

E L Ő T E R J E S Z T É S

Előterjesztő:	Intézményfelügyeleti Osztály vezetője
	Dr. Bene Edit
Tárgy:	
	Debrecen Megyei Jogú Város egészségügyi alapellátási körzeteiről szóló rendelet megalkotása
Iktatószám:	
	INT-2386/2019
Ügyintéző:	
	Bodnár Ildikó - Dr. Varga Andrea
Feladatot jelent:	
	Dr. Bene Edit Intézményfelügyeleti Osztály vezetője részére
Véleményező bizottságok:	
	Közgyűlés, Egészségügyi és Szociális Bizottság
Törvényességi véleményezés ideje:	2019. február 4.
Törvényességi ellenőrzést végezte:	Tóthné Dr. Varga Marianna

Mellékletek:

	Hatályos 23/2013. (IV. 25.) önkormányzati rendelet kivonata
	Rendelettervezet
	1. melléklet - Háziiorvosi körzetek-2019
	2. melléklet - Házi gyermekorvosi körzetek-2019
	3. melléklet - Fogorvosi körzetek-2019
	4. melléklet - Védőnői körzetek-2019
	5. melléklet - Iskola-egészségügyi ellátás körzetei-2019

Tisztelt Közgyűlés!

A Magyarország helyi önkormányzatairól szóló 2011. évi CLXXXIX. törvény (a továbbiakban: Mötv.) 13. § (1) bekezdés 4. pontja a települési önkormányzat feladataként határozza meg az egészségügyi alapellátás biztosítását.

A Közgyűlés 2013-ban alkotta meg az egészségügyi alapellátási körzetek meghatározásáról szóló 23/2013. (IV. 25.) önkormányzati rendeletét (a továbbiakban: Rendelet).

Az egészségügyi alapellátásról szóló 2015. évi CXXIII. törvényt (a továbbiakban: Alapell.tv.) az egyes egészségügyi és egészségbiztosítási tárgyú, valamint az egészségüggyel összefüggő egyes törvények módosításáról szóló 2018. évi CXVIII. törvény (a továbbiakban: Módosító törvény) 2019. január 1. napjával módosította. E módosítás kapcsán – mely érdemben nem változtatta meg az önkormányzat feladatellátási kötelezettségét – valamint a Rendelet legutóbbi módosítása (2016. április) óta történt számos új közterület-elnevezésre figyelemmel felülvizsgáltuk a Rendeletet, melynek eredményeként jelen előterjesztés a Rendelet hatályon kívül helyezésére és a tárgykörben új rendelet alkotására tesz javaslatot.

I.

Az új rendelet alkotásának indokai

1. A bevezető részt érintő jogszabályváltozások

A Rendelet hatályba lépése óta eltelt időszakban változott az egészségügyi alapellátást szabályozó jogi környezet, ezért a Rendelet bevezető része nem felel meg a hatályos jogszabályi rendelkezéseknek az alábbiak miatt.

a) Az önkormányzat feladatkörét meghatározó, illetve a jogalkotásra felhatalmazást adó rendelkezések változása

Az Alapell.tv. 2015. augusztus 1-től hatályon kívül helyezte az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény (a továbbiakban: Eütv.) 152. § (1) bekezdését, amely meghatározta a települési önkormányzat feladatait az egészségügyi alapellátás körében és amelyre – mint az önkormányzati feladatkört megállapító jogszabályi rendelkezésre – a Rendelet bevezető része hivatkozik. A hatályon kívül helyezett jogszabályhely helyett az önkormányzat feladatkörét az Alapell.tv. 5. § (1) bekezdése tartalmazza:

„A települési önkormányzat az egészségügyi alapellátás körében gondoskodik:

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

Ezen túlmenően az Alapell.tv. 6. § (1) bekezdése szerint *„A települési önkormányzat képviselő-testülete – a Kormány által kijelölt praxiskezelő által megadott szempontokat figyelembe véve – rendeletben megállapítja és kialakítja az egészségügyi alapellátások körzeteit.”*

A jogszabályszerkesztésről szóló 61/2009. (XII. 14.) IRM rendelet (a továbbiakban: IRM rendelet) 54. § (1) bekezdésére, valamint 55.§ (1) bekezdésére figyelemmel a nem eredeti jogalkotói hatáskörben megalkotni tervezett rendelet bevezető részében egyértelműen meg kell jelölni

- a jogszabály egyes rendelkezéseinek a megalkotásához szükséges valamennyi olyan felhatalmazó rendelkezést megállapító jogszabályi rendelkezést, amely alapján a rendeletet kiadják
- azt a feladatkört megállapító jogszabályi rendelkezést, amely alapján a jogszabályt kiadják.

