megteremtjük a lakossági igényekhez igazodó szakellátási rendszert.
 - Minden település 40 km-es sugarú körében lesz elérhető és nyitva tartó szülészeti központ.
 - Ahol csak lehet, támogatjuk az egészségügyi célú vállalkozások megtelepedését a jelenleg bezárt egészségügyi ingatlanokban.
- Modernizáljuk a háziorvosi és szakorvosi rendelőket
 - Barátságos és kényelmes rendelőintézeteket hozunk létre.
 - Minden rendelőben ingyenes Wi-Fi szolgáltatást biztosítunk.
 - Akadálymentesítjük az ország összes szakrendelőjét.
- Átalakítjuk a műtéti támogatások rendszerét
 - A támogatások kialakításánál előnyben részesítjük a legjobb gyógyulási arányt biztosító, illetve azonos arány esetén a legkevésbé invazív kezelési formákat.
 - Államilag támogatottá tesszük a népbetegségek számító területeken ma csak magánellátásban elérhető műtéti kezeléseket.
- Kórházi étkeztetési reformot hirdetünk
 - Jelentősen megnöveljük a kórházi étkeztetésre jutó kereteket.
 - Minden kórházban megteremtjük a változatos diétás étkeztetés feltételeit.
 - Megteremtjük a lehetőséget a kórházak számára a harmadik oldali étkeztetési szolgáltatókkal történő szerződéskötésre és ezzel az iskolákat, önkormányzatokat vagy nagyobb cégeket kiszolgáló szervezetek megjelenésére a kórházi étkeztetésben.

VI. Véget vetünk az Országos Mentőszolgálat kálváriájának

- Extra forrásokkal feltöltjük a létszámokat
 - A költségvetésben kiemelt szerepet szánunk a mentőszolgálati létszámhiány megszüntetésének.
 - A mentőtiszt és mentőápolói pályákon az inflációt meghaladó garantált béremelési rendszert alakítunk ki.
 - Megszüntetjük a 60 km-en túli vezényléseket, mindenhol lakosságárányosan hirdetünk meg pozíciókat és szerelünk fel állomásokat.
- Rendezzük a mentésirányítás problémáit
 - Az OMSZ számára külön forrásként biztosítjuk megyei szinten a dedikált diszpécserközpontok működtetését. Megszüntetjük a harmadik cégek felé kiszervezett mentésirányítást.
 - Korszerű, az aktív helyismereten, illetve az orvosokkal és mentősökkel való aktív párbeszédre alapuló irányítási rendszert vezetünk be.

- A diszpécserek számára kötelezővé tesszük az angol nyelvvizsgát és ingyenes nyelvtanfolyamot indítunk a mentésben dolgozók számára.
- Felújítjuk a mentőállomásokat
 - Igényes és korszerű mentési infrastruktúrát hozunk létre.
 - Mentőkorszerűsítési programba kezdünk, a lehetőségekhez mérten korszerűsítjük és ahol erre igény van, ott bővítjük a mentőflottát.

VII. Bővítjük az egészségügyi támogatások körét

- A szociálisan rászorulóknak számára maximáljuk a gyógyszerek árát
 - Az igazoltan alacsony jövedelmű vagy rendszere szociális segélyben részesülők számára csak egy maximumösszegig kell majd kifizetni a felírt gyógyszereket, a fennmaradó részt az állam átvállalja.
 - A szociálisan rászorulóknak számára a receptre felírt gyógyászati eszközök megvásárlására 0%-os állami kölcsönt biztosítunk.
- Megszüntetjük a gyógyszerekre kivetett extraprofit-adót
 - Eltöröljük a vételár 40%-át kitevő többletadót.
 - Ugyanezt a kedvezményt a vitaminkészítményekre, magnéziumtablettákra és egyéb, az egészség megőrzését szolgáló táplálékkiegészítőkre is alkalmazni fogjuk.
- Bevezetjük a több biztosítós rendszert a TB megtartásával
 - A társadalombiztosítás mellett lehetőséget adunk más biztosítóknak is a biztosítási piacon történő megjelenésre.
 - A magánegészségügyi szolgáltatók számára lehetővé tesszük a szerződéskötést a társadalombiztosításnál magasabb szolgáltatást kínáló biztosítókkal és ezáltal megnyitjuk a magánegészségügyi ellátások biztosítási térítését akár több szolgáltató felé is.
 - Visszahozzuk a 2020-ban megszüntetett ingyenes sürgősségi ellátást az állandó magyarországi lakcímmel igen, de biztosítással nem rendelkezők számára is, azonban az esetükben a magánegészségügyi ellátás nem lesz elérhető.
- Bővítjük az államilag támogatott gyógyszerek körét
 - A gyógyszerkört a népbetegségekhez igazítjuk.
 - Megszüntetjük a kormányközeli gyártók monopoljogát és a szakmai szervezetek többségi szavazásával döntjük el, hogy melyik beszállító termékeit tartják alkalmasnak arra, hogy az államilag támogatott minősítést megkapják.

VIII. Bővítjük az egészségügyi támogatások körét

- Euróalapú fizetéseket vezetünk be az egészségügyben
 - Versenyképes, életszínvonalhoz tervezett bérmodellt vezetünk be.
 - Új prémiumrendszerrel támogatjuk a továbbképzéseket, jelentősen növeljük az ügyeletek díjazását.

- Felszámoljuk a munkahelyi visszaéléseket
 - 8 órás műszakokra tervezett létszámkereteket írunk elő. A 12 órással lefedett állásokat kötelező lesz meghirdetni.
 - Minden túlórárt ki fogunk fizetni.
 - Korrekt előmeneteli rendszert alakítunk ki.

- Ösztöndíjprogramot vezetünk be az egészségügyi képzéseken
 - A hiányszakmákban a teljes lefedettség eléréséig ösztöndíjat adunk.
 - Megszüntetjük a fizetetlen gyakorlatok rendszerét.

- Korszerűsítjük a nővérszállókat
 - A kollégiumok felújítási programjához hasonlóan modernizáljuk az orvosi szolgálati lakásokat és szállásokat.
 - Az önkormányzatok számára pályázatot hirdetünk az egészségügyi szolgálati lakások korszerűsítésére azzal a feltétellel, hogy azokat az elkészülés után 2 évig csak önkormányzati egészségügyi területen dolgozó kaphatja meg.