



Ikt. sz.: HOB-41/80-4/2020.

HOB-17/2020. sz. ülés
(HOB-47/2018-2022. sz. ülés)

J e g y z ő k ö n y v

az Országgyűlés **Honvédelmi és rendészeti bizottságának**
2020. december 3-án, csütörtökön, 10 óra 08 perckor
az Országház Széll Kálmán termében (főemelet 64.)
megtartott **részben z á r t** üléséről

Tartalomjegyzék

<i>Az ülés megnyitása, a határozatképesség megállapítása, a napirend elfogadása</i>	5
<i>Az operatív törzs beszámolója a Covid-19 koronavírus-járvány második hulláma elleni védekezés aktuális helyzetéről</i>	5
<i>Ügyrendi javaslat és döntés időkeretes tárgyalásról</i>	5
<i>Dr. Müller Cecília tájékoztatója</i>	5
<i>Dr. Halmosi Zsolt tájékoztatója</i>	8
<i>Lakatos Tibor tájékoztatója</i>	9
<i>Kérdések</i>	10
<i>Dr. Müller Cecília válaszai</i>	17
<i>Dr. Halmosi Zsolt válaszai</i>	21
<i>Lakatos Tibor válaszai</i>	23
<i>Hozzászólások</i>	24
<i>Az ülés berekesztése</i>	31

Napirendi javaslat

1. Az Operatív Törzs beszámolója a COVID-19 koronavírus-járvány második hulláma elleni védekezés aktuális helyzetéről
2. A belügyminiszter által benyújtott, a közbeszerzésekről szóló törvény hatálya alóli mentesítés iránti kérelem megtárgyalása (BM/17102-2/2020.)
(Megjegyzés: A második napirendi pont tárgyalására az Országház fszt. 93. számú tárgyalótermében kerül sor.)
(Zárt ülés!)

Az ülés résztvevői

A bizottság részéről

Megjelent

Elnököl: Kósa Lajos (Fidesz), a bizottság elnöke

Hubay György (Fidesz), a bizottság alelnöke
 Dr. Simon Miklós (Fidesz), a bizottság alelnöke
 Dr. Lukács László György (Jobbik), a bizottság alelnöke
 Dr. Vadai Ágnes (DK), a bizottság alelnöke
 Bartos Mónika (Fidesz)
 Dr. Harangozó Tamás (MSZP)

Helyettesítési megbízást adott

Bíró Márk (Fidesz) Hubay Györgynek (Fidesz)
 Móring József Attila (KDNP) Bartos Mónikának (Fidesz)

A bizottság titkársága részéről

Laban János bizottsági főmunkatárs
 Sándorné Béndek Magdolna ügyintéző-titkárnő

Meghívottak

Hozzászólók

Dr. Müller Cecília országos tiszti főorvos (Nemzeti Népegészségügyi Központ)
 Lakatos Tibor, az operatív törzs főosztályvezetője (Országos Rendőr-főkapitányság)
 Dr. Halmosi Zsolt rendőr vezérőrnagy, rendészeti országos rendőrfőkapitány-helyettes, országos kórházfőparancsnok (Országos Rendőr-főkapitányság)

Megjelentek

Dr. Kun Szabó István vezérőrnagy, főhadsegéd (Köztársasági Elnöki Hivatal)
 Dr. Solymosi Gabriella főosztályvezető (Belügyminisztérium)
 Tóth Szilvia főosztályvezető (Honvédelmi Minisztérium)
 Pávai Nándor szakértő (Fidesz)
 Dr. Sziklai Katalin (Fidesz)
 Hack Angelika (Fidesz)
 Nunkovics Martin (Fidesz)
 Kubonyi Róbert (Fidesz)
 Léhl Adrienn (Emberi Erőforrások Minisztériuma)
 Szuromi Frida (MK)
 Dr. Sölch Gellért (Emberi Erőforrások Minisztériuma)
 Dr. Való Viktor szakértő (Fidesz)

(Az ülés kezdetének időpontja: 10 óra 08 perc)

Az ülés megnyitása, a határozatképeség megállapítása, a napirend elfogadása

KÓSA LAJOS (Fidesz), a bizottság elnöke, a továbbiakban ELNÖK: Tisztelettel köszöntök mindenkit a mai bizottsági ülésen, a kedves bizottsági tagokat. Megállapítom, hogy 7 személyes jelenléttel és 2 helyettesítéssel 9-en vagyunk a bizottsági ülésen.

Köszöntöm Müller Cecília országos tiszti főorvos asszonyt; Halmosi Zsolt tábornok urat, az országos rendőrfőkapitány rendészeti helyettesét, aki egyúttal az országos kórházfőparancsnok; és Lakatos Tibor tábornok urat, aki pedig az operatív törzs munkaszervezetének a vezetője.

A napirendről kell először döntenünk. Két napirendi pont van: az operatív törzs beszámolója, illetőleg egy közbeszerzés alóli mentesítés. Ki az, aki támogatja a napirendet? *(Szavazás.)* Egyhangú, köszönöm szépen, tehát megkezdjük a munkánkat.

Az operatív törzs beszámolója a Covid-19 koronavírus-járvány második hulláma elleni védekezés aktuális helyzetéről

Ügyrendi javaslat és döntés időkeretes tárgyalásról

Tekintettel arra, hogy vendégeink jelezték, hogy valamilyen keretbe próbáljuk meg betenni a meghallgatást, merthogy az idő véges, és még nagyon sok feladatuk van a mai napon, ezért a házszabály 114. § (3) bekezdése, a házszabály 158. § (26) bekezdése és a házszabály 19. § (1) bekezdése alapján a következő ügyrendi javaslatot teszem. Időkeretes tárgyalást javaslok - nem csináltunk még ilyet -, minden képviselőnek 5 perc áll rendelkezésre a kérdések feltevésére, és utána 5 perc áll rendelkezésre a véleménye kifejtésére.

Ügyrendi javaslat lévén minden képviselőcsoportnak egy perc áll rendelkezésére, hogy a véleményét elmondja. *(Jelzésre:)* Igen, tessék!

DR. HARANGOZÓ TAMÁS (MSZP): Tényleg csak kérdezem röviden: ez két kör, ugye, elnök úr? Tehát egy körben 5 perc kérdés, utána 5 perc vélemény.

ELNÖK: Igen. *(Dr. Harangozó Tamás: Köszönöm.)* Tisztelt Bizottság! Van-e más kérdés? *(Nincs ilyen jelzés.)* Ha nincs, akkor kérdezem, elfogadják-e az ügyrendi javaslatot. Kérem, szavazzanak! *(Szavazás.)* Hat igen. Ki az, aki nem fogadja el? *(Szavazás.)* Három. Tehát 6 igen és 3 nem szavazat mellett az ügyrendi javaslat szerint fogunk menni az 1. napirendi pont keretében.

Először megadom a szót vendégeinknek, elsőként Müller Cecéliának, majd Halmosi Zsoltnak és Lakatos Tibornak. Parancsoljon, főorvos asszony!

Dr. Müller Cecília tájékoztatója

DR. MÜLLER CECÍLIA országos tiszti főorvos (Nemzeti Népegészségügyi Központ): Köszönöm szépen. Tisztelettel köszöntöm elnök urat, alelnök hölgyet, urakat és tagokat. Köszönjük a lehetőséget, hogy egy kicsit más szempontból, kicsit globálisan tekintve a járványra, adhatunk egy olyan tájékoztatást, amely tulajdonképpen nem mindig a napi, eseti adatokat tartalmazza, illetve a naponta tájékoztatásul szolgáló elmúlt 24 óra adatait, hanem egy picit szélesebb körben rátekint erre a pandémiára.

Alighanem nagyon régen szembesült a világ egy ilyen hatalmas pandémiával; emlékszünk az influenzajárványra, de azóta tulajdonképpen ez egy rendkívüli kihívás a világban, ami most ránk szakadt 2019 végén. Ma már a világon közel 64 millió fertőzöttet regisztrálnak, és ez napi 500-600 ezer többletfertőzöttet jelent a világban. Ugyanakkor meg is gyógyulnak ebből a betegségből szerencsére, hiszen 41 millió gyógyultat tartanak már számon; sajnos 1,5 millióan el is hunytak a megbetegedésben. Ez valóban egy pandémia, világjárvány, egyetlen földrészt sem kímélt meg. A legtöbb fertőzött és áldozat is az Amerikai Egyesült Államokban van, ami az abszolút számokat illeti, de Brazília is szorosan követi. A második hullámban Európa érintettségével sokkal nagyobb mértékben kell számolnunk, mint az első hullám alatt volt. Ha a fertőzöttségi adatokat tekintjük, akkor Magyarországon az összes eddigi fertőzött számadatát tekintve az első hullámban mintegy 1,8 százaléka betegedett meg a népességnek, míg a második hullám alatt értelemszerűen a 97,4 százaléka. Tehát látjuk azt, hogy a második hullám sokkal erőteljesebb, mind a fertőzöttek, mind pedig az összes járványügyi mutató szempontjából.

A járványügyi szakember alapvetően számokkal dolgozik, de ezek nem pusztán abszolút számok, hanem jellemzően viszonyszámok. Azért kell, hogy erre felhívjam a figyelmet, mert a különböző országokban hasonló, de különböző statisztikák születnek. Ezért gyakorlatilag kevésbé összehasonlíthatóak ezek a számok. Ettől függetlenül mégis próbál igazodni egy járványügyi szakember ahhoz, hogy hogyan áll a járvány kezelésével, hogyan áll a népesség egészségi állapota a járvány időtartama alatt. Az elhunytak száma nagyon jó példa arra, hogy számos ország különbözőképpen értékeli a koronavírus-betegségben elhunytak számát. Magyarország nagyon szélesre nyitotta az ajtót ebben a tekintetben, tehát bármiben hunyt el valaki, bármi is legyen a halálozás oka, ha a betegség időtartama alatt őt egyszer is pozitívnak értékelték, akármilyen módon, akár PCR-, akár pedig gyorsesztesztvizsgálattal, akkor őt a koronavírus-elhunytak közé soroljuk és annak tekintjük. Nyilvánvalóan ezek az adatok majd a járvány lezajlását követően tisztításra fognak kerülni, és összevetve majd a KSH adataival, illetve az EESZT-ben regisztrált adatokkal, talán ha kialakul az Európai Unióban a WHO ajánlásának megfelelő konszenzus, akkor tudunk igazán összehasonlítható adatokat produkálni. Annyit mondhatunk, hogy március 4-e, tehát az első esetek detektálása óta november 22-éig 3891 igazolt pozitív személy hunyt el Magyarországon. Ha megnézzük ugyanezt az időszakot, ez az összes halálesetnek 4,4 százaléka a KSH adatai szerint. Ezt szoktam is említeni, tehát általában 4-től 7 százalékgig terjed az a szám, amikor nem detektálunk alapbetegséget vagy kísérőbetegséget, tehát önmagában a koronavírus-fertőzést tesszük felelőssé a beteg halálául.

Míg az első hullámban 605 igazolt fertőzött vesztette csak életét - ez a „csak” nyilván idézőjelben értendő, hiszen ez a teljes időszakra vonatkozó halálozásnak a 15,5 százaléka -, ez a második hullámban értelemszerűen a fertőzöttek számával egyenes arányban növekedett. Tehát akiket most elveszítettünk, ez 84,5 százalékban a második hullámban történt.

A korcsoportos megoszlás is egy epidemiológus szakember számára árulkodó, hiszen látjuk azt, hogy az első hullámban jellemzően idős korosztályt érintett, főleg a 80 felettiiek voltak érintettek, 14 százalékban, de a 70-79 éves korosztály is 9,8 százalékkal reprezentáltatta magát.

A férfiak között kicsit magasabb volt a fertőzöttek száma, mint a hölgyek között. Ez az arány jelentősen megváltozott a második szakaszban.

Emlékszünk arra, hogy a második hullám elején jellemzően a 20-29 éves korosztály volt reprezentálva nagy százalékban, majd kismértékben, de a 10-19 éves korosztály is bevonódott. Ahogy a második hullám fokozatosan időben telt, egyre

magasabb életkorú korosztály vonódott be a járványba. Jelen pillanatban általában a fertőzöttek átlagéletkora 40 év körüli, míg az elhunytak átlagéletkora 76 év a teljes időtartam alatt.

A kórházban kezelték aránya egy nagyon jelentős mutató. Ez is függ attól, hogy milyen stratégiát, milyen járványkezelést folytat egy ország. Emlékszünk arra, amikor ismeretlen kórokozóként a járvány elején szinte mindenkit hospitalizáltunk, kórházba küldtünk, mert ott éreztük biztonságban az időseket. Az ismeretek bővülésével tulajdonképpen lehetőség nyílt egyre inkább az otthon történő gyógyulásra, és most már bőven 10 százalék alatt marad - például a mai adat 4 százalékos - a kórházban ápoltak száma. Lehetővé tette ezt az az ismeretanyag, amit házi orvosaink és a gyógyító orvosok is és az epidemiológusok megszereztek a járvány során.

A területi elterjedtséget tekintve az első hullámban jellemzően a zárt közösségek voltak érintettek, elsősorban az idősotthonok, míg a második hullámban már jellemzően gócpontok alakultak ki - ebben a fiatal korosztályban, amit említettem -, és ezt követően egy közösségi terjedés indult el. Ma már azt mondhatjuk, hogy nincs olyan település az országban, ahol ne fordulna elő pozitív fertőzött személy. Mégis van egyfajta változás a megyék között. Láttuk, hogy az elmúlt időszakban a nyugati megyék és elsősorban Győr-Sopron megye volt érintett, Vas megye és Veszprém megye, és a legkevésbé Tolna, Somogy és Baranya. Hogy milyen range-ben mozog ez az adat, azt jól jellemzi az, hogy jellemzően az országos átlagtól ezek a megyék mintegy másfél-kétszeres mértékben térnek el.

Hétről hétre növekszik a tesztek száma. Ismert önök előtt, hogy elkezdődött, illetve most már második hete folyik a célzott csoportos tesztelés bizonyos csoportokban: szociális és egészségügyi dolgozók, pedagógusok, óvodai és bölcsődei dolgozók körében. Jelentősen megemelkedett az antigéngyorstesztekkel végzett vizsgálatok száma, hiszen a nyár folyamán bizonyossá vált, hogy ezek nagyon jó minőségben a PCR-teszteket kiválthatják. Erre vonatkozóan egy háromkarú vizsgálatot végeztünk el a Nemzeti Népegészségügyi Központban. Így a tesztek aránya is eltolódik, amellett, hogy kiegészült a PCR-vizsgálatok száma és a lehetősége. Emlékszünk arra, hogy a Nemzeti Népegészségügyi Központ vírus-referencialaboratóriuma volt az egyetlen, amely a járvány kezdetén akkreditált módon vizsgálni tudott, majd beléptek sorba a laborok egymás után, és most már, tudjuk jól, hogy stabil pontokon az Országos Mentőszolgálat munkatársai, maguk az egészségügyi szolgáltatók, a Nemzeti Népegészségügyi Központ szűrőbuszai és az Országos Vérellátó Szolgálat PCR-kapacitása - amely napi 10 ezer teszt lehetőségét biztosítja - jelentősen növelte a laboratóriumi vizsgálatok számát.