Az IRM rendelet 55.§ (5) bekezdése szerint az önkormányzati rendelet bevezető részének a megszövegezésekor az önkormányzat feladatköréként az Alaptörvény 32. cikk (1) bekezdés megfelelő pontját, a helyi önkormányzatokról szóló törvénynek a feladatkört megállapító rendelkezését vagy más törvénynek a feladatkört megállapító rendelkezését kell feltüntetni.

b) Véleményező szervek változása

A Módosító törvény az Alapell.tv. 6. § (2) bekezdésében újraszabályozta a véleményező szervek körét:

*„Az (1) bekezdés szerinti körzetek megállapítása és kialakítása során ki **kell kérni az alapellátásért felelős országos módszertani intézet – védőnői ellátás esetén az országos tisztifőorvos –, valamint a működési engedély kiadására hatáskörrel rendelkező egészségügyi államigazgatási szerv véleményét is.**”*

Az Állami Egészségügyi Ellátó Központ szervezeti és működési szabályzatáról szóló 56/2017. (XII. 13.) EMMI utasítás alapján az **országos módszertani intézet feladatát az Állami Egészségügyi Ellátó Központ** (a továbbiakban: ÁEEK) látja el.

A fővárosi és megyei kormányhivatal, valamint a járási (fővárosi kerületi) hivatal népegészségügyi feladatai ellátásáról, továbbá az egészségügyi államigazgatási szerv kijelöléséről szóló 385/2016. (XII. 2.) Korm. rendelet 7. § (1) bekezdésében a Kormány **a működési engedély kiadására hatáskörrel rendelkező egészségügyi államigazgatási szervként a járási hivatalt** jelölte ki. A véleményező szervek megkeresése megtörtént – az ÁEEK-nak 2018. november 27-én, a Debreceni Járási Hivatalnak és az országos tisztifőorvosnak a Módosító törvény kihirdetését követően, 2019. január 4-én küldtük meg a véleménykérő levelet –, szakmai észrevételt nem tettek.

Az IRM rendelet 52. § (3) bekezdése szerint a rendelettervezet bevezető részében meg kell jelölni, ha a rendeletet más, jogszabályban kifejezetten, az adott rendelet megalkotása vonatkozásában véleményezési hatáskörrel felruházott szervvel vagy személlyel egyetértésben, valamint ha más szerv vagy személy véleményének kikérésével alkotják meg.

A jogalkotásról szóló 2010. évi CXXX. törvény (a továbbiakban: Jat.) 8. § (2) bekezdése szerint **nem lehet módosítani a jogszabály bevezető részét**, ezért – a fentiekben megjelölt számos jogszabályváltozásra figyelemmel – csak **új önkormányzati rendelet megalkotásával lehet biztosítani a hatályos jogszabályoknak való megfelelést.**

2. A rendelettervezet általános és részletes rendelkezései

a) A rendelettervezet szövegében pontosításra került az egészségügyi szolgáltatók fogalma.

Az egészségügyi szolgáltatók alatt az Eütv. 3. § f) pontja szerinti fogalmat érti a rendelettervezet, mely szerint „*egészségügyi szolgáltató: a tulajdoni formától és fenntartótól függetlenül minden, egészségügyi szolgáltatás nyújtására és az egészségügyi államigazgatási szerv által kiadott működési engedély alapján jogosult egyéni egészségügyi vállalkozó, jogi személy vagy jogi személyiség nélküli szervezet.*”

b) Az egészségügyi alapellátási körzetek meghatározása

A Rendelet ellátási körzeteket meghatározó mellékleteinek 2016 decemberében történt utolsó felülvizsgálata óta a Közgyűlés több alkalommal döntött új közterület-elnevezésről [65/2017. (IV. 27.) határozat, 111/2017. (V. 25.) határozat, 152/2017. (VI. 22.) határozat, 186/2017. (VIII. 31.) határozat, 209/2017. (IX. 28.) határozat, 292/2017. (XI. 23.) határozat, 103/2018. (V. 31.) határozat, 177/2018. (IX. 27.) határozat, 221/2018. (XI. 29.), 10/2019. (I. 24.) határozat], valamint az iskola-egészségügyi ellátásban résztvevő nevelési-oktatási intézmények gyermeklétszámai is változtak, ezért a mellékletek aktualizálása is szükségessé vált.

