

**Előterjesztő:**

Dr. Rác Julianna

**Tárgy:**

Az egészségügyi alapellátásról és a háziorvosi körzetek meghatározásáról szóló 19/2002. (VII.15.) Kr. rendelet módosítása

**Iktatószám:**

40687//2011

**Ügyintéző:**

Malinkó Ágnes  
Dr. Kissné Hudák Ildikó

**Melléklet:**

Rendelet-tervezet 1. melléklete  
Rendelet-tervezet 2. melléklete  
Rendelet-tervezet 3. melléklete

**Feladatot jelent:**

Kósa Lajos polgármester  
Dr. Rác Julianna Családvédelmi Osztály vezetője  
Dr. Halasiné Dr. Győri Livia Okmányosztály vezetője  
részére

**Véleményező bizottság:**

Egészségügyi és Szociális Bizottság  
Közyűlés

**Törvényességi véleményezés ideje:** 2011. március 1.

**Törvényességi ellenőrzést végezte:** Dr. Reisz Zsuzsanna

*Tisztelt Közgyűlés !*

Az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény (továbbiakban: Eü.tv.) 152. § (2) bekezdése szerint a települési önkormányzat feladata az egészségügyi alapellátási körzetek megállapítása, kialakítása. Az önálló orvosi tevékenységről szóló 2000. évi II. törvény 2. § (1)-(2) bekezdése szerint a háziorvos (háziorvos, házi gyermekorvos, fogorvos) - jogerőre emelkedett működtetési jog birtokában - önálló orvosi tevékenységet az önkormányzat által rendeletben meghatározott háziorvosi körzetben végezhet. A körzetek meghatározásáról a települési önkormányzat rendeletet alkot.

Debrecen Megyei Jogú Város Önkormányzatának Közgyűlése az egészségügyi alapellátásról és a háziorvosi körzetek meghatározásáról szóló 19/2002. (VII.15.) Kr. rendeletével (továbbiakban: Rendelet) eleget tett az egészségügyről szóló törvénybeli kötelezettségének. E Rendelet 1. számú melléklete a háziorvosi, 2. számú melléklete a házi gyermekorvosi és 3. számú melléklete a fogorvosi körzetek területeinek meghatározását tartalmazza.

A Rendelet módosítását az új közterület-elnevezések teszik szükségessé, amelyekről DMJV Önkormányzatának Közgyűlése évente több alkalommal dönt.

Az új közterületek háziorvosi körzetekhez való sorolásakor figyelemmel voltunk az Eü. tv. 88. § (1) bekezdésére, amely szerint a beteg számára a lakóhelyén, illetve annak közelében kell biztosítani a háziorvosi ellátást annak érdekében, hogy a beteg választása alapján igénybe vehető, hosszú távú, személyes kapcsolaton alapuló, nemtől, kortól és betegség természetétől függetlenül folyamatos egészségügyi alapellátásban részesüljön.

A jogalkotásról szóló 2010. évi CXXX. törvény (a továbbiakban: 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:  
A szakosztály részére jelent adminisztratív terhet azáltal, hogy valamennyi háziorvost értesíti a területi ellátási kötelezettségük módosulásáról.

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

A közterületek új elnevezései teszik szükségessé a rendelet-módosítást. Az újonnan elnevezett közterületeken lakók korábban a helyrajzi szám szerinti „besorolás” alapján kereshették fel a területileg illetékes egészségügyi alapellátókat. A jelen módosítással egyértelművé válik az újonnan elnevezett közterületeken lakók, valamint az egészségügyi alapellátók számára is a háziiorvosi körzetek pontos meghatározása.

3. A jogszabály alkalmazásához szükséges személyi, szervezeti tárgyi és pénzügyi feltételek:

A háziiorvosi alapellátást végző egészségügyi szolgáltatók a feladat ellátására az Önkormányzattal megállapodást kötöttek, a személyi-tárgyi feltételek meglétéről. Az ellátás pénzügyi feltételeit pedig az Országos Egészségbiztosítási Pénztárral kötött finanszírozási szerződésük biztosítja.

Kérem a tisztelt Közgyűlést, hogy az előterjesztést megtárgyalni és a rendelet-tervezetet elfogadni szíveskedjék.

*Debrecen, 2011. február 24.*

*Dr. Rác Julianna  
osztályvezető*

# **DEBRECEN MEGYEI JOGÚ VÁROS ÖNKORMÁNYZATA KÖZGYŰLÉSÉNEK**

## **...../2011. (....) önkormányzati rendelete**

az egészségügyi alapellátásról és a háziorvosi körzetek meghatározásáról szóló  
19/2002. (VII.15.) Kr. rendelet módosításáról

Az Alkotmány 44/A. § (2) bekezdésében kapott felhatalmazása alapján az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 152.§ (2) bekezdésében meghatározott feladatkörében eljárva a következőket rendeli el:

### **1.§**

- (1) Az egészségügyi alapellátásról és a háziorvosi körzetek meghatározásáról szóló 19/2002. (VII.15.) Kr. rendelet (a továbbiakban: Rendelet) 1. számú melléklete helyébe e rendelet 1. melléklete lép.
- (2) A Rendelet 2. számú melléklete helyébe e rendelet 2. melléklete lép.
- (3) A Rendelet 3. számú melléklete helyébe e rendelet 3. melléklete lép.

### **2.§**

Ez a rendelet a kihirdetését követő napon lép hatályba.

Dr. Szekeres Antal  
jegyző

Kósa Lajos  
polgármester