

ELŐTERJESZTÉS

Komló Város Önkormányzat Képviselő-testületének 2020. szeptember 24-én

tartandó ülésére

Az előterjesztés tárgya: Orvosi ügyelet működtetésére vonatkozó döntések meghozatala

Iktatószám: 11616/2020.

Melléklet: 2 db állásfoglalás

A napirend előterjesztője: Polics József polgármester

Az előterjesztést készítette: Plangár-Végh Edina ügyintéző

Az előterjesztést véleményező bizottságok a hatáskör megjelölésével:

Bizottság	Hatáskör
Humán bizottság	SZMSZ I. melléklet I/C.) 1. pont
Pénzügyi, ellenőrzési és gazdasági bizottság	SZMSZ I. melléklet II/C.) 18. pont
Jogi, ügyrendi és közbeszerzési bizottság	SZMSZ 29. § (2) bekezdés

Meghívott:

UNIMEDKER Kft. - dr. Tanczos Frigyes Attila - tanczosdr@t-online.hu

A határozatot kapja:

UNIMEDKER Kft. - dr. Tanczos Frigyes Attila - tanczosdr@t-online.hu

Tisztelt Képviselő-testület!

Az orvosi ügyelet működéséhez többletfinanszírozás biztosításáról szóló 127/2020. (VI.15.) sz. határozatban Komló Város Önkormányzata (továbbiakban: Önkormányzat) az orvosi ügyelet folyamatos és zökkenőmentes ellátása érdekében hozzájárulását adta, hogy a Társulás költségvetésében meghatározott 21.708.284.- Ft-ból 2020. július 1. napján rendelkezésre álló 7.811.808.- Ft összeg, az emelt összegű ügyeleti díj fenntartása mellett július 1. napjától szeptember 24. közötti időszakra kerüljön kifizetésre, azzal, hogy ezen időpontig szükséges újabb döntést hozni az orvosi ügyelet 2020. szeptember 25. napjától történő finanszírozására. Fenti döntéshez kapcsolódó előterjesztésben jeleztem, hogy az ügyelet szeptember 25. napjától történő fenntartása kizárólag Önkormányzatunkat terhelheti – tekintettel arra, hogy a Társuláshoz tartozó érintett tagönkormányzatok már jelezték, hogy nem kívánnak többletforrást biztosítani - mely várhatóan 9 millió Ft összegű tárgyévi többletkiadással járhat.

A személyes egyeztetések eredményeként az UNIMEDKER Kft. ügyvezetőjétől érkezett jelzés alapján az ügyeleti ellátás működéséhez 2020. október 1. és 2020. december 31. napja között 2.807.683.- Ft /hó összeg biztosítása szükséges, így ez a tárgyévben 8.423.049.- Ft összegű többletkiadást jelent.

Mint ahogy azt a korábbi előterjesztések során is jeleztem az ellátást teljesítő orvos személyének biztosítása egyre nagyobb nehézséget okoz az ügyelet működésben.

A Komló városában területi ellátási kötelezettséggel működő házi orvosokra vonatkozó ügyeleti ellátásban történő részvételi kötelezettség biztosítására a fenti határozat 3.) pontjában foglaltak értelmében feladat-ellátási szerződés módosítást kezdeményeztünk valamennyi házi orvossal és házi gyermekorvossal.

Azonban az érintettek jelezték, hogy az ügyeleti ellátással kapcsolatosan semmilyen kötelezettséget nem vállalnak, így újabb egyeztetések megtartására került sor, mely egyeztetéseken a testületi többséggel rendelkező Komló Összekötő Egyesület képviselői is több alkalommal részt vettek.

Igyekeztünk többféle lehetőséget felajánlani, az ügyeleti díj különböző összegű és mértékű módosítását megvizsgáltuk, igyekezve az orvosok szakmai álláspontját is szem előtt tartani, azonban sajnálatos módon nem sikerült közös megállapodásra jutni.

Megvizsgáltuk azt a lehetőséget is, hogy amennyiben a hétvégi ügyeleti ellátás során is csak 1 orvos vesz részt az ellátásban (nincs külön gyermek és felnőtt orvos), abban az esetben magasabb ügyeleti díj kifizetésére is lehetőség lenne. Azonban az érintettek ezt elutasították hivatkozva arra, hogy egy gyermekorvos a szakmai képesítései alapján nem tud ellátni felnőtt beteget és igaz ez fordítva is.

