



**Körösladány Város Önkormányzatának
Jegyzője**

5516 Körösladány, Dózsa György út 2.
Tel:06/66/475-156 Fax:06/66/475-155
www.korosladany.hu/E-mail: jegyzo@korosladany.hu

ELŐTERJESZTÉS

Körösladány Város Önkormányzatának Képviselő-testülete
2017. február 28-án tartandó ülésére.

Tárgy: Az egészségügyi alapellátás körzeteiről szóló önkormányzati rendelet megalkotása.

Előkészítő: Ilyés Lajos jegyző

Előterjesztő: Ilyés Lajos jegyző

Véleményezi: Ügyrendi, Kulturális és Sport Bizottság
Szociális, Egészségügyi és Környezetvédelmi Bizottság

Ülés: Nyílt.

Szavazás: Minősített többség.
Az előterjesztés (rendelet-tervezet) elfogadása nyilvános ülésen minősített többségű nyílt szavazást igényel. [Mötv. 42. §. 1. pont; 50. §.]

Tisztelt Képviselő-testület!

Magyarország helyi önkormányzataitól szóló 2011. évi CLXXXIX. törvény 13. § (1) bekezdés 4. pontja, valamint a 23. § (5) bekezdés 9. pontja a települési önkormányzat feladataként határozza meg az egészségügyi alapellátás biztosítását.

Az Országgyűlés 2015. július 6-án fogadta el az egészségügyi alapellátásról szóló 2015. évi CXXIII. törvényt (Eatv.). Az Eatv. - az önkormányzatok feladatai vonatkozásában - 2015. augusztus 1-től hatályon kívül helyezte az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény (Eütv.) 152.§ (1)-(2) bekezdését:

„ 15.§ (1) A települési önkormányzat az egészségügyi alapellátás körében gondoskodik:

- a) a háziorvosi, házi gyermekorvosi ellátásról,*
- b) a fogorvosi alapellátásról,*
- c) az alapellátáshoz kapcsolódó ügyeleti ellátásról,*
- d) a védőnői ellátásról,*
- e) az iskola-egészségügyi ellátásról.*

(2) A települési önkormányzat képviselő-testülete - a kormányrendelet szerinti praxiskezelő által megadott szempontokat figyelembe véve - megállapítja és kialakítja az egészségügyi alapellátások körzeteit. Több településre is kiterjedő ellátás esetén a körzet székhelyét az érintett települési önkormányzatok egyetértésben állapítják meg. "

2015. augusztus 1-től az önkormányzatok egészségügyi alapellátással kapcsolatos feladatait az Eatv. állapítja meg: „5. § (1) A települési önkormányzat az egészségügyi alapellátás körében gondoskodik:

- a) a háziorvosi, házi gyermekorvosi ellátásról,*
- b) a fogorvosi alapellátásról,*

- c) az alapellátáshoz kapcsolódó házi orvosi, házi gyermekorvosi és fogorvosi ügyeleti ellátásról,
- d) a védőnői ellátásról, és
- e) az iskola-egészségügyi ellátásról "

Az egészségügyi alapellátásról szóló 2015. évi CXXIII. törvényt 5.§ (1) bekezdés a)-e) pontjaiban meghatározott valamennyi egészségügyi alapellátás körzeteit az Eatv. 6.§ (1) bekezdése alapján önkormányzati rendeletben kell szabályozni:

„6.§ (1) A települési önkormányzat képviselő-testülete - a Kormány által kijelölt praxiskezelő által megadott szempontokat figyelembe véve - rendeletben megállapítja és kialakítja az egészségügyi alapellátások körzeteit. Több településre is kiterjedő ellátás esetén a körzet székhelyét az érintett települési önkormányzatok erre irányuló megállapodásban határozzák meg.”

