



Ikt. sz.: NJB-41/1-2/2020.

NJB-1/2020. sz. ülés
(NJB-23/2018-2022. sz. ülés)

J e g y z ő k ö n y v

az Országgyűlés **Népjóléti bizottságának**
2020. február 7-én, pénteken, 11 óra 36 perckor
az Országház Széll Kálmán termében (főemelet 64.)
megtartott üléséről

Tartalomjegyzék

<i>Az ülés megnyitása, a határozatképesség megállapítása, a napirend elfogadása</i>	5
<i>Tájékoztató a koronavírus-járvány elleni védekezéssel kapcsolatos kormányzati intézkedésekről</i>	6
<i>Dr. Pintér Sándor tájékoztatója</i>	6
<i>Dr. Kásler Miklós tájékoztatója</i>	7
<i>Menczer Tamás tájékoztatója</i>	8
<i>Dr. Müller Cecília tájékoztatója</i>	10
<i>Dr. Csató Gábor tájékoztatója</i>	11
<i>Dr. Müller Péter tájékoztatója</i>	12
<i>Dr. Szlávik János tájékoztatója</i>	12
<i>Hozzászólások</i>	13
<i>Dr. Kincses Gyula kiegészítése</i>	21
<i>Válaszadás, reagálás</i>	21
<i>Egyebek</i>	31
<i>Az ülés berekesztése</i>	31

Napirendi javaslat

1. Tájékoztató a koronavírus-járvány elleni védekezéssel kapcsolatos kormányzati intézkedésekről

Meghívottak:

az Emberi Erőforrások Minisztériumának képviselője

a Belügyminisztérium képviselője

a Külgazdasági és Külügyminisztérium képviselője

Dr. Müller Cecília országos tiszti főorvos

Dr. Szlávik János osztályvezető főorvos, Dél-pesti Centrumkórház Országos

Hematológiai és Infektológiai Intézet

az Országos Mentőszolgálat képviselője

2. Egyebek

Az ülés résztvevői

A bizottság részéről

Megjelent

Elnököl: Korózs Lajos (MSZP), a bizottság elnöke

Dr. Kovács József (Fidesz), a bizottság alelnöke
 Dr. Selmeczi Gabriella (Fidesz), a bizottság alelnöke
 Dr. Zombor Gábor (Fidesz), a bizottság alelnöke
 Kovács Sándor (Fidesz)
 Dr. Pesti Imre (Fidesz)
 Dr. Tapolczai Gergely (Fidesz)
 Nacsa Lőrinc (KDNP)
 Dr. Lukács László György (Jobbik)
 Arató Gergely (DK)
 Szabó Timea (Párbeszéd)
 Volner János (független)

Helyettesítési megbízást adott

Dr. Molnár Ágnes (Fidesz) dr. Zombor Gábornak (Fidesz)
 Dr. Pesti Imre (Fidesz) távolléte idejére Nacsa Lőrincnek (KDNP)
 Révész Máriusz (Fidesz) dr. Selmeczi Gabriellának (Fidesz)

A bizottság titkársága részéről

Dr. Buksza Zsolt bizottsági főmunkatárs

Meghívott hozzászóló

Dr. Pintér Sándor belügyminiszter
 Dr. Kásler Miklós, az emberi erőforrások minisztere
 Menczer Tamás államtitkár (Külgazdasági és Külügyminisztérium)
 Dr. Müller Péter orvos igazgató, Dél-pesti Centrumkórház Országos Hematológiai és Infektológiai Intézet
 Dr. Müller Cecília országos tiszti főorvos
 Dr. Szlávik János osztályvezető főorvos, Dél-pesti Centrumkórház Országos Hematológiai és Infektológiai Intézet
 Dr. Csató Gábor főigazgató (Országos Mentőszolgálat)
 Dr. Kincses Gyula elnök (Magyar Orvosi Kamara)

(Az ülés kezdetének időpontja: 11 óra 36 perc)

Az ülés megnyitása, a határozatképeség megállapítása, a napirend elfogadása

KORÓZS LAJOS, a bizottság elnöke, a továbbiakban ELNÖK: Hölgyeim és Uraim! Tisztelettel köszöntöm önöket. A Népjóléti bizottság 2020. február 7-i ülését megnyitom. Tisztelettel köszöntök minden érdeklődőt, és köszöntöm a média képviselőit. Tekintettel arra, hogy a jegyzőkönyv számára is ezt rögzítenünk kell, a nagy érdeklődésre való tekintettel a közvetítéseket engedélyezem a bizottsági ülésen. Ezen túlmenően pedig köszöntök minden érdeklődőt, köszöntöm a kormány képviselőit.

Engedjék meg, hogy mielőtt a napirendi pont elfogadásra kerülne, megállapítsam, hogy bizottsági ülésünk határozatképes. A jegyzőkönyv számára néhány helyettesítést fogok bediktálni: Molnár Ágnes képviselő asszonyt Zombor Gábor képviselő úr fogja helyettesíteni, Révész Máriusz képviselő urat pedig Selmeczi Gabriella képviselő asszony, alelnök asszony fogja helyettesíteni.

Hölgyeim és Uraim! A bizottsági ülést, ahogy említettem, ezennel megnyitom. Engedjék meg, hogy két mondatban az előzményekről szóljak a történelmi hűség kedvéért. A múlt hét csütörtökjén, amikor a WHO kihirdette a világvárványt, én másnap reggel kerestem az Emberi Erőforrások Minisztériumát, az egészségügyet irányító államtitkár asszonyt. Ő akkor már kora reggel külföldön tartózkodott, viszont tudtam üzenetet hagyni a kabinetfőnök úrnak. Üzenetváltásokat követően abban maradtunk, hogy szerdán tudunk bizottsági ülést tartani, így szerdán 13 órára meghirdetésre is került, majd kérésre ezt egy nappal eltoltuk, prolongáltuk az időpontot, de tekintettel arra, hogy több tárca is érintett az ügyben, így további egyeztetésekre került sor.

Tehát csak azt szeretném mondani, hogy nem kaotikus volt ez az egyeztetés, hanem az államigazgatásban bizony, vannak ilyenek, amikor több, felelős poszton lévő személy időpontját, naptárát össze kell egyeztetni, akkor ez ilyen. Legtöbbünk már dolgozott államigazgatásban, és pontosan tudja. Arra való tekintettel, hogy egy nagyon súlyos, nagyon fajsúlyos kérdésről van szó, így én magam is - nem belefeszülve ebbe az ügybe - azt mondtam, hogy a lehető legrugalmasabban álljunk hozzá, hogy a legszélesebb körű tájékoztatást lehessen a magyar lakosság számára megadni. Eppen ebből adódóan jelzem, hogy három minisztérium képviselteti magát, egy főhatóság és különböző szervezetek vezetői.

Éppen ebből adódóan először a napirendi pont tárgyalására szeretnék javaslatot tenni. Láthatták a meghívóból, hogy egyetlenegy napirendi pontot javaslok. Azt gondolom, van olyan fajsúlyos ez a kérdés, hogy mással a mai nap folyamán ne foglalkozzunk, így javaslom, hogy hallgassunk meg egy tájékoztatást a koronavírus-járvány elleni védekezéssel kapcsolatos kormányzati intézkedésekről.

Köszöntöm a napirendi pont tárgyalásához meghívott vendégeket, elsőként a kormány jelen lévő tagjait: köszöntöm dr. Kásler Miklós miniszter urat, továbbá Pintér Sándor belügyminiszter urat, és köszöntöm Menczer Tamás államtitkár urat a Külügyminisztérium képviselőjeként; azt hiszem, az előző két miniszternek nem kell a minisztériumot a titulus mellé odatenni. Ezenkívül köszöntöm Müller Cecília országos tisztifőorvos asszonyt, Csató Gábor urat, a Mentőszolgálat főigazgatóját, Szlávik Jánost, a Dél-pesti Centrumkórház osztályvezető főorvosát, továbbá Müller Péter orvos-igazgató urat is.

Hölgyeim és Uraim! Miniszter Urak! Döntsék el önök, hogy ki kezdi a tájékoztatást, de amíg ezt eldöntik, szavazunk a napirend elfogadásáról. Aki elfogadja

a napirendi pontot, kérem, kézfelemeléssel jelezze! *(Szavazás.)* Van-e valakinek ellenvéleménye? *(Nincs jelentkező.)* Tartózkodott-e valaki? *(Nincs jelentkező.)*

Megállapítom, hogy a bizottság egyhangúlag elfogadta a napirendi pont tárgyalását.

Tájékoztató a koronavírus-járvány elleni védekezéssel kapcsolatos kormányzati intézkedésekről

Tehát, miniszter urak, tessenek parancsolni! *(Dr. Pintér Sándor jelentkezik.)* Pintér Sándor belügyminiszter úrnak, az operatív törzs feladataival is megbízott miniszternek adom meg a szót. Miniszter úr, tessék, parancsoljon!

Dr. Pintér Sándor tájékoztatója

DR. PINTÉR SÁNDOR belügyminiszter: Köszönöm.

Magyarországon jelen pillanatban koronavírus-fertőzés nincs, ezt szeretném legelőször elmondani és ezt szeretném kihangsúlyozni, és célkitűzésünk az, hogy ne is legyen. A megelőzés a legjobb védekezés, és ennek megfelelően készítettük el azt az akciótervet, amelynek alapján Magyarországon, a hivatalos személyek között a koronavírus ellen mindenkinek dolgoznia kell.

A védekezésnek ezt a területét elsősorban a határookra és különösen a külső schengeni határookra toltuk ki, itt készítettük fel az állományt, a rendőri állományt arra, hogy az országba átlépőket szűrje, ellenőrizze, hőkamerával próbálja meg kiszűrni azokat, akiknek 38 foknál magasabb a testhőmérsékletük. Itt elsősorban a déli határok és a buszok, illetve a személygépkocsik ellenőrzése történik meg, illetve a ferihegyi repülőtéren a repülőjáratok elemzése. Kásler miniszter úr útmutatása alapján, aki 14 napon belül járt Kínában, elsősorban azokat kell nézni, mert 14 napos lappangási idő van, 15 nap után feltehetően a betegség már nem észlelhető, tehát nem jön elő.

A munka rendkívül szofisztikált és nehéz, ennek ellenére a kollégáink ezt végrehajtják, akiket gyanúval felismerünk, elkülönítünk. És itt lép be majd az egészségügy, és az egészségügyi részeket miniszter úr ismerteti majd.

A védőfelszerelések szétosztása, ellenőrzése és a gyártása még az, ami a Belügyminisztérium közvetlen irányítása alá is tartozik. Itt kiemelném azt, hogy a büntetés-végrehajtási intézeteknél megkezdjük azoknak a védőeszközöknek a gyártását, amelyek alkalmasak arra, hogy a betegség közelébe jutott személyeket megvédjék a betegségtől. Hoztunk egy teljes készletet, amelyet majd bemutatunk, hogy miket gyártunk, milyen szájmaszkokat, milyen védőruháink vannak, mennyi van ezekből. Tehát milliós darabszámmal rendelkezünk, olyan mértékű jelen pillanatban a készletállományunk, hogy tudtunk adni segítséget Kínának, tudtunk adni segítséget a környező országoknak, és éppen ma döntünk arról, hogy Szerbiának is a kért védőeszközökből nem teljes mértékben, de tudunk további segítséget adni.

Összefoglalva a legelejét: nincs Magyarországon jelen pillanatban koronavírusos megbetegedés; fel vagyunk készülve arra, ha mégis ilyen beteg érkezik, kellő módon elzárjuk. Itt emelném ki azt, hogy ez a karantén működik is a László Kórházban. Itt van a fertőző betegségekkel foglalkozó főorvos úr is, Szlávik János úr, csak éppen nem látom, hogy hol, de ettől még itt van... *(Az asztalnál ülők mutatják az ott helyet foglaló dr. Szlávik Jánost.)*, és ő kész arra, hogy a későbbiekben is működtesse, nagyobb fertőzés esetén is a kórházat. Jelen pillanatban a franciák által hazahozott hét magyar személy van elhelyezve ott. Azt tudni kell, hogy ez nagyon indokolt volt, hiszen a 254 Vuhanból evakuált személy közül 36-nál kimutatták a koronavírus tüneteit. Ez még nem jelenti azt, hogy a koronavírus, a tüneteit mutatták ki. Így fel vagyunk erre a területre is készülve.

Van egy akciótervünk. Január 31-én született az akcióterv. Az akcióterv egészen pontosan meghatározza a feladatokat mind a határőrizetnél, mind pedig minden más területnél; és ezt folyamatosan felülvizsgáljuk a miniszter úrral és az ő általa megjelölt személyekkel, illetve az Országos Rendőr-főkapitánysággal, Papp Károly úrral, a Belügyminisztérium főigazgatójával. Idáig nem volt rés a pajzson, idáig eredményesen működünk.

Én általánosságban ennyit tudok mondani. Természetesen közvetlen kérdésekre majd választ adok, de inkább átadnám a szót Kásler miniszter úrnak, aki precíz egészségügyi tájékoztatást tud adni.

ELNÖK: Köszönöm szépen, miniszter úr. Miniszter úr!

Dr. Kásler Miklós tájékoztatója

DR. KÁSLER MIKLÓS, az emberi erőforrások minisztere: Nagyon szépen köszönöm. Belügyminiszter úr egyetemi docensi szinten vezette fel ezt a témát, amit nagyon köszönök, mert tehermentesít bizonyos értelemben.

Egy olyan vírustörzsről beszélünk, ami ismert, a koronavírusok törzséről beszélünk, amelynek hét olyan alcsoportja van, amelyik emberre fertőző. Ezek között az alcsoportba tartozó vírusok között ez egy új, biológiai természetét tekintve nem pontosan ismert alcsoport, amely megnehezíti az első intézkedéseket. Ami azonban teljesen egyértelmű, mint ahogy minden vírus esetében ez a követendő eljárásrend: az első feladatunk az, hogy megpróbáljuk megakadályozni a vírus behurcolását az országba. Amikor észleltük a vírus megjelenését Ázsiában, bizonyos előkészületeket tettünk, ami január 25-én konkrét formát öltött, abban az értelemben, hogy a Nemzeti Népegészségügyi Központ, a Mentőszolgálat, az Állami Egészségügyi Ellátó Központ és az erre speciálisan felépített Szent László Kórház részvételével megbeszélést tartottunk a minisztériumban, és elhatároztuk azt, hogy az elméleti előkészítést, a felkészülés írásbeli dokumentumait, illetve az irányelveket ebben a vonatkozásban kidolgozzuk, mindenki a saját területén, tehát az országos tiszti főorvos, ÁEEK, Mentőszolgálat, illetve a Szent László Kórház főigazgatója 26-ára, tehát a legeslegelső napra összeállította az utasítását, amit az alá tartozó dolgozókkal, kollégákkal, nővérekkel, tehát minden érintettel közöltek.

