



Egységes követeléseink az önkormányzati köztisztviselői, kormánytisztviselői, szociális, kulturális és védőnői területekre:

- **A 2022-es évre visszamenőleg, az éves inflációt legalább részben ellentételező juttatás 13. havi juttatás formájában.**
- **A 2022. januári bérszinthez képest (minimálbér/bérminimum + ágazati pótlékok) 25%-os emelkedést biztosítson a Kormány az ágazatban dolgozóknak 2023. január 1-től!**
- **A dolgozói munkába járás költségeihez hozzájárulásként emeljék meg az egy kilométerre eső költségtérítés mértékét!**
- **Diplomás bárminimum bevezetése a közszférába!**
- **A sztrájk törvény helyreállítása!**

A védőnői terület érdekvédelmi követelése 2023-ra

Sajnálattal vettük tudomásul, hogy az Országgyűlés december 7.-i döntése nyomán 2023. július 1-től a védőnők munkáltatói jogait a vármegyei kórház gyakorolja majd, a települési önkormányzatok pedig ingyen adják használatba az államnak a védőnői ellátásra szolgáló ingatlan és ingatlan vagyont.

Igaz, hogy a védőnői szolgálatok működtetése jelenleg nem egységes, (pl. közvetlen önkormányzati alkalmazás; önálló, vagy részben önálló gazdálkodású önkormányzati intézményi működtetés a jellemző, de szakrendelő, kht, kft általi alkalmazás, egyéni vállalkozói forma, szociális szolgálat intézmény általi alkalmazás is előfordul) ezért a változtatás, egységesítés szükségszerűségét nem vitatjuk. Ugyanakkor reméltük, hogy ennek a problémának más megoldása születik.

A változtatás törvényben elrendelt formája azonban nagyon aggasztó. Különösen azért, mert a részletekről még nem tudunk semmit. Sőt, információink alapján úgy tudjuk, hogy a részletek kidolgozása majd csak az elkövetkező fél évben fog megtörténni.

Az elmúlt évtizedekben átéltünk néhány változást. Tartoztunk kórházhoz, szakrendelőhöz, Kht-hoz, de ezekben az esetekben mi mindig csak a „szomszéd gyereke” voltunk. Mivel a védőnői ellátás egy lakosság közeli szolgáltatás, az önkormányzatok érdekeltek voltak a településükön a minőségi egészségügyi ellátás biztosításában, így a védőnői szolgálat magas színvonalú, a terület sajátosságait figyelembe vevő működési feltételeinek megteremtésében is. A vármegyei kórház esetében ez sajnos kérdéses.

A kolléganők körében rengeteg kérdés merül fel a jövővel kapcsolatban, melyekre szeretnénk válaszokat kapni.

Félelmeink a törvény majdani végrehajtásával kapcsolatban igen sokrétűek.

Mivel a jövőben minden egyes védőnő munkáltatója a vármegyei kórház lesz, sérül az egyes védőnői szolgálatok önállósága, finanszírozása, hétköznapi működése, ezzel együtt a védőnői munka minősége is. Kiszolgáltatottá válhat a kórház gazdasági helyzetének, vezetésének, akár helyi munkaszervezési problémáinak is. A kórház ráadásul fizikailag, szervezetenként, feladataiban (kórház – betegellátás; védőnő - prevenció) is nagyon távol áll a védőnőktől.

A munkáltató, a szakmai vezetés, a munkaszervezési feladatok a mindennapokban távol kerülnek az egyes szolgálatoktól, dolgozóktól. (Pl. a munkához szükséges tárgyi feltételek, eszközök, nyomtatványok stb. milyen úton biztosíthatók? Még a szabadság kiírása is fél-, egynapos programja lesz a dolgozónak?)

A kolléganők elmondása szerint, jelenleg az önkormányzatok, munkáltatók többsége a kötelező alapilletményen felül egyéb juttatásokkal támogatja a dolgozókat (pl. cafetéria, közlekedési támogatás, jutalom). Ezek elmaradása egyértelműen jövedelemcsökkenést jelentene a védőnők nagy részének.

A törvény a védőnői szolgálat jelenlegi működését teljesen felforgatja. Nagyon sok a válaszra váró kérdés, megoldásra váró probléma, amit 2023. július 1.-ig kellene megoldani.

Ugyanakkor nagyon rövidnek tartjuk az átállásra szánt fél évet, mert a fenti intézményi működtetési formák megszüntetése mind más és más jogi, gazdasági intézkedést igényelhet. Javasolnánk a bevezetés halasztását, hogy a szakrendelőkhez hasonlóan itt is megtörténhessen a helyzetünk elemzése.