Az önálló orvosi tevékenységről 2000. évi II. törvény 2. § (1)-(2) bekezdése szerint:

„házi orvos önálló orvosi tevékenységet - akadályoztatásának jogszabályban meghatározott eseteit kivéve - csak személyesen folytathat az önkormányzat által meghatározott házi orvosi körzetben, a praxisjogot engedélyező határozat jogerőre emelkedésétől. A praxisjog alapján végezhető önálló orvosi tevékenység- törvényben meghatározott kivétellel - csak a települési önkormányzat rendeletében meghatározott házi orvosi körzetben folytatható.”

Az egészségügyi alapellátásról szóló 2015. évi CXXIII. törvény 5.§ (2) bekezdése szerint az önkormányzati rendelettel kapcsolatban ki kell kérni a házi orvos (-ok) és a védőnő (-k) véleményét:

„5.§ (2) Az alapellátás nyújtását érintő jogviszony megváltoztatásáról szóló döntésének meghozatala során a települési önkormányzat kikéri az alapellátást végző orvos; illetve védőnő véleményét.”

A 6.§ (2) bekezdés alapján pedig: *„A 6. § (2) bekezdés szerinti körzetek megállapítása és kialakítása során ki kell kérni az alapellátásért felelős országos módszertani intézet véleményét is.”*

A Kormány a praxiskezelőt a házi orvosok, a házi gyermekorvosok és a fogorvosok vonatkozásában az önálló orvosi tevékenységről szóló 2000. évi II. törvény végrehajtásáról szóló 313/2011.(XII. 23.) Kormányrendeletben jelölte ki. A 313/2011.(XII. 23.) Kormányrendelet 12. § (1) bekezdése szerint a Kormány praxiskezelőként az Országos Tisztifőorvosi Hivatalt jelöli ki.

A Kormányrendelet hivatkozott rendelkezése 2015.március 1. előtt praxiskezelőként az Országos Alapellátási Intézetet (OALI) jelölte ki. Az Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szolgálatról, a népegészségügyi szakigazgatási feladatok ellátásáról valamint a gyógyszerészeti államigazgatási szerv kijelöléséről szóló 323/2010. (XII. 27.) Kormányrendelet 3/ A.§ értelmében az ÁNTSZ-t a Kormányrendelet 1. mellékletben meghatározott országos intézet és az Országos Tisztiorvosi Hivatal alkotja.

A Kormányrendelet 9. § (1) bekezdése alapján az országos intézet az ÁNTSZ szakmai-módszertani, tudományos kutatási, képzési, továbbképzési, nyilvántartási, koordinálási, szakértői, valamint az egészségügyi szolgáltatók feletti egyes szakfelületi feladatokat ellátó szerve.

A Kormányrendelet 1. melléklet 4. pontja alapján országos intézetnek minősül a Nemzeti Egészségfejlesztési Intézet (NEFI). A költségvetési szerv alapító okirata szerint a NEFI az alapellátás területén az ÁNTSZ szakmai - módszertani alapintézménye.

Az előterjesztés mellékletét képező javaslat, rendeletervezet a jelenlegi körzetbeosztást tünteti fel.

Az előadottak alapján kérem a Tisztelt Képviselő-testületet, hogy az egészségügyi alapellátási körzetekről szóló önkormányzati rendelet tervezetét megtárgyalni és a rendeletet elfogadni szíveskedjenek.

A jogalkotásról szóló 2010. évi CXXX. tv. 17. § (1) bekezdése alapján a jogszabály előkészítője – a jogszabály feltételezett hatásaihoz igazodó részletességű – előzetes hatásvizsgálat elvégzésével felméri a szabályozás várható követelményeit. Az előzetes hatásvizsgálat eredményéről a Képviselő-testületet tájékoztatni kell.

A törvény 17. § (2) bekezdése szerint a hatásvizsgálat során vizsgálni kell:

- a) a tervezett jogszabály valamennyi jelentősnek ítélt hatását, különösen
 - aa) társadalmi, gazdasági, költségvetési hatásait,
 - ab) környezeti és egészségi következményeit,
 - ac) adminisztratív terheket befolyásoló hatásait, valamint
- b) a jogszabály megalkotásának szükségességét, a jogalkotás elmaradásának várható következményeit, és
- c) a jogszabály alkalmazásához szükséges személyi, szervezeti, tárgyi és pénzügyi feltételeket.