27-én, tehát a következő nap az országos tiszti főorvossal sajtótájékoztatót tartottunk széles körű részvétellel, egyszerűen azért, mert úgy ítéltük meg, hogy aktuálisan a pánik nagyobb veszélyt jelent, mint maga a koronavírus-fertőzés.

Ezt követően a kormányúléseken a kormány kijelölte az országos tiszti főorvos asszonyt közegészségügyi, járványügyi intézkedések megtételére. Majd január 31-én létrejött az operatív törzs, amelyik a legapróbb részletekig kidolgozta azt, hogy mit kell aktuálisan tenni, és meghatározta azokat a szempontokat, amelyeket célszerű feldolgozni, ha ne adja isten, a vírus megjelenne Magyarországon és emberek betegednének meg.

Az operatív törzsben ugyanazok a szervezeti egységek vettek részt, mint akikkel a minisztériumban előzetes terveket készítettünk, mindenekelőtt a Nemzeti Népegészségügyi Központ, amely kidolgozta az eljárásrendet az esetleges vírusbehurcolás megelőzésére vagy annak megtörténte után a terjedés megakadályozására, illetve, ha szükséges, a betegek gyógykezelésére. Ezt az eljárásrendet minden egészségügyi intézményhez eljuttattuk. Eljuttattuk a megyei és a járási kormányhivatalokhoz is, kérve a kereteik között dolgozó járványügyi szakértőket, hogy folyamatosan, a nap 24 órájában álljanak készenlétben. Ugyanezt indította el az országos tiszti főorvos asszony a Nemzeti Népegészségügyi Központban is.

A másik lényeges dolog az volt, hogy határozzuk meg a kommunikációnak azokat a formáit, amelyekkel az információkat el tudjuk juttatni a lakossághoz. Ezzel kapcsolatban annyit tudok mondani, hogy minden létező forma - tehát sajtótájékoztatók voltak szinte minden nap, sőt voltak olyan napok, amikor három-négy rádió, tévé, a mass médiumok és egyéb lehetőségek - kihasználásával ismertettük a helyzetet, honlapot indított a Nemzeti Népegészségügyi Központ, az operatív törzs döntése alapján két zöldtelefonvonalat nyitottunk. Tehát az előkészületek megtörténtek.

A Mentőszolgálatot kértük arra, hogy biztosítsa az esetleges betegek, illetve a betegséggyanús emberek szállítását megadott, megfelelő körülmények között, ennek megfelelően nézzék meg a mentők felszereltségét, a védőruházatot és az egyéb körülmények pontos rendelkezésre állását.

Kijelöltük azt - hiszen addig, amíg a laboratóriumi vizsgálat meg nem erősíti a vírus jelenlétét, vagy ki nem zárja azt, addig gyanúról lehet beszélni -, hogy az egyetlen minősített, erre a feladatra minősített virológiai laboratóriumba, a Nemzeti Népegészségügyi Központ laboratóriumába kell szállítani az eljárásrend szerint minden egyes esetben a gyanú fennállásakor a mintát, majd az eredmény birtokában lehet a továbbiakban a beteget elkülöníteni, gyógykezeltetni, vagy a megfelelő tünetek, panaszok hiányában hazaengedni.

A Nemzeti Népegészségügyi Központ ugyanakkor meghatározta a gyanú kritériumait, azokat a tüneteket, panaszokat, amelyek jelenléte valószínűsíti a vírusfertőzés gyanúját. Ezzel párhuzamosan felhívtuk az Állami Egészségügyi Ellátó Központot, hogy mérje fel minden egyes szükséges óvó, védő felszerelés készleteit a magyar egészségügyben - fogalmazhatnám úgy is, hogy Magyarországon -, illetve hiányok esetében gondoskodjék a hiányok pótlásáról.

Összefoglalóan azt tudom mondani, hogy meg tudom erősíteni, amit belügyminiszter úr elmondott, hogy rendelkezünk a megfelelő készletekkel, és annak felhasználása mértékében, illetve különleges helyzet kialakulása esetén a raktárakat megfelelő módon karban tudjuk tartani, biztosítani tudjuk a szükségleteket.

A negyedik tétel ebben a felkészülésben a Szent László Kórház speciális osztályának a felkészültsége, annak ellenőrzése és előkészítése arra, hogy a betegeknek, az elkülönítésre váró betegeknek megfelelő körülményeket biztosítsunk. Illetve meghatározta a főigazgatói körlevél azt - természetesen a többi szereplővel egyetértve -, hogy mi a teendő akkor, ha megjelenik a vírus Magyarországon, illetve a fertőzött betegek száma emelkedik. Erre az esetre is kidolgoztuk azt az eljárásrendet, hogy hogyan tudjuk a kórház egyes részeit erre a célra felhasználni, illetve az ellátó rendszerben ezeket a tevékenységeket hogyan tudjuk áthelyezni.

Vázlatosan ebben foglalnám össze a lényegét, azt hangsúlyozva, hogy megfelelő időben, sőt a legeslegelső pillanatban az Emberi Erőforrások Minisztériuma, utána az operatív törzs minden számba jöhető körülményre felkészült, pontosan azért, hogy befejezzem azzal, amivel kezdtem, mert jelen pillanatban a pánik lényegesen nagyobb probléma, mint a jelen pillanatban Magyarországon nem kimutatható vírus. Köszönöm szépen.

ELNÖK: Köszönöm szépen.

Államtitkár úr, Külügyminisztérium! *(Jelzésre:)* Parancsoljon!

Menczer Tamás tájékoztatója

MENCZER TAMÁS államtitkár (Külgazdasági és Külügyminisztérium): Köszönöm szépen, elnök úr. Tisztelt Bizottság! Miniszter urak után csak a külügyi munkáról szeretnék röviden beszámolni. A Külügyminisztériumnak ilyen helyzetben

a legfontosabb feladata az, hogy a külföldön bajba jutott magyarokon segítsen. Mint az ismert, a járvány gócpontja Kína Hubej tartománya és Vuhan városa. Megtudtuk azt is, információink voltak arról a konzuli regisztráció alapján - ami egy önkéntes jelentkezést jelent -, hogy a lezárt tartományban akkor még 8 magyar tartózkodott. Pekingi nagykövetségünk mindannyiukkal felvette a kapcsolatot, s közülük 7-en jelezték azt, hogy az adott körülmények között szeretnék elhagyni Kínát, és szeretnének hazajönni.

Ekkor számba vettük a lehetőségeinket, és 4 olyan európai országot találtunk, amely hazahozatalt tervezett: Portugáliát, Németországot, Angliát és Franciaországot. Mindannyiukkal, minden országgal felvettük a kapcsolatot, az itteni nagykövetségekkel, a mi nagykövetségeink az adott városban a külügyminisztériumokkal, illetőleg az Európai Unió Külügyi Szolgálatával is volt egy folyamatos kapcsolattartás. Hamar kiderült, hogy a portugál lehetőségnek kicsi a realitása, a németek arról tájékoztattak bennünket, hogy csak német állampolgárokat tudnak elhozni, egészen egyszerűen fizikai okok miatt, helyhiány miatt. A britek, az angolok is azt mondták, pontosabban nem volt biztos az ő esetükben sem, hogy a magyar állampolgárok felférnek, fel tudnak férni a repülőre, illetőleg ott időzítésbeli, technikai nehézségek is voltak, és éppen ezért a legműködőképesebb lehetőség kezdettől a francia volt. Párizsban a francia kollégák, a francia konzuli szolgálat minden nap értekezletet tartott, jellemzően kettőt egy nap, a mi kollégáink mindig ott voltak, és így jutottunk el oda, hogy a francia lehetőséget választottuk. Igazából nem is nagyon volt más választási lehetőségünk.

A franciáknál az első gép csak francia állampolgárokat hozott el, a második gépnél volt lehetőség arra, hogy más uniós állampolgárokat is elhozzanak, és a franciák kezdettől azt mondták, hogy el fogják hozni a magyarokat is. Ez a gép egy hete pénteken hajnalban szállt volna fel a tervezett menetrend szerint. Ott is voltak a pilóták, ott volt a stáb, és ott volt a gépen a mi párizsi vezető konzulunk is, merthogy a franciák azt kérték, hogy minden nemzet adjon egy koordinátort. Így tehát a mi vezető konzulunk is kirepült ezzel a géppel Kínába, de a gép pénteken hajnalban nem tudott felszállni, mert a kínai hatóságoktól a várt időben a szükséges engedélyeket nem kapta meg. Így a péntek egy elég hosszú nap volt, végig abban bízunk, hogy meg fogja kapni a berepülési és leszállási engedélyt, a kínai kollégák és hatóságok azt jelezték, hogy meg fogják ezt adni, de mondom még egyszer, a várt időben nem érkezett meg, de aztán később igen. Végül ez a gép egy hete pénteken, késő este tudott felszállni, s kirepült Vuhanba.

Annyit még szeretnék hozzátenni, hogy a 7 magyarból 5 volt Vuhan városában, 2 a tartomány más városában, és meg kellett oldani, hogy a találkozási ponthoz - ami a francia konzulátus volt - Vuhanba el tudjanak jutni. Ez azért nem volt könnyű, mert a város és a tartomány szektorokra van osztva, és a különböző szektorátlépésekhez különböző engedélyekre van most szükség, de pekingi nagykövetségünk segítségével az engedélyeket sikerült beszerezni, így mind a 7 magyar időben ott volt a vuhani francia konzulátusnál. Onnan már csoportosan vitték ki őket a repülőtérré, ott volt két orvosi vizsgálat, egyet a kínai kollégák, egyet a francia kollégák végeztek. Mind a 7 magyar tünetmentes volt, és így 12 óra repülés után, nagyjából múlt vasárnap délután fél 3 után érkezett meg a gép Marseille mellé, onnan pedig, mint az ismert, a Magyar Honvédség repülője hozta haza a 7 magyart, és ahogyan a miniszter urak erről már szót ejtettek, akkor megvizsgálták őket, és azóta is vizsgálják őket, továbbra is jól vannak és tünetmentesek.

Jelenleg két magyarról tudunk, mert azóta még egy magyarról információt kaptunk, akik a lezárt tartományban vannak, ők nem szeretnék elhagyni Kínát. Az egyikőjükénél volt egy kis bizonytalanság, nála is megvizsgáltuk a lehetőséget, ha

esetleg úgy döntene, hogy szeretné elhagyni Kínát, de végül mindketten úgy döntöttek, hogy ott maradnak.

Egyébként arról tudom még a tisztelt bizottságot tájékoztatni, hogy jelenleg - a konzuli regisztráció alapján - 197 magyar van Kínában; mindannyiukkal kapcsolatban van a pekingi nagykövetség, és mindannyian jól vannak.

Röviden még annyit, hogy tudunk három magyarról, akik a Japán mellett karanténba helyezett tengerjáró hajón dolgoznak, egy zenész testvérpárról és egy harmadik magyarról, aki felszolgálóként dolgozik, ők is jól vannak. Velük kapcsolatban van a tokiói nagykövetségünk, tulajdonképpen mindennap valamilyen módon kommunikálnak egymással, vagy telefonon vagy az internet segítségével. Jelenlegi tudásunk szerint 61 fertőzöttet diagnosztizáltak és regisztráltak a hajón, de a három magyar továbbra is jól van.

És tudunk egy magyarról, akit a Fülöp-szigeteken vizsgálnak és kezelnek, ő jó kórházi körülmények között van. Tegnap megtörtént a mintavétel, az egészségügyi hatóságok ezt a mintát elküldik Manilába, mert Manilában van az egyetlen olyan intézmény, ez a Trópusi Betegségek Kutatóintézete nevet viselő intézmény, amely jogosult arra, hogy a mintát elemezze. De egyébként ez a magyar is jól van, a tünetei csökkentek, alábbhagytak, úgyhogy jó reménységgel vagyunk afelé, hogy ő sem fertőzött.

És még tudunk egy magyarról, akit Vietnámban vizsgáltak, ott pedig végül az orvosok arra jutottak, hogy kijelentették, nem koronavírusról van szó, bakteriális fertőzésre gyanakodnak, ellátták, és a kórházból elbocsátották.

Természetesen bármilyen kérdés esetén én is állok rendelkezésre. Köszönöm szépen.

ELNÖK: Köszönöm szépen, államtitkár úr. Tiszti főorvos asszony, Müller Cecília! Tessék, parancsoljon!

Dr. Müller Cecília tájékoztatója

DR. MÜLLER CECÍLIA országos tiszti főorvos: Jó napot kívánok! Köszönöm szépen a lehetőséget, hogy tájékoztassam önöket. Kásler miniszter úr részletesen elmondta tulajdonképpen a felkészülés elemeit, én arról szeretnék néhány szót ejteni, hogy a Nemzeti Népegészségügyi Központ mint Magyarország járványokkal, fertőző betegségekkel kapcsolatos fellegvára, nyilvánvalóan az első perctől kezdve figyelemmel kíséri az eseményeket, és nemcsak most, hanem folyamatosan. Tehát a mi nemzetközi kapcsolataink élők, és ezért idejekorán értesültünk az Egészségügyi Világszervezettől, illetve az Európai Járványügyi Központtól elsőként arról, hogy egy halmozódó légúti megbetegedés van Kínában. Tehát ez volt az az első adat, amikor még csak 44 megbetegedés volt, amikor mi már felfigyeltünk és felkaptuk a fejünket. Ezt követően aztán az események sorozatát tapasztaltuk aszerint, amit részben hallottunk is.

Az a dolgunk, hogy felkészüljünk bárminemű váratlan eseményre vagy nemkívánatos esemény kezelésére. Az eljárásrendünket bőségesen előbb kiadtuk, mint ahogy kihirdették ezt a veszélyhelyzetet, tehát már akkor rendelkezésre állt az egészségügyi szolgáltatóknak, illetve a kormányhivatalnak. Ez azért fontos, mert a népegészségügyi szakemberek területi szervei a kormányhivatalokban vannak.

Megkaptam a felhatalmazást arra, hogy közvetlenül kommunikáljunk, hiszen egy járványügyi helyzet kialakulása esetén rendkívüli alapvető szakmai szempont az, hogy egy kézben legyen az irányítás. Ez egy centralizált irányítást követel, erre minden felhatalmazásom megvan, természetesen minden érintett tájékoztatása mellett.

Az eljárásrendben pontosan követtük és követjük folyamatosan az Egészségügyi Világszervezet és az Európai Járványügyi Központ útmutatásait. Ők is folyamatosan üléseznek. Egy járvány, ami adott jelenleg Kínában, egy dinamikus folyamat. Tehát ez egy folyamatosan változó folyamat, az újabb információk és adatok és ismeretek birtokában döntünk mindig a következő lépések meghozataláról. Éppen ezért az első kiadott eljárásrendet már módosítottam is. Tehát változott a terület, kiterjedt az első körben Vuhan városát érintő terület Hubej tartományra, mint szorosabb környezetre, és természetesen Kínában már érinti az egész kínai területet is.