Erről és több vonatkozó kérdésben állásfoglalást kértünk az ügyelet szakmai felügyeletét biztosító Baranya Megyei Kormányhivatal Népegészségügyi Osztályától, valamint a finanszírozást nyújtó Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelőtől is, melyekről – a vonatkozó jogszabályok figyelembevételével – ezúton tájékoztatom a Tisztelt Képviselő-testületet.

A Népegészségügyi Osztály által kiadott tájékoztatás értelmében – mely jelen előterjesztés 1. sz. mellékletét tartalmazza – minden házi orvosi szakvizsgálóval rendelkező orvos szakmai kompetenciája körében jogosult és köteles egyes ellátást végző házi orvosi ügyeletben a gyermekek ellátására. Továbbá, hivatkozva a vonatkozó jogszabályokra, a házi orvos fogalmába a házi orvos és a házi gyermekorvos is beletartozik, a felnőtt házi orvosi ügyeletben a jogszabály alapján házi gyermekorvos is végezhet ellátást. Ahol külön a felnőtt -14 vagy 18 év feletti – korcsoportnak szerveznek ügyeleti ellátást az azért lehet, mert külön gyermekeknek - 14 vagy 18 év alattiaknak – is van házi gyermekorvosok, gyermek szakorvosok által biztosított ügyeleti ellátása.

Komló Város területi ellátási kötelezettsége tekintetében háziorvosi ügyeleti ellátást nyújtó egészségügyi szolgáltatónak vegyes – felnőtt és gyermek - háziorvosi ügyeleti ellátásra van működési engedélye, nincs külön felnőtt és gyermek háziorvosi ügyelet.

Az érintett orvosok fenti állásfoglalásról tájékoztatást kaptak, azonban előre lépés továbbra sem történt az egyeztetések alkalmával.

Az egészségügyi ellátás folyamatos működtetésének egyes szervezési kérdéseiről szóló 47/2004. (V. 11.) ESzCsM rendelet 15. §-a az alábbiak szerint rendelkezik:

„15. § (1) A háziorvosi, házi gyermekorvosi (a továbbiakban együtt: háziorvosi) feladatok rendelési időn kívüli ellátására ügyeleti szolgálatot kell szervezni, illetve azt központi ügyelet útján kell ellátni.

(2) Ügyeleti szolgálat a háziorvosoknak a sürgős - a következő rendelési időig nem halasztható - orvosi tevékenységek elvégzése céljából szervezett szolgálata.

(3) *

(4) Az összevont háziorvosi ügyelet

a) változó telephelyű ügyelet: ha az adott napon az ügyeletet ellátó háziorvos rendelője az ügyelet helyszíne,

b) azonos telephelyű ügyelet: ha az adott ügyeleti körhöz tartozó háziorvosok ugyanazon a helyszínen látják el az ügyeleti szolgálatot.

(5) Központi ügyelet az érintett háziorvosi körzetek lakosságának folyamatos vagy meghatározott időben történő alapellátási szintű sürgősségi ellátása az adott területet ellátó mentőszolgálattal együttműködve.

(6) Az ügyeleti szolgálatot, valamint a központi ügyeletet (a továbbiakban: ügyelet) a területi ellátási kötelezettséggel működő háziorvos az önkormányzattal, illetve intézményével kötött szerződésének megfelelően látja el. A területi ellátási kötelezettség nélkül háziorvosi tevékenységet végző orvos az ügyelet működtetőjével kötött szerződésben rögzített feltételek szerint működik közre az ügyelet ellátásában.

(7) Az ügyeletre beosztott orvos akadályoztatása esetén - jelentési kötelezettség mellett - maga gondoskodik helyettesítéséről, ha ez nem lehetséges, akkor az ügyelet működtetője köteles gondoskodni a helyettesítésről.”

Az egészségügyi szolgáltatások Egészségbiztosítási Alapból történő finanszírozásának részletes szabályairól szóló 43/1999. (III. 3.) Korm. rendelet az alábbiak szerint rendelkezik:

7 § (1) A háziorvosi, házi gyermekorvosi és fogorvosi tevékenységről szóló rendelet (a továbbiakban: Hr.) hatálya alá tartozó háziorvosi és házi gyermekorvosi (a továbbiakban együtt: háziorvosi) tevékenységet nyújtó szolgáltató által nyújtott ellátásra a szolgáltató a finanszírozóval szerződés köt. A szolgáltató a szerződés megkötéséhez nyilatkozik arról, hogy az ellátást nyújtó orvos a (2) bekezdésben foglalt feltételekkel vállalja a folyamatos ellátást.