Számos intézkedés történt, nagyon nehéz lenne felsorolni. Azt tudom mondani, hogy egy picit mindig előbb jártunk, kicsit talán a WHO-nál is, hiszen amikor a WHO veszélyhelyzetet hirdetett, akkor Magyarországon már lépések történtek annak irányába, hogy - idézőjelben - „vártuk” a járványt, tudtuk, hogy jönni fog, és már nem fog minket elkerülni. A veszélyhelyzet tehát kihirdetésre került, és januárban már megjelent az az eljárásrend, amely az egészségügyi szolgáltatókat célozta segíteni annak érdekében, hogy egy ismeretlen kórokozóval szemben az akkori tudásunk szerint mik azok a lépések, teendők, folyamatok, amelyek betartásával kezelni, menedzselni tudjuk ezt a járványt, hiszen nem volt elégséges ismeret sehol sem a világban, hogy mivel állunk szemben, csak részinformációk álltak rendelkezésre. Mindazon egységek bevetése megtörtént, az operatív törzs felállításával, majd következett a járványügyi bevetési egység, és nagyon-nagyon sok olyan dolog, olyan tudóscsapat, amely a vakcinafejlesztésre és a különböző résztvevőkenységekre állt rá, hogy egy saját, magyar lakosságra kifejlesztett járványügyi intézkedéscsomagot léptessünk folyamatosan életbe, a járvány dinamikájának megfelelően. Nagyon fontos

az, hogy elégséges és szükséges mértékű legyen mindig az a beavatkozás, amelyet elvégzünk. Ehhez rengeteg elemzésre van szükség; mi úgy mondjuk, hogy ez egy folyamatos surveillance tevékenység a szükséges információk begyűjtésére, az adatok birtokában a megfelelő döntések végrehajtására.

Döntés született a nemzeti oltóanyaggyár létrehozásáról. A Debreceni Egyetem és a Nemzeti Népegészségügyi Központ folyamatos kutatásaival segíti a járvány elleni küzdelmet, és a magyar vakcina fejlesztése, örömmel mondhatom, nagyon jól halad, és bízunk abban, hogy ez a függetlenségünket, az önellátásunkat is biztosítani fogja a jövőben.

Arról is tájékoztatom önöket, hogy megjelent az a jogszabály a mai napon, amely lehetővé teszi, hogy felmérjük az oltakozási igényeket, az oltakozási kedvet Magyarországon, hogy mindenki számára biztosítsuk a vakcinát. Szeretném remélni, hogy Magyarország eddig bizonyított kötelező védőoltási rendszere elegendő bizalmat ébreszt a lakosságban, és minél többen élni fognak azzal a lehetőséggel, hogy ezt a pandémiát valamiképpen most már megfékezzük, hiszen nagyon megülte ez most már fizikailag is és lelkileg is alighanem a lakosságot, a türelmét igénybe veszi. Nem győzöm kérni és köszönni azt a munkát, amit mindnyájan végeznek a járvány elhárítása érdekében. Önöknek is köszönöm szépen, most pedig köszönöm a figyelmüket.

ELNÖK: Köszönöm szépen. Halmosi tábornok úr!

Dr. Halmosi Zsolt tájékoztatója

DR. HALMOSI ZSOLT országos kórházfőparancsnok (Országos Rendőr-főkapitányság): Tisztelt Elnök Úr! Tisztelt Bizottság! Hölgyeim és Uraim! A kórházparancsnoki rendszerről részletesen nem tájékoztatnám önöket, hiszen az első bizottsági meghallgatásomon három órán keresztül volt lehetőségem bemutatni magát a kórházparancsnoki rendszert, a kórházparancsnokok felelősségi rendszerét, és azt, hogy milyen tevékenységet végeznek a kórházparancsnok asszonyok és urak a kórházak élén.

Amikor az első hullám után, június 18-án Magyarország Kormánya megszüntette a veszélyhelyzetet, akkor az a döntés született, hogy a kórházparancsnoki rendszer fenntartásra kerül a következő időszakban is. Természetesen a kórházparancsnoki rendszert folyamatosan hozzáigazítottuk a jelentkező igényekhez. Talán emlékeznek rá, hogy március 30-án 109 kórházparancsnok 108 egészségügyi intézményben kezdte meg a tevékenységét. A mai nappal úgy állunk, hogy 93 egészségügyi intézményben 94 kórházparancsnok teljesít szolgálatot, a 94 kórházparancsnokból 48 a rendőrség állományából, 17 a katasztrófavédelem és 29 pedig a Magyar Honvédség állományából került a kórházak élére kirendelésre. Jelen pillanatban 19 szociális intézménybe van intézményparancsnok kirendelve. Ezek az intézményparancsnokok azokban a szociális intézményekben végeznek feladatokat a vonatkozó kormányrendelet értelmében, ahol az elhelyezettek száma 200 vagy afölötti. Jelenleg az intézményparancsnokok közül 14 a rendőrség állományából, egy a katasztrófavédelem, négy pedig a Magyar Honvédség állományából került kivezénylésre.

A kórházparancsnokoknak a járvány kezdetétől fogva, illetve a rendszer létrehozásától kezdve ugyanaz a feladatrendszerük. Az elsődleges és a legfontosabb az egészségügyi védekezéshez szükséges készletek védelme, ezeknek a készleteknek a figyelemmel kísérése, és minden esetben jelzésadás, amennyiben valamelyik készletből az a mennyiség, amelyet az operatív törzs meghatározott, nem áll rendelkezésre. A második legfontosabb feladatuk a járványügyi szabályok betartatása, kikényszerítése az egészségügyi intézmények területén. Ezzel kapcsolatban tájékoztatom önöket, hogy

a kórházparancsnokok a felállítás óta 29 946 ellenőrzést folytattak az intézmények területén, ebből az ellenőrzéseik során 1149 esetben tártak fel hiányosságot és intézkedtek ezeknek a megszüntetésére.

A kapacitások figyelemmel kísérése kapcsán nemcsak a meglévőket, hanem azoknak a kapacitásoknak a kiépítését is figyelemmel kísérik a kórházparancsnokok, ami a különböző, az egészségügyi kormányzattól vagy az operatív törzstől érkező kapacitásbővítésekre vonatkozik; ilyen az ágyszámok emelése, az intenzív ágyak emelése, az elhelyezési körülményekben beállt változásoknak a figyelemmel kísérése. Minden esetben jeleztük az operatív törzs felé, illetve természetesen megtettük a szükséges intézkedéseket, hogyha az előírásoktól eltérő időrendet tapasztaltunk, és azt láttuk, hogy a felkészülés bárhol késlekedik. A kapacitások bővítésével kapcsolatban szeretném jelezni, hogy jelenleg az egészségügyi intézményekben nincs olyan kapacitáshiány, technikai eszköz-, védőeszközhiány, ami a védekezést hátráltatná.

Szeretném azt is tájékoztatásul elmondani önöknek, hogy az egészségügyi intézményekben a kórházparancsnokok egy kockázatnak kitett tevékenységet folytatnak. Talán ennek volt a következménye az a szomorú tény, hogy amióta a kórházparancsnoki rendszer felállításra került, azóta három kórházparancsnokunk szenvedett súlyos egészségkárosodást, infarktust, illetve más súlyos megbetegedést. Jelen pillanatban a kórházparancsnokok közül 11 olyan parancsnok van, aki Covid-betegséggel küzd; a váltásukra minden alkalommal intézkedés történt.

Rendszeresen tartunk kapcsolatot természetesen a kórházak főigazgatóival, főigazgató asszonyaival, vezetőivel. Rendkívül pozitív visszajelzéseket kapok a kórházparancsnoki rendszer működéséről. Én azt gondolom, a kórházparancsnokok az elmúlt nyolc hónapban sok olyan tevékenységgel, jelzésadással, adatok validálásával járultak hozzá a sikeres védekezéshez, ami garancia arra, hogy Magyarországon az egészségügyi intézményekben folyó gyógyító munka sikeres lesz. Köszönöm szépen a figyelmüket.

ELNÖK: Köszönöm szépen. Lakatos tábormok úr!

Lakatos Tibor tájékoztatója

LAKATOS TIBOR, az operatív törzs főosztályvezetője (Országos Rendőr-főkapitányság): Köszönöm szépen. Tisztelt Elnök Úr! Tisztelt Bizottság! Az operatív törzs ügyeleti központja az operatív törzs munkaszervezeteként az egészségügyi törvény és a 286/2020. kormányrendelet alapján működik. Feladatunk az, hogy az operatív törzs által meghozott döntéseket, az általa kiszabott feladatokat koordináljuk, az ezzel kapcsolatos információkat, adatokat összegyűjtjük, és javaslatokat tegyünk a további feladatok végrehajtására, illetve ezeknek a feladatoknak a végrehajtását monitorozzuk.

Az operatív törzs a szeptember 1-jei időszaktól kezdődően 496 olyan feladatot szabott ki az operatív törzs tagjainak, illetve azon kívüli kormányzati szerveknek, amely közvetlen összefüggésben van a koronavírus-világjárvány hazai feladataival. Ebből 277 feladat már végrehajtásra került, és jelenleg folyamatban van 219 feladatnak az elvégzése. Ezek a feladatok természetesen nemcsak az egészségügyet, hanem a védekezés teljes spektrumát érintik, ezért az ügyeleti központ több szervezetből delegált tagok segítségével hajtja végre a feladatait. A Nemzeti Népegészségügyi Központ, az Emberi Erőforrások Minisztériuma, a Külgazdasági és Külügyminisztérium, az Innovációs és Technológiai Minisztérium, a Honvédelmi Minisztérium és a Belügyminisztérium állományából összesen 15 fő dolgozik folyamatosan, 24 órában az ügyeleti központban, hogy a szükséges információk a megfelelő döntéshozók számára eljussanak.

A mi tapasztalatunk az, hogy az operatív törzs által meghatározott feladatokat mindenki hatékonyan és gyorsan végrehajtja, az ehhez kapcsolódó jelentési kötelezettségének mindenki megfelelő módon eleget tesz. Az eddig végrehajtott döntések és feladatok mind-mind azt a célt szolgálták, hogy a járvány során az együttműködés megfelelő legyen a szervezetek között, feleslegesen, párhuzamosan ne végezzünk el külön-külön feladatokat, és a szükséges erőforrásokat a megfelelő mértékben át tudjuk csoportosítani, ha arra igény mutatkozik. Emellett természetesen az ügyeleti központ részt vesz a lakossággal kapcsolatos tájékoztatási feladatokban, és információkkal látja el a kormányzati kommunikáció szereplőit, hogy hiteles adatokkal tudják tájékoztatni az állampolgárokat a járvánnyal kapcsolatos helyzetről. Köszönöm szépen a megtisztelő figyelmet.

Kérdések

ELNÖK: Köszönöm szépen, köszönöm a beszámolókat. Kedves bizottság, a kérdések, hozzászólások következhetnek; Laban úr méri az időt.

Amíg gondolkodnak, én néhány kérdést szeretnék csak feltenni a vakcinával kapcsolatban. Az operatív törzsnek az az álláspontja, hogy minden vakcinának és minden forrásnak utána kell nézni, tehát nincs eleve kizárt terület. Mennyire eredményes ez az elképzelés? Önök mit jósolnak, mikorra áll rendelkezésre talán az első olyan vakcina, amelyet már tömegesen lehet oltani?

A másik kérdésem, hogy hogyan ítélik meg, a rendelkezésre álló ágyszám elegendő-e a Covid-járvány második hullámának kezelésére. Itt most kifejezetten azokról az ágyakról beszélek, amelyeken egyébként Covid-fertőzötteket lehet ápolni, gyógyítani. Illetve mit gondolnak, hogy ez a kapacitás meddig elegendő, tehát hogyan lehet ezzel kalkulálni? A külföldi példákból, ahol már elfogytak a kapacitások, és ott egy sor más megoldással kísérleteztek különböző államok, abból milyen tanulság vonható le Magyarország számára?

Ennyi lenne. Önökre bízom, hogy ki válaszol majd ezekre a kérdésekre. Azt javaslom, hogy a kérdéseket szedjük össze, és utána a hozzászólásokra is egyben kerüljön sor. *(Jelzésre:)* Vadai Ágnes!

DR. VADAI ÁGNES (DK), a bizottság alelnöke: Köszönöm szépen. Szép jó napot kívánok mindenkinek! Azzal szeretném kezdeni, hogy megköszönöm minden olyan magyar állampolgárnak, aki valamilyen módon hozzájárul a sikeres védekezéshez, akár a közsférában, akár a munkahelyeken; köszönjük szépen nekik ezt az áldozatos munkát, amelyet végeznek azért, hogy minél hamarabb túljussunk ezen a krízishelyzeten.

Azt előrebocsátom, hogy az ellenzéki pártok képviselői egyeztettek a kérdéseket illetően, tehát nem lesz kérdésismétlés, pont azért, hogy minél több kérdésre tudjunk választ kapni, és ez alkalommal szeretném is választ kapni, és erre szeretném fölhívni az önök figyelmét; tehát nem mesét szeretnék hallani, hanem konkrét válaszokat kapni a kérdéseimre. És ezt azért így kell hogy mondjam, mert amikor mi megkerestük a bizottság elnökét azzal a kéréssel, hogy jöjjön el az operatív törzs a Honvédelmi és Rendészeti Bizottság ülésére, nem szívességet kértünk. Mi az Országgyűlésnek egy olyan szaktanácsadó vagyunk, amelynek dolga foglalkozni ilyen helyzetekben a pontos és precíz tájékoztatással. Az állampolgárok jelentős részétől, akik erről értesültek, hogy az operatív törzs meghallgatására kerül ma sor, a legtöbb kérdés, amelyeket a Demokratikus Koalíció oldalán megírtak, az adatszolgáltatás, illetve a megfelelő adatszolgáltatás hiánya miatt érkezett.