Sok esetben a védőnői ellátás célját szolgáló ingatlan ugyan önkormányzati tulajdon (van ahol háziorvosi rendelő!), de az ingó vagyon tulajdonosa pl. önállóan gazdálkodó védőnői szolgálat, szakrendelő, szociális szolgálat, egészségügyi ellátást nyújtó kft, kht, bt, esetleg vállalkozó védőnő és nem az önkormányzat.

A teljesség igénye nélkül szeretném felsorolni a kolléganők kérdéseit, problémáit:

- **Követeljük, hogy a július 1-től esedékes szakdolgozói béremelés a védőnők esetében is valós béremelést jelentsen, az emelés ne a még megmaradt pótlékok (finanszírozás 12 %-a, területi pótlék) beolvasztásával történjen meg! (Sajnálatos módon az előző évi emelés így történt, nagy csalódást okozva ezzel a kolléganőknek.)**
- **Mikor fogjuk megtudni a részleteket, ami alapján el tudjuk dönteni, hogyan képzeljük el a jövőnket? 2023. június 15-ig a döntéshez szükséges információ elengedhetetlen!**
- **Mi várható, hogy az új munkaszerződésben, munkaköri leírásban a „védőnői feladatok ellátása” szerepel majd?**

- Ha valaki nem kívánja aláírni az új munkaszerződést, akkor megilleti e a végkielégítés?
- A védőnői munka lényege a jó, személyes kapcsolat a családokkal, az oktatási intézményben tanulókkal, pedagógusokkal, és fontos a területi sajátosságok ismerete. Ez betöltetlen statusok esetén csak hosszú távú helyettesítéssel garantálható. Ezt biztosítja majd a munkáltató megfelelő díjazás mellett?
- Ha a szolgálati elismerés („jubileumi pénz”) 2023. második fél évében jár a dolgozónak, kitől fogja azt megkapni? A régi munkáltató már nem, az új pedig még nem vehette be a 2023. évi költségvetésébe a kifizetendő akár jelentős összegeket.
- Az iskola-egészségügyi ellátás továbbra is önkormányzati feladat maradt, (?). Van olyan önállóan gazdálkodó védőnői szolgálat, ahol az intézményvezető nemcsak a területi és iskolavédőnők munkáltatója, hanem az ifjúsági és iskolaorvosoké (van ilyen is!) is. Velük mi lesz a tervek szerint? Ki lesz a jövőben a munkáltatója? Egyáltalán megmarad a jelenlegi védőnői specializáció nagyobb településeken (területi és iskolavédőnői munka szétválasztása)?
- Béren kívüli juttatások kérdése – cafetéria, munkahely által biztosított mobil telefon, munkakörhöz kötött utazási költségtérítés, gépkocsi használat támogatása, munkaruha, védőruha juttatás? A munkánk nem összehasonlítható a kórházban, szakrendelőben dolgozókéval, akik munkaidejüket ugyanott, helyben töltik napközben.
- Milyen „tárgyi feltételek biztosítását vállalhatja” az önkormányzat és ehhez kap e valamilyen forrást?
- Kinek a feladata lesz biztosítani az intézmény, épület fenntartását, karbantartását, az épület állagmegóvását, és milyen forrásból? Ki fizeti a rezsit? Esetleg önkormányzati feladat marad forrás nélkül? A jelenleg közös védőnői, háziorvosi tanácsadó, egészségház esetében ez hogyan fog megvalósulni?
- Mi lesz az önkormányzati szolgálati lakásban élő védőnőkkel?
- A védőnők önkormányzati felkérésre munkaidőben végzett eddigi feladatai (nyári napközis tábor ügyelet, esetleges szociális tevékenység) a jövőben hogy alakulnak? Különös tekintettel, ha az önkormányzat továbbra is támogatná pl. a település védőnői szolgálatát.
- Ki és hogyan biztosítja a munkához szükséges anyagi, dologi eszközöket, irodaszereket, takarítószereseket stb.? Ki fogja ezeket kiszállítani a területre? Ki végzi el az eszközök javítását, karbantartását? Informatikai fejlesztések, karbantartás kérdése? Ki fog takarítani? Ki fog kézbesíteni?

Egyáltalán ki fogja ezeket az igényeket összegyűjteni? Ezeket a feladatokat most a „technikai dolgozók” ellátják helyben. Kérdés az, hogy ők maradnak-e? Ki lesz a munkáltatójuk? Ha nem

ők, ki fogja ellátni ezeket a feladatokat? Az „egyvédőnős” kis településeken a vármegyei kórház nagyobb távolsága is problémát okozhat majd.