Hogy meghatározzuk azt, hogy az egészségügyi szolgáltató milyen eljárást kövessen, ehhez olyan esetdefiníciókat fogalmaztunk meg, amelyek a gyanú, a valószínűsített és a megerősített eset fogalmát merítik ki. Természetesen ehhez kapcsolódik az összes szükséges intézkedés. Jelen pillanatban, a mostani definíciónk alapján tulajdonképpen, ha Kínából jön egy utas, ha súlyos az állapota, úgy fogalmaznám meg legegyszerűbben, hogy kórházi kezelésre szorul valamilyen okból, akkor gyanúnak tekintjük. Egyébként Vuhan városát pedig kiterjesztettük Hubej tartományra. Amennyiben kevésbé súlyos a klinikai kép, ugyanakkor mutatja a gyanút, tehát a lázat és nem is annyira a hurutos, inkább a száraz köhögés jellemző erre a vírusra, tehát mutatja a klinikai tüneteket, ebben az esetben az eljárásrendnek megfelelően az Országos Mentőszolgálat gondoskodik a beteg szállításáról. De még mielőtt ez megtörténne, természetesen elkülönítésre kerül.

Tulajdonképpen gondolatban kiterjesztettük már ezt a járványt bőségesen. Említettem az előbb, hogy amikor a veszélyhelyzet kihirdetésre került, és elolvastam azt a checklistát, amit a WHO javasol, akkor megelégedéssel nyugtáztuk, hogy tulajdonképpen ezen intézkedések már mind bevezetésre kerültek Magyarországon.

Azt gondolom, hogy nem lehet soha kizárni, nincs az a száz százalékos biztonság, amellyel egy eset beérkezését ki lehetne zárni, ezért rendkívül fontos az a járványügyi figyelőrendszer, amit folyamatosan működtetünk, és ezért tartom fontosnak, hogy a Nemzeti Népegészségügyi Központban történjenek a laborvizsgálatok. Itt egy olyan felkészültséggel rendelkezünk, amely a jelenleg rendelkezésre álló kimutatási módszerek teljes vertikumát tartalmazza. És azt kell hogy mondjam, lépéseket tettünk az élő vírus beszerzésére is, amelyre minden reményünk megvan, hiszen ez a laboratórium egy olyan laborhálózat tagja, amely jelen pillanatban is természetesen az úgynevezett BSL-4-es típusú, tehát veszélyes kórokozókat tartalmazó vírusok kezeléséhez jogosítvánnyal rendelkezik, akkreditált laboratórium, és validált mintákat tud rendelkezésre bocsátani. Ez rendkívül fontos ahhoz, hogy az esetleges gyanús eseteket megerősítsük, illetve elvessük.

Én köszönöm szépen, ha van kérdés, szívesen állok rendelkezésre.

ELNÖK: Köszönöm szépen. Csató úr, kíván hozzászólni? *(Jelzésre:)*
Parancsoljon, főigazgató úré a szó.

Dr. Csató Gábor tájékoztatója

DR. CSATÓ GÁBOR főigazgató (Országos Mentőszolgálat): Tisztelt Bizottság! Tisztelt Miniszter Urak! Köszönöm a meghívást. Szeretném leszögezni, hogy az Országos Mentőszolgálat Magyarország egyetlen kórházon kívüli sürgősségi ellátó intézménye, folyamatosan készenlétben van. Bármilyen egészségügyi haváriahelyzetre felkészült volt eddig is; jelen helyzetben ezt a felkészültséget tovább fokoztuk, és olyan óvintézkedéseket tettünk, és olyan beszerzéseket folytattunk le, amellyel további tartalékokat tudunk képezni esetleges elhúzódó járvány esetén.

A jelen intézkedéseink, amelyek most a megelőzésre és a figyelemre irányulnak, nem érintik a napi mentést, tehát egyetlenegy mentődolgozót sem veszünk ki a mentésből, így Magyarország mentése folyamatos tud lenni.

Készleteinket feltöltöttük, és minden egyes elszállított gyanús beteget gyakorlatilag annak megfelelően, elkülönítve kezelünk. Az autó nem kerül vissza fertőtlenítés előtt a mentésbe, és minden mentőegységünk természetesen fel van szerelve megfelelő védőeszközökkel és fertőtlenítési eljárásokkal. Köszönöm.

ELNÖK: Köszönöm. Szlávik főorvos úr vagy főigazgató úr? *(Dr. Müller Péter és dr. Szlávik János egyeztet.)* Szlávik doktor? *(Jelzésre:)* Főigazgató úr, parancsoljon, öné a szó.

Dr. Müller Péter tájékoztatója

DR. MÜLLER PÉTER (Dél-pesti Centrumkórház Országos Hematológiai és Infektológiai Intézet): Tisztelt Bizottság! A Dél-pesti Centrumkórház Országos Hematológiai és Infektológiai Intézet, ahogy azt Kásler miniszter úr is említette, felkészült a koronavírus okozta esetleges megbetegedések ellátására. A felkészülés azt jelenti, hogy mind a személyi, mind a tárgyi feltételek rendelkezésre állnak. A kórházon belül helyi eljárásrendet dolgoztunk ki, amely a Nemzeti Népegészségügyi Központ eljárásrendjén alapul. Ezt mi is folyamatosan felülvizsgáljuk, frissítjük, illetve a kapacitásokat illetően akciótervet dolgoztunk ki arra, ha nagyobb mennyiségű fertőzés fordul elő, a kórház mely kapacitásait lehet még bevonni, ezzel bővítve az ellátást. Eseti operatív bizottságot működtetünk, részt veszünk az operatív törzs munkájában, valamint az EMMI operatív munkacsoportja munkájában is, tisztí főorvos asszonnyal és a Nemzeti Népegészségügyi Központtal napi kapcsolatban vagyunk. Úgy gondolom, hogy a járványhelyzetben - Magyarországon nincs járvány, nemzetközileg van - a felkészültségünk jelenleg megfelelő. Köszönöm szépen.

Magáról a szakmai vonatkozásról, az orvosszakmai vonatkozásról Szlávik főorvos úr mondana néhány szót.

Dr. Szlávik János tájékoztatója

DR. SZLÁVIK JÁNOS (Dél-pesti Centrumkórház Országos Hematológiai és Infektológiai Intézet): Tisztelt Bizottság! Tisztelt Elnök Úr! Megtiszteltetés számomra, hogy egyszerű osztályvezető főorvosként ilyen magas szinten számolhatok be a koronavírussal kapcsolatos esetekről. És nem véletlenül használom azt a szót, hogy esetek, hiszen ezek az esetek nagyon gyakran nem a gyanú kategóriájába tartoznak.

Tisztí főorvosnó említette, hogy a gyanú az egy rendkívül szigorú kategória, úgyhogy Budapesten, a Dél-pesti Centrumkórház Szent László telephelyén eddig 10 esetről volt szó. A 10 esetben ma már a sajtó nagy érdeklődése miatt beletartozik a kínai repülőgépvezető, a kínai pilóta is, aki azóta már ismét repülőgépet vezet, és egy kínai hölgy, aki lázasan érkezett hozzánk, de kizártuk nála a fertőzést, és az az egyetemista fiatalember, aki Vuhan városából érkezett vonattal, majd repülővel Magyarországra, és éppen tegnap telt le nála az a 14 nap, ami az úgynevezett karantén időszak, hiszen ennyi a koronavírus leghosszabb lappangási ideje. Ez a fiatalember tegnap elhagyta a kórházat, és ma már otthonában van teljesen panasz- és tünetmentesen.

Természetesen néhány szót ejtek arról a 7 magyar állampolgárról, akiket repülővel menekítettek ki Vuhan városából, illetve a tartományból, akik szintén mind a mai napig teljesen jól vannak. Náluk a 14 nap jövő hét vasárnap fog letelni. Bízunk benne, hogy semmilyen különleges esemény nem fog történni, és ők a 14. napon

távozhatnak. Azt mindenképpen el kell mondanom, hogy rendkívül fegyelmezetten tűrik azt, hogy ők be vannak zárva egy épületbe, azt nem hagyhatják el, sőt a hozzátartozók sem látogathatják őket a legnagyobb biztonság érdekében. De remélem, hogy ez a dolog teljesen normálisan és békességgel fog eltelni. Ez azért is fontos, mert őket folyamatosan vizsgáljuk, és nézzük, hiszen mint kiderült, az őket hazaszállító repülőgépen voltak még fertőzöttek. Úgyhogy a fokozottabb elővigyázatosság érdekében vizsgáljuk őket, de mind a mai napig semmilyen klinikai tünetük és panaszuk nincsen, úgyhogy bízunk benne, hogy mindannyian egészségesen fognak távozni a kórházból jövő héten vasárnap.

Folyamatosan figyeljük a beérkező kínai, illetve olyan állampolgárokat, akik Kínából érkeznek, és az előbb említett gyanújelek alapján mindenképpen kórházban fogjuk ápolni azokat, akiket szükséges, és el fogjuk végezni azokat a vizsgálatokat, amelyekkel megerősítjük vagy kizárjuk a koronavírus-fertőzés lehetőségét. Nagyon szépen köszönöm.

Hozzászólások

ELNÖK: Köszönöm szépen a tájékoztatásokat. Én azt gondolom - mielőtt megadnám a szót képviselőtársaimnak -, hogy pánikra nincs ok, én is így gondolom, de azért aggodalomra van, mert látjuk, hogy milyen intenzíven terjed ez a vírus, hiszen a matematikai modellek azt mutatják, hogy közel egy hét alatt megduplázódik a fertőzöttek száma. Nyilván, amikor a világhálón ott csüng mindenki, akkor együtt van jelen a korrekt tájékoztatás meg az álhírgyártás is, tehát én ezt pontosan tudom, viszont ha ezek a matematikai modellek jók, márpedig az elmúlt két hét azt igazolta, hogy jók, hogy egy hét alatt gyakorlatilag megduplázódik a fertőzöttek száma, akkor ebből lehet persze olyan következtetéseket is levonni, hogy mekkora a terjedése, ezen túlmenően nagyjából mennyi halálesetre lehet számítani. Éppen ezért azt mondom én is, hogy köszönöm a korrekt tájékoztatást, pánikra nincs, de aggodalomra, azt gondolom, hogy azért van ok.

Azt szeretném megkérdezni Kásler miniszter úrtól, hogy nekünk évek óta - azt hiszem, a H1N1 vírus után - kellett egy pandémiás tervet készíteni - feltételezem, hogy ez mindig frissítve van -, mikor készült az utolsó frissítés ebben a tárgykörben. A másik, hogy régebben volt egy készletgazdálkodási intézetünk, amely az átszervezés után átkerült egy másik államigazgatási szervhez. Kérdezem miniszter úrtól - nem visszaélve képviselőtársaim türelmével -, hogy ez a készletgazdálkodás jelenleg milyen állapotban van az átszervezés után, bár Pintér miniszter úr kitért rá, hogy a belügy vonalán is készülnek különböző védőfelszerelésekkel és egyébekkel. *(Dr. Pesti Imre távozik az ülésteremből.)*

Ezen túlmenően pedig szintén Kásler miniszter úrtól kérdezném, tételezzük fel, hogy mégis bekerül Magyarországra a vírus, akkor én a nemzetközi sajtóból, illetve az ECDC honlapján is tájékozódva azt látom, hogy körülbelül 20-25 százaléka a fertőzötteknek olyan kórházi kezelésre szorul, ahol a gépeket is igénybe kell venni, és lélegeztetőgépre kell helyezni őket. Magyarország milyen állapotban van ebből a szempontból, van-e elegendő szakember hozzá? Hallottuk, hogy a dél-pesti kórház igen, azt is hallottuk, hogy járási szintig próbálták eljuttatni azokat a feladatokat, amelyeket meg kell oldani, ez nagyon dicséretes és öröndetes, de a technikai felszereltség és a szakembergárda a végeken rendelkezésre áll-e, ha beüt a baj.

Én ennyit szerettem volna mondani, és többen jelentkeztek már, míg a miniszteri tájékoztatók zajlottak, leelőször nálam Szabó Timea képviselő asszony jelentkezett. Képviselő asszony, legyen kedves, nyomjon gombot!

SZABÓ TIMEA (Párbeszéd): Köszönöm a szót, elnök úr.

Én is hadd kezdjem azzal, hogy köszönöm a tájékoztatást minden megjelentnek, és köszönöm, hogy ilyen magas szinten képviselteti magát a kormány. Azt gondolom, hogy ez szükséges ahhoz, hogy a kormány megmutassa, hogy kellő komolysággal kezeli ezt a problémát. Nagyon fontos meggyőződésem szerint is az, hogy ne keltsünk pánikot, de sajnos azért tudjuk, hogy tőlünk teljesen függetlenül pánik van nagyon sok helyen az országban, úgyhogy ez a tájékoztatás különösen fontos és hasznos ebből a szempontból, hogy megnyugtassuk az embereket, persze az embereket csak akkor lehet megnyugtítani, ha valóban megnyugtató válaszokat kapunk. Szerintem ezt részben megkaptuk, én szeretnék néhány további kérdést feltenni a további tisztánlátás érdekében.

Oroszországban, tudjuk, hogy már december 30-án megkezdtek a védekezést. Itt a kezemben van a Fejér Megyei Kormányhivataltól egy levél, amit az orvosoknak küldtek körbe január 29-én, illetve miniszter úr is, Pintér miniszter úr is azt mondta, hogy január 31-én született meg az akcióterv. Mi az oka annak, hogy látszólag mi egy hónappal később készültünk fel, vagy tájékoztattuk a megfelelő szakembereket ebben a kérdésben, vagy az embereket ebben a kérdésben? - ez az egyik kérdés.

Tudnak-e arra vonatkozóan tájékoztatást adni, hogy melyek azok a kimondottan veszélyeztetett csoportok, amelyek jobban ki vannak téve - esetleg tisztí főorvos asszony beszélhetne erről - ennek a vírusnak?

Az oltóanyaggal kapcsolatban: hogy áll most az oltóanyag fejlesztése, mire lehet számítani, ezzel kapcsolatban tudnak-e még tájékoztatást adni?

Azt mondta miniszter úr is, hogy jelenleg nincsen járvány az országban, de tartanak-e attól, hogy minden előkészítés ellenére Európában lehet egy ilyen járvány?

Azt hiszem, talán Menczer államtitkár úr utalt arra, hogy van egy uniós konzultáció az ügyben, mit takar ez pontosan? Tehát kapcsolatban vannak-e más országokkal aktívan, nem csak az utazással kapcsolatban. De ez miniszter urat, tisztí főorvos asszonyt is érinti. Van-e valamilyen, a minisztériumok közötti bármilyen folyamatos konzultáció ebben a kérdésben?