Ha valaki megnézi a hivatalos oldalt, a koronavirus.gov.hu-t, azt kell mondjam, hogy ennél gagyibb oldalt a föld a hátán nem hordott. Nincs rajta idősor, nincs rajta

grafikon, az adatok sokszor napon belül változnak, követhetetlen. Néhány újságíró vette magára a feladatot, hogy megpróbál idősoros elemzést kihozni az adatokból. Azt most nem szeretném önöktől megkérdezni, nem is biztos, hogy önök erre tudnak válaszolni, hogy mennyibe került ez a honlap. De érdeklődni szeretnék, hogy így, lassan az év vége felé lesz-e végre olyan kormányzati tájékoztató oldal, ahol idősoros adatokat látunk, ahol nyomon követhető például a kórházi ágyak foglaltsága vagy éppen a tesztek számának alakulása. Tehát én azt gondolom, nem kell új dolgot kitalálni, meg kell nézni a cseh vagy a szlovák oldalt ezzel kapcsolatosan: ott nagyon szép és világos grafikonok vannak; e tekintetben a cseh járványügyi oldalt szeretném a figyelmükbe ajánlani. Tehát az a kérdésem, hogy mikor lesz végre tisztességes adatszolgáltatás.

Azt is szeretném megkérdezni, legyenek szívesek, tájékoztassanak arról, hogy kit tekintenek aktív fertőzöttnek, kit tekintenek gyógyultnak. És azt is szeretném megtudni, hogy a karanténból akkor ezek szerint teszt nélkül is ki lehet kerülni, és karanténba teszt nélkül is be lehet kerülni. Mi a pontos szabályozás? Mert erre vonatkozóan sincsenek információk.

A következő a tájékoztatás. Ugye, napi sajtótájékoztatót tartanak, általában. Arra szeretném önöket kérni, tegyék meg, én tudom, hogy nagyon nehéz, mert rengeteg dolguk van nyilvánvalóan, de hogy pontosan kezdik ezeket a sajtótájékoztatókat, mert nagyon sokan innen tájékozódnak, és nem minden esetben van erre lehetőség.

Azt is szeretném önöktől kérni, árulják el azt nekem, hogy míg tavasszal az önkormányzatok kaptak tájékoztatást a karanténban lévőkről, most írásban sem kapnak, és ez azért problémás, mert a lakosságnak az önkormányzat ad segítséget, most viszont ezt nem tudja megtenni. Mi az oka annak, hogy nincs ilyen tájékoztatás? És települési, leginkább ellenzéki települések polgármesterei hiába kérnek adatokat, ezeket nem kapják meg.

A tesztelés kapcsán érdeklődni szeretnék, hogy miközben Szlovákiában történt országos tesztelés, miközben Ausztriában karácsony előtt készülnek országos tesztelésre, Magyarországon mikor lesz országos tesztelés.

A védőoltás kapcsán azt szeretném megkérdezni, hol olvasható az oltási terv. Van-e ilyen oltási terv? És afelől szeretnék érdeklődni, hogy akkor most mégis melyik vakcina lesz az, amelyet be fognak adni. *(Az elnök megkocogtatja a poharát.)* Értem, elnök úr...

ELNÖK: Még 30 másodperce van, tehát csak figyelmeztettem.

DR. VADAI ÁGNES (DK), a bizottság alelnöke: Rendben van, akkor még 30 másodperc, igen. Szeretném megkérdezni azt, hogy azokra a problémákra, amelyeket a tiszti főorvos asszony is kiemelt, hogy egyre inkább mentálisan is nehéz a magyar emberek számára ez az egész helyzet, milyen országos, nemzeti program készül, hogy ezt lehessen kezelni. Mert ennek nagyon súlyos következménye is lehet.

És szeretném megkérdezni végül, mikor zárják be a kaszinókat. Minden mást bezártak, a kaszinók még mindig nyitva tarthatnak. Mikor kívánják bezárni? És ha nem, mi az oka annak, hogy nem kívánják a kaszinókat bezárni? *(Az elnök megkocogtatja a poharát.)* Lenne még kérdésem, elnök úr...

ELNÖK: Tudom, de...

DR. VADAI ÁGNES (DK), a bizottság alelnöke: ...mert szerintem rengeteg olyan ügy van, van kérdésem is...

ELNÖK: Így van, nagyon sok van, csak tekintettel kell lennünk arra, hogy a meghívottainknak más dolguk is van...

DR. VADAI ÁGNES (DK), a bizottság alelnöke: Mindig késnek félórát, úgyis mindig késik az operatív törzs!

ELNÖK: Kérdezem tehát a tisztelt bizottságot, miután elfogadtuk az időkeretes tárgyalást, ki kér szót. *(Jelzésre:)* Parancsoljon, képviselő asszony!

BARTOS MÓNKA (Fidesz): Köszönöm szépen a lehetőséget, elnök úr, és vendégeinknek is köszönöm szépen a tájékoztatást, és ezt a megfeszített munkát is köszönöm, amelyet már hónapok óta végeznek mindannyiunk egészsége megőrzésének biztosítása érdekében. Munkatársaiknak is köszönjük szépen ezt az emberfeletti munkát, és képviselőtársnőmhöz csatlakozva mindazoknak, akik ebben bármilyen feladatot ellátnak bármilyen területen.

Az én kérdéseim arra vonatkoznak, amit nagyon sokszor hangoztatunk, és igaz is, hogy ezt a járványhelyzetet csak együtt tudjuk, erőforrások együttes bevetésével legyőzni. Ehhez szükség van az emberek hozzájárulására, hogy mindazt, amit ők meg tudnak tenni, azt tegyék meg. És nagyon fontos az, hogy mi, az ország irányítói, felelős vezetők is meg tudjunk adni minden lehetőséget ahhoz, hogy az emberek ezeket a cselekedeteiket, ami kötelességük, és az érdekeiket is szolgálja, meg tudják tenni. Ezért két része van a kérdésemnek.

Az egyik az, hogy említve azt, hogy valóban megfigyelhető lehet egy fizikai-mentális fáradás is talán az emberek részéről, mindannyiunk részéről, milyen tapasztalatok vannak most a maszkviselés szabályainak betartásával kapcsolatban, illetve mik a rendőrség tapasztalatai azt illetően, hogy mennyire tartják be az emberek úgy általában a védelmi intézkedésekben hozott szigorításokat. Mennyire együttműködők tehát az emberek így a második hullám időszakában is?

A másik kérdéskör arra vonatkozik, amit mi tudunk tenni az emberekért. Én úgy látom, hogy amit tisztí főorvos asszony is említett, tehát a célzott csoportos tesztelés első köre nagyon jó eredményekkel zárult, olyan értelemben, hogy a nyilatkozók nagy része azt mondta, hogy neki megnyugvást, biztonságérzetet nyújt az, hogy ebben a tesztelésben részt vehet. Mik a tapasztalatok? Hányan vettek ebben részt, és mik az eredmények, tehát hányan bizonyultak pozitívnak a tesztelés következtében?

A negyedik kérdésemet budapestiként teszem föl arra vonatkozóan, hogy hogyan sikerült azt a járatsűrítést megvalósítani, amelyet az önkormányzatoknak előírtunk, illetve kértünk a védekezési intézkedésekkel kapcsolatban. Én nagyon sokszor használom a tömegközlekedési eszközöket, hiszen budapesti vagyok, és a saját tapasztalatom az, hogy nem látszik érdemi eredmény ezen a területen. Nagyon sokszor vagyunk sokan a járatokon. Mi lehet ennek az oka? Sikerül-e a fővárosnak, az önkormányzatoknak ezt betartani? Van-e valami disszonancia ezen a területen? Mert a saját tapasztalataim alapján még nem sikerült ezen a téren megfelelő eredményt elérni.

Még egyszer köszönöm szépen, hogy eljöttetek, és a munkájukat is.

ELNÖK: Köszönöm. Harangozó képviselő úr!

DR. HARANGOZÓ TAMÁS (MSZP): Köszönöm a szót. Köszöntöm a vendégeket, és azokat is, akik figyelik esetleg - vagy majd fogják figyelni, hiszen élőben, ha jól tudom, kevésbé sikerült kiadni - a mai ülésünket.

Az első szó nyilvánvalóan a köszönet a védekezésben részt vevőknek, mindenkinek, de azért lássuk be, legelsősorban a kórházakban és az egészségügyi intézményekben valószínűleg élet-halál harcot vívó orvosainknak és ápolóinknak. Szerintem méltatlanul elfeledkezett róla a nyilvánosság is és az emberek is, hogy valójában milyen harc folyik, és milyen munkakörülmények között zajlik most ott a kórházakban ez a munka.

Ami az adatszolgáltatást illeti, idéznék önnek egy intenzív orvos nyilvánosan megjelent írásából. „Pontos és nyilvános adatokkal, mérésekkel még most sem rendelkezik a magyar intenzív szakma. Konkrétan azt sem ismerik orvosaink, hogy egy adott pillanatban melyik intézményben hány kritikus állapotú betegnek áll rendelkezésre szabad ágy. Így viszont kapacitások optimális kiszervezése lehetetlen, súlyos etikai helyzetet teremtve.” Ez csak egyetlen mondat, tisztí főorvos asszony, nem látjuk a települési tagozódást, nem látjuk benne a kórházi szintű információkat, és ezen bevallás szerint az érintettek szerint ők sem látják, ami még nagyobb probléma. Lesz-e ebben változás? Vagy ha nem, akkor a felelősség kié, hogy ezt képtelenek előállítani?

Ami a tájékoztatást illeti, titoktartási szerződést íratnak alá az orvosokkal, ápolókkal. Mondják már meg, mit kell titkolni? Ki elől kell titkolni, mit? Hogy mi zajlik pontosan a kórházakban? Mit kell azon titkolni? Ki elől? Hogy milyen állapotban és milyen munkakörülmények között élnek, félig-meddig halnak már meg az orvosok, ápolók bent? Vagy azt, hogy ténylegesen hányan vannak, milyen körülmények között? Vagy mit kell titkolni egy járvány alatt abból, hogy mi zajlik a kórházakban? És nyilvánvalóan a kettőnek van összefüggése.

Ami a teszteléseket illeti, tisztí főorvos asszony, hogyan fordulhat az elő, hogy a hétfői adatok szerint 5758 tesztet végeztek el összesen, aminek a saját adataik szerint 68,5 százaléka pozitív? Ez járványügyi védekezés?! Nem az első napon vagyunk! Állítólag fölkészültek mindenre!

A szociális ágazat tesztelését miért nem sikerült megoldani? Teljesen nyilvánvaló és egyértelmű, személyes jelzéseink vannak, de a médiában is megjelent, hogy a szociális ágazatra nem sikerült teljes körű tesztelést megszervezniük, pedig a beérkezett adataik szerint, az önök elemzése szerint is, minimum kétszerese a fertőzöttség, mint az iskolákban, illetve a kórházakban, ami teszt eddig elvégződött. Zárt intézményekről beszélünk, ott lenne a legfontosabb, hogy teljes körű tesztelés történjen.

Ami a kontaktkutatást illeti, az első perctől kezdve kritizáltuk, hogy ez a harc elbukott, már nagyjából szeptember végén, de ma gyakorlatilag nincs. Tisztí főorvos asszony, hogyan fordulhat ez elő? Már polgármesterek szólalnak meg, hogy effektíve ez mint tevékenység elesett. És ne tessék így nézni rám, mert a tegnapi napon is azért hívtak föl, hogy mondjam meg én képviselőként, hogy mit csináljon az, akinek a mentős azt mondja, hogy pozitív lett, maradjon otthon. Hát milyen kontaktkutatás ez? Mi köze a mentősnek ehhez? Se határozat, se kontaktkutatás, se telefon, se utasítás, semmi - nagyjából itt tartunk ma.

Ami a védőoltások tekintetében az influenza-védőoltásokat illeti, abba a hitvitába ne menjünk bele, hogy lehet-e szerezni vagy nem, mert arról mindenkinek megvan ebben az országban a személyes tapasztalata, bármit is állítanak. Engem egy érdekel: a négykomponensű külföldi oltóanyag, amit a kormány felvásárolt, hol van?! Mert olyat még sem orvos, sem gyerekorvos, sem immunbeteg, sem krónikus beteg nem látott hónapok óta! Egyszerűen nem adják ki ezeket a védőoltásokat! Szeretném kérdezni, hol van, mi a célja ezek lefoglalásának és elraktározásának.

Kérdezném önöket, hogy a 100 százalékos táppénz bevezetését javasolták-e a kormánynak saját maguktól is, ha nem, akkor támogatják-e, hogy az emberek ne

titkolják el a betegségüket, és hogy egyértelműen jelentkezzenek, ha betegek; ne kelljen választaniuk a megélhetésük és az egészségük között.

Ami az orvosokat, ápolókat illeti, ugye, ezer lélegeztetőgép került kórházakba, 17-18 ezret vettek. Kérdezem tábornok urat is, indult-e vizsgálat már, hogy 300 milliárd forintért 16 ezer lélegeztetőgépet pluszban minek kellett beszerezni, lesz-e ennek következménye. *(Az elnök megkocogtatja a poharát.)* 4 perc 38-nál tartok, elnök úr, nyugodjon meg!

ELNÖK: Csak figyelmeztetés volt.

DR. HARANGOZÓ TAMÁS (MSZP): Milyen beosztásban dolgoznak az orvosok, ápolók? Igaz-e, hogy a 24-48-at 24-24-re rövidítették? Igaz-e, hogy az ápolóknak 8 óra helyett 12 órát kell folyamatosan dolgozni; ha igen, meddig tartható ez?

És az utolsó kérdésem az Országos Kórházi Főigazgatóság felé: a munkáltatói jogokat, ha jól értem a rendeletet, önök gyakorolják az orvosok és az ápolók fölött is. Ezt hogy kell elképzelni? Tehát tábornok úr hogyan tudja megítélni, hogy a szekszárdi kórház ápolóját fel kell-e menteni vagy nem? Esetleg kizárólag a titoktartási szabályok vagy az egyéb ilyen szabályok megsértése miatt van ez a furkósbot az önök kezében? Mert én nem lennék boldog, ha rendőri, katonai vagy tűzoltóvezetők döntenék el, hogy ki ápolhat vagy ki orvosolhat egy kórházban és ki nem. Várom válaszaikat. Köszönöm.

ELNÖK: Köszönöm szépen. Eddig még nem mondtam, de akkor csak szeretném felhívni a kedves képviselőtársak figyelmét arra, csak azért, hogy tudjanak gazdálkodni: amikor 30 másodperc van vissza, akkor kocogtatok egyet. Tehát izgalomra semmi ok, Harangozó úr, csak próbáltam segíteni önnek is, hogy az időbeosztással jól gazdálkadjon. Köszönöm szépen.

Van-e más kérdés? *(Jelzésre:)* Alelnök úr!