- **Maradnak e helyi vezető védőnők (jelenleg intézményvezetők, vagy csoportvezetők) a 20-30-40 főt foglalkoztató védőnői szolgálatoknál, vagy mindenki egyénileg intézkedik majd a kórházban a mindennapi munkavégzéshez szükséges eszközök beszerzésében, szállításában, mindennapos ügyek intézésében? Ki fogja össze a mindennapokban a kollektívát, a 150-200 vagy még több védőnőt „gondozó” mentor a vármegyei kórházból? Ha igen, ha lesz egy helyi „vezető”, összekötő, akkor őt ki alkalmazza, ki fizeti a bérét?**
- **Munkaügyi, gazdasági ügyintézés esetén mindenki szaladgál a vármegyei kórházba akár többtíz kilométerre utazva? Ki fizeti meg az utazási költséget a dolgozónak? Kapcsolattartás a munkáltatóval nagyon körülményessé válik. Esetleg marad helyben is ügyintézés? A települések nem húzhatók egy kaptafára. Egészen másképpen működik egy kis falu egyvédőnős ellátása, illetve egy nagyváros, vagy budapesti kerület 20-40 védőnőt foglalkoztató védőnői szolgálata.**
- **Mi lesz a jelenleg jól működő intézmények még le nem járó határidős szerződéseivel (vezetékes és mobiltelefon internet, veszélyes hulladékiszállítás, informatikai felügyelet stb.)? Ki lesz a jogutód, vagy csak kötbérral megszüntetésre kerülnek? A kötbért ki fizeti ki?**
- **A dolgozók rendes éves szabadságát érinti e váltás? Június 30-ig esetleg ki kell venni az éves szabadság napjainak felét??**
- **A jelenleg több ezer védőnő által használt, jól működő, önkormányzatok által vásárolt Stefánia védőnői program sorsa is kérdésessé válik? A Stefánia magas színvonalú, folyamatosan karbantartott program, EESZT csatlakozási lehetőséggel. Nagyon sok kolléganő tette fel ezt a kérdést! A VOIR program a kolléganők eddigi tapasztalatai alapján használhatatlan. Ugyanakkor, ha maradhat az eddig Stefániát használóknak a jól működő program, ki fizet majd az esedékes díjakat? Akinek most nincs mivel fog dolgozni? Megveszi „valaki” nekik is, hogy egységes informatikai programmal dolgozhasson mindenki??**
- **A minősítés kérdése is sokakban felmerült. Ki fog minősíteni, milyen mutatók alapján? Aki nem is ismeri a kollégákat? (A mentor védőnői hálózat egy éve állt fel. Munkaerőhiány miatt a tervezettnél sokkal több települést látnak el. Ennyi idő alatt, ennyi dolgozóval még kapcsolatba sem kerülhettek, a munkájukra biztosan nincs rálátásuk.) Ettől a minősítéstől függ majd, hogy a bér 100%-át megkaphatja e valaki, vagy csak a 80 % -ot? A védőnői munka minősége nehezen mérhető statisztikai adatokkal!**
- **Az új struktúrában megmaradhat e szakmai önállóságunk? Nem lehet összefésülni a háziorvosi praxisokat a védőnői körzetekkel. Területi ellátási kötelezettséggel, a szakmai rendeletek alapján teljesen más létszámokkal dolgozunk, más a feladat, nem teljesen egyezik meg a célcsoport. A háziorvos, házi gyermekorvos**

választható, a védőnő nem. Véleményünk szerint, a jövőben is fontos a védőnő területi ellátási kötelezettsége, hiszen csak így biztosítható, hogy minden várandós és gyermek ellátása maradéktalanul, a szakma szabályai szerint megtörténhessen.

Igazán még nem is látjuk át, hogy mi vár ránk a jövőben, csak kérdéseink vannak.

A problémák sokasága miatt feltétlenül szükségesnek tartjuk a szakmai szervezetek és szakszervezet bevonását a részletek kidolgozásába.

Kérem, hogy biztosítsa az egyeztetés lehetőségét számunkra, hogy az MVSZSZ, a MESZK vagy a MAVE tagsága mellett, szakszervezetünk tagjainak véleménye is meghallgatásra, problémáink megoldásra találjanak az új struktúrában.

Budapest, 2023. január 19.

Készítette:

Kuczman Anna

Elnökségi tag

MKKSZ

Elnök

MKKSZ Budapesti Védőnői Szervezete