(2) Folyamatos az ellátás, ha

a) a háziorvosi szolgálat orvosa a Hr.-ben meghatározott rendelési időben rendelőjében háziorvosi tevékenységet végez;

b) * munkanaponként a háziorvosi szolgálat orvosa 8 órában - beleértve a rendelési időt és a tanácsadás idejét is - az őt választó biztosítottak számára szolgáltatást nyújt, ide nem értve a keresőképtelenség, a hivatalos távollét, illetve a szabadság miatt szükségessé váló helyettesítés eseteit;

c) * munkanaponként a háziorvosi szolgálat által alkalmazott legfeljebb két ápoló 8 órában, a házi gyermekorvosi szolgálatban alkalmazott legfeljebb két gyermekápoló vagy asszisztens legalább a rendelési időben a biztosítottak számára rendelkezésre áll, ide nem értve a keresőképtelenség, a hivatalos távollét, illetve a szabadság miatt szükségessé váló helyettesítés eseteit; és

d) a háziiorvosi szolgálat orvosa részt vesz a háziiorvosi ügyeleti rendszerben, kivéve, ha az ügyeleti ellátásért felelős önkormányzat, önkormányzati társulás vagy annak egészségügyi intézménye nyilatkozik arról, hogy

da) a közreműködésre nem tart igényt, vagy

db) feladatátadási szerződés keretében más szolgáltatóval szerződést köt az érintett háziorvos által egyébként ellátandó ügyeleti feladatok teljes körének átadására.

A jogszabályi rendelkezések alapján megállapítható, hogy Önkormányzatunk a központi ügyelet megszervezésével és a központi NEAK finanszírozáson másfélszeresét meghaladó összegű saját forrás biztosításával gyakorlatilag mentesíti a háziorvosokat az ügyeleti ellátásban történő részvételi kötelezettség alól, és a folyamatos ellátás biztosításának kötelezettsége alól. Ennek ellenére ők az ügyelet megszervezésére vonatkozóan semmilyen együttműködést sem mutatnak. Az orvosok az ügyeleti ellátásban kizárólag akkor vesznek részt, ha az ügyeleti díj mértéke 5000.-Ft/óra összegben kerül meghatározásra, valamint a hétvégi ügyeleti ellátás során egyidejűleg két orvos (egy felnőtt és egy gyermekorvos) személyes jelenléte biztosított. Kiemelném, hogy a háziorvosokat kizárólag az arányosan rájuk eső ügyeleti szolgálat biztosítására szeretnénk kötelezni, **mely az összes orvos részvétele esetén havonta legfeljebb két nap ügyeleti ellátást jelent.**

A közös megegyezés hiányára tekintettel, a központi ügyeleti ellátás megszüntetésének kérdéskörét is megvizsgáltuk. A vonatkozó jogszabályok figyelembevételével, a központi ügyeleti ellátás megszűnését követően, a háziorvosoknak összevont háziiorvosi ügyelet útján – mely lehet változó vagy azonos telephelyű - szükséges biztosítani az ügyeleti ellátást.

Fenti rendelkezések alapján abban az esetben, ha a központi ügyeleti ellátás megszüntetésére sor kerül – Önkormányzatunk az ügyeleti feladatok teljes körű ellátásra vonatkozó feladat ellátási szerződést is megszüntetné - úgy a háziorvosok az összevont ügyeleti ellátásában kötelesek részt venni, tekintettel arra, hogy a finanszírozási szerződés megkötéséhez szükséges a folyamatos ellátás biztosítása, mely a fent hivatkozott Korm. rendelet szerint kiterjed az ügyeleti rendszerben történő részvételre is. Ennek megfelelően a háziorvosok az arányosan rájuk eső ügyeleti szolgálatot kötelesek teljesíteni.

A Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelő által kiadott tájékoztatás – jelen előterjesztés 2. sz. melléklete - alapján is amennyiben a központi ügyeleti ellátás felmondására sor kerül, úgy az ügyeleti ellátás megszervezése a fentebb már említett jogszabály alapján történhet:

„Az összevont háziiorvosi ügyelet

a) változó telephelyű ügyelet: ha az adott napon az ügyeletet ellátó háziorvos rendelője az ügyelet helyszíne,

b) azonos telephelyű ügyelet: ha az adott ügyeleti körhöz tartozó háziorvosok ugyanazon a helyszínen látják el az ügyeleti szolgálatot.”

Az egészségügyről szóló 2015. évi CXXIII. törvény 5. § (1) bekezdés c.) pontja értelmében az ügyeleti ellátás szervezés kötelezettje a települési önkormányzat. Így Önkormányzatunk feladata kizárólag annak megszervezése, hogy központi, vagy összevont ügyelet útján kerül sor az alapellátás biztosítására, a többletforrás biztosítására Önkormányzatunk nem köteles.

A fenti jogszabályok értelmében finanszírozási szerződés megkötésére a folyamatos orvosi ellátás vállalásával egyidejűleg köthető meg.

Folyamatos az ellátás, ha a háziiorvosi szolgálat orvosa részt vesz a háziiorvosi ügyeleti rendszerben, kivéve, ha az ügyeleti ellátásért felelős önkormányzat, önkormányzati társulás vagy annak egészségügyi intézménye nyilatkozik arról, hogy

- a közreműködésre nem tart igényt, vagy
- feladatátadási szerződés keretében más szolgáltatóval szerződést köt az érintett háziorvos által egyébként ellátandó ügyeleti feladatok teljes körének átadására.

Ezek alapján az összevont ügyelet szervezése esetén a háziorvosnak a körzetükre vonatkozó finanszírozási szerződés keretén belül – plusz finanszírozás biztosítása nélkül – kötelességük részt venni az összevont ügyeleti ellátásban.

Fent részletezettek alapján, annak érdekében, hogy az ügyeleti működés kérdésében megegyezésre juthassunk, további egyeztetések lefolytatását tartom szükségesnek, melyhez kérem a Tisztelt Képviselő-testület felhatalmazását.

Figyelemmel a koronavírus járvány terjedésére, és a fertőzöttek számának jelentős emelkedésére, kiemelten fontosnak tartom, hogy az egészségügyi alapellátás zökkenőmentesen és folyamatosan működjön városunkban valamint, hogy az egészségügyi alapellátás igénybevételére minden beteg személynek lehetősége legyen. Ezért javaslom a Tisztelt Képviselő-testületnek, hogy a központi ügyelet zavartalan működése érdekében döntsön a Szolgáltató által benyújtott költségvetési igény alapján 2020. október 1. napjától 2020. december 31. napjáig 2.807.683.- Ft/hó összegű finanszírozás biztosításáról, mely összeg fedezeteként a 2020. évi költségvetésben a Befizetési kötelezettségek tartalék előirányzat szolgál.

Az egyeztetések eredményéről, valamint a szükséges további döntések meghozataláról várhatóan a decemberi rendes ülésre újabb előterjesztést terjesztek a Tisztelt Képviselő-testület elé.

Kérem a Tisztelt Képviselő-testületet, hogy ez előterjesztést tárgyalja meg és az illetékes bizottságok véleményének figyelembevételével a határozati javaslatot támogatni szíveskedjék!

Határozati javaslat:

A Képviselő-testület a polgármester előterjesztésében – a Humán bizottság, a Pénzügyi, ellenőrzési és gazdasági bizottság, valamint a Jogi, ügyrendi és közbeszerzési bizottság véleményének figyelembevételével – megtárgyalta az Orvosi ügyelet működtetésére vonatkozó döntések meghozatala című előterjesztést, és az alábbi határozatot hozza:

1. A Képviselő-testület úgy dönt, hogy az orvosi ügyelet ellátása érdekében 2020. október 1. napja és 2020. december 31. napja közötti időtartamra havi 2.807.683.- Ft összegben biztosítja a finanszírozást.

A 2020. évi 3 (hó) x 2.807. 683.- Ft összegű, mindösszesen 8.423.049.- Ft többletfinanszírozást Komló Város Önkormányzata biztosítja a Komlói Kistérség Többcélú Önkormányzati Társuláson keresztül. A többlet kiadás fedezeteként a Befizetési kötelezettségek tartalék előirányzatot jelöli meg.