Egy hazai járvány esetében hogyan tudják megvédeni az egészségügyi dolgozókat? Azért ez egy nagyon súlyos kérdés.

Amire az előbb utaltam - ez a következő kérdés -, ugye, ez a kormányhivatal által kiküldött levél, akkor, gondolom, ezt meg tudják erősíteni, hogy a házi orvosoknak kiment valóban egy ilyen tájékoztató, amit, ha mi jól láttunk, akkor ez egy az egyben a WHO ajánlásának a szó szerinti lefordítása, tehát nincsen ebben pluszinformáció. Viszont vannak érdekes dolgok, amik szerintem további kérdéseket felvetnek. Ugye, itt az esetek osztályozása, a gyanús esetek, kivizsgálás alatt álló esetek. Hogyan ellenőrzik ennek a betartását? Én III. kerületi országgyűlési képviselőként hallom, hogy egy óvodában van egy olyan csoport, ahol három gyereknek az elmúlt egy hétben lett tüdőgyulladás, mennyire kell itt... - remélhetőleg ez nem ez a vírus, de itt a gyanús, kivizsgálás alatt álló esetről ez a meghatározás, hogy súlyos, akut légúti megbetegedésben szenvedő beteg, akinél magas láz van. Tehát hogyan tudja egy házi orvos megállapítani, hogy ez elvileg egy gyanús eset, hogy valaki lázas, tüdőgyulladása van? Ezek nem az én kérdéseim, én azt szeretném, ha a kormány megnyugtatón a magyar embereket, akikben ezek a kérdések merülnek föl. Én nem orvosként és egészségügyi szakértőként teszem fel ezeket a kérdéseket, hanem az embereket szeretnénk ebben megnyugtítani.

Pintér miniszter úr azt mondta, hogy milliós készletek állnak rendelkezésére, viszont a házi orvosok arról panaszkodnak, hogy nincs elég maszk például. Ebben tudnak-e valami tájékoztatást adni? Ez a sajtóban is megjelent, hogy nyilván a pánik hatására is elfogytak ezek az orvosi maszkok az országban. Van-e utánpótlás ezzel kapcsolatban?

Van-e arra vonatkozóan adat, hogy hány tesztet végeztek el? Ugye, ez is benne van a WHO-protokollban. Hány elkülönítés volt, akik nem a Lászlóban kerültek elkülönítésre?

Illetve szeretném Csató főigazgató úrtól megkérdezni, hogy a fertőző betegek szállítására van-e speciális légkondicionálóval felszerelt autó, ami rendelkezésre áll.

Menczer államtitkár úrtól szeretném még megkérdezni azt, hogy itt több ország korlátozta a Kínából érkező járatokat, van-e a magyar kormány részéről hasonló gondolkodás vagy terv. Ugyanígy Pintér miniszter úr azt mondta, hogy a Schengenen kívülről érkezett embereket vizsgálják, de nyilván érkezhettek valaki schengeni országon belülről is, aki egyébként 14 napon belül Kínában volt, de nem közvetlenül onnan érkezik. Ha jól értem, nem kerülnek hőkamerás vizsgálat alá, ezeket hogyan tudjuk kiszűrni? De ha én rosszul értettem és igen, akkor meg ebben nyugtasson meg minket, miniszter úr.

Elegendő-e a lázas betegek kiemelése egy járaton, vizsgálják-e a körülötte ülőket, mert ez nem egy lényegtelen kérdés.

Milyen készletek vannak gyógyszerekből? Ugye, Kínában van a gyógyszeralapanyagok gyártása, hogyan állunk ebben az ügyben?

Azt hiszem, így elsőre feltettem minden kérdést, köszönöm.

ELNÖK: Köszönöm szépen. Ki kíván kérdést feltenni, véleményt megfogalmazni? *(Jelzésre:)* Tapolczai Gergely képviselő úr; utána Volner János fog következni. Tapolczai Gergely!

DR. TAPOLCZAI GERGELY (Fidesz): *(Hozzászólását jeltolmács közreműködésével teszi meg. - Hangosítás nélkül.)* Köszönöm szépen a szót, elnök úr. Én is köszönöm az alapos tájékoztatást, és én is szeretném aláhúzni, hogy pánikra nincs ok. Az lenne a legrosszabb, ha pánikot keltenénk. Viszont engem az érdekelne, ahogyan az emberek jóérzését is, megkaptuk a választ, hogy hányan, honnan jöttek...

ELNÖK: Bocsánatot kérek! A jeltolmácsokat kérném, hogy legyenek kedvesek, mert itt nem halljuk, bekapcsolni a mikrofont, mert akkor tudom csak... *(Jeltolmács: Most jó?)* Nem. Kérem, cseréljenek! Volner képviselő úr mikrofonját legyen kedves a jeltolmács igénybe venni! *(Megtörténik.)*

DR. TAPOLCZAI GERGELY (Fidesz): *(Hangosítással.)* Kezdem újra, vagy folytathatom a gondolatot?

ELNÖK: Még egyszer legyen kedves, a jegyzőkönyv számára!

DR. TAPOLCZAI GERGELY (Fidesz): Még egyszer köszönöm szépen az alapos tájékoztatást. Szeretném azt aláhúzni, hogy valóban nincs ok a pánikra, ez a lehető legrosszabb forgatókönyv, ha a lakosság bepánikolna. Viszont engem az érdekelne, ami az emberek nagyobb részét is érdekli, az egyik kérdésre már meg is kaptuk a választ, hogy hogyan ellenőrzik, hogy hányan és honnan érkeznek repülővel vagy más közlekedési eszközzel, és hogyan történik a szűrés. A másik, amiről még nem esett szó, de érinti a lakosságot vagy érintheti, ez pedig a csomagküldő szolgálatoknak a tevékenysége. A Magyar Posta adatai szerint 2018-ban évente 40 millió felett volt a beérkező csomagok száma, és ennek a legnagyobb része Kínából, illetve Ázsiából érkezik. Ebből kiindulva 2019-ben valószínűleg még több is, és ezt napra lebontva 200 fölött lehet a csomagoknak a száma, akkor - a Külügyminisztérium államtitkárától kérdezem, ő már adott tájékoztatást erről - a csomagok nem

fertőznek? A szakemberek szerint ettől függetlenül a vírus megtapadhat a csomagokon. Nagyon sokáig tart - főleg hajón - az utaztatása ezeknek a csomagoknak, talán nem marad életképes a vírus ennyi ideig, de ezzel kapcsolatban szeretnék megerősítést kapni vagy valamilyen pluszinformációt.

Még egy kérdésem lenne, ez felmerül, a veszélyeztetett csoportok esetében. Én azt olvastam és azt hallottam, hogy ez elsősorban az 50 év feletti, legyengült immunrendszerű férfiakat érinti. Ez mennyire megalapozott szakmailag? Erről szeretnék információt. Köszönöm szépen.

ELNÖK: Köszönöm. Volner képviselő úr!

VOLNER JÁNOS (független): Köszönöm szépen, elnök úr. Pintér miniszter úrtól szeretném először megkérdezni, most egy rosszabb forgatókönyvet feltételezve, a rendőrségi törvény és más jogszabályok lehetőséget adnak-e tömeges személyi szabadságot korlátozó intézkedések bevezetésére, ha ez indokoltá válik. Itt természetesen arra gondolok, hogyha a járvány elharapózna, maguk a fertőzöttek vagy a gyanús esetek között kitörhet pánikreakció, nem szeretne elmenni egy elkülönítő helyre, fél, hogy ott kapja el a betegséget. Ilyenkor korlátozhatja-e a rendőrség a személyi szabadságát, van-e lehetőség arra, hogy akár 72 órát követően is ezek az emberek karanténban maradjanak addig, amíg a járványgyanú kizárható az esetükben?

Másik kérdésem, hogy hány kínai állampolgár él most Magyarországon. Azért is indokolt a kérdés, mert különböző sajtóhírek szerint a letelepedési államkötvénnyel és a családgyejesítések révén csak az érintettek száma meghaladja a 20 ezret, más sajtóhírek szerint már 50-60 ezer közötti számot olvastam a Magyarországon élő kínai állampolgárokat illetően. Nem tudom, hogy milyen utazási gyakorisággal rendelkezik egy ezer fős kínai csoport vagy akár ez az érintett számú ember, hányszor járnak Kínában. Illetve van-e lehetőség arra jelenleg a magyarországi törvények szerint, hogy beutazási korlátozást vezessünk be a kínaiakkal szemben, illetve a magyar állampolgárok vagy az itt dolgozó külföldi állampolgárok Kínába történő kiutazását korlátozzuk?

Az utolsó kérdésem pedig Kásler miniszter úrhoz érkezik. Én abban a szerencsés helyzetben vagyok, hogy két családtagom is dolgozik a gyógyszerkutatásban, de egyikük sem tudott egyértelmű választ adni nekem arra, hogy mitől függ az, hogy ilyen példásan gyorsan működik-e a tudományos együttműködés nemzetközi szinten, mint ahogy most láthatjuk a koronavírus esetén, más megbetegedések esetén pedig inkább az alkalmazott kutatás, a gyógyszerkutatás profitérdekelt szempontjai dominálnak, és emiatt aztán el is húzódnak a különböző előrelépések a különböző területeken. Illetve, tudjuk azt, hogy a gyógyszerkutatásban ahhoz, hogy emberkísérletet végezzenek, hogy a megfelelő engedélyezési eljárások egy hatóanyag felfedezésétől egészen odáig eljussanak, hogy abból aztán ténylegesen alkalmazható gyógyszer lesz, egy évtizedet is meghaladó időt jelentenek, nagyon sokszor másfél évtizedig elhúzódik az, hogy egy hatóanyag kifejlesztésétől a kész gyógyszer bevezetéséig mennyi idő telik el. Itt az a kérdésem, miniszter úr, hogy ebben az esetben látjuk, hogy most példásan gyorsan történik ez a tudományos együttműködés, de van-e arra valamilyen nemzetközi keretrendszer, vagy a nemzetközi közösség gondolkodik-e abban, hogy ezt a tudományos keretrendszert minden hasonló esetre kiterjessze, és hasonló példás gyorsasággal történjen meg ez az együttműködés. Köszönöm szépen.

ELNÖK: Köszönöm. Selmeczi Gabriella következik. Alelnök asszony!

DR. SELMECZI GABRIELLA (Fidesz), a bizottság alelnöke: Köszönöm szépen, elnök úr. Előljáróban szeretném megköszönni a két miniszter úrnak, államtitkár úrnak és a többi meghívottnak azt a nyitottságot és a hozzáállást, ahogy legfontosabb ügyként kezelték, hogy eljőjenek a Népjóléti bizottság ülésére, és tájékoztassák rajtunk keresztül a közvéleményt, szemben azzal, hogy csupán az egészségügyi államtitkár asszonyt hallgassuk meg. Mi, a Fidesz-KDNP-frakció úgy gondoltuk, hogy az operatív törzs vezetőit és tagjait szeretnénk meghívni, ezért tettünk javaslatot a napirendi pont meghívottjainak kibővítésére és az időpont-módosításra.

Egy pár kérdést én is szeretnék feltenni az operatív törzs vezetőinek, illetve a résztvevőknek, a meghívottaknak. Az egyik ilyen kérdés, hogy a médiában lehetett olvasni, hogy az egyetemek és az egyetemek vezetői is kaptak tájékoztatást arról, hogy a külföldi hallgatóik, főleg akik Kínából érkeznek, vagy Kínában jártak, azokkal szemben van-e valamilyen eljárás, és hogy az egyetemek vezetői hogyan tudnak felkészülni a megelőzésre, tehát hogy mi a teendőjük, a feladatuk. Ha erről hallhatnánk néhány szót, megköszönnénk.

Szeretném a szakembert megkérdezni arról, hogy mikorra várható, vagy tudjuk-e azt, hogy mikor tetőzik a járvány, és mikor cseng le. Tehát van-e olyan előre látható időpont, amikor fellélegezhetünk, és azt mondhatjuk, hogy túl vagyunk a koronavírus ez évi járványán vagy ezen a hullámon.

Az egyik ilyen izgalmas földrajzi hely a Liszt Ferenc Repülőtér, ahova a világ minden pontjáról érkeznek turisták. Hallhatnánk-e erről bővebben, hogy a Liszt Ferenc Repülőtér személyzete hogyan készült fel a turisták fogadására, és milyen megelőző eljárások vannak. Vagy ha valaki elutazik, és hazajön, akár magyar állampolgárként, akkor számíthat-e arra, hogy ott egy szűrőrendszeren vagy szűrésen átesik, vagy csak azokat nézi a repülőtér szakszemélyzete, akik Kínából jönnek vagy Kínában szálltak át.

Belügyminiszter úrtól szeretném megkérdezni, hogy a közúti határellenőrzésnél milyen intézkedések történtek. Inkább a Liszt Ferenc Repülőtérre fókuszált mindenki, de ugyanilyen izgalmas lehet nemcsak a schengeni határok védelme, hanem Magyarország határainak védelme közegészségügyi szempontból.

Végül egy olyan utolsó kérdésem lenne, hogy van-e megbízható laboratóriumi diagnosztikai háttér. Azt tudjuk, hogy az orvosi szakszemélyzet a legmagasabb szinten felkészült és tájékozott, de az infrastrukturális háttér rendelkezésre áll-e, mennyi ismeretünk van a koronavírus kapcsán ehhez? Köszönöm szépen, és még egyszer köszönjük szépen, hogy rendelkezésünkre álltak.

ELNÖK: Köszönöm. Arató Gergely képviselő úr következik.

ARATÓ GERGELY (DK): Köszönöm szépen. Tisztelt Bizottság! Tisztelt Miniszter Urak! Először is abban bizonyosan mindannyian egyetértünk, hogy köszönettel tartozunk azoknak az egészségügyi dolgozóknak, biztonsági embereknek, államigazgatásban dolgozóknak, és még folytathatnám, akik részt vesznek a felkészülésben, illetve részt vettek az eddigi védekezési lépésekben. Ha kételyeink, kérdéseink vannak, azok sokkal inkább az egészségügy általános helyzetével és a kormány teljesítményével és gyorsaságával kapcsolatosak, az én kérdéseim is ezzel kapcsolatosak.