DR. SIMON MIKLÓS (Fidesz), a bizottság alelnöke: Köszönöm szépen. Tisztelt Harangozó Képviselő Úr! *(Dr. Harangozó Tamás: Nem én vagyok a meghallgatott!)* Kedves Képviselőtársam! 2008-ban volt szerencsénk megtapasztalni a szocialista válságkezelés *(Dr. Vadai Ágnes hangosan felnevet.)* részeit, aminek következtében az ország 2010-ben romokban hevert. Úgyhogy nem értem az indulatát istenigazából. *(Dr. Vadai Ágnes: Mi köze a mostani járványhelyzethez?)*

Szeretném megköszönni a kedves vendégeinknek azt az áldozatos munkát, amivel próbálják az országot megmenteni ettől a szörnyű járványtól, próbálják a járvány hatását csökkenteni. Abban viszont egyetérttek Harangozó képviselőtársammal, hogy elsősorban köszönet illeti a kórházi ágyak mellett szolgálatot teljesítő orvosokat, ápolókat, akik nap mint nap vagy óráról órára, akár percről percre megküzdik azt, amit mi istenigazából nem is nagyon tudunk felfogni. Úgyhogy köszönet illeti őket.

Szeretném emlékeztetni tisztelt képviselőtársaimat arra, hogy az orvosok bérrendezésével próbáltunk a járvány első hullámában valamiféle köszönetet kifejezni. *(Dr. Vadai Ágnes: Hát, nem sikerült!)* Én úgy gondolom, hogy sikerült *(Dr. Vadai Ágnes: Nem!)*, tisztelt képviselőtársam. Jó néhány orvossal beszélgettem erről a témáról, és optimisták az ügyet illetően.

Néhány kérdésem lenne, nagy tisztelettel. Eddig hány tesztet végeztek el ingyenesen, és ez mennyibe került az állami költségvetésnek? Az operatív törzs figyeli-e a Magyarország felé tartó migráció járványügyi kockázatait? Mert mi úgy látjuk, hogy igenis, nagy kockázata van ennek. A 2020-21-es influenzaszезonra való felkészülés jegyében az influenza elleni oltóanyag-ellátás biztosított-e? Ez a következő kérdésem,

nagy tisztelettel. A záró kérdésem pedig az, hogy a rendőrség a hatósági házi karantén szabályainak betartását hány alkalommal ellenőrizte. Köszönöm szépen.

ELNÖK: Köszönöm szépen. *(Jelzésre:)* Parancsoljon, Hubay György képviselő úr!

HUBAY GYÖRGY (Fidesz), a bizottság alelnöke: Tisztelt Müller Cecília, tisztelt Tábornok Urak! Köszöntöm önöket, és köszönöm én is a lehetőséget arra, hogy itt most személyesen is néhány dolgot megbeszélhetünk, és néhány kérdést feltehetek önöknek.

Mint ahogy azt képviselőtársaim az előbb elmondták, természetesen az első szó a köszöneté. Szeretnék tiszti főorvos asszonynak köszönetet mondani, szeretnék az operatív törzs tagjainak is köszönetet mondani, s természetesen a rendőrség állományának, és minden olyan dolgozónak, aki az egészségügyben vállt vállnak vetve ilyen hatalmas munkát végez annak érdekében, hogy a járvánnyal kapcsolatban lehetőség szerint minél kevesebb veszteségünk legyen. Önökön keresztül is szeretném köszönetemet tolmácsolni nekik.

A képviselők, úgy gondolom, mindenki, így én is követem a sajtótájékoztatókat, illetve azokat az információkat, amelyeket önök közölnek velünk. Azonban néhány kérdést majd én is természetesen szeretnék önöknek feltenni. Reményeim szerint ezek a kérdések megválaszolásra fognak kerülni.

Az első kérdésem, talán a rendőrség képviselői felé, hogy hány olyan üzlet zárattak be, amelyek nem tettek eleget a kötelezettségüknek. A másik kérdés, hogy hány alkalommal intézkedett a rendőrség és a munkatársak annak érdekében, hogy azok, akik egyébként nem tartották be a kijárási tilalomra vonatkozó szabályokat, ez körülbelül hány intézkedést jelent.

A harmadik kérdésem pedig arra vonatkozik, hogy mint ahogy azt tudjuk és ismerjük, szinte nincs hét, nem telik el úgy néhány nap, hogy valamilyen fake news, rémhírek, ilyen-olyan fals információk ne jelennének meg. Ezt az operatív törzs hogyan értékeli? Mennyire akadályozza ez egyébként a munkájukat?

S még egy tiszteletteljes kérdésem van: milyen típusú és hány rendőrségi nyomozás indult a járvánnyal kapcsolatosan? Köszönöm szépen.

ELNÖK: Köszönöm. Más kérdés? *(Jelzésre:)* Igen, képviselőtársam!

DR. LUKÁCS LÁSZLÓ GYÖRGY (Jobbik), a bizottság alelnöke: Köszönöm szépen. Tisztelettel köszöntöm én is az operatív törzs megjelent tagjait. Csak egy mondatban csatlakoznék ahhoz, amivel teljesen egyetértek, képviselőtársaim elismerő szavaihoz, ami a védekezésben részt vevő emberek munkáját illeti. Ehhez én is csatlakozom, ezeket megismételni nem kívánom; mindannyian tudjuk, hogy mennyire fontos mindannyiunk számára a sikeres védekezés.

Rögtön egy gyors reakcióval kezdeném, hiszen szó volt a fake newsról. A mai napon is elhangzott egy fake news, de ezt inkább csak így mosolyogtatva próbálom önöknek elmondani. Arról volt szó, tiszti főorvos asszony azt mondta, nincs olyan kontinens, ahol ne lenne jelen a koronavírus: az Antarktiszon nincs jelen a koronavírus. Tehát ez önmagában egy fake newsnak minősíthető. De tudjuk, mi a szándék, ismerjük és tudjuk is, ezt csak jó szándékkal jegyeztem meg. Valóban egy világméretű járvánnyal nézünk szembe, mindenkinek komolyan kell venni a védekezést, ezt csak egyszerű adatként említettem meg önnek.

Ami a legfontosabb, és amely kérdésekre választ szeretnék kapni, az egyik, hogy a KSH-nak az elmúlt napon jelent meg az összhalálozásra vonatkozó statisztikája, amely november első hetét vette figyelembe, és ott látszik egy sajnálatos 40 százalékos

halálozási többlet az elmúlt évek azonos időszakához képest. De ebből a számból is arra lehet következtetni, hogy az igazolt koronavírusos halálozás, illetve a növekmény, tehát a halálozási többlet között még mindig számottevő különbség van; tehát úgy tűnik, hogy vagy a koronavíruson kívül van valami más halálozási többlet, vagy a koronavírus-statisztikák esetleg nem teljesen helyesek. Nem tudom, erről mi az operatív törzs véleménye, és fel tudná-e oldani esetleg az ebben rejlő ellentmondásokat.

A másik kérdés a bírságokkal kapcsolatos. Részint érintettük itt a bírságok kérdését. Az a kérés, és nem tudom, mennyire tudnak lezárt időszakról számot adni, de legalább az elmúlt időszakról érdemes lenne. Mióta a szigorításokat bevezettük, ennek most már lassan egy hónapja, összességében mennyi bírságot szedtek be? Én kikértem, és belügyminiszter úr volt szíves válaszolni arra, hogy szeptember és október hónapban ez 170, közel 180 millió forint bírságot jelentett a szabálysértések vonatkozásában. Van-e friss, új adat novemberről, különösen, hogy ekkor voltak a szigorítások?

Szó volt róla, Vadai képviselőtársam beszélt az oltási menetrendről. Azt szeretném kérdezni, tekintettel arra, hogy a nyugat-európai minták szerint van már önálló minisztérium vagy minisztériumban önálló miniszterhelyettes, aki kifejezetten az oltási menetrend megszervezésével, az oltási tervvel foglalkozik: Magyarországon mely szervezetrendszeren belül kezdődik a felkészülés? Láttuk, hogy Angliában a katonaság bevonásával, de egyébként egy önálló minisztériumi ágazatban készülnek a remélhetőleg az egész populációnak szánt védőoltásnak a beadására. Tehát mely minisztérium dolgozik ennek az előkészítésén, és melyik minisztérium keretében lesz megvalósítva?

A múltkor is kérdeztem, akkor nem tudtak erre választ adni: a remdesivir nevű gyógyszerrel kapcsolatosan kérdeztem, amelynek kapcsán korábban 15, most már 78 kórházban, ha jól emlékszem, hát, nem kötelezővé, de erősen ajánlottá tették a terápia alkalmazását, úgy, hogy ennek a gyógyszernek egyébként indikáció előtti használatáról van szó ezekben az intézményekben. Ezzel kapcsolatosan szeretném kérdezni, hogy kötelező-e a remdesivirterápia, illetve az alkalmazása, vagy nyilvánvalóan az orvos ezt eldöntheti; illetve mennyibe került - mert ez lenne a legfontosabb, hiszen ezt adófizetői pénzből kell megfizetni. Jelenleg van magyar gyártó által előállított ilyen alapanyag, ha minden igaz, viszont a január-februári időszakra az a készlet talán nem elegendő. Tehát mekkora volumenű beszerzésre számíthatunk?

Szeretném megkérdezni, miként próbálják elérni, hogy nagyobb szűrési hajlam legyen a közszolgálatban dolgozóknál, hiszen a tegnapi napon államtitkár úr mondta, hogy ők nagyobb arányra számítottak az oktatási intézményekben szűrésben részt vevőknél. Miként kívánja a kormány elérni, hogy a következő szűrésnél tényleg nagyobb arányban vegyenek részt a tesztelésben? Hiszen nagyon fontos lenne, hiszen látjuk, hogy ott a pozitívítási ráta viszonylag kedvező szintet mutatott, ehhez képest a mostani PCR-tesztek vagy a mostani tesztelés pozitívítási rátája egy katasztrófával ér fel; említettük, hogy 68,5 százalékos adat volt kedden.

A másik ilyen, nem tudom, tudnak-e erre adatot mondani: hány szociális otthonban van jelenleg aktív fertőzöttség (*Az elnök megkocogtatja a poharát.*), hány ilyen gócpont van, és hányan haláloztak el a szociális vagy bentlakásos intézményekben?

Illetve magára a reprodukciós rátára szeretnék rákérdezni. Elhangzott, hogy szeptember-októberben volt, hogy 2 volt ennek az aránya. Kijelenthető-e ez alapján, hogy szeptember-október hónapban Magyarországon a vírus diktálta a tempót? És szeretném azt is megkérdezni, hogy számolják-e vagy nyilvántartják-e valahol azokat az elveszett orvos-beteg találkozókat, amelyek akár a háziorvosi rendszerben, akár a kórházi vagy szakorvosi ellátásban most elvesznek, hiszen ezeket a most elmaradt

orvos-beteg találkozókat valamikor pótolni kell, hiszen ha nem kerülnek pótlásra, akkor számottevő egészséghátrány lesz akár személyesen, de akár társadalmi szinten is.

Összességében ezeket szerettem volna kérdezni. Köszönöm szépen.

ELNÖK: Köszönöm szépen. Miután mindenki kérdezett, megadom a lehetőséget a válaszokra.

Dr. Müller Cecília válaszai

DR. MÜLLER CECÍLIA országos tiszti főorvos (Nemzeti Népegészségügyi Központ): Köszönöm szépen a kérdéseket. Vannak köztük olyanok, amelyeket összefogva tudok megválaszolni, hiszen többen képviselő hölgyek, urak közül felvetették.

Mindenekelőtt, ahogy alelnök asszony is kezdte, az adatszolgáltatás tényével szeretnék foglalkozni, mert többen is kérdeztek erről. Az adatszolgáltatás, bármennyire is furcsán hangzik egy rendkívül bonyolult folyamat, és megmondom, hogy miért. Nem pusztán számokat kell összeadnunk, hiszen az nagyon egyszerű volna, hanem valamennyi adatszolgáltató rendszerből kell egy validált adatsort összeállítanunk. A legnagyobb adatszolgáltató rendszer az EESZT mint adatforrás, tehát ez az az adattömeg, amely ma az egészségügyi szolgáltatóktól származik; kórházak, szakrendelők, házi orvosok beviszik a tevékenységeiket, rögzítik ebben a rendszerben. A másik nagyon fontos adatforrás az a fertőzőbeteg-jelentő rendszer, az OSZIR, az országos szakmai informatikai rendszer, amely a Nemzeti Népegészségügyi Központ működtetésében van, és a járványügyi adatokat rögzíti; ennek ráadásul több alrendszere is van. Ezekbe a rendszerekbe már azok az adatok kerülhetnek csak be, amelyeket validálunk. Ez tehát azt jelenti, mondjuk, vegyünk egy elhunytat, meghal valaki a kórházban, és jelentési kötelezettsége van az egészségügyi szolgáltatónak, negyedórán belül jelenti, ha ő bizonyítottan koronavírus-pozitív személy volt, bármi is legyen a halál oka. Kitölti a halottvizsgálati bizonyítványt a halottkém, illetve megszületik az utolsó zárójelentése. Az, hogy bekerül-e az OSZIR-ba, a Nemzeti Népegészségügyi Központ által nyilvántartott rendszerbe, az időigényes folyamat. Ugyanis előfordul az, hogy bekerül a beteg a kórházba, és leveszik a mintáját, de sajnos olyan súlyos állapotban kerül be, hogy elhalálozik. Ekkor a rendszernek igazolnia kell, hogy ő valóban koronavírus-betegséggel érintett volt, és mint fertőzőbeteg rögzíteni kell az OSZIR rendszerben, hiszen csak igazoltan koronavírusos fertőzőbeteg tud meghalni koronavírusos betegségben, amit mi jegyzünk. Szükségszerű, hogy egyszerűen validálni kell ezt a tényt, pontosan annak érdekében, hogy korrekt, megfelelő minőségű adatokat tudjunk rendelkezésre bocsátani, mert az adatokat értékelni kell.

Ugyanez a helyzet a tesztekkel is. Ha valaki pozitív volt, mondjuk, egy hete, vagy vegyünk kettőt, tehát tíz napot megelőzően, diagnosztizáltak nála koronavírusos megbetegedést, de most a célzott tesztelés során ő újra kíváncsi arra, hogy pozitív-e vagy negatív, akkor ő nyugodtan sorba állhat egy ismételt tesztre, ugyanazzal a tajszámmal; ugyanaz a személy akár többféle módon, öt-hat, egy része PCR-, a másik gyorseszteszt, jelen van a rendszerben. Ezeket az adatokat validálni, tisztítani kell. El kell döntenünk, hogy friss fertőzésről van-e szó - és mindjárt rá is térek, hogy ki minek minősül -, vagy pedig egy lezajlott fertőzésnek még a nyomát tapasztaljuk tulajdonképpen, ami már a közösségre nem jelent további veszélyt. Ha tanulmányozzák a nemzetközi honlapokat, ahogy alelnök asszony is említette, és javasolta a csehek weboldalát: több helyen találkozunk azzal, hogy napokig adatkimaradás történik, illetve egyszerűen beemelnek több adatot. Ez pontosan azért

történik, mert ugyanígy járványügyi szakemberek értékelik az adatokat, és arra törekszünk, hogy ezek az adatok valóban megfeleljenek a valóságnak. Tehát nem minden adat ömlik rá egy időben, és ráadásul ugyanahhoz a személyhez kötöttek. Ez nagyon fontos tevékenység, ezt tényleg járványügyi szakembereknek kell elvégezniük ahhoz, hogy én olyan adatokat szolgáltatassak, amelyek megfelelnek a valóságnak.