A Képviselő-testület utasítja a jegyzőt, hogy a soron következő költségvetési rendelet módosításkor az előirányzat változás átvezetéséről gondoskodjon.

Határidő: soron következő költségvetési rendelet módosítása

Felelős: dr. Vaskó Ernő címzetes főjegyző

2.A Képviselő-testület felhatalmazza a polgármestert, hogy az ügyeleti ellátás működéséhez kapcsolódó további tárgyalásokat lefolytassa.

A Képviselő-testület utasítja a polgármestert, hogy az egyeztetések eredményéről, valamint a szükséges további döntések meghozataláról a 2020. december havi rendes ülésre újabb előterjesztést terjesszen elő.

Határidő: 2020. december havi rendes testületi ülés

Felelős: Polics József polgármester

3.) A Képviselő-testület felkéri a polgármestert, hogy a Komlói Kistérség Többcélú Önkormányzati Társulást tájékoztassa Komló Város Képviselő-testületének döntéséről.

Határidő: Komlói Kistérség Többcélú Önkormányzati Társulás soron következő ülése

Felelős: Polics József polgármester

Komló, 2020. szeptember 21.

**Polics József
polgármester**



BARANYA MEGYEI
KORMÁNYHIVATAL

NÉPEGÉSZSÉGÜGYI FŐOSZTÁLY

KOMLÓI KÖZÖS ÖNKORMÁNYZATI HIVATAL	
Tájékoztató	
Ért.: 2020 JÜN. 03	szám: 116/16-2
Ikt.: 2020 JÜN. 03	szám: 11518
Mell:	1P-V.E

Polics József
polgármester részére

Komló Város Önkormányzata

elektronikusan továbbítva

Iktatószám: BA/NEF/144-77/2020
Tárgy: tájékoztatás ügyeleti ellátásról
Mell.: -

Tisztelt Polgármester Úr!

Hivatkozva a komlói háziiorvosi ügyeleti ellátással kapcsolatosan a Baranya Megyei Kormányhivatal Népegészségügyi Főosztályához elküldött levelére a népegészségügyi hatáskört érintő kérdéseire az alábbi tájékoztatást adom.

- 1./Ahogyan azt Polgármester Úr is kifejtette a levelében, az egészségügyi ellátás folyamatos működtetésének egyes szervezési kérdéseiről szóló 47/2004. (V. 11.) ESzCsM rendelet 15. § (1) bekezdése alapján: „ A háziiorvosi, házi gyermekorvosi (a továbbiakban együtt: háziiorvosi) feladatok rendelési időn kívüli ellátására ügyeleti szolgálatot kell szervezni, illetve azt központi ügyelet útján kell ellátni.
- (6) Az ügyeleti szolgálatot, valamint a központi ügyeletet (a továbbiakban: ügyelet) a területi ellátási kötelezettséggel működő háziiorvos az önkormányzattal, illetve intézményével kötött szerződésének megfelelően látja el. A területi ellátási kötelezettség nélkül háziiorvosi tevékenységet végző orvos az ügyelet működtetőjével kötött szerződésben rögzített feltételek szerint működik közre az ügyelet ellátásában. „

Ez független attól, hogy milyen típusú az ügyeleti ellátás: összevont vagy központi ügyelet.

Az egészségügyi szolgáltatás gyakorlásának általános feltételeiről, valamint a működési engedélyezési eljárásról szóló 96/2003. (VII. 15.) Korm. rendelet

8. § (4) A kérelemhez mellékelni kell

a) ha az egészségügyi közszolgáltatást az egészségügyi szolgáltató megállapodás vagy szerződés útján teljesíti, az erre vonatkozó megállapodást, szerződést;...

11. § (2) A működési engedély tartalmazza

l) az ügyeleti, készenléti rendszerben való közreműködés tényét,..."

Fentiek alapján a járási hivatal által kiadott egészségügyi szolgáltatásra szóló működési engedély tartalma - alapellátás esetében- nagyrészt az önkormányzat és a vállalkozó háziorvos közt létrejött feladatellátási szerződésen alapul, ennek megfelelően nyújtja be a vállalkozó háziorvos működési engedélye iránti kérelmét. A benyújtott kérelem és a feladatellátási szerződés alapján a kiadott működési engedély kötelező tartalmi eleme az ügyeleti ellátásban való részvétel ténye.