Az első arra vonatkozik - ezt már más képviselőtársaim is feszegették -, hogy úgy tűnik a közvélemény jelentős része számára, hogy ezek a reakciók, amelyekkel a kormány a járvány terjedését kívánja megakadályozni, ezek elkésettek és gyengék. Talán ennek a legkézenfekvőbb példája az, hogy Olaszország már január 31-én lezárta

a repülőtereit a Kínából érkező járatok előtt. Magyarországon ez néhány járat esetében megtörtént, de nem az összes járat esetében. Természetesen értjük, hogy annak jelentős gazdasági és politikai következményei vannak, ha egy ország így dönt, de mi a magunk részéről úgy gondoljuk, hogy sem a gazdasági, sem a politikai előnyök nem érik meg azt az árat, amit a nagyobb kockázat jelent. Mi miért nem követjük az olasz példát? Ők hibáztak, mi tudunk valamit jobban, vagy Magyarország kevésbé veszélyeztetett, mint más európai országok? Később vezettük be a lázmérést is a repülőtéren, tehát szeretném kérdezni, hogy mi ennek a késlekedésnek az oka.

A második elemét képviselő asszony már érintette, én szeretném megerősíteni, hogy az egyik olyan terület, amely a frontvonalra ennek a védekezésnek, az a házi orvosoknál történik, hiszen a valódi betegek, vagy akár azok, akik nem betegek, vagy más betegségük van, normál influenzájuk - az egyszerűség kedvéért mondjuk így -, ők is a házi orvosoknál fognak jelentkezni. Látjuk azt a tájékoztatót, és nyilvánvalóan szakmailag helyénvaló, amelyik előírja a házi orvosok teendőit, de ez például előírja azt, hogy az egészségügyi ellátásban részt vevő orvosokat és egészségügyi személyzetet védőmaszkokkal, mégpedig megfelelő minőségű védőmaszkokkal kell ellátni, csak ezek éppen nem kaphatók. Tervezi-e a kormány azt, hogy a házi orvosokat felszereli ezekkel a típusú eszközökkel, hogy ezek rendelkezésre álljanak szükség esetére, hiszen a teszt elvégzése előtt nem tudja a házi orvos megállapítani bizonyos esetekben, hogy valóban koronavírusról vagy más típusú, hasonló tünetekkel járó megbetegedésről van szó. Tehát szükség lehet ezekre az intézkedésekre akkor is, ha egyébként nem jelent még meg igazoltan a koronavírus. Ezenkívül a beteget is a házi orvosnak kell ellátnia védőmaszkkal ebben az esetben, ezen túl pedig biztosítani kell az elkülönítést. Mennyire alkalmasak erre a házi orvosi rendelők? Ennek a feltételeit hogyan lehet megteremteni a házi orvosi rendelőkben?

A másik ilyen izgalmas pontja ugyanennek az eljárásrendnek, amelyik azt írja elő, hogy a beteg, amikor elküldik a kórházba, akkor ne használja a tömegközlekedést, hanem egyénileg, autóval legyen kórházba szállítva, sebészi maszk viselése mellett. Itt az a probléma, hogy nem mindenki rendelkezik autóval, bármennyire is szokatlan ez az állítás a kormány jelen lévő tagjai számára. Tehát az ő esetükben hogyan oldható meg a kórházba szállítás? Azt írja az útmutató, hogy szükség esetén mentővel történjen a szállítás, azonban aki a magyar valóságban él, az tudja, hogy egy mentővel történő szállítás mennyi időt jelent, milyen várakozást jelent a normál terhelés mellett is, hogy mennyit kell várni ilyen esetben a mentők kiérkezésére. Nyilvánvalóan, ha itt jelentős számban lesznek olyan esetek, amikor a házi orvosok feltételezik, hogy a tünetek fennállnak, ebben az esetben nagyon nehezen tudom elképzelni, hogy a mentőszolgálat hogyan fogja viselni ezeket a többletterheket.

A gyorstesztekkel, a teszteléssel kapcsolatban, tehát a mintavétellel kapcsolatban azt szeretném megkérdezni, hogy tervez-e a kormány speciális intézkedéseket a minták szállítására és eljuttatására a központi laborba. Szintén tudjuk az egészségügy valóságából, hogy időnként az első emelet és a földszint között is elkeverednek a minták, ami egy ilyen esetben sokkal súlyosabb következményekkel jár, ezért az a kérdésem, hogy szerveznek-e erre különleges intézkedéseket.

További kérdésem, hogy milyen módon kívánja, vagy be kívánja-e vonni a kormány a védekezésbe az önkormányzatokat, számukra készül-e külön tájékoztató, van-e valamilyen egyeztetés, van-e feladatuk, önök szánnak-e nekik valamilyen feladatot ebben az ügyben.

Külsügyi államtitkár úrtól azt szeretném megkérdezni, ha van nekünk kiváló honvédségi repülőgépünk, amelyik számos helyre tud repkedni, akkor miért kellett más országra hagyatkoznunk a magyarok kimenekítésében, miért nem a saját kapacitásunkat használtuk fel, amint egy-egy látványos TEK-píarációnál például

korábban megtörtént, miért vártunk most arra, hogy melyik ország lesz az, amely befogadja a magyarokat ezen a területen.

Végül: tisztí főorvos asszony beszélt arról, hogy most létrehozták, vagy ideiglenes helyreállították a centralizált eljárásrendet a tisztiorvosi szolgálatnál. Ezt csak üdvözölni tudjuk, de szeretném megkérdezni azt, nem látja-e indokoltnak, hogy megszűnjön az az egyébként sokak által erősen vitatott megoldás, amelyik megszüntette az egységes tisztiorvosi szolgálatot, és szétszórta az ilyen típusú ellátást a kormányhivataloknál, nem kellene-e meggondolni azt, hogy helyreállítsa a kormány a tisztiorvosi szolgálat egységes, centralizált irányítását, ahogy az egyébként a magyar nemzeti hagyományoknak is megfelel.

Köszönöm szépen, ezeket a kérdéseket szerettem volna föltenni.

ELNÖK: Köszönöm. *(Jelzésre:)* Nacsa Lőrinc képviselő úr következik.

NACSA LŐRINC (KDNP): Köszönöm szépen a szót. Tisztelt Elnök Úr! Tisztelt Miniszter Urak! Államtitkár Úr! Tisztelt meghívott Vendégeink! Köszönjük szépen a tájékoztatást, a korrekt szakmai és nagyon felkészült tájékoztatást, és köszönjük szépen azt, hogy ezek az intézkedések időben és hatékonyan megtörténtek. Azt gondolom, hogy itt a felkészülés és a megelőzés időszakában vagyunk, bár itt ilyen katasztrófafilmbe illő jeleneteket is lefestenek a képviselőtársaim, de mégiscsak arra helyezném most a hangsúlyt, hogy a megelőzés és a felkészülés időszaka a mostani, erről is kaptuk meg a tájékoztatást, erről szól az akcióterv, és erről szólnak az eddig megtett rendkívüli és normál intézkedések is. Én azt szeretném megkérdezni, hogy a létrehozott, ingyenesen hívható zöldszámon milyen forgalom tapasztalható, mennyi hívás érkezik be, mennyi dolgunk van még esetleg a lakossági pánik csillapításában. Ez majd a válaszból is kitűnik. Azt gondolom, hogy itt a teremben mindannyiunknak felelőssége van abban, hogy megállítsuk a pánikot, megállítsuk az álhírek terjedését, és korrekt, nyugodt alapokra helyezzük ezt a tájékoztatást - mint ahogy a kormány részéről ez eddig is történt -, és semmiféle hangulatkeltés vagy pánikkeltés ne férközzön be semmilyen oldalról ebbe a kommunikációba.

Képviselőtársamhoz hasonlóan én is szeretném megköszönni az egészségügyi dolgozókat, a rendőrséget, a konzuli szolgálatot és minden ebben részt vevő munkatársat, vezető munkáját és elkötelezettségét. Azt gondolom, hogy amit az elmúlt pár hétben tapasztaltunk, az egy szakmailag felkészült és professzionális munka volt.

Én csak ezt az egy kérdést tenném fel, köszönöm szépen.

ELNÖK: Köszönöm, képviselő úr. *(Jelzésre:)* Kovács Sándor következik.

KOVÁCS SÁNDOR (Fidesz): Köszönöm szépen. Tisztelt Elnök Úr! Tisztelt Vendégek! Én összetolnék most két ügyet. Az egyik a tegnapi röszkei esemény és a járványügyi fertőzés. Képviselőtársaim már említették a közúti határellenőrzésnél a hőkamerát, mekkora kockázatot jelent Olaszország részéről az ellenőrizetlen migrációval esetlegesen 14 napon belül Kínából érkező, papírral nem rendelkező migránsok beengedése? Arató kolléga kimegy *(Arató Gergely elhagyja az üléstermet.)*, én is össze szeretném hasonlítani a magyar intézkedést az olasz intézkedésekkel, amelyben ő kiemelte a repülőtereket, én kiemelném a közúti határellenőrzéseket. És miniszter úrtól szeretném megkérdezni, hogy hőkamerát telepítettek-e Röszkére az ország járványügyi biztonsága érdekében. Köszönöm szépen.

ELNÖK: Köszönöm. *(Jelzésre:)* Zombor Gábor!

DR. ZOMBOR GÁBOR (Fidesz), a bizottság alelnöke: Köszönöm szépen. Előrebocsátom, hogy ez normál influenza, ami nálam van. *(Derűltség. - Dr. Lukács László György: Csak hogy tudjuk, hogy hétvégén mi lesz velünk!)* Már több mint két hete tart. Nem szeretném bagatellizálni az ügyet. Annyit szeretnék mondani, talán, aki végigcsinált már három ilyen típusú időszakot, ugye, 2002-2003-ban az úgynevezett SARS-vírusfertőzés, ami akkor is Kínából indult ki, és hasonló számokat produkált, és sokkal félelmetesebbnek tűnt akkor, mint, ami lett a végén; akkor a H1N1-járvány, ami sokkal durvább volt, ha visszaemlékeznek képviselőtársaim, hiszen egy módosult influenzatörzsről volt szó, és sokan meghaltak Magyarországon is akkor; és volt szerencsém az Ebola-járványnál akkor mint államtitkár a speciális laborban a vírustörzs környékén mocorogni, azt tapasztaltam ebben a közel két évtizedben, hogy Magyarország ebből a szempontból egy kifejezetten jól szervezett, járványügyi szempontból kifejezetten biztonságos ország. És én csak azt szeretném kérni mindenkitől, hogy ezt vegyük alaptételként, hogy jó szakemberek vannak, erős infrastruktúra van, jó hatóságaink vannak, amelyek jól működnek, és mindent megtettek korábban is és mindent megtesznek most is annak érdekében, hogy az ország elkerülje vagy minél kisebb veszteségekkel vészelje át ezt az időszakot.

Itt nem térek ki arra, hogy én arra is emlékszem, amikor volt a H1N1-járvány, akkor is beszéltünk erről, és egy nagyon konstruktív, normális politikai közeg alakult akkor ki a bizottságon belül is. Tehát az volt a cél és az volt a szándékunk, hogy segítsük a szakemberek munkáját, a hatóságok munkáját, és akkor egy jóval nagyobb veszélyhelyzet volt, hiszen akkor már fiatal emberek haláláról kellett hallanunk és beszámolni. Én mindenkit csak arra biztatok, hogy ezt a konszenzusos, együttműködő hozzáállást tanúsítsuk, legalábbis mi, politikusok, hiszen a legfontosabb az, hogy bízzunk az ügyet kezelő hatóságokban, szakemberekben, és tudjuk azt, hogy Magyarországon ez a rendszer világszinten is kifejezetten erős, és ahogy 18 éve, tíz éve, úgy most is szerintem fel vagyunk készülve arra, hogy mindent megtegyenek a probléma elhárítása érdekében.

Azzal, hogy a határok védelme és a reptér már egy korábban kialakított eljárásrendje rutinszerűen működik, ez még nagyobb biztonságot ad nekünk. Úgyhogy én csak kitartásra biztatok azokat, akik ebben részt vesznek, bennünket pedig arra, hogy mindenben segítsük a munkájukat, hiszen ilyenkor, amikor ilyen helyzet van, akkor egy picit fölénk emelkednek ezek az emberek, szakemberek, és segítsük az ő tevékenységüket. Köszönöm szépen, elnök úr.

ELNÖK: A bevezetőmben én is azt mondtam, hogy ez komolyabb dolog annál, mintsem hogy itt ilyen pártpolitikai ügyet csináljunk belőle. *(Arató Gergely visszatér az ülésterembe.)* Azt gondolom, a vírus nem is válogat, hogy ki baloldali vagy jobboldali. Innentől kezdve én azt gondolom, hogy a bizottság pontosan érti és érzi ennek a súlyát.

(Jelzésre:) Lukács László György képviselőtársunk jelentkezett szólásra. Parancsoljon!

DR. LUKÁCS LÁSZLÓ GYÖRGY (Jobbik): Köszönöm szépen a szót. Tisztelt Miniszter Urak! Főigazgató Asszony! Tisztelt meghívott Vendégek! Nagyon szépen köszönöm én is a tájékoztatást. Én a megválaszolandó kérdések sorát egyetlenegy kérdéssel, egyetlenegy témával szeretném gyarapítani, amiről talán még a mai ülésen nem volt szó. Ez egy hosszabb távú kérdés és egy hosszabb távú probléma kezelése lehetne. A mai napon a Növekedés.hu portál számolt be arról a németországi jelentésről vagy gyógyszeripari észrevételről, jelzésről, mely szerint a globális

gyógyszergyártási piac egyik sajátossága, hogy nagyon sok alapanyag, illetve nagyon sok gyógyszerkészítmény keletről, főként Kínából érkezik, és ebben sajnos Vuhan egy nagy gyártóhely és nagy kapacitással rendelkezik, és jelenleg a német hatóságok 19 olyan készítményt azonosítottak, amelynek az ellátása nagy valószínűséggel komoly veszélyben lesz, ha így alakul, illetve a járvány miatt ez egy hermetikusan lezárt zóna lesz. Én azt szeretném kérni, hogy ebben az irányban tegyünk lépéseket, még azelőtt, mielőtt esetleges gyógyszerkészletezési hiányok kialakulnak. Láttuk, hogy nagyon sérülékeny a magyar gyógyszerpiac, különösen az oltásokról volt itt régebben szó. Ezek most már olyan, akár fájdalomcsillapító vagy más rendszeresen, tehát krónikus betegségekre szedett gyógyszerkészítményeket is érinthetnek, amelyre szerintem jól lehetne előre készülni más gyártói kapacitások használatával, vagy adott esetben más gyógyszerek használatával, amennyiben a terápiában a beteg átállítható arra. Tehát ez egy jelzés lenne, illetve egy figyelemfelhívás, hogy ez egy ilyen pluszhatást is jelenthet, mint ahogy nagyon sok területét érintheti az életnek, hiszen volt itt szó a csomagküldésről, sőt a kereskedelemről és az arra gyakorolt hatásról is. Én csak azt szerettem volna, hogy a gyógyszerkészletezésre, a -forgalmazásra és a biztonságos gyógyszerellátásra vonatkozóan is rendelkezünk megfelelő tervvel. Legfeljebb majd egy szóval lehet válaszolni rá, hogy van-e ilyen, vagy készült-e ilyen terv, és nagyon szépen köszönöm még egyszer a beszámolót.