A teszttel kapcsolatban is ezt említettem. Mind a kettő esetében, és az új fertőzött, illetve már gyógyult, de még pozitivitást mutató személynél is előfordulhat ez. Ez tehát egy szakmai kérdés, amely át kell hogy menjen ezen a rostán, különben nem állítok elő valid adatokat. Úgyhogy az adatok számos köre információt jelent, és azoknak a megbízhatóságáról a népegészségügynek gondoskodnia kell, amennyire csak ez lehetséges. Ezek időben is eltolódnak, de minőségében is igenis változnak. Ezt kérem szépen tudomásul venni, mert abszolút mértékben ezzel az adatdobálózással nem jutunk sehova, mert a végén a Nemzeti Népegészségügyi Központ által és a koronavirus.gov.hu oldalon lévő adatok validak kell hogy legyenek.

Ki számít fertőzöttnek? A fertőzés tényét a jelenlegi eljárásrendünk szerint - ami egyébként már a tizedik, tehát a járvány dinamikájának megfelelően és az ismeretek bővülésének megfelelően ezt nekünk folyamatosan frissítenünk kell, hiszen az a tudás, ami megjelenik a világban, rögtön átvételre kerül Magyarországon is. Azért említettem, hogy ez a tizedik, mert ez a tény viszont nem változott jöttányit sem, mind a tíz eljárásrendben az van leírva, hogy amennyiben az orvos valakit gyanúsna vél, akkor a laboratóriumi vizsgálat igenis kötelező, és ezt ezzel tudja bizonyítani. Ez egyfajta tény, ami őt a diagnózis felállításához segíti.

Említettem, hogy korábban csak a PCR volt számunkra elfogadható, és nagyon kérem, hogy ezt fogadják el, hogy nem lehet mindent kontroll nélkül befogadni. Rettenetesen sok ismeretközlés naponta megjelenik, és két nap múlva annak az ellenkezője. Ha én valamit meg akarok számolni, és korrekt módon akarok eljárni szakmailag és a közvélemény tájékoztatásában is, akkor nekem ezt az utat végig kell járnom; enélkül nem megy. Tehát erre törekszünk végig.

Aktív fertőzöttnek az számít, aki vagy még a tíznapos időtartamban otthon tartózkodik, illetve kórházi kezelés alatt áll, aminek egyébként, megjegyzem, általában és átlagban is az időtartama szintén olyan 10-12 nap körül van; természetesen súlyos, intenzívterápiát igénylő betegek esetében ez lényegesen hosszabb, több hetet igényelhet. Ha könnyen vagy tünetmentesen zajlik a betegség, és nagyon nagy százalékban, hála istennek, ez még mindig igaz, akkor otthonában tölti valaki az időt. Tehát gyanús, a háziorvos tesztet rendel, az Országos Mentőszolgálat vagy háznál, vagy a stabil pontjain elvégzi a mintavételt, most már a lehetőségeknek megfelelően gyors teszttel, mert amennyiben pozitív, azt ugyanolyan értékűnek fogadjuk el, mint ha PCR lett volna. Ha negatív a gyors tesztje, akkor rögtön, azonnal történik egy második mintavétel, amit PCR-ral igazolni kell, hiszen ezt látjuk, erre jutott a háromkarú kutatásunk. Ez egy kutatási terv, amely során ezeknek a teszteknek a validitását és a specifikusságát igazoltuk. Nagyon nagy baj lett volna, és bizonyosan számonkérnek engem, ha ezt nem tesszük meg, hiszen nagyon jól emlékszünk arra, hogy milyen tesztenger folyt a világban mindenhol, amiket nem vizsgáltunk be, és ezért nem tartottuk a járvány elején megbízhatónak. Hozzáteszem, ezek jellemzően antitest típusú tesztek voltak, tehát nem egy aktuális fertőzést voltak képesek kimutatni, hanem már egy lezajlottat. Nyilvánvalóan ez a fertőzés továbbadása szempontjából nem megfelelő. Ezért kérem, hogy ezeket a szakmai kérdéseket bízzák rá a szakemberekre. Egy virológus-, laboratóriumi és népegészségügyi csapat kiváló szakemberekkel áll a hátam mögött vagy mellettem, ezeket ők végzik el, és ennek a biztonságát garantálják.

Az úgynevezett felszabadító vizsgálat, amelyet említett elnök asszony, nem szükséges, hiszen szintén a tudomány előrehaladásának megfelelően egy folyamatos

követéses vizsgálattal igazolták, hogy a vírus részecskéjének jelenléte nem egyenlő a fertőzőképességgel. Tehát a fertőzőképesség intenzitása a legnagyobb a tünetek körüli időszakban, az azt megelőző 48 órában már lehetséges tünetmentesen, illetve azt követően; ez egy behatárolható időszak. Ha súlyosan zajlik a megbetegedés, akkor természetesen a kezelőorvos fogja eldönteni, hogy mikor minősíti gyógyultnak a beteget. Tudjuk jól, hogy a lábadozás fizikai jellemzői is elég hosszan tartanak, de már ekkor járványügyi szempontból bizonyosan nem fertőző a beteg. És ez nagyon fontos dolog, hiszen egy járványt kezelünk.

Az önkormányzat értesítését vetette még fel. Az első hullám idején valóban kaptak az önkormányzatok értesítést arról, hogy ki tartózkodik kvázi karanténban. A karantén fogalma is nagyon kevert - bocsánat, de azt hiszem, erre már végképp nem lesz időm, hogy ezt kifejtsem -, mert karanténnak nevezi a köznyelv akkor is, ha betegként tartózkodik otthon, akkor is, ha szoros kontaktként, és akkor is, ha kiszűrésre került. Ezek szakmailag más-más szempontból értékelendők, de ebbe most ne menjünk bele. Nagyon sok kifogás érkezett azzal kapcsolatban, hogy az önkormányzatok adatokat kapnak a pozitív személyről. De úgy gondolom, a lehetőség változatlanul fennáll, hogy segítséget kérjen a karanténban lévő, akinek nincs hozzátartozója, nincs segítsége. Azonban egy kistelepülésen különösen is beazonosítható, és mindenkinek, azt kell hogy mondjam, a szájára kerül a pozitív személy, és egyfajta szegregáció éri. Úgyhogy én nem tartom ezt helyesnek, és azt gondolom, a jelzés esetén, amennyiben tényleg nincs más lehetőség rá, hanem az önkormányzat segítségét igényli az otthon tartózkodó személy, akkor ezt megkapja most is, rendelkezésére áll anélkül, hogy aktívan közvetítenénk a személyes adatait, lakcímét; ezt én nem tartom helyesnek.

A vakcinával kapcsolatban nagyon sok fejlesztés indult el a világban, különböző típusú vakcinák, egészen újszerűek és úgynevezett régi típusúak is. Attól függ, hogy ezek az immunválaszt hogyan fogják kiváltani, ettől függ majd azoknak a tartóssága is, a védelmi ideje tulajdonképpen. Ezt még igazán nem tudja senki. Tehát nyilvánvalóan a kísérletek zajlanak arra vonatkozóan, hogy prediktíve megbecsüljék, megjósolják a védelmi idő tartósságát. Tudjuk jól, hogy ma a betegségen átesettnél is fél évig, van, aki néhány hónapot mond, áll fenn a védettség egy újrafertőződéssel szemben. Ugyanakkor nem egészen tisztázott az, hogy ha alacsonyabb is az ellenanyag szintje valakinek, a sejtes válasz, immunválasz nem indul el, nem biztosítja hosszú évekre a védettségét. Ez minden új védőoltásra igaz, amit most mondtam. Tehát ez azért szükséges, az oltást követően egy követés, hogy akik már megkapták a védőoltást - ismerem olyanokat, külföldi kollégák -, rendszeres vérvétel történik, hogy nézzék a védettségét, az ellenanyag szintjét. Tehát erre bizonyossággal most nem tud válaszolni senki. Vannak hagyományos, teljes elöltvírus-vakcinák, amelyeket fejlesztünk, olyasmik, mint az influenza elleni vakcina; vannak ezek az úgynevezett messenger-RNS, biotechnológiával előállított vakcinák; vektorvakcinák, DNS-fehérje-vakcinák. Tehát nagyon sokféle van, ez most a lehetőségek tárháza, amit ez a pandémia elindított a kutatás területén. És valóban, minden vakcinaelérési lehetőséget biztosítunk, és éppen arra készülünk, hogy többféle vakcina egy időben, nagyjából a fejlesztések egy stádiumba érnek, és egy időben beérkezhet Magyarországra.

Nyilvánvalóan erre van tervünk; kell, hogy a vakcinák különbözőségét is kezeljük, tehát hogy kit mivel oltottunk, mert egyelőre mindegyiket, amelyik csak befutónak néz ki, kétszer kell oltani, tehát jellemzően három vagy négy hét múlva meg kell ismételni, ugyanazzal természetesen, amivel először oltották. Ez az egyik.

A másik pedig az, amire rákérdezett: az oltási terv nyilvánvalóan adott. Az EMMI koordinálja, illetve a Nemzeti Népegészségügyi Központ összeállítja, hiszen a védendő csoportokat fogjuk első körben, amennyiben limitált mennyiség áll

rendelkezésre, a krónikus betegeinket, a védekezésben részt vevőket, és így terjesztjük ki folyamatosan a lakosság számára, hogy mindenki számára elérhetővé váljon.

Tegnap mondtam és tájékoztattam is a közvéleményt arról, hogy a vakcinainfo.gov.hu oldalon hamarosan lehet jelentkezni. Szeretnénk tudni, hogy milyen a lakosoknak az oltakozási szándéka, milyen a hozzáállása. A másik pedig az, hogy a nyugdíjasok számára egy hagyományos formát is biztosítani fogunk, akik talán kevésbé járatosak az informatikában. *(Dr. Vadai Ágnes: Már aki... Kaszinók?)* A kaszinók bezárásáról én most nem tudok mondani semmit önnek, mert ez nem volt téma most még az operatív törzssel; nem tudom, talán tábornok úr többet tud erről beszélni.

A célzott csoportos tesztelés eredményét önök ismerhetik, de mindjárt megkeresem... Itt tehát gyakorlatilag tünetmentes, elvileg tünetmentes személyeknek a szűréséről volt szó. Összességében az első héten 181 506 teszt készült, 2,44 százalék lett pozitív, különböző megoszlásban; az adatok rendelkezésre állnak: bölcsődék, szociális intézmények, egészségügyi dolgozók. Meg kell hogy jegyezzem, ez a részvételi arány lehet, hogy azért is nem magasabb, mert már nagyon sok helyen történt ilyen vizsgálat. Például ha egy szociális intézményben felüti a fejét egy koronavírusos beteg, akkor a környezetében szűrés történik, mind a dolgozók, mind pedig az ápoltak körében. Tehát ez is egy folyamatosan változó, dinamikus folyamat. Úgyhogy bízom benne, hogy a jövőben még inkább többet igénybe fogják venni ennek a lehetőségét.

A kórházi adatokat rögtön Halmosi tábornok úr fogja említeni.

A szociális ágazat tesztelése is adott. Tehát ugyanolyan lehetőséget kapnak, mint a többiek. Ez egyszerűen nem felel meg a valóságnak, hogy ott nem biztosítjuk a lehetőséget.

Influenza-oltóanyag. Minden szerdán érkezik be hozzám az előző hétről szóló jelentés, az eloltottsági mutatók. A tegnapi nap során is megkaptam a jelentést: minden megyében rendelkezésre áll még mindig oltóanyag. Én tisztelettel kérem a házi orvos-kollégákat, hogy jelezzék a népegészségügyi szakemberek, a járási népegészségügyi osztály felé, ha igényelnek még vakcinát. Egyenként felhívtam a megyéket, a kormányhivatalokat: 13 megye nem igényelt több vakcinát, mert nincs bent nála igény. 74 százalékát oltották el a Fluartnak, a felnőttvakcinának, és huszon-egynéhány százalékát annak a bizonyos négykomponensű Vaxigripnek. Miért nem mennek érte a kollégák az oltóhelyekre? *(Dr. Vadai Ágnes: Miért nem viszik ki?)* Azért nem viszik ki, a Fluart első adagját kivitték, ahogyan minden évben szoktuk, tehát az 1 millió 300 ezer adagot; a többletet, amit azóta adtunk, és ráadásul még januárban 360 ezer adag készen lesz, és érkezni fog még akkor is, folyamatosan adjuk; azért nem visszük ki mindet, hogy éppen ki tudjam elégíteni azoknak az igényét átcsoportosítással, ahol esetleg átmenetileg e gondolat mentén hiány keletkezett. Erről még nem kaptam értesítést. Nem tudok mást mondani, minden héten bekérem ezeket az adatokat. Ez a valóság; pontosan meg tudom mondani megyénként, hogy mi a helyzet.

Biztosított az influenza elleni oltóanyag, és nem foglaltunk le semmit. A Vaxigrip Tetra oltóanyagot azért vásárolta meg a kormányzat, hogy az is elérhető legyen térítésmentesen mindenki számára, ne a patikában kelljen neki megvásárolni.

A tesztek számát folyamatosan közöljük a koronavirus.gov.hu oldalon. Az arány eltolódik. Jeleztem, hogy kezdetben mind PCR-vizsgálat volt, most nagyon nagy lehetőséget biztosít nekünk az antigénalapú gyorsteszt, mert ezzel időt nyerünk, tehát a beteget nem kell a kórházban várakoztatni, amíg készen lesz a laboratóriumi vizsgálat.

A betegség kezeléséről az elmúlt napokban Kásler miniszter úr tájékoztatást adott. Tehát egy új kezelési protokoll áll rendelkezésre. Én a klinikai részbe nem szeretnék belebocsátkozni. Nyilvánvalóan nincs ennél sem, mint ahogy semmilyen

betegség a világon nem létezik, ahol azt mondjuk, hogy kötelező valami; a gyógyítás szabadsága, a klinikus megítélése fogja eldönteni, hogy milyen eszköztárral él, mi szolgálja leginkább a betegének a hasznát a gyógyulás útján.