Az új közterületek háziorvosi, házi gyermekorvosi, fogorvosi és védőnői körzethez való sorolása az alapellátást végző orvosok és védőnők véleményének és az Alapell.tv. 1. § (1) bekezdésének figyelembevételével történt, amely szerint:

„Az egészségügyi alapellátás biztosítja, hogy a beteg a lakóhelyén, illetve annak közelében választása alapján igénybe vehető, hosszú távú, személyes kapcsolaton alapuló, folyamatos egészségügyi ellátásban részesüljön, nemétől, korától és betegsége természetétől függetlenül.”

Az önálló orvosi tevékenységről szóló 2000. évi II. törvény végrehajtásáról rendelkező 313/2011. (XII. 23.) Korm. rendelet 12. § (1) bekezdésében a Kormány praxiskezelőként az ÁEEK-et jelölte ki. Az ÁEEK a honlapján tette közzé a háziorvosi körzetekhez kialakításáról szóló szempontrendszerét, mely szerint a háziorvosi körzetet célszerű úgy kialakítani, hogy a rendelő a beteg lakóhelyének közelében legyen, illetve a körzetben lakók számát figyelembe véve biztosítható legyen a finanszírozhatósága.

A körzetek kialakításánál az Alapell.tv. korábban már idézett 6. § (1) bekezdésének megfelelően a praxiskezelő által megadott szempontok is érvényre jutottak.

Az egészségügyi alapellátáshoz kapcsolódó háziorvosi, házi gyermekorvosi és fogorvosi ügyeleti ellátás ellátási területe továbbra is Debrecen Megyei Jogú Város közigazgatási területe marad.

A rendelettervezet 1-4. melléklete tartalmazza ellátási formánként az egyes körzetekhez tartozó közterületek nevét és jellegét, 5. melléklete pedig az iskola-egészségügyi ellátás körzeteihez tartozó köznevelési intézmények nevét.

II.

A Jat. 17. § (1) bekezdése alapján a jogszabály előkészítője – a jogszabály feltételezett hatásaihoz igazodó részletességű – előzetes hatásvizsgálat elvégzésével felméri a szabályozás várható következményeit. Az előzetes hatásvizsgálat eredményéről a Közgyűlést tájékoztatni kell.

A Jat. 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 a Rendelet módosításainak várható következményeiről – az előzetes hatásvizsgálat tükrében – az alábbi tájékoztatást adom:

1. A módosítás valamennyi jelentősnek ítélt hatása, különösen:

- a) társadalmi, gazdasági, költségvetési hatása:
A módosítással összefüggésben társadalmi és gazdasági hatással nem számolhatunk.
- b) A módosításnak környezeti és egészségi következményei nem határozhatóak meg.
- c) A módosításnak adminisztratív terheket befolyásoló hatása nem számottevő.

2. A jogszabály megalkotásának szükségessége, a jogalkotás elmaradásának várható következménye:

A területi ellátási kötelezettség meghatározásának elmaradása a betegek egészségügyi ellátáshoz való jogának sérülését okozhatja.

3. A jogszabály alkalmazásához szükséges személyi, szervezeti, tárgyi és pénzügyi feltételek:
Az egészségügyi alapellátást biztosító egészségügyi szolgáltatók a feladat ellátására – az ellátáshoz szükséges személyi-tárgyi feltételek biztosítását vállalva – az Önkormányzattal szerződést kötöttek. Az egészségügyi alapellátás pénzügyi feltételeit a Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelő és az egészségügyi szolgáltatók között létrejött finanszírozási szerződés biztosítja.

Kérem a Tisztelt Közgyűlést, hogy az előterjesztést megtárgyalni és a rendelettervezetet elfogadni szíveskedjék.

Debrecen, 2019. január 25.

Dr. Bene Edit
osztályvezető