Ha szerepel a működési engedélyben az ügyeletben való részvétel, akkor kötelezhető a háziorvos a működési engedélyt kiadó járási hivatal által bármely típusú ügyeleti ellátásra.

A kötelezés közvetlen jogi alapja az, hogy az engedélyes nem a működési engedélyének megfelelően végzi az egészségügyi szolgáltatást.

Tehát a népegészségügyi feladatkörben eljáró hatóság a működési engedélyben foglaltakat tartatja be, mely a feladatellátási szerződésen kell hogy alapuljon.

Tájékoztatom továbbá, hogy az összevont ügyeleti ellátás is működési engedély köteles, mint egészségügyi szolgáltatás, és mivel az önkormányzat kötelező feladata annak biztosítása, ezért vagy maga lesz a működtető egészségügyi szolgáltató, vagy erre is feladatellátási szerződést kell kötnie.

2./ Baranya megyében az Egyesített Egészségügyi Intézményeken kívül minden háziorvosi ügyeleti feladatot ellátó egészségügyi szolgáltatónak területi ellátási kötelezettségére kiterjedően a 14 alatti betegeket is el kell látnia, mivel vegyes háziorvosi ügyeleti ellátásra van működési engedélye.

Komlón sincs külön felnőtt háziorvosi ügyelet. Minden háziorvosi szakvizsgával rendelkező orvos szakmai kompetenciája körében jogosult és köteles vegyes ellátást végző háziorvosi ügyeletben a gyermekek ellátására.

Fentiekre két ízben is felhívtam a háziorvosi ügyeleti szolgáltatók figyelmét, 2018. november 18-án kelt BA/NEF/85-57/2018 számú és 2019. október 31-én kelt BA/NEF/20-57/2019 számú levelemben.

3/ A háziorvosi, házi gyermekorvosi és fogorvosi tevékenységről szóló 4/2000. (II. 25.) EüM rendelet szerint:

„ 1. § (1) A rendelet hatálya kiterjed azokra a praxisjoggal rendelkező háziorvosokra, házi gyermekorvosokra (a továbbiakban: házi orvos) és alapellátást végző fogorvosokra, akik területi ellátási kötelezettséget vállalva

- a) az önkormányzattal, az önkormányzati feladatokat ellátó egészségügyi intézménnyel közalkalmazotti jogviszonyban állnak,
- b) az önkormányzattal kötött szerződés értelmében a feladatokat gazdálkodó szervezeti formában vagy magánorvosként végzik.

11. § (9) Háziorvosi ügyeleti szolgálatban közreműködhet az az orvos, aki

- a) az (1), illetve (3) bekezdésekben meghatározott feltételek közül legalább az egyik feltételnek megfelel, vagy
- b) oxyológia, aneszteziológia és intenzív terápia, belgyógyászat, tüdőgyógyászat, foglalkozásorvostan (üzemorvostan), sebészet, traumatológia, **csecsemő- és gyermekgyógyászat**, honvédorvostan, katasztrófa orvostan szakorvosi képesítések valamelyikével rendelkezik, vagy....”

Fentiek alapján, mivel a „házi orvos” fogalmába a rendelet beleérti a házi orvost és a házi gyermekorvost is, a felnőtt háziorvosi ügyeletben a jogszabály alapján házi gyermekorvos is végezhet ellátást.

Ahol külön a felnőtt -14 vagy 18 év feletti- korcsoportnak szerveznek ügyeleti ellátást az azért lehet, mert külön gyermekeknek -14 vagy 18 év alattiaknak- is van házi gyermekorvosok, gyermek szakorvosok által biztosított ügyeleti ellátása.

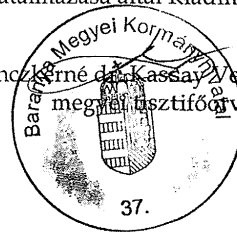
Komló város területi ellátási kötelezettsége tekintetében háziorvosi ügyeleti ellátást nyújtó egészségügyi szolgáltatónak vegyes- felnőtt és gyermek- háziorvosi ügyeleti ellátásra van működési engedélye, nincs külön felnőtt és gyermek háziorvosi ügyelet.

Pécs, 2020. május 27.