A szociális otthonok kapcsán, úgy látom, talán megválaszoltam mindent. Sajnos nem kivételek a második hullámban sem. A kezdet kezdetén jelentősen érintettek voltak az első hullámban, a második hullám elején még nem - emlékszünk a fiatal korosztály képviselőire -, de sajnos mostanra már igen, őket sem kíméli a járvány. Nagyon különböző mértékben érintettek, de most már sajnos azt kell hogy mondjam, hogy mintegy 30 százalékban érintettek. Különböző a gondozók, illetve a gondozottak pozitivitása is; van olyan, ahol egy eset van, néhány eset, tíz alatti, és van, ahol rendkívüli mértékben, 60 százalékban érintettek a lakók. Ez tehát rendkívül szerteágazó, azt kell hogy mondjam.

Mindezzel együtt azt is elmondhatom, hogy az a megfigyelésünk, hogy a szociális otthonokban is, úgy tűnik, minthogyha enyhébben zajlanának a betegségek, tehát a fertőződést követően, de amikor szűrés történik, gyakorlatilag tünetmentesen találjuk pozitívnak a lakókat, és végig a tíz napig. Úgyhogy az ő arányuk jelentősen megnőtt az elsőhöz képest. Ez mindenesetre egy jó jel, hogy nem olyan súlyos módon zajlik a fertőzés a második hullámban; úgy tűnik, mégiscsak van valami abban, hogy a vírus passzálódik a járvány időtartama alatt.

Egyelőre talán ennyit, és Halmosi tábornok urat kérem meg a kórházi adatokkal kapcsolatban. Köszönöm szépen.

ELNÖK: Köszönöm. Tábornok úr?

Dr. Halmosi Zsolt válaszai

DR. HALMOSI ZSOLT országos kórházfőparancsnok (Országos Rendőr-főkapitányság): Ígérem, hogy megpróbálok rendkívül rövid lenni.

Az én szakmai megítélésem szerint egyébként a kórházakban rendelkezésre álló ágykapacitások jelenleg, ismerve a járvány intenzitását, elegendőek. Aztán hogy ezt önök hogyan ítélik meg - én konkrét adatokat tudok mondani. Az Elektronikus Egészségügyi Szolgáltató Térben minden egészségügyi intézmény a napi 12.00 órai állapotnak megfelelően több száz adatot jelent. Ezeket az adatokat természetesen egy egységes táblába foglaljuk, de rendelkezünk az egészségügyi intézményekre egyenként lebontott adathalmazzal is; mindenki pontosan látja a saját kórháza vonatkozásában a kapacitásokat, mi pedig látjuk az összkapacitásokat. A tegnapi napon 12.00 órakor Magyarország fekvőbeteg-ellátó intézményeiben 29 158 ember feküdt. Ezt még egyszer hangsúlyozom: ez a 12.00 órás állapot, és lehet, hogy este öt órakor már más ez a szám. Ebből 7691 fő volt az, aki fekvőbetegként igazolt Covid-beteg. A 7691 igazolt Covid-beteg rendelkezésére 20 766 Covid-ágy van lebiztosítva jelenleg az egészségügyi intézményekben.

Covid-gyanús fekvőbeteg az egészségügyi intézményekben, akinek egyébként még nem érkezett meg a teszteredménye, 1764 fő feküdt a tegnapi nap folyamán. Ugye, itt azért azt tudni kell, hogy a gyanús betegek körülbelül háromszoros ágymennyiséget használnak el, hiszen ők sem az egészségesek közé, sem a betegek közé nem helyezhetők el addig, amíg meg nem érkeznek a teszteredményük.

A tegnapi napon 12.00 órakor a kórházakban 643 lélegeztetett Covid-fekvőbeteg feküdt, és a lélegeztetett Covid-ágykapacitás 2564 ágy volt. A tegnapi napon 4162 olyan kiállítás volt a fekvőbeteg-ellátó intézményekben, ahol az oxigéncsatlakozás, az elektronikus csatlakozás kiépítése lehetővé teszi, hogy intenzív ellátást nyújtsanak ezek az intézmények.

Tehát ebből a számsorból egy dolog látható: hogy az intenzív kapacitások egyharmadát, a Covid-kapacitásoknak pedig a felét sem használja jelenleg az egészségügyi ellátórendszer. Tehát szeretnék megnyugtatni mindenkit arról, hogy nemcsak a technikai eszközöket látjuk, hanem egy adott kórházban a pontosan hadra fogható személyzetet is ugyanígy jelentik a kórház felelős vezetői, adatszolgáltatásért felelős vezetői.

Reagálnék képviselő úrnak az intenzív orvos által írt levélre. Az nem baj, ha egy intenzív orvos nem látja, hogy az országban hol vannak intenzív szabad kapacitások, mert nem is ez a dolga. Az ő dolga az, hogy a saját intézményében lássa a kapacitásokat, és a NEAK, illetve az egészségügyi kormányzat pedig gondoskodik arról, hogy országos kitekintésben pontosan lássuk, hogy hol mennyi szabad ágy van. És szeretném azt is elmondani, hogy a mentőszolgálat online működtetett szabadágy-kapacitással rendelkezik, tehát látja, hogy melyik kórházban ebben a pillanatban mennyi ágy telt be, és hol van szabad kapacitás. Ha nem lenne ez a rendszer, akkor a betegekkel szaladgálnának, és fizikálisan kellene meggyőződni, hogy mondjuk, a Honvédkórházban van-e szabad ágy, majd közölnék vele a kapuban, hogy nincs, és mehetne tovább. Ez egy online rendszer; tehát akinek tudniuk kell, hogy ezek a kapacitások hol és milyen mennyiségben állnak rendelkezésre, azok pontosan tudják is.

Mennyire együttműködők az emberek? Szeretném nagyon határozottan kijelenteni, hogy Magyarország lakossága jogkövető. A járványügyi szabályokat az emberek jelentős része betartja. Ezért igazán viszonylag kevés az a rendőri intézkedés; és hogy ez sok vagy kevés, erre megint tudom mondani önöknek pontosan a mai adatokat. Tömegközlekedési eszközökön maszkhasználat elmulasztása miatt a tegnapi nap során 5 esetben intézkedtek a kollégáink; az elrendelés óta 1063 esetben. Közterületeken maszkhasználat elmulasztása miatt a tegnapi nap folyamán az ország területén 209 intézkedésünk volt; összesen, mióta elrendelésre került, 5746 intézkedés volt a rendőröknek. Egyéb zárt helyen maszkhasználat elmulasztása miatt 25 intézkedésünk volt a tegnapi 24 órában; 3522 az elrendelés óta. A kijárási tilalom megszegésével kapcsolatban a tegnapi nap folyamán 243 intézkedést kezdeményeztek a kollégáim; ez összesen 8551 az elrendelés óta. És boltbezárásra 3 esetben került sor a tegnapi nap folyamán; egyébként az elmúlt időszakban, mióta kereskedelmi hatósági jogkört gyakorol a rendőrség, 92 üzlet bezárásáról intézkedtünk.

Természetesen pontosan meg tudom mondani a kiszabott bírságösszegeket is, de ezzel most nem untatnám önöket. A helyszínbírság-összegekkel rendelkezem, itt van nálam. Ha bármelyik intézkedés kapcsán kíváncsiak arra, hogy hány helyszíni bírságot szabtak ki a rendőrök és mennyi ennek az összege, ezt meg tudom önöknek mondani. A szabálysértési eljárásban a bírságösszegeket össze kell gyűjtenem, tehát ha képviselő úr erre kíváncsi, akkor szívesen megküldjük.

Attól nem kell félnie képviselő úrnak, hogy a rendőrök döntenek munkáltatói jogkörben. Ugyanis szeretném mondani, hogy a kórházparancsnoki rendszernek az Országos Kórház-főigazgatósághoz semmi köze nincs. Ez két különböző dolog. Az országos kórház-főigazgató úr Jeney Zoltán úr, akik öt főigazgató-helyettessel már megkapták miniszterelnök úrtól a kinevezésüket. Az Országos Kórház-főigazgatóság egy állandó struktúra lesz az egészségügyi intézményrendszerben, amely irányítani és vezetni fogja a kórházak igazgatási tevékenységét, hasonló módon, ahogy az ORFK a megyei rendőr-főkapitányságok, illetve a rendőrkapitányságok működését felügyeli és irányítja.

Az Országos Kórház-főparancsnokság, amelyet én vezetek, egy ideiglenes intézmény, egy ideiglenes szervezeti elem, amelynek a szerepe a járványügyi védekezésig tart, és amikor megszűnik ez a feladata, akkor vissza fogunk valamennyien

menni az eredeti szolgálati helyünkre, és az eredeti feladataink ellátásával fogunk foglalatostkodni. Azt csak szűk zárójelben jegyzem meg, hogy ez nekem nem nehéz, mert én a rendészeti főkapitány-helyettesként továbbra is viszem a teljes egyenruhás állomány szolgálati tevékenységének a szakmai felügyeletét Magyarországon.

Indult-e eljárás lélegeztetőgép-ügyben? Miután a bűnügyi szakterület nem az én kompetenciakörömbe tartozik, én a bűnügyi helyettes úrra ráírtam az előbb - kíváncsi vagyok, megérkezett-e a válasza... Jelenleg még nem látom. Ugye, sok feljelentés érkezett, azt tudom az én szakterületemről lélegeztetőgép-üggyel kapcsolatban; hogy ezek milyen státuszban vannak jelen pillanatban, erről most nem tudok hiteles tájékoztatást adni, de nagyon szívesen, ha az értekezlet végéig megérkezik Tőreki úrtól a válasz, ezt meg fogom önöknek adni.

A migrációnak van-e kockázata a járványügyi helyzetre? Nyilvánvalóan van kockázata. Nyilvánvalóan önök látják, hogy Magyarország külső határait milyen mértékű migrációs nyomás éri. Miután a migráció kérdése is hozzám tartozik szakmailag, ezért hitelesen tudom önöket tájékoztatni arról, hogy Magyarországra napi szinten 90-100 illegális migráns próbál illegálisan bejutni az év átlagában. Az elmúlt napokban több mint 300 ilyen kísérletet regisztráltunk. Tehát rendkívül intenzív ez a nyomás. A probléma az, hogy az odaérkező emberekről, hogy honnét, milyen környezetből érkeznek, semmi tudomásunk nincs. Illegálisan kívánnak Magyarország területére bejutni, így aztán természetesen az a szabály, ami egyébként arra vonatkozik, aki rendes utasforgalomban Magyarországra érkezik, és karanténkötelezettség terheli azért, hogy senkit ne fertőzzön meg, őket ez nem terheli, mert az illegálisan bejutott személlyel kapcsolatban nem lehet tudni, hogy hol tartózkodik, hol száll meg, kivel kontaktál, kivel utazik, hol utazik. Ezért én úgy gondolom, az nem volt véletlen a járvány első szakában, hogy a nyugat-balkáni országok, valamennyi nyugat-balkáni útirányon fekvő ország ezeket a menekülttáborokat bezárta. Ott, ahol a katonaság védte, szintén lehetetlenné tette ezeknek a táboroknak az elhagyását. Miután ma ezek a szabályok nem érvényesek, ezért aztán azt látjuk, hogy százas nagyságrendben kísérlelnek meg Magyarországra területére és az Európai Unió területére bejutni.

Hány házikarantén-ellenőrzés történt? A tegnapi nap folyamán 3710 elektronikus és 20 077 nem elektronikus házikarantén-ellenőrzés történt. Egyébként amióta ezt a rendszert használjuk, azóta 207 982 elektronikus és 2 029 982 darab nem elektronikus házikarantén-ellenőrzés történt.

Az üzletbezárást mondtam; s talán, ha minden igaz, igyekeztem minden kérdésükre választ adni. Köszönöm a figyelmüket.

ELNÖK: Köszönöm. Lakatos úr?

Lakatos Tibor válaszai

LAKATOS TIBOR, az operatív törzs főosztályvezetője (Országos Rendőr-főkapitányság): Köszönöm szépen a szót, és azt is, hogy itt előttem gyakorlatilag már majdnem minden kérdés megválaszolásra került.

Próbáltam jegyzetelni; talán a kaszinó kérdése nyitva maradt. Jelenleg a tavaszhoz képest a kaszinóknak is zárni kell egyébként 19 órakor, de valóban, addig az időszakig nyitva lehet. Természetesen folyamatosan vizsgálja az operatív törzs, hogy hol lehet még intézkedéseket tenni; eddig erre nem került sor. Én erről ennyit tudok itt most önöknek beszámolni, illetve jelentést tenni.

Szó volt még a járatsűrítésekről. A kormányrendelet értelmében a járatsűrítésekkel kapcsolatos terveket a kormányhivataloknak kellett bemutatni. Tudomásom szerint a megyei kormányhivatalok elfogadták ezeket a járatsűrítési terveket. A Budapest Fővárosi Kormányhivatal tudomásom szerint észrevételezett

hiányosságokat ezzel kapcsolatosan, de konkrét információkkal erről nem rendelkezem. Azt azért látni kell, hogy a közösségi közlekedést is érinti a járvány, és ott is a humánerőforrás-kapacitásról megfelelőképpen kell gondoskodni ahhoz, hogy megfelelő állomány legyen a gépjárművek üzemeltetéséhez és vezetéséhez.

Azt gondolom, talán ennyi maradt nekem. Köszönöm szépen.

ELNÖK: Nagyon szépen köszönöm. Most a hozzászólásokra kerülhet sor.

DR. HARANGOZÓ TAMÁS (MSZP): Bocsánat, elnök úr, a 100 százalékos táppénz egy nagyon konkrét kérdés volt, amire semmilyen választ nem kaptam, ha esetleg...

ELNÖK: Még a 100 százalékos táppénzre válaszoljanak!

LAKATOS TIBOR, az operatív törzs főosztályvezetője (Országos Rendőr-főkapitányság): Elnézést. Itt az operatív törzs ülései kapcsán azt a tájékoztatást szeretném adni, hogy a 100 százalékos táppénz kérdése azok kapcsán már többször fölmerült, akik foglalkozásuknál fogva közvetlenül Covid-betegekkel kerülnek kapcsolatba, különösen az egészségügyi dolgozók, de már a pedagógusok, szociális szférában dolgozók kapcsán is felmerült ennek a kérdése. Ez valóban egy hosszabb folyamat, ahogy én látom, de az operatív törzs foglalkozik vele. A mostani információk szerint igen, a kormány jelenleg is vizsgálja ennek a kérdését. Köszönöm szépen.

ELNÖK: Köszönöm. Csak a tájékoztatás miatt, mert nem biztos, hogy mindenki, aki figyeli adott esetben a bizottság ülését, tudja, hogy az, aki a foglalkoztatás körében kap fertőzést, tehát Covid-vírust, az 100 százalékos táppénzre jogosult; ugye, az nem jogosult 100 százalékos táppénzre, aki nem a foglalkoztatás körében kapta el a fertőzést. Azt vizsgálja a kormány, illetve az operatív törzs, hogy itt valamifajta könnyítésre van-e mód vagy lehetőség. De a 100 százalékos táppénz intézménye most is létezik; csak azért mondom, hogy ez ne úgy maradjon meg, hogy nincs. Köszönöm szépen.