A fentiek alapján az egészségügyi alapellátás körzeteiről szóló rendelet megalkotásáról – az előzetes hatásvizsgálat tükrében – az alábbi tájékoztatást adom:

1. Az új rendelet megalkotásának valamennyi jelentősnek ítélt hatása, különösen:

1.1. társadalmi, gazdasági, költségvetési hatása:

Társadalmi hatásként értékelhető: A lakóterület megfelelő felosztásával a korábban meglévő átfedések megoldásra kerülnek.

1.2. A módosításnak gazdasági hatásával nem számolhatunk.

1.3. A rendelet módosításának költségvetési kihatása: Nem ismertek.

2. A módosításnak környezeti és egészségügyi következményei:

A háziorvosi, védőnői és egyéb helyi egészségügyi ellátások körzethatárai megállapításra kerülnek.

3. Az adminisztratív terheket befolyásoló hatása: Nem ismert ilyen hatás.

4. A jogszabály megalkotásának szükségessége, a jogalkotás elmaradásának várható következményei:

A rendelet alkotási kötelezettséget jogszabály írja elő.

5. A jogszabály alkalmazásához szükséges személyi, szervezeti, tárgyi és pénzügyi feltételek: A tárgyi, pénzügyi feltételek rendelkezésre állnak.

Az önkormányzati rendeletekhez indoklási kötelezettség is társul. Az indokolásban a jogszabály előkészítőjének feladata azoknak a társadalmi, gazdasági, szakmai okoknak és céloknak a bemutatása, amelyek a szabályozást szükségesség teszik. Az indokolásban ismertetni kell a jogi szabályozás várható hatását is.

Mindezekre tekintettel javaslom, hogy a Képviselő-testület az előterjesztést tárgyalja meg, és a rendelet tervezetét fogadja el.

A döntés – rendelet alkotás esetén - nyilvános ülésen minősített többségű nyílt szavazást igényel. [Mötv. 42. §. 1. pont; 50. §.]

BIZOTTSÁGI VÉLEMÉNYEZÉS SZÜKSÉGES:

- Ügyrendi, Kulturális és Sport Bizottság
- Szociális, Egészségügyi és Környezetvédelmi Bizottság

Indoklás

Általános indoklás

1. Részletes indokolás

1.§ -hoz

A rendelet célját meghatározó rendelkezést tartalmazza.

2.§-hoz

A rendelet hatályát meghatározó rendelkezést tartalmazza.

3.§-7. §-hoz

A helyi orvosi, gyermekorvosi, fogorvosi, védőnői és iskola egészségügyi ellátást meghatározó szakaszok.

Alapvetően a gyermekorvosi, fogorvosi - vegyes praxis - egy ellátási körzetben kerül ellátásra, míg a házi orvosi, védőnői körzet 2 körzetben kerül ellátásra.

8.§-hoz

Az orvosi ügyeleti tevékenységet meghatározó szakaszt tartalmazza. Az Önkormányzat feladatátvállalási szerződéssel, vállalkozási formában Szeghalom ellátási székhellyel látja el a feladatot.

A fogorvosi ügyelet melyet a megyei jogú város önkormányzata köteles ellátni, ezen rendeletben nem kerülhetett szabályozásra.

9. §-hoz

Záró és hatályba léptető rendelkezéseket tartalmaz.

Határozati javaslat

Körösladány Város Önkormányzat Képviselő-testülete az egészségügyi alapellátás körzeteiről szóló önkormányzati rendelet rendeletét a jegyzőkönyv mellékletét képező formában elfogadja.

Felelős: Kardos Károly polgármester
Ilyés Lajos jegyző
Határidő: 2017. február 28.

Körösladány, 2017. február 15.

Ilyés Lajos
jegyző