Tisztelettel:

Dr. Horváth Zoltán kormány megbízott
felhatalmazása által kiadmányozta

Pinczkorné dr. Kassay Veronika
megyei tisztifőorvos





Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelő

Ellátási és Koordinációs Főosztály II.
 Finanszírozási és Ártámogatási Osztály II.1
 7623 Pécs, Nagy Lajos király útja 3. Postacím: 7602 Pécs, Pf. 489.
 Telefon: (72) 508-300 Fax: (72) 508-394 E-mail: finat.baranya@neak.gov.hu



Iktatószám: ET02211/14638-24/2018.

Hiv. sz.: -
 Tárgy: tájékoztatás
 Ügyintéző: Fajtig Edina (72/508-345)
 Melléklet: -

Polics József
 polgármester

Komló Város Önkormányzata

Komló
 Városház tér 3.
 7300

Beérkezési iroda	
Erk.: 2020 JÚN. 22	szám: 13033
Idk.: 2020 JÚN. 23	szám: 4613-3
Mell:	Üi. P-V.E

Tisztelt Polgármester Úr!

A 2020. május 21-én kelt levelére, melyben információt kér a háziorvosi ügyelet ellátásának szervezeti kereteivel és azok finanszírozásával kapcsolatban, az alábbi tájékoztatást adom.

I.

A Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelő külön köt finanszírozási szerződést a háziorvosi, házi gyermekorvosi ellátásra, illetve az ügyeleti feladatok ellátására.

Az ügyeleti ellátás megszervezése történhet úgy, hogy az önkormányzat bíz meg egy ügyeleti ellátást végző szolgáltatót, melyben nem feltétlenül a körzet háziorvosai látják el a feladatot. A Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelő ebben az esetben az ügyeleti szolgáltatóval köt finanszírozási szerződést.

Amennyiben az önkormányzat nem talál az ügyeleti feladatok ellátására szolgáltatót, a Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelő az önkormányzattal köt finanszírozási szerződést. Ebben az esetben az önkormányzat és a praxisjoggal rendelkező háziorvos közötti feladat-ellátási szerződés ügyeletben történő részvételre vonatkozó rendelkezéseinek módosítása szükséges, valamint az önkormányzat külön szerződésben határozza meg az ügyeletben való részvétel feltételeit és az ellenszolgáltatás megfizetésének szabályait.

Az egészségügyi szolgáltatások Egészségbiztosítási Alapból történő finanszírozásának részletes szabályairól szóló 43/1999. (III. 3.) Korm. rendelet 7. §-a szerint:

„7. § (1) A háziorvosi, házi gyermekorvosi és fogorvosi tevékenységről szóló rendelet (a továbbiakban: Hr.) hatálya alá tartozó háziorvosi és házi gyermekorvosi (a továbbiakban együtt: háziorvosi) tevékenységet nyújtó szolgáltató által nyújtott ellátásra a szolgáltató a finanszírozóval szerződés köt. A szolgáltató a szerződés megkötéséhez nyilatkozik arról, hogy az ellátást nyújtó orvos a (2) bekezdésben foglalt feltételekkel vállalja a folyamatos ellátást.

(2) Folyamatos az ellátás, ha

... d) a háziorvosi szolgálat orvosa részt vesz a háziorvosi ügyeleti rendszerben, kivéve, ha az ügyeleti ellátásért felelős önkormányzat, önkormányzati társulás vagy annak egészségügyi intézménye nyilatkozik arról, hogy

da) a közreműködésre nem tart igényt, vagy

db) feladatátadási szerződés keretében más szolgáltatóval szerződést köt az érintett háziorvos által egyébként ellátandó ügyeleti feladatok teljes körének átadására.”

Fentiek szerint, amennyiben az önkormányzat nem ad ki nyilatkozatot arról, hogy a közreműködésre nem tart igényt, a háziorvos köteles részt venni az ügyeleti rendszerben. Ha ennek ellenére a háziorvos megtagadja az ügyeletben való részvételt, akkor a jogszabályban foglaltaknak nem tesz eleget és ez az önálló orvosi tevékenységről szóló 2000. évi II. törvény 2/B. § 3. a) pontja szerint a feladat-ellátási szerződés felmondási indoka.

A feladat-ellátási szerződés megszűnésével a Kormányhivatal illetékes szerve visszavonja a működési engedélyt, ami alapján a finanszírozási szerződése is megszűnik a háziorvosi szolgáltatónak.

A Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelő Általános Szerződési Feltételei a gyógyító-megelőző ellátások Egészségbiztosítási Alap terhére történő finanszírozására 47-50. pontjai tartalmazzák a finanszírozási szerződés megszűnésének eseteit.

„47. A finanszírozási szerződés- minden külön jognyilatkozat nélkül – megszűnik: amennyiben a Szolgáltató működési engedélye jogerősen, vagy előzetesen végrehajthatóan visszavonásra kerül, ...”

II.

A háziorvosi ügyeleti ellátás finanszírozását az egészségügyi szolgáltatások Egészségbiztosítási Alapból történő finanszírozásának részletes szabályairól szóló 43/1999. (III. 3.) Korm. rendelet (a továbbiakban Kr.) szabályozza. A 19. § (2) bekezdése szerint a szolgáltató az ellátási területéhez tartozó háziorvosi szolgálatok háziorvosi ellátásra szóló szerződés szerinti összlakosság száma alapján jogosult az ügyeleti ellátás díjazására.

„19. § (3) **A díjazás alapösszege 42 Ft/fő, amely a fenntartó települési önkormányzat illetékességi területéhez tartozó lakosság szám alapján az alábbiak szerint változik:**

a)

b) a díjazás az alapösszegnek a lakosság szám alapján számított

ba) **2,1 területi szorzóval megemelt mértéke a 3000 alatti lakosság számú,**

bb) **1,7 területi szorzóval megemelt mértéke a 3 001-20 000 közötti lakosság számú,**

bc) **1,5 területi szorzóval megemelt mértéke a 20 001-40 000 közötti lakosság számú,**

bd) **1,3 területi szorzóval megemelt mértéke a 40 001-80 000 közötti lakosság számú települési önkormányzatok esetében;”**

(4) * Amennyiben a (3) bekezdés ba)-bc) pontja szerinti település esetében a háziorvosi feladatok munkaidőn kívüli ellátása **központi ügyelet útján történik, az ügyeleti szolgálatot működtető egészségügyi szolgáltató a ba)-bb) pont szerinti esetben 30%-kal, a bc) pont szerinti esetben 20%-kal megemelt ügyeleti díjra jogosult.**

Összevont háziorvosi ügyelet működtetése esetén a finanszírozás tehát a 19. § (3) bekezdése alapján történik.

III.

Amennyiben a jelenlegi központi ügyeleti szolgáltató felmondja a finanszírozási szerződését, az ügyeleti ellátás megszervezése az egészségügyi ellátás folyamatos működtetésének egyes szervezési kérdéseiről szóló 47/2004. (V. 11.) ESzCsM rendelet 15. §-a alapján történhet:

„(4) Az összevont háziiorvosi ügyelet

a) változó telephelyű ügyelet: ha az adott napon az ügyeletet ellátó háziorvos rendelője az ügyelet helyszíne,

b) azonos telephelyű ügyelet: ha az adott ügyeleti körhöz tartozó háziorvosok ugyanazon a helyszínen látják el az ügyeleti szolgálatot.

(5) Központi ügyelet az érintett háziiorvosi körzetek lakosságának folyamatos vagy meghatározott időben történő alapellátási szintű sürgősségi ellátása az adott területet ellátó mentőszolgálattal együttműködve.

(6) Az ügyeleti szolgálatot, valamint a központi ügyeletet (a továbbiakban: ügyelet) a területi ellátási kötelezettséggel működő háziorvos az önkormányzattal, illetve intézményével kötött szerződésének megfelelően látja el. A területi ellátási kötelezettség nélkül háziiorvosi tevékenységet végző orvos az ügyelet működtetőjével kötött szerződésben rögzített feltételek szerint működik közre az ügyelet ellátásában.”

Tájékoztatom, hogy az egészségügyi alapellátásról szóló 2015. évi CXXIII. törvény 5. § (1) bekezdés c) pontja az ellátás-szervezés kötelezettjeként a települési önkormányzatot nevesíti.

Pécs, 2020. június 22.

Tisztelettel:

Digitálisan aláírta: Illésné Jeckl Mónika
Hely: Pécs
Dátum: 2020.06.22 14:33:48 +02'00'

Illésné Jeckl Mónika
osztályvezető