ELNÖK: Nincs több jelentkező. *(Senki sem jelentkezik.)* Nem látok több jelentkezőt, viszont itt ül az Orvosi Kamara elnöke, és nagyon szerényen meghúzódik ott hátul. Sok olyan kérdés volt, amelyik arra vonatkozott, hogy a házi orvosok szerepe és a végeken a kórházak. Csak kérdezem elnök urat, hogy néhány mondat erejéig kíván-e szólni, mert akkor adok lehetőséget. *(Dr. Kincses Gyula: Köszönöm szépen. Ha lehet, akkor igen.)* Szavaznunk kell róla.

Képviselőtársaim! Ki az, aki hozzájárul ahhoz, hogy az Orvosi Kamara elnöke szóljon a bizottsági ülésen? *(Szavazás.)* 11 igen szavazat. Ki az, aki nem? *(Nincs jelentkező.)* Ki az, aki tartózkodik? *(Szavazás.)* Egy tartózkodás.

Elnök úr, kérem, egy mikrofonhoz fáradjon oda! Nacsa képviselő úr mellé, és segít is a képviselő úr.

Dr. Kincses Gyula kiegészítése

DR. KINCSES GYULA (Magyar Orvosi Kamara): Köszönöm szépen.

Tisztelt Elnök Úr! Tisztelt Bizottság! Tisztelt Miniszter Urak! A legfontosabb és legjobb intézkedési terv is akkor tud hatékony lenni, ha az érintettek hamar, gyorsan információhoz jutnak. Én csupán azért kértem szót, hogy az Orvosi Kamara kommunikációs lehetőségeit felajánljam. Tehát az Orvosi Kamara az a szervezet, amelyik a leghatékonyabban, leghamarabb tud a legtöbb orvoshoz elérni, ezért, ha bármilyen információ szélesztésére van szükség, akkor a kamara ezt meg fogja tenni, és ebben partner kíván lenni, mert a kollégáknak szükségük van információkra, és mi ebben segíteni akarunk. Köszönöm szépen.

ELNÖK: Köszönöm szépen.

Miniszter Urak! Ki kezdi? *(Jelzésre:)* Kásler miniszter úr, tessék parancsolni, öné a szó.

Válaszadás, reagálás

DR. KÁSLER MIKLÓS, az emberi erőforrások minisztere: Nagyon szépen köszönöm a sok hozzászólást, észrevételt, megpróbálom ezeket csokorba gyűjteni, és ami rám tartozik, arra válaszolni.

Elnök úr kijelentette, hogy aggodalomra van ok. Pontosan erről beszélünk mi is, a pánik feltételei hiányoznak. Ez ugyanolyan vírusfertőzés a lefolyását tekintve, mint bármelyik más vírusfertőzés. Tehát ez olyan, mint a sinusgörbe, hogy egy ideig emelkedik, tetőzik, és utána szépen csökken, és minden egyes passzálódás alkalmával a virulenciája a vírusnak csökken, és ezért lehetséges, hogy valamikor spontán is véget ér. Ez a törvényszerűség látszik a megbetegedettek száma, a súlyos megbetegedettek száma, illetve a halálesetek száma közötti összefüggés időbeli változásában, és nagyon úgy tűnik, hogy az újabb fertőzések esetében a lefolyás már könnyebb. Jelen pillanatban ott tartunk, hogy a diagnosztizált betegek 14 százaléka súlyos beteg, és a mortalitási ráta 2 százalék, hozzátevé, megerősítve azt, hogy amit az előbb elmondtam, az igaz.

Kérdezte elnök úr, hogy az adatbázisainkat és a módszertant milyen periodicitással frissítjük, illetve hogy frissítjük-e. Évenkénti periodicitással. Én azt hiszem, hogy ez megfelelő.

Kérdezi elnök úr, hogy ha mégis elindul Magyarországon, vagy feltűnik a vírus, akkor megfelelő eszközparkkal rendelkezünk-e, konkrétan a lélegeztetőgépekre tetszett kérdezni. Én úgy gondolom, hogy igen. Az asszisztált légzésnek is megvan a műszerparkja, és lélegeztetőgépek is vannak. Sőt, ha már ezt a szakterületet kell értékelni, hozzáteszem, hogy szívtranszplantáció, majd a tüdőtranszplantáció magyarországi bevezetése után meghonosodott az ECMO-technika, ami akár napokon keresztül is ki tudja iktatni a tüdő funkcióját a keringés fenntartásában, illetve a szervezet oxigénellátásában, amit nagyon gyakran alkalmazunk gyermekeknél is és felnőtteknél is bakteriális fertőzések esetében, rendkívül jó hatással. A szakirodalomban nem láttam, hogy ezt vírusfertőzések esetén alkalmazták-e, de érdemes lenne utánanézni, megfontolni, én csak hozzátettem, hogy még ilyen lehetőség sem kizárt.

Tetszett kérdezni a készleteket. Erről összefoglalóan azt tudom mondani, hogy megvannak. Ma reggel beszéltem az Állami Egészségügyi Ellátó Központ főigazgatójával, 1 millió 200 ezer szájmaszk van, ezt szét fogják teríteni, nyilván jut a családi orvosoknak is és mindenhova máshova. A mentősök saját maguknak tudják biztosítani a védőfelszereléseket, a kórházak úgyszintén, tehát én aggodalomra nem látok okot, majd miniszter úr megerősíti, hogy a termelés pedig folyamatos. Nemcsak maszkokról van szó, illetve azok különböző, speciális formáiról, hanem védőkesztyűkről, védőszemüvegekről és a többi. *(Dr. Pintér Sándor különböző védőeszközöket helyez el az előadói asztalon.)* Idetartozik, amit kolléga úr, képviselő úr kérdezett, hogy fel vagyunk-e készülve arra, ha az alapanyag-ellátás, főleg Kínából akadozni fog, és hogy erre készülődünk-e. Én erre azt tudom mondani, hogy napirenden van a dolog, pontosan tegnap tárgyalt egy nagyon magas fokú fórum a magyar egészségiparról, és én pontosan ezt javasoltam, mint az innováció egyik lehetséges formáját, a gyógyszerekkel kapcsolatban és nagyon sok minden egyébbel kapcsolatban.

Köszönöm képviselő asszony kérdéseit. Tetszett említeni, hogy Oroszország január 29-én reagált, ha jól emlékszem... *(Szabó Tímea: December 30-án. Mi reagáltunk január 29-én.)* Igen. Az oroszok is jól állnak. Mi ugyanolyan jól állunk, mint ők. Az, hogy egyetlen vírusfertőzés sincs kimutatható módon Magyarországon, az mind azokat az intézkedéseket, annak az időbeli bevezetését rendkívüli módon megerősíti. Tehát én úgy gondolom, hogy mindent időben vezettünk be, sőt, még ha lehet úgy mondani, a témának, az aggodalom fokának megfelelően rendkívül tempósan.

Az, hogy Olaszország mit csinált, mit nem csinált, az az ő dolguk. Olaszországban jelen pillanatban 6 fertőzött beteg van, még egyszer mondom,

Magyarországon egy sincs. Mi nem az olaszokhoz igazodunk, hanem a WHO-t és az Európai Járványügyi Hivatalt tartjuk megfelelő partnernek, velük vagyunk állandó kapcsolatban.

Elhangzott kérdésként, hogy az európai egészségügy mozdult-e. Igen. A telekommunikációs lehetőségekkel folyamatosan él az egészségügyi miniszterek testülete. Magyarország az első videobeszélgetésben január 28-án vett részt, mert akkor látták indokoltnak, hogy ez megtörténjen. Szó van arról, hogy az egészségügyi miniszterek találkozzanak valamikor, eddig ezt se tartották indokoltnak. A WHO főtitkárának nyilatkozatában két rendkívül lényeges megjegyzés hangzott el a négy között. Az egyik az, hogy semmiféle pánik ne legyen, ha lehetséges, a másik pedig az, hogy a közlekedést és a gazdasági kapcsolatokat csak olyan mértékben szűkítsék be, amilyen mértékben ez indokolt. Tehát Magyarország ezt a pozíciót foglalja el.

Az egészségügyi dolgozók védelme, én úgy gondolom, hogy teljes mértékben megoldott. Ezt a választ kaptam a mentőktől, ezt a választ kaptam az Állami Egészségügyi Ellátó Központtól, tehát mindenhol.

Kérdezte képviselő asszony, hogy a veszélyeztetett korcsoportok esetében mi a helyzet. Kivétel nélkül lehet mondani, hogy az idős, elesett, legyengült immunrendszerrel rendelkező betegek. Egyébként minden vírusfertőzés esetében ez így van. Ha véletlenül fiatal gyermekeken fordul elő a betegség, akkor azt a jelentések mindig külön megjegyzik, hogy nem azt mondom, hogy véletlenszerűen, mert mindennek van oka a betegségek esetében, de rendkívül ritkán fordul elő. Tehát az óvodásainkat nem kell különösebben féltetni.

A gyógyszerekkel kapcsolatban hangzott el az a kérdés, hogy a fertőzéssel kapcsolatban milyen gyógyszerkészleteink vannak. Nincsenek gyógyszereink, mert a vírusfertőzések ellen nincsenek gyógyszerek. '57-ben Isaacs Londonban írta le az interferont, rendkívül nagy remény volt, hogy meg lehet találni a vírusok elleni szert. Az interferon inducerek... - nem akarom végigmondani -, mind a mai napig ezek sikertelen kísérletek voltak. Amire lehetőség van Jenner óta, több száz év, nem akarom ezt se részletezni, angol nagykövet Törökországból, Pagetnek hívták, megfigyelte, hogy a himlő ellen a törökök mit csinálnak... Szóval a lényeg az, hogy a vakcinációra lehetőség van, de ennél az új vírustörzsnél nincs meg a vakcina. Foglalkoznak vele nagy országok komoly egészségügyi, gyógyszeripari háttérrel, az angolok bejelentették azt, hogy mintha elmozdulás lenne, Olaszországban is mintha elmozdulás lenne, talán Szingapúrban vagy Vietnámban, tehát valamelyik délkelet-ázsiai országban kipróbálták evidencia nélkül a HIV-ellenes vakcinát, illetve az influenzavírus elleni vakcinát, és mintha láttak volna valami kedvező kórlefolyást. Semmiféle bizonyíték nincs arra, hogy e miatt a keverék miatt volt enyhébb lefolyású, vagy egyébként is az lett volna. Hozzáteve azt, hogy a vírussal fertőzött embereknek a jelentős része úgy kerül ki ebből az állapotból, hogy észre se vette, hogy ezt a fertőzést megkapta.

A következő kérdés, hogy a csomagok fertőznek-e. A csomagok általában úgy jutnak el Magyarországra, hogy vagy repülőgépen szállítják vagy hajón. Ha repülőgépen szállítják, akkor mínusz 40-50 fokra hűl le a rakodótérben, ezt nem élik túl a vírusok. Ha hajón érkezik, és ha a tengeri utat figyelembe vesszük, a kirakodást, ez is általában messze meghaladja a 14 napot. Ettől függetlenül, a bevezetőben említettem, hogy nem ismerjük eléggé ennek a vírusalcsoporthoz a biológiai viselkedését, mutatja ezt, hogy először arról volt, hogy állatpiacról indult ki, utána megállapították, hogy emberről emberre is terjed, utána kiderült, hogy mégse az állatpiacról indult, hanem denevérek hordozzák. Tehát azt akarom csak elmondani, hogy nem ismerjük a vírust eléggé. Azt, hogy Magyarország elkezdjen vakcinákkal próbálkozni, meg lehet próbálni, de ezen az úton már járnak előttünk. Tehát én

inkább azt preferálnám, amiben beláthatóan van valamiféle lehetőség. Még egyszer említem, próbálják sok helyen, Kínában is.

A csomagokkal kapcsolatban meg annyit tudnék mondani képviselő úrnak, ha olyan az anyaga a csomagnak, akkor esetleg érdemes lehet fertőtlenítőszerrel lemosni. Erre sincs semmi bizonyíték, hogy ér valamit, vagy semmit se ér.

Volner képviselő úrnak mondanám, hogy ismereteim szerint járványok esetében a hatóságoknak minden lehetősége megvan, hogy a megfelelő intézkedéseket meghozzák, de a belügyminiszter úr majd ennek a részleteit pontosan fogja ismertetni.

A kínai állampolgárt tetszett még említeni, hogy mennyi van. Én ezt nem tudom pontosan, de a kínai is ugyanolyan ember, mint mindannyian, tehát semmiféle különbség nincs. Itt a kérdés az, hogy járt ezen a területen, mikor járt, és visszajött-e utána rögtön Magyarországra, és mutatja-e a tüneteket. Tehát az eljárásrendekben és a szimptomák leírásánál nagyon gondosan járt el a Nemzeti Népegészségügyi Központ - ezt mondanám Arató képviselő úrnak is -, tehát hozzáférhető az anyag, a családorvosok végig tudják nézni, speciális felkészítést én nem hiszem, hogy igényelnének.

Az egyetemek külföldi hallgatói esetében a Nemzeti Népegészségügyi Központ egy kockázatbecslő kérdőívet küldött szét. Az én véleményem szerint, de én nem akarok beleszólni az ő munkájukba, ez még egy kicsit túl aggodalmasra is sikerült, de inkább legyen még alaposabb, a legrosszabb helyzetre felkészülő, mint hogy esetleg elégtelen legyen.

A laboratóriumi kapacitás megvan. Egyetlenegy akkreditált laboratórium van, a Nemzeti Népegészségügyi Központ. Úgyhogy én kértem az egyetemi rektorokat, hogy a virológiai laborjaik, amelyek nem minősítettek, hagyják fel a vírus kimutatását, mert ez csak az egyetemeknek a TVK-ját terheli. Fölösleges vizsgálatokat pedig, úgy tervezem, hogy nem fizetünk ki. Köszönöm szépen.

ELNÖK: Köszönöm. Belügyminiszter úr! Pintér Sándoré a szó, tessék parancsolni!

DR. PINTÉR SÁNDOR belügyminiszter: Köszönöm szépen. Legelőször is, köszönöm a képviselő hölgyeknek és uraknak a kérdésfeltevéseket, mert azt érzékeltém belőle, hogy egy segítő szándék és egy együttműködési szándék van, és én ezt köszönöm, mert erre szükségünk van, sőt az egész országnak szüksége van, hogy ezt az esetlegesen kialakuló negatív helyzetet megelőzzük.