Akkor a hozzászólásokra kerülhet sor. Kíván-e valaki hozzászólni? *(Jelzésre:)* Igen, Harangozó képviselő úr, tessék!

Hozzászólások

DR. HARANGOZÓ TAMÁS (MSZP): Köszönöm a szót, elnök úr. Igen, gyorsan még „napirend előtt”, mielőtt még belevágnék a témába, a saját véleményem elmondásába, egy reakciót engedjenek meg. Szóval, a mi 100 százalékos táppénzjavaslatunk arról szól, hogy mindenki, aki igazoltan pozitív Covid-fertőzött, annak járjon ez a lehetőség, legalább a veszélyhelyzet ideje alatt. Szerintem nem kell indokolni a továbbiakban; szerintem egyszerűen az nem épeszű, amit ma csinál az állam ebben a kérdésben. És pont tisztí főorvos asszony előtt mondom, mert ön az egyik sajtótájékoztatóján szóvá is tette, hogy érzik és látják a jelenséget, hogy emberek tömegesen titkolják el a betegségüket, mert féltik, karácsony előtt meg pláne, a családjukat attól, hogy a bevételük közel felét elveszítsék. Ez innentől kezdve nem önöknek szól, és akkor itt rátérnék a véleményemre.

Szerintem egészen elképesztő, hogy a mai meghallgatásra a magyar Országgyűlésbe egyetlenegy politikai vezető nem tette tiszteletét. Önöknek vezetőjük Pintér Sándor belügyminiszter, önöknek egyszemélyi felelős vezetőjük Orbán Viktor - ezt ő maga kérte, és beleírták a rendeletbe meg a törvénybe is -, és önöknek politikai felelős vezetőjük Kásler Miklós. Egyikük sem jött el ide. Önök nem politikusok,

nyilvánvalóan egy csomó olyan kérdésre, amit viszont döntéshozóknak meg kellene válaszolniuk, nem tudnak válaszolni. És ez egy gyávaság, hogy önöket küldték ide egyedül ma. Ez az én véleményem, nem önöknek szól, hanem elsősorban a szemben ülőknek.

Tisztelt Bizottság, tisztelt Meghívottak! Ugye, Müller Cecília ma azt mondta, hogy stratégiai kérdések is változtak, vagy döntések, stratégiák, nem kell minden covidost kórházban kezelni, ahogy ezt tavasszal tették, és azt mondta, ha jól emlékszem, 4 százalékot mondott most, hogy annyian vannak kórházban. Én magam akkor ebből azt szűröm le, hogy tisztí főorvos asszony nyilvánosan is beismerte, hogy a tavaszi ágykiürítési döntése a kormánynak és a kormányszáznak hibás döntés volt. Én azt gondolom, ez így is van. De ez egy fontos beismerés.

A másik, ami már elhangzott, és kérem szépen tisztí főorvos asszonyt, ezt nagyon vegye komolyan. Azt mondta ön, hogy nyár óta kiderült, hogy az antigéntesztet rendben van, sőt ma már a protokoll részeként igazolt pozitív Covid-tesztként használják. Karácsony Gergely november elején bejelentette, míg a kormány tétlenkedett, hogy tömeges tesztelés tekintetében a főváros saját maga százezer tesztet fog beszerezni, és a közsférában dolgozókat, elsősorban a pedagógusokat, hivatalnokokat le fogja tesztelni. Másnap reggel az ön által irányított NNK MTI-közleményben a következőt adta ki: „Az antigéntesztet nem alkalmasak szűrésre.” Ezek szerint, amit ön mondott, nyár óta pontosan tudták, hogy alkalmasak rá. Ezért én azt kérdezem és azt kérem öntől, hogy villámgyors vizsgálat legyen, hogy ez a közlemény hogyan született meg, és aki ezt a közleményt jegyzi, nyilvánosan távolítsák el a posztjáról. Itt a szavahihetőségük függ az egészségtől. Tisztí főorvos asszony, ez egy politikai játszma volt, amibe a Nemzeti Népegészségügyi Központot valaki belevonta. Ennek felelősének kell lennie, ha azt várják bárkitől ebben az országban, hogy egyetlen hiteles szavukat is elhiggyék! Ilyet nem lehet csinálni, és ennek következménye kell hogy legyen! Nem játszhatnak politikai szerepet!

És ezzel szeretném zárni, tisztelt képviselőtársaim, tisztelt meghívottaink; amivel kezdtem, azzal zárom. Önök, egyenruhás kollégák és az egészségügyben dolgozók is, nemcsak dolgoznak, hanem hivatásuk van, és esküt tettek. Ez az esküjük nem a kormánynak és no pláne nem egy pártnak szól, és nem az ő kommunikációs érdekeiknek. Ezért nagy tisztelettel arra kérem önöket, hogy tartózkodjanak minden olyan megjegyzéstől és minden olyan kommunikációs fordulattól meg fogástól mint operatív törzs és annak vezetői, ami a kormány politikai meg kommunikációs érdekeinek kiszolgálásának gyanúját fölveti. Nem egy ilyen volt. Önöknek ezt a népet, az itt élő embereket kell szolgálniuk, minden eszközzel, és ha kell, akár kritika megfogalmazásával is. Kérem, ezt vegyék figyelembe, mert akkor lesz bizalom az önök munkája iránt, ha az emberek ezt látják, és nem azt - ezzel zárom -, amit tisztí főorvos asszony most is mondott, tehát: elégséges és szükséges legyen az az intézkedés a járvány terjedésének megfelelően, amit önök hoznak, meg amit a kormány csinál. Tisztí főorvos asszony, a napi 182 halott, az megfelelő? Az egy megfelelő intézkedésnek a következménye? Egy olyan vírusjárvány idején, ami tavasszal már volt, és volt fél éve ennek a kormánynak és ennek a rendszernek fölkészülni?! Tehát ez egy szándékos, tudatos, tervezett döntés része volt, hogy ma már 182 ember hal meg? És tudja ön is, meg én is, hogy ez a szám rosszabb lesz a következő napokban, mert matematikailag ez kiszámolható.

Én nagyon kérem önöket, hogy eszerint járjanak el. Köszönöm.

ELNÖK: Köszönöm szépen. Tisztelt Bizottság! Az már a koronavírus-járvány első szakaszában is nyilvánvalóvá vált mindenki számára, hogy a baloldalra a védekezés kapcsán az ország nem számíthat. Egyetlenegy intézkedést nem támogattak.

De úgy látom, a második szakaszban sem lehet önökre számítani, mert folyamatosan álhírekkel, kamuadatokkal ostromolják a nyilvánosságot, most éppen az operatív törzs nevében itt lévő vezetőket. Itt derül ki, hogy egy szó sem igaz belőle, és folyamatosan csinálják.

Harangozó úr, legalább ne akadályozzák a védekezést! Ön beszél hitelességről? Hát, beszélgessen már el Korózs „kamuvideós” Lajossal, meg Athinával! Az egész védekezést és szakmát próbálták egy nyilvánvalóan hazug videóval lejáratni - következmény semmi. Milyen hitelesség?! Harangozó úr, mi a gyávaság? Az ország közismerten legnagyobb gócpontjaként a Pesti úti szociális otthonba a felelős fenntartó képviselőjében Karácsony főpolgármester egyszer nem ment ki, egyszer nem ment ki!

Itt pedig, nem gyávaság, azért nem jött el Kásler Miklós, Pintér Sándor vagy a miniszterelnök, mert nem így működünk, nem is hívtuk őket. Én magam azt gondoltam, az önök kezdeményezésére, hogy az operatív törzs három legfontosabb területének vezetőjét, nem helyettest, nem helyettes segédjét, a vezetőjét vettük ki a munkából, és köszönöm szépen, hogy eljöttek, és elmondták azt, amit itt a kérdésekre válaszolni lehet, meg amit kell tudni ebben az időben a vírusjárványról. De ők jöttek el, ez a parlament szokásos menete. A minisztereket a miniszteri meghallgatásra, vagy olyan ügyekben, nem úzusszerűen szoktuk idehívni, amikor ez szükségesnek látszik. Önök sem azt írták, hogy azonnal az összes vezető embert hívjuk meg, hanem hogy az operatív törzs vezetői adjanak tájékoztatást - ez történt.

Harangozó úr, az is egy fals állítás, hogy most bárki beismerte volna, hogy...

DR. HARANGOZÓ TAMÁS (MSZP): Elnök úr, az öt perc önre is vonatkozik, vagy ezt így fogjuk játszani (*Dr. Vadai Ágnes: Igen, igen!*), hogy hozzászól húsz percig, majd tőlünk elveszi a szót? Köszönöm.

ELNÖK: Harangozó úr, nagy tisztelettel kérem, nyugodjon meg, higgadjon le, igyon egy pohár hideg vizet. Természetesen rám is vonatkozik: 2 perc 40 másodpercem van még. Köszönöm szépen az aggodalmat.

Tehát, teljes képtelenség, amit Harangozó úr állított, hogy akkor a tavaszi ágykiürítés hibás volt. Ebben körülbelül annyi okosság van, minthogyha valaki azt mondaná, hogy teljesen felesleges költségnek bizonyultak az eddigi tűzmelegelőzési intézkedések, mert nem volt tűz, tehát akkor minek. És akkor utána ő beszél arról, hogy a járvány további szakaszaira való felkészülés hogyan van, miközben egyébként a nyilvánvaló, szükséges felkészüléseket bírálja. Teljesen nyilvánvaló képtelenség!

És az is teljesen világos, amit Harangozó úr itt a politikai érdekek kapcsán mondott. Hiszen Arató képviselőtársam bukott le az ATV-ben azzal, hogy az ellenzéknek az az érdeke, hogy minél rosszabb legyen a járvány; Arató Gergely képviselőtársunk sajnálkozott azon az ATV műsorában, hogy kevés a halott. (*Dr. Vadai Ágnes: Elnök úr, teljesen az eszénél van?!*) Innentől kezdve napnál világosabb, hogy kinek mi az érdeke. (*Dr. Vadai Ágnes: Eszénél van?! Normális?!*) Mi azért dolgozunk, hogy a járvány minél enyhébben történjen meg Magyarországon, minél kevesebb kárt okozzon, és őszinte köszönetünk és hálánk mindenkinek, aki ebben becsülettel dolgozott, az egészségügyi dolgozóknak, a rendőröknek, a katonáknak, az egyetemistáknak, mindenkinek, az önkénteseknek. És azért szorítunk, hogy közös összefogással Magyarország minél hamarabb túl legyen ennek a járványnak a második hullámán, és azért szorítunk, hogy a harmadik hullámra - ha lesz, nem tudjuk, de ugye, azt tudjuk, hogy nagy járványok esetén előfordul harmadik hullám -, arra is minél jobban felkészüljünk, és minél kevesebben legyenek áldozatai ennek a vilá járványnak. Úgyhogy köszönöm szépen az önök munkáját.

Természetesen megadom a szót - még 41 másodpercem van - Vadai Ágnes képviselő asszonynak. Parancsoljon!

DR. VADAI ÁGNES (DK), a bizottság alelnöke: Köszönöm a szót. Elhallgatva itt elnök urat, azt hiszem, az operatív törzs illetékeseinek mindenképpen kellett volna arra válaszolni, hogy milyen nemzeti terv készül a járvány okozta mentális problémák kezelésére; ez világosan látszik.

Én a következőt szeretném mondani. Mi nem azért kértük az operatív törzs megjelenését a Honvédelmi és rendészeti bizottság előtt, mert ne lenne véleményünk arról, amit önök és az önök vezetői tesznek. Ez enélkül is megvan. Mi azért gondoltuk, hogy mégiscsak jöjjenek el, merthogy ez egyébként kötelezettségük, törvény által előírt kötelezettségük, másrészt pedig az látszik, hogy az emberek bár önszántukból végrehajtják például a maszkviselés szabályainak...

ELNÖK: Egy pillanat, képviselő asszony! Tegye már meg, mert nem tudják írni a jegyzőkönyvvezetők, hogy balra fordul, tehát tegye kicsit arra a mikrofont, hogy a mikrofon felé beszéljen! *(Dr. Vadai Ágnes: Így?)* Nem, nem, az egész készüléket húzza önnek balra - áll az idő, nincs gond -, még jobban, tehát egy jó fél méterre...

DR. VADAI ÁGNES (DK), a bizottság alelnöke: Mindig tudtuk, elnök úr, hogy a baloldal..., balra kell menni, és akkor minden megoldódik...

ELNÖK: Azt mondtam, hogy önnek balra.

DR. VADAI ÁGNES (DK), a bizottság alelnöke: ...balra kell menni, és akkor működnek a dolgok.

Szóval, azt szerettem volna mondani, hogy a maszkviselés szabályait és általában a magatartási szabályokat önszántukból a magyar polgárok többsége betartja. Ugyanakkor van egy óriási kételkedés; kételkedés az adatok valóságát illetően, kételkedés a vakcinát illetően, kételkedés az egész kormányzati intézkedés tekintetében.

Önöknek rendelkezésre állnak azok az adatok, amelyeket oly sokan kérdeznek, ágyszám, intenzívágy-szám, lélegeztetőgép-szám, egészségügyi személyzet. Én azt szeretném még egyszer megkérdezni, vagy arra szeretnék utalni, hogy szerintem felesleges gagy kormányzati oldalakon nyomni a propagandát; szerintem a koronavirus.gov.hu oldalt arra kellene fölhasználni, hogy ahogy ön is mondta, legyen ilyen validált, félreértés ne essék, ez a szakmai része, de legyen hiteles adat! Az nem hiteles, és még inkább aláássa a hitelességet, amikor ön azt mondja, hogy csak olyan adatok kerülhetnek ki, amelyek validáltak, és akkor azt tapasztaljuk, hogy egy napon belül tízezres adatváltozás van. Abból a kevésből is. És vannak dolgok, amiket papíron kell vezetni, hogy az ember nyomon tudja követni, hogy mennyi van. Tiszti főorvos asszony, szerintem nem olyan nagy, hogy mondjam, was ist das - bocsánat, hogy ezt a kifejezést használom - egy táblázatba belerakni, hogy naponta hány tesztet végeznek, hogy az nyomon követhető legyen! Merthogy az állampolgárok bizalmát pont a járványügyi helyzet miatt szerintem növelni kell.