Aggodalomra van ok, hangzott el. Igen, és mi erősen aggódunk, mert jobb félni, mint megijedni. Mi ezt megfelelő módon kezeljük, és minden intézkedést megteszünk annak érdekében, hogy ne jusson be az országba. Ez az elsődleges cél. Ha véletlenül bejut, akkor meg egy nagyon gyors elhatárolás, egy nagyon gyors orvosi kezelés szükséges, és egyértelmű, hogy minél gyorsabban megszakítani a kapcsolatot minden más, Magyarországon tartózkodó személlyel.

Itt előrehozottan válaszolok Volner képviselő úrnak: mi rendelkezünk azokkal a jogi felhatalmazásokkal, tisztii főorvos asszony kérelmére akár rendőri erő bevetésével is, hogy ha ilyen észlelünk, és erről tudomásunk van, akkor ezt a kapcsolattartást megszakítsuk és megfelelő módon elhelyezzük a személyeket az arra kijelölt egészségügyi intézményben.

A készletgazdálkodás. Sokszor mondták, hogy bizonyos mértékig előre járunk az időben, mert pont egy évvel ezelőtt rendeltük el a készletgazdálkodás teljes felmérését, és azt tapasztaltuk, hogy három helyen van pillanatnyilag készletgazdálkodás, a honvédségnél, az egészségügyi területen és a

Katasztrófavédelmi Főigazgatóságon, ott a polgári védelem, amelyik ezt kezeli. Tehát az az időszak van, hogy egy hónappal ezelőtt megérkezett a teljes leltár, ami hosszú évekig nem volt, egy teljes leltárunk van az összes készletünkről, azoknak a mennyiségéről és minőségéről is információink vannak. Sőt mi több, szeretném, mivel ez több helyütt van elhelyezve - fejből egész pontosan nem emlékszem, de olyan harminc telephelyszámra emlékszem -, ezt össze fogjuk hozni négy telephelyre, és egy informatikai nyilvántartást, egy vonalkódos nyilvántartást hozunk létre. Azt is megszervezzük, hogy a későbbiekben ne amortizálódjanak el az egyes telephelyeken ezek az eszközök, hanem folyamatosan benne legyenek az egészségügyi körforgalomban, egy évig legyenek benn, és minden évben cseréljük ki, s akkor lejárat nélkül kerül be az egészségügybe, ahol fel tudják használni. Ez teljes mértékben gazdaságosabb is, jobb is, és mindig a legmodernebb eszközökre tudjuk a tartalék állományunkat kicserélni.

A tájékoztatás: a tájékoztatás, ígérem, hogy százszázalékos lesz. Én soha nem szerettem, ha meglepetésszerűen mondtak nekünk valamint, hogy más már hosszú ideje tudott arról, hogy milyen veszélyhelyzet leselkedik az országra vagy másra. Amennyiben mi a WHO-tól, az egészségügytől, vagy bárhonnán máshonnán tájékoztatást kapunk, azt soron kívül leellenőrizzük, és a leellenőrzést követően a szükséges intézkedéseket megteesszük. Itt szeretném elmondani, hogy sajnálatos módon az interneten többen visszaélnék ezekkel a helyzetekkel, és olyan álhíreket produkálnak, amelyek a későbbiekben pánikkeltésre alkalmasak. Büntetőeljárásokat fogunk kezdeményezni ilyen személyek ellen. Sajnálatos módon már van ilyen, és fel is derítettük, hogy kik. Még ezen a héten a büntetőeljárást meg fogjuk kezdeni, és közzé fogjuk tenni.

Tartunk-e a járványtól? A járványtól nem tartunk. Védekezünk. Tehát mindent megteszünk annak érdekében, hogy ez ne következzen be, és ehhez kérem az önök segítségét is.

Háziorvosok és a háziorvosok ellátása. Jelen pillanatban mindenkit el tudunk látni, van akkora készletünk, és egyértelmű az, hogy Magyarországon gyártott készleteink vannak. A büntetés-végrehajtási intézet gyártja, három műszakban kezdi el gyártani, azért, hogy az utánpótlások meglegyenek. 25 ezer darab a minimum kapacitásunk három műszakban, ha kell, ezt még beszerzett eszközökkel tovább fogjuk folytatni. Reményeink szerint elegendő van mindenből. És azért mutatom be ezeket - itt vannak a védőruhák, itt vannak a védőmaszkok, a kiemelt védőmaszkok -, mert ezek legtöbbször Magyarországon gyártott, és így nem vagyunk ráutalva arra, hogy más olyan országból szerezzünk be, ahol esetleg már a fertőzés vagy a járvány előbbre haladott. Egyértelmű számomra az, hogy ha mindenki segít ebben, és ha véletlenül Magyarországra be is jut ilyen jellegű fertőzés, akkor azt lokalizálni tudjuk, és meg tudjuk akadályozni a továbbterjedését.

A csomagküldő szolgálatra választadtunk. Volner úrnak a rendőrségi lehetőségre választadtunk. Darabra tudjuk, keresztnévre, hogy hány kínai tartózkodik Magyarországon, és mikor jöttek. Ez körülbelül 44 ezer fő. És itt szeretném elmondani, hogy azok, akik a letelepedési kötvény alapján jöttek, gyakorlatilag az ezres számot sem haladják meg. Ők a lehetőséget kinyitották maguknak arra, hogy az EU-n belülre utazhassanak, ugyanakkor jelen pillanatban nem élnek ezzel a lehetőséggel.

A beutazás korlátozását egyelőre nem tartjuk indokoltnak, hisz azokon a fertőzött területeken, ahonnan kiindulhat a kór, ott kiutazási tilalmakat rendeltek el, s elviekben senki nem jöhet ki. A másik terület Európán belüli. Az, hogy mi lesz a Franciaországban tünetekkel rendelkező 36 személlyel, majd az egészségügyön keresztül meg fogjuk kapni, hogy ezek csak tünetek voltak, vagy valódi fertőzött is van

közöttük. Nyilvánvaló, hogy ez a 7 ember, aki jelen pillanatban a repülővel érkezett, jövő hét vasárnapig, úgy, ahogy főorvos úr mondta, bent marad. A türelmüket kérjük, de az ő érdekük és az ország érdeke az, hogy ők semmilyen szín alatt ne tudjanak most másokkal fizikális kapcsolatot tartani. Tehát egyértelmű, hogy ez a beutazási tilalom most még nem indokolt.

A Kínába történő kiutazás. A Kínába történő kiutazást még a Kínából Magyarországon tanulóknál is korlátozzuk, és felkértük a kínai nagykövetséget, hogy tegyen intézkedéseket annak érdekében, hogy a kínai hallgatók megfelelő ellátásban részesüljenek, ha nincs erre saját lehetőségük, illetve mi pedig az idegenrendészet területén automatikusan meghosszabbítottuk a tartózkodási engedélyüket, hogy ne legyenek törvény által kötelezve az ország elhagyására. Így gyakorlatilag minden egyes személy, akinek lejárt volna a tartózkodási engedélye, a látóköriünkben van, automatikusan megkapta a hosszabbítást, és mindjárt egy kapcsolattartás is történt vele, hogy mikor érkezett, hogy érkezett, és valamilyen módon megfertőződhetett-e. Ezzel a külföldi hallgatókra is választ adtam Selmeczi úrhölgynek.

Liszt Ferenc Repülőtér. A Liszt Ferenc Repülőtéren meghoztunk minden intézkedést, a lemondott járat is megvan a kínai területről, de én nem ezt tartom igazi veszélynek, mert nem abból a körből érkeznek a repülőtérre, ahol ilyen problémák gyakran felmerülnek. Én a legnagyobb veszélynek a buszjáratokat tartom, amik a schengeni külső határokon keresztül érkeznek, mert a szomszédos országokban több helyütt vízummentesen le lehet szállni, és busszal érkeznek. Darabra tudjuk, hogy hány kínai érkezik, és minden kínai területről érkezőt - az útlevél-ellenőrzés során ez nyilvánvalóvá válik - félreállítunk és megvizsgálunk. Összesen 150 olyan külföldi volt, aki erről a területről érkezett, őket a határnál ellenőriztük. Volt lázas beteg is közöttük, aki lázas beteget elkülönítettük, elvittük kórházba, megvizsgálták, megállapították, hogy nem koronavírus-megbetegedésben szenved, és mi vittük a csoport után, hogy megfelelő módon tudja a magyarországi tevékenységét folytatni.

A kormány reakciói gyengék. Én mindig szoktam mondani a kollégáimnak, a gyenge, erős, jó vagy rossz, ezeket nehezen szoktam használni, hogy 11 helyen hibázott, azt tudom értékelni, hogy 12 helyen rosszul döntött, azt is tudom értékelni. Nagyon szívesen átveszem képviselő úrral azokat a véleményeket, amelyeket úgy gondol, hogy rosszul csinált a kormány, ha meg tudja határozni, hogy mit, és kész vagyok ezen változtatni is. Tehát az a kérés, hogy pontosan, precízen próbáljuk ezt megoldani.

A házi orvosok és a házi orvosi elkülönítések. Az országban, ha jól emlékszem, körülbelül 6 ezer házi orvos van (*Dr. Kásler Miklós bólint.*), mintegy 6 ezer házi orvos van, nyilvánvalóan kicsi a valószínűsége, hogy a 6 ezer házi orvosból, akik Magyarország területén elég nagy területen vannak, szinte minden részében az országnak, hogy olyan személlyel találkoznak, aki kínai területről érkezik, vagy olyan személlyel kapcsolatot tartott. De ezt a házi orvos tudja, ettől házi orvos, nyilvánvalóan tudja, hogy ilyen személlyel találkozik, ezért egyértelmű számomra, hogy rögtön fogja tudni, hogy aki soha nem járt Kínában, még a falut se hagyta el, és Kínából nem érkeztek kínaiak, ott ez a gyanú nem fog megállni. Egyértelmű számomra az is, hogy viszont azokon a területeken, ahol kínai populáció van, jobban oda kell figyelni, és mi készek vagyunk a házi orvosokat az előbb bemutatott védőeszközökkel ellátni.

A mentőkre választ kaptunk. Minden mentőben megvannak ezek az eszközök. A mintaszállításra én nem tudok választ adni, mert szerencsére kórházban még csak látogatóban jártam, de ebben a kérdésben a miniszter úr biztosan kiségit. (*Dr. Kásler Miklós: Mentő szállítja.*) Köszönöm szépen.

Az önkormányzatok. Az önkormányzatok tájékoztatást kaptak tőlünk, hogy az iskolák, óvodák kezelésében az önkormányzatok milyen választ adjanak az

intézményvezetőknek, és az intézményvezetők - reményeim szerint - ennek megfelelően végzik a feladatukat, és abban is bízom, hogy kevés feladatuk lesz az elkövetkező időszakban.

Zöldszám. A zöldszámot életbe léptettük, egészen pontosan meg tudom mondani, hogy 24 óra alatt mintegy 150 hívás futott be a zöldszámra.

A zöldszámon személyes érintettséggel kapcsolatban egypár kérdés volt csupán. Az utazásra, csomagok feladására, csomagok fogadására terjedt ki a zöldszámra érkező kérdések 90 százaléka. Tehát egyértelmű számomra, hogy funkcionál, jól funkcionál, és egyben azt is mutatja, hogy higgadtak a magyar állampolgárok, mert itt nem látom azt, hogy valamilyen vészhelyzetet éreznének vagy eszerint cselekednének. Az eddigi tapasztalatok alapján azt tudom mondani, hogy betölti a funkcióját. Több zöldszám megnyitására nem látunk indokot.

Más országokból érkezők. Tudjuk pontosan, és folyamatosan kapjuk az információt, hogy melyik országban hány megbetegedés van, és ezekkel a megbetegedésekkel milyen módon foglalkoznak. És itt azt is tudjuk, hiszen folyamatos kapcsolatban vagyunk nemcsak egészségügyi területen, hanem rendészeti területen is az országokkal, hogy melyik országban hogy haladnak a vírus elkülönítésével. Itt elnézést kérek, ha nem szaknyelvet használok, de például sikerült Olaszországban a koronavírus DNS-ét megállapítani, a Lazzaro Spallanzani kórházban, a párizsi Pasteur Intézet tett megfelelő intézkedéseket, és ezeknek az intézkedéseknek az eredményeit soron kívül körbeadják az Európai Unió valamennyi országának, illetve a WHO-n belül az egész világnak.

A Németországba érkező gyógyszerkészítmények, ha esetleg nem tudja Vuhanban legyártani ezt a gyógyszert: Magyarországon hatóanyag szerint történik, ha jól tudom, a gyógyszerek meghatározása, nem pedig az elnevezésük vagy a gyártójuk szerint. Mi azt az információt kaptuk, hogy jelen pillanatban nincs egyetlen olyan gyógyszer sem hatóanyagát tekintve, amelyiket csak Kínában gyártanak, hanem minden más területen ez fellelhető a gyógyszerpiacon, sok esetben Magyarországon is gyártják ezeket. Ne felejtsük el, hogy félig-meddig - idézőjelbe téve - „gyógyszernagyhatalom” vagyunk, hiszen nagyon nagy mértékben exportálunk gyógyszert és gyártunk gyógyszert.

Az Orvosi Kamarának köszönöm a felajánlott segítséget. Ígérem, ha eljön az ideje, élni fogunk vele.

Még egyszer köszönöm a segítő, támogató kérdéseket, és remélem, hogy ez a közös munkánk megakadályozza azt, hogy Magyarországon fertőző megbetegedés legyen. Köszönöm szépen.

ELNÖK: Köszönöm szépen, belügyminiszter úr. Államtitkár úr, jó néhány kérdést kapott ön is. Tessék parancsolni!

MENCZER TAMÁS államtitkár (Külgazdasági és Külügyminisztérium): Köszönöm szépen a szót, elnök úr. Igyekszem ezekre válaszolni, nem visszaélve a bizottság türelmével.

Képviselő asszony kérdezte az együttműködést, illetőleg az információk beszerzését. Igen, Szijjártó miniszter úr leghatározottabb utasítása volt egyfelől az, hogy az összes nagykövetségünk és természetesen kiemelten az európai országokban lévő nagykövetségeink folyamatosan monitorozzák azt, hogy az adott országban mi történik, nézzék, hogy az adott ország milyen biztonsági protokollt folytat, illetőleg vezet be, nézzék, hogy az adott reptéren milyen intézkedések történnek, illetőleg nézzék Kína utazással kapcsolatos besorolásait is. Majd mindjárt ezekre részletesebben kitérek.

Amit ön említett, illetve kérdésében szerepelt, az Európai Külügyi Szolgálat, ez egy uniós együttműködés, a konzuli szolgálatok együttműködése, ez most is napi szinten zajlik, tehát az információmegosztás és az információáramlás ebben a körben és ebben a formában is folyamatos.