Ugyanez van a vakcina ügyében. Most ugye, megtudtuk a kormányinfón, hogy a jövő héten indul ez a vakcinainfo.gov.hu oldal - vagy akármi; a pontos nevét majd nyilván kihirdetik. Itt is az a probléma, hogy nem beszélnek ezekről a dolgokról az embereknek - még akkor is, ha csak feltételes módon tudna beszélni, de kell valamit mondani az embereknek! Itt elkezdik majd oltani az embereket. Ön is látta a kutatásokat, biztos vagyok benne: a magyarok nagy többsége nem akarja beoltatni

magát, bizonytalan, nincs elég információja. Erre kellene helyezni a hangsúlyt! Szerintem, ha valamire, erre érdemes költeni. Én feltételezem, hogy ebben az országban azért, tudja, tisztí főorvos asszony, az emberek tudják, hogyan kell kezét mosni. Nem ezzel kell foglalkozni. Hanem olyan dolgokkal, amiben bizonytalanok, és ez most nagyon bizonytalan sokak számára, pont azért, mert nem bíznak ezekben a kormányzati adatokban.

Én szeretném jelezni, hogy kérem önöktől mint az operatív törzs nem vezetőitől, tehát mint szakmai vezetőitől, hogy legyenek szívesek, vizsgálják fölül a kaszinók nyilvántartásának lehetőségét. Ebben az országban mindent bezártak. Mindent bezártak. Olyan a világon nincs, hogy egy kaszinó nyitva maradhat! Hát, ilyen a világon nincs! És ez nem szakmai kérdés e tekintetben, vagyis hát akkor ezek szerint mégiscsak lehet, hogy szakmai kérdés, mert eddig azt gondoltuk, hogy politikai, de önök nem láttak szakmai indokot, hogy miért kellene bezárni a kaszinókat.

S ha már vannak rendőr kollégák, akkor két, nem szorosán ehhez a témához kapcsolódó kérdésem is lenne vagy felvetésem is van. Itt, a bizottság útján szeretném jelezni, hogy kérem a rendőrséget, vizsgálja ki Demeter Szilárd hétvégi antiszemita, visszataszító, undorító, náci publicisztikáját, amelyet ugyan törölt, de ez azért megjelent. Tudom, hogy erre vonatkozóan vannak már feljelentések, akkor legyenek szívesek, ezt itt akkor vegyék feljelentésnek.

A másik pedig - ha erre nem tudnak válaszolni, akkor írásban szeretnék választ kapni arra -, hogy jogegységi (*sic!*) eljárás keretében kívánják-e kezdeményezni Szájer József európai parlamenti képviselő drogbirtoklással kapcsolatos esetleges büntetőeljárásának Magyarországon történő lefolytatását. Ha erre itt most nem tudnak válaszolni, akkor azt gondolom, nagyjából 24 óra alatt erre a kérdésre lehet válaszolni. Köszönöm szépen.

ELNÖK: Köszönöm. Van-e még? (*Jelzésre:*) Parancsoljon, képviselő asszony!

BARTOS MÓNIKA (Fidesz): Köszönöm szépen a lehetőséget, elnök úr. A vendégeink válaszait és a reakciókat is hallgatva, még egyszer szeretném megköszönni azt az emberfeletti munkát, amit mindannyian elvégeznek, akik érintettek a járványügyi védekezéssel kapcsolatban. Ezt azért mondom, mert nagyon sokszor úgy érzem, hogy elfelejtjük, hogy egy olyan vilá járványról van szó, amivel közel száz éve nem találkozott az emberiség. Én úgy látom, hibát követünk el akkor, ha hónapokkal ezelőtti állapotot hasonlítunk össze a jelen állapottal, hiszen a szakemberek, kutatók, virológusok, orvosok tudásuk legjavát adva - és a világ egészét értem ez alatt - próbálnak választ és megoldást találni a járvány terjedésével, megfékezésével, megállításával kapcsolatban; egy olyan járvány megállításával kapcsolatban, amivel, hangsúlyozom, még nem nézett szembe az emberiség. Ezt azért tartom fontosnak aláhúzni, mert igenis, akkor jár el jól az operatív törzs, és mindenki, akinek lehetősége van azt a tudáshalmazt, ami napról napra gyarapszik, összegezni, és a gyakorlatba átfordítani akár védekezéssel kapcsolatos intézkedések formájában, ha adaptálja a jelen állapothoz és a jelen tudáshoz és az egyre bővülő tudáshalmazhoz a véleményét, az intézkedéseket, mert csak így tudunk naprakészek és hatékonyak lenni.

Én tehát azt gondolom, az a jó, ha inkább megköszönjük azt, hogy az egyre gyarapodó tudást próbáljuk a mindennapokra lefordítani, és nem visszafelé nézegetünk, hogy mi volt tavasszal, vagy mi hogyan történt akkor, hiszen ahogy el is hangzott nagyon sokszor, a tapasztalataink alapján haladunk előre, és egyre jobban sikerül megfognunk ezt a veszedelmes kórokozót, ezt a betegséget (*Dr. Vadai Ágnes: Hááát...*), és én ezt nagyon szépen köszönöm.

ELNÖK: Köszönöm szépen. Képviselő úr?

DR. LUKÁCS LÁSZLÓ GYÖRGY (Jobbik), a bizottság alelnök: Nagyon szépen köszönöm, és köszönöm szépen a válaszokat is, bár nagyon sok mindenre nyilván nem tudtak választ adni. Rendszeresen szoktunk egyébként írásbeli kérdéseket feltenni ezzel kapcsolatban, és adatigényléssel is élni fogunk.

Bár nem vagyok abban a helyzetben, hogy tanácsokat adjak, de úgy gondolom, mint minden magyar állampolgárnak lehetnek megfogalmazott ötleteim, elvárásaim vagy jó szándékú nyilatkozataim. És én erre kérem önöket, hogy minden ilyet, amit ellenzéki képviselők mondanak, önök ne támadásnak vegyék. Tisztában vagyok azzal, hogy ezt önök mindig így mondják, de az ellenzéki képviselők, az ellenzéki képviselők mögött álló hozzáértő szakértők szintén egyébként az önök adataiból vagy a várható adatokból vagy az egyes scenáriókból dolgoznak, és a lehető legjobb szándékok mellett fogalmaznak meg különböző intézkedéseket. És egyébként tavasszal pont az ellenzéki képviselők voltak azok, akik bemutatták, hogy tudnak jó javaslatokat tenni, és jó részét a kormány megfogadta; nem azért, mert ellenzéki javaslatok voltak, hanem azért, mert az volt a logikus javaslat, az volt, amiben a tudomány is egyetértett. Én tehát azt szeretném mindenkinek mondani, itt nincs olyan, hogy jobboldali vagy baloldali párt a vírus oldalán áll. Senki nem áll a vírus oldalán, mindenki a másik oldalon van, és szeretné megakadályozni, hogy óriási áldozatok legyenek akár gazdaságilag, akár emberéletben. Tehát minden tanácsot, minden ötletet, minden jó szándékú javaslatot eszerint fogalmazunk meg.

Szeretnék ezzel kapcsolatban pár dologra, tényleg csak röviden rámutatni. Az egyik az oltakozás kérdése. Tiszti főorvos asszony is pontosan jól tudja, a WHO is leírta: az oltakozás sikeressége az oltásba vetett bizalomtól fog függni. A bizalmat azzal lehet egyébként aláásni, hogyha nagyon sok bizonytalanságot tartalmazó, különböző gyártóktól származó vakcinák - és mondhatnánk az orosz, de mondhatnánk a kínait vagy bármelyiket -, valamelyik mellett úgy törnek lándzsát, és úgy tesznek le rá voksot, és sajnos a kormány részéről volt erre szándék, vagy volt ilyen irányú, szerintem meggondolatlan cselekedet, ami jó lehetőségként állít be olyat, amiről nincsenek tudományos ismereteink, és az emberek elkezdenek kételkedni. Ez egyébként egy természetes emberi reakció, és ez ellen azzal kell dolgozni, hogy el kell mondani, a lehető legátláthatóbban és tudományos érvekkel alátámasztva, hogy miben bízhatnak a legjobban az emberek. *(Dr. Vadai Ágnes kimegy a teremből.)* Ha sikeres oltakozást akarunk, akkor a bizalmat kell növelni. És már a WHO is egyébként felhívta rá a figyelmet, hogy a bizonytalanság egyes oltásokkal vagy annak a veszélyességével kapcsolatos kétkedések aláássák az egész oltásnak a sikerességét, akár a nagyon jó és nagyon hatékony vakcinákkal szemben is kétségeket fognak kelteni.

A másik szintén transzparencia kérdése, ha már az oltásokról beszélünk, az adatszolgáltatásoknál is. Mert nemcsak az úgymond egyszerű embereknek, a mindennapi embereknek kell tudniuk az adatokról, de van nagyon sok olyan kutató, van nagyon sok olyan matematikus, statisztikus, akik tudnák segíteni az önök munkáját, ha részletes adatokat tudnának fellelni, és nem egyébként hiányos adatsorokból kellene dolgozniuk. Szerintem ez csak növelhetné a védekezés sikerességét.

A következő, szintén jó ötlet vagy jó szándék, mutatja most már a tesztek számának az elégtelensége és az elszabadult pozitívítási ráta a napról napra beérkező teszteknel, hogy sokkal többet kellene tesztelni. Pont a célzott tesztelés mutatta meg, hogy lehet tisztességes pozitívítási rátát találni. Ha nagy mintánk van, sokat tesztelünk, akkor biztonságban fogjuk tudni az ország lakosságát. Minden erőforrásunkat a lehető legszélesebb tesztelésre kellene szerintem fordítani, hogy tudjuk, hogy merre jár,

tudjuk, hogy milyen ütemben terjed a járvány, és hogy mely helyeken terjed, mint egyébként nagyon sok helyen kimutatható akár a szennyvízből is, de a tesztelésekkel lehetne igazán előrelépni.

Azt pedig kérem szeretném, és ezt csak mint képviselő tudom kérem, hogy tegyék meg, jöjjenek el a politikai, mondjuk úgy, hogy harapófogóba szorult Népjóléti bizottságba, amely most nem tud arról dönteni, hogy önök odajöjjenek, de tegyék meg önök azt a szívességet, hogy odajöjjenek és beszámolnak a szakbizottságnak arról, hogy mik az önök tervei, hol állunk a védekezésben. *(Dr. Vadai Ágnes visszatér a terembe.)* Mert nagyon fontos, hogy egy rendészeti és honvédelmi bizottság meghallgassa, hogy mi történik, de a másik rendkívül fontos bizottság a Népjóléti bizottság lenne, és mint annak a bizottságnak is a tagja, ezúton kérem önöket, jöjjenek el. Ott is meg tudnak fogalmazni észrevételeket, orvos végzettségű kormánypárti képviselők, egészségügyi végzettségű ellenzéki képviselők vannak; mindenfajta vitát ott sokkal hitelesebben és sokkal másabb irányból is le lehetne folytatni. Arra kérem önöket, hogy oda is jöjjenek el.

Ha javasolni lehet, a teszteleseket kell talán a lehető legkomolyabban venni. És ezt a javaslatot tényleg jó szándékkal kívántam hozzátenni a mai naphoz, mert az elmúlt napok eredményei is számomra pontosan azt mutatják, hogy ha szükséges és lehetőség van rá, akkor tudunk tesztelni, akkor tudunk normális pozitív rátát találni, és azzal a vírusnak a terjedését kordában lehet tartani, látjuk, merre megy. És akkor nincs az, ami egész ősszel volt, hogy a vírus diktálta a tempót, hanem végre mi vesszük a kezünkbe az irányítást, és le tudjuk győzni a vírust. Köszönöm szépen.

ELNÖK: Köszönöm szépen. Simon Miklós alelnök úr!

DR. SIMON MIKLÓS (Fidesz), a bizottság alelnöke: Köszönöm szépen. Még egyszer szeretnék a köszönet hangján szólni; nem győzünk elégszer köszönetet mondani önöknek és a védekezésben részt vevő orvosoknak, ápolóknak, a Magyar Honvédség katonáinak, rendőröknek, köztisztviselőknek, szociális területen dolgozóknak.

Azt szeretném tisztelettel javasolni, hogy ha a tömeges tesztelésnél figyelembe tetszenének venni azt, hogy főleg kistélepüléseken állnak rendelkezésre a védőnők, akik ugye, egészségügyi végzettségűek, és a mintavételezést meg tudnák oldani, ezzel esetleg lehetne azt a nyomást enyhíteni, ami a kormányhivatalokon van, merthogy ők szervezik a tömeges mintavételezést. Az önkormányzatok pedig az adminisztrációban tudnának segíteni. Ezt főleg a kistélepülésekre értem, merthogy az rendben van, hogy Budapesten, Debrecenben, Nyíregyházán és a nagyobb városokban szakszemélyzet áll rendelkezésre véleményem szerint, aki ezt meg tudja csinálni.

Tisztelettel kérem, ha szólnának néhány szót arról, tisztí főorvos asszony, hogy a tömeges védőoltások a Covid-19 ellen előreláthatóan mikor indulhatnak be. Mert hallunk olyan híreket, hogy már decemberben elérhetővé válnak ilyen vakcinák itt Magyarországon is. Feszült figyelemmel figyelik a honpolgárok ezen fejleményeket. *(Bartos Mónika kimegy a teremből.)* Kérem, ha egy rövid áttekintést adna a vakcinák helyzetéről.

Szeretném megköszönni a Magyar Honvédségnek azt a munkáját, amivel a fertőtlenítéseket végzik a közintézményekben, szociális otthonokban, iskolákban. Esetleg ha néhány szóban szólnának arról, hogy hány ilyen akció történt az elmúlt időszakban. Köszönöm szépen.

ELNÖK: Köszönöm szépen. Miután kötött tárgyalási rendben dolgozunk, az alelnök úr a második körben csak véleményt fejthetett volna ki; kérdéseket hiába tett

fel, azt nem fogják tudni megválaszolni, ezért azt kérem, írásban adjanak majd tájékoztatást ezekről a kérdésekről az alelnök úrnak.

Van-e más hozzászólás, tisztelt bizottság? *(Nincs ilyen jelzés.)* Ha nincs, akkor szeretném megköszönni az operatív törzs vezetőinek, Müller Cecília főorvos asszonynak, Halmosi Zsolt és Lakatos Tibor tábornok uraknak azt, hogy itt voltak, és további jó munkát kívánunk nekik.

Mi pedig folytatjuk a munkánkat lent a Honvédelmi bizottság üléstermében.

(Szünet: 12.14-től 12.21-ig)

(A bizottság 12.21 és 12.27 óra között zárt ülésen tárgyalt, melyről külön jegyzőkönyv készült.)

Az ülés berekesztése

ELNÖK: Köszönjük szépen, befejeztük a bizottság ülését. Szeretném mondani a bizottság tagjainak, hogy a következő bizottsági ülés december 8-án, kedden lesz, a honvédelmi miniszter éves meghallgatására kerül sor.

(Az ülés befejezésének időpontja: 12 óra 27 perc)

Kósa Lajos
a bizottság elnöke

Jegyzőkönyvvezető: Prin Andrea