Az utazással kapcsolatban képviselő asszony és Arató képviselő úr is tett föl kérdést. Ha megengedik, először a Kínába történő utazással kapcsolatban azt tudom elmondani, hogy a magyar besorolási skála országokat illetően három fokozatú: a hármas a biztonságos ország, a kettes az úgy hangzik, hogy fokozott kockázattal jár a beutazás, az egyes pedig úgy, hogy semmilyen körülmények között nem ajánljuk a beutazást. Jelenleg Hubej tartományt az egyes kategóriában tartjuk, tehát semmilyen körülmények között nem ajánljuk a beutazást senkinek. Teszem hozzá, ez nem is volna túlzottan egyszerű, hiszen le van zárva, de ha valaki ott mégis közúton szeretne bejutni, akkor ezt semmiképpen nem ajánljuk. Kína további területeit pedig a kettes kategóriába tettük, ami azt jelenti, hogy felhívjuk az odautazni szándékozók figyelmét arra, hogy fokozott biztonsági kockázattal jár a beutazás, és ennek megfelelően fokozott körültekintéssel és elővigyázatossággal kell eljárni. Mindkét döntésünk teljes mértékben megegyezik az uniós gyakorlattal a besorolásokat illetően.

Ami a repülőjáratokat illeti: itt köszönöm a kérdést, mert lehetőség van néhány félreértést eloszlatni. Kínából érkezőkre nézve utazási korlátozást kizárólag Olaszország vezetett be, senki más. A csehek fognak még február 9-étől, ami, ha nem tévedek nagyot, holnap lesz, vagy valahol itt áll előttünk. Egyik-másik ország sem döntött utazási korlátozásról a Kínából történő beutazást illetően. Amire a kérdésükben is utaltak, az arra vonatkozik, hogy légitársaságok valóban döntöttek úgy, hogy járatokat felfüggesztenek. Ezzel kapcsolatban a magyar helyzet úgy néz ki, hogy három kínai légitársaság üzemeltet járatot Kína és Magyarország között: az Air China a Peking-Budapest járatot, a Shanghai Airlines a Shanghaj-Budapest, Hszian-Budapest és Csengtu-Budapest járatot, a Hainan Airlines pedig a Csunking-Budapest járatot. Normál - ha lehet így fogalmazni - körülmények között jelenleg 12 járat üzemel hetente Magyarország és Kína között, jelenleg 8, és február 10-ét követően már csak az Air China fogja fenntartani hetente háromszor a Peking-Budapest járatát. Ennek közvetett módon a helyzet úgy oka, hogy a kínai hatóságok megtiltották a csoportos utazásokat. Ez elsősorban kínaiakra vonatkozik és még inkább kínai turistákra. Tehát ezeket a járatokat azért függesztették fel a légi társaságok, mert egészen egyszerűen nem volt vagy nem lenne rajta ember. Tehát így nézünk ki, ami a légi közlekedést illeti, de minden vonatkozásban, a Kínára vonatkozó biztonsági besorolást illetően is, illetőleg a Kínából történő beutazást illetően is folyamatosan figyeljük a világ összes országának és még egyszer mondom, kiemelten az uniós országok gyakorlatát.

Ami pedig Arató képviselő úr kérdését illeti, hogy miért nem a Magyar Honvédség gépét küldtük ki Kínába, és miért Franciaországba küldtük, erre roppant egyszerű a válasz. Felhívnam újra a figyelmét képviselő úrnak arra a mondatomra, hogy a franciák is késve kapták meg az engedélyt, a várt időponthoz képest később a kínai hatóságoktól. Tehát ilyen esetben az a tapasztalat, és ez most is beigazolódott, hogy érdemes egy nagy ország akciójához csatlakozni, mert nagy bizonyossággal ők előbb fogják megkapni a szükséges engedélyeket, mint kaptuk volna meg mi. Ezért hoztuk azt a döntést, hogy megvizsgáljuk, hogy mely országok készítenek elő ilyen hazahozatali akciót, ezért csatlakoztunk a franciákhoz, és ezért döntöttünk úgy, hogy a Magyar Honvédség repülőgépe Franciaországból fogja hazahozni a hét magyar állampolgár.

Köszönöm szépen, elnök úr.

ELNÖK: Köszönöm szépen. Tiszti főorvos asszony, tessék parancsolni!

DR. MÜLLER CECÍLIA országos tiszti főorvos: Köszönöm szépen. Számos dolog elhangzott már előttem miniszter úr tájékoztatásában, ezért próbáltam kiszűrni azokat, amire talán még egy kicsit konkrétabb választ fogalmaznék meg. A háziorvosi elkülönítés itt többször felmerült. Tájékoztatást kaptak a háziorvosaink arról, hogy amennyiben a gyanú esete felmerül, akkor a betegeket jellemzően inkább az otthonukban lássák el, tehát ne is menjenek be a háziorvosi rendelőbe. Ehhez egy telefonon történő bejelentkezés lehetősége adott. Tehát ha erről értesül valóban, ahogy miniszter úr is mondta, attól függően, hogy hogyan értesül a háziorvos a betegről, inkább ebben a védőfelszerelésben el tudja látni, és a gyanút megerősíti, illetve elveti. Tehát erre lehetőség van, erről tájékoztattuk őket.

A laboratóriumi diagnosztika vonatkozásában: úgynevezett vírus transport medium táptalaj áll rendelkezésre. Ez ugyanaz a táptalaj, mint amit a most zajló influenzajárvány kimutatásához használunk. Egyébként Magyarországon is és Kínában is most egyidejűleg influenzajárvány zajlik, tehát ez egy elég jelentős kihívás ebben a tekintetben. Viszont számos olyan egyéb diagnosztikus lehetőség van, amit kibocsátanak most magukból ezek a diagnosztikai eszközöket, lehetőségeket készítő gyárak, amelyről szeretnék egy tévedést eloszlatni. Tehát olyan, hogy gyorsteszt, amit a klasszikus értelemben gyorstesztnek minősítenek általában az emberek a köztudatban, ilyen nincsen. Nincsen. És szűrést sem javasoltunk laboratóriumi szempontból, hiszen szükséges az a vírusszám, az a kópiaszám, ami a kimutatáshoz elegendő mennyiségű, ez pedig akkor van jelen, ha megbetegedés van. Tehát a szűrésről mindenképpen szerettem volna néhány szót ejteni, mert ebben a tekintetben is egy nagyon téves információ terjeng az interneten.

Minden intézményünknek, minden egészségügyi szolgáltatónak egészségügyi válsághelyzeti terve van, ezt évente frissíti, méghozzá úgy, hogy a népegészségügyi szakemberek ezt átvizsgálják, és felküldik az országos tisztifőorvosnak jóváhagyásra. Tehát ez egy rendszeres és folyamatos munka. Nyilván, ha egy kihívás van, akkor aszerint működtetik, illetve a járási tisztifőorvos, illetve a megyei védelmi bizottság javaslatára életbe léptetik határozattal. Tehát megvannak azok a közigazgatási eszközök, ennek a legfőbb alapja az egészségügyi törvény, ami alapján a végsőig lehet akadályozni a személyek szabad mozgását is, bármit el lehet rendelni, ugyanúgy, ahogy ez megtörtént 7 honfitársunk esetén, akik most a Dél-pesti Centrumkórházban kerültek elhelyezésre.

A 150 hívás vonalanként, naponta körülbelül, az egy olyan mennyiség, amit munkatársaink tudnak kezelni. Ezekből az információkból, amiket nyerünk, a tipikus kérdésekkel kapcsolatban, amiket például a csomagküldéssel kapcsolatban nagyon sokszor megkaptunk már, készítünk gyakran ismételt kérdéseket, és az egeszseg.hu és az Nemzeti Népegészségügyi Központ honlapján rendszeres és folyamatos frissítés, információ megy, hogy valamiféleképpen tényleg arra ösztökéljük az érdeklődőket, hogy autentikus, megfelelő forrásból értesüljenek a valós helyzetről. Köszönöm szépen.

ELNÖK: Köszönöm szépen. Csató Gábor főigazgató úr, tessék, parancsoljon!

DR. CSATÓ GÁBOR (Országos Mentőszolgálat): Köszönöm szépen. Ha megengedik, Arató képviselő úrnak válaszolnék először, és ne vegye tiszteletlenségnek, de szeretném, ha a bizalom megingására nem apellálna a mentőszolgálat kapcsán, és nem mondaná azt, hogy kíváncsi, hogy ezeket a betegeket hogyan visszük el. Jelenleg is több száz ilyen beteggel találkozunk nap mint nap,

akiket ellátunk. Azok a betegek, akik lázasak, nem feltétlenül mentőellátásra szorulnak, ez két külön téma, arról nem is beszélve, ha mondjuk, a házi orvos lát egy ilyen beteget, és egy influenzaszerű, lázas tünetegyüttese van, akkor az nem egy azonnali, 15 perces mentőszállítást von maga után, hanem a házi orvos meg tudja ítélni, hogy akár 2 órán vagy 6 órán belül szállítsuk ezt a beteget az adott ellátó intézménybe. És ahogy tisztí főorvos asszony is említette, nyilvánvalóan a legnagyobb biztonságban, ha az egészségi állapota megengedi, akkor abban a környezetben van, ahol nem tud más embereket megfertőzni.

Képviselő asszonyra reagálva, a speciális légkondicionáló berendezésnél nem tudom, mire gondolt. A mentőautók izoláltak a betegtér és a soförtér között, ebből a szempontból nem kontaminálnak, másrészt téli időszakban nem használunk légkondicionálót. Illetve ezekkel az említett védőfelszerelésekkel ellátott mentődolgozóink önmagukat védik attól, hogy kontaminálódjanak a beteggel, és miután egy ilyen beteget elláttak, a mentőautónak nemcsak a falát vagy a betegágyat fertőtleníjtük le, hanem természetesen a légtérét is speciálisan, például ózonnal tesszük meg ebben az esetben, tehát nem tud a következő beteg természetesen a mentőautóban ilyen fertőzést szerezni. Ha pedig lélegeztetett beteget viszünk, aki bármilyen fertőzésben szenvedhet, akkor egyszer használatos légzőkört és speciális filtert használunk a beteg és a légzőkör között, tehát onnan semmi nem kerül ki a mentőautó légtérébe, tehát ezek továbbra is biztosítottak a Mentőszolgálatnál. Köszönöm.

ELNÖK: Szlávik főigazgató úr, főorvos úr, tessék, parancsoljon!

DR. SZLÁVIK JÁNOS (Dél-pesti Centrumkórház Országos Hematológiai és Infektológiai Intézet): Képviselő asszony kérdezett a járvány lefolyásával kapcsolatban, de még mielőtt erre válaszolnék, hadd hívjam fel a figyelmet egy speciális problémára. Minket a kórházban a Kínából és a távol-keleti régióból érkező emberek jelentős része nem egészségügyi problémával keres fel, hanem munkajogi problémával, azaz, megtiltják nekik, ha a régióból érkeztek, hogy munkába álljanak a gyárban, az üzemben, az iskolában, az egyetemen, mert félnek tőlük, hogy valamilyen vírust, talán a koronavírusot hordozzák, és bejönnek hozzánk a kórházba, azért, hogy tesztek végezzünk. Csatlakozni tudok tisztí főorvos asszonyhoz, hogy nincsenek ilyen tesztek. A tesztek, a diagnosztikai tesztek beteg embereknél végezzük el. Tehát a munkáltató kérheti meg a munkavállalóit, hogy úgynevezett önkéntes karanténba menjenek, és ha a munkavállaló az önkéntes karanténból két héten keresztül nem jelenik meg a munkahelyén, akkor elvileg biztonságban van abból a szempontból, hogy nem fertőzött. Kötelező karantén nem lehet, ilyet a jog nem tud elrendelni, de a munkavállaló megteheti ezt, és nagyon sok helyen látom, hogy meg is kéri a dolgozóikat, hogy két hétig maradjanak otthon, és ne menjenek be dolgozni.

Ami a járvány lefolyását illeti, az említett SARS-járvány 2002-2003-ban novemberben kezdődött, és júniusban lett vége. A koronavírusok nem szeretik a nyarat, többnyire a telet és ezt az időszakot kedvelik. Úgyhogy ha abból indulok ki, hogy a SARS-járvány így zajlott le, akkor van esély arra, hogy ez a jelenlegi is nyárra megszűnik. Senki nem tudja, hogy ez pontosan így lesz-e. Egy nagyon híres SARS-kutató említette, hogy a járvány csúcsa a következő 2-3 hétben lesz, és utána elkezdi az esetek száma csökkenni, mások ezt inkább április-májusra teszik, de abban egyetértés van, hogy ez a járvány nyárra meg fog szűnni. Köszönöm szépen.

ELNÖK: Köszönöm szépen. Azon túlmenően, hogy mindenkinek köszönöm az aktivitását, én szeretnék egy dolgot pontosítani, mert államtitkár úr azt említette,

hogy a légitársaságok maguk korlátozzák, és nem kívánnak járatokat törölni adminisztratív úton, mert... *(Menczer Tamás: Felfüggesztik a járatot.)* Akkor jól értettem, felfüggesztik a járatot. Világos. Tehát ők saját hatáskörben úgy döntöttek, hogy nem küldenek például Budapestre *(Menczer Tamás: Így igaz.)*, de az Air Chinának marad a Peking-Budapest járata. *(Menczer Tamás: Február 10-et követően, igen.)* Köszönöm, akkor jól értettem. *(Menczer Tamás: Én is köszönöm.)*

Hölgyeim és Uraim! Képviselőtársaim! Miniszter Urak! Meghívott vendégeink! Nagyon szépen köszönöm a korrekt együttműködést.

Egyebek

Szeretném a bizottság tagjainak előrebocsátani, hogy előreláthatólag 17-én kell bizottsági ülést tartanunk. Tájékoztatom önöket arról is, hogy nagy valószínűséggel a tavaszi ülés első két hete „A” hét lesz, tehát nem lesz kvázi bizottsági hét, éppen ezért a lejárat alatt lévő képviselői indítványokat meg kell hogy tárgyaljuk, ezért 17-ére, előreláthatólag egy később megjelölt időpontban össze fogom hívni a bizottságot, hogy ezeket a képviselői önálló indítványokat tárgyaljuk meg, és döntsünk róluk. Azt követően úgy tervezzenek képviselőtársaim, hogy március első hetében tartunk bizottsági ülést.

Az ülés berekesztése

Nagyon szépen köszönöm még egyszer a részvételüket, a korrekt tájékoztatásukat. Viszontlátásra! Szép napot kívánok mindenkinek!

(Az ülés befejezésének időpontja: 13 óra 39 perc)

Korózs Lajos
a bizottság elnöke

Jegyzőkönyvvezetők: Bihariné Zsebők Erika és Podmaniczki Ildikó