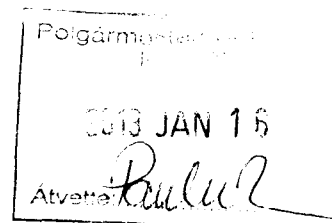


BUDAPEST FŐVÁROS XV. KERÜLETI
ÖNKORMÁNYZAT
POLGÁRMESTERE



Ikt.sz.: 1-79-8...../2013
Kt. ülés szám: 1-59-1...../2013.
Az ülés időpontja: 2013. január 30.

Hiv. sz.: 5/2231/2013.
(Intézményfelügyeleti és Humán Főo.)

ELŐTERJESZTÉS

a járóbeteg-szakellátási feladat ellátásának folytatásáról

Tisztelt Képviselő-testület!

Az egyes egészségügyi tárgyú törvények módosításáról szóló 2012. évi CCXII. törvény 2012. december 28-i hatállyal módosította az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvényt (a továbbiakban: Eütv.). A módosítással egy új 244/D. §-sal egészült ki az Eütv., melynek lényegét az alábbiakban ismertetem.

A járóbeteg-szakellátást nyújtó, önkormányzati tulajdonban és működtetésben lévő egészségügyi szolgáltatók 2013. május 1-jétől állami tulajdonba és fenntartásba kerülnek, kivéve, ha az adott önkormányzat úgy dönt, hogy továbbra is ellátja ezt a feladatot. Erről az önkormányzatoknak 2013. február 15-ig kell dönteniük és arról tájékoztatniuk az egészségügyért felelős minisztert. Döntés illetve tájékoztatás hiányában az intézmény állami tulajdonba és fenntartásba kerül.

Az egészségügyi ágazatvezetés korábban azt tervezte, hogy a járóbeteg-szakellátó intézményeket 2013. január elsejével venné át az állam. Az Országgyűlés Egészségügyi Bizottsága módosító indítványában a szakrendelők május elsejei átvételének előkészítő szabályozására tett javaslatot.

Ha az önkormányzat a hivatkozott határidőig nem hoz döntést, abban az esetben a járóbeteg-szakellátást nyújtó egészségügyi szolgáltató állami tulajdonba kerül, s az intézmények fenntartója a Gyógyszerészeti és Egészségügyi Minőség- és Szervezetfejlesztési Intézet (GYEMSZI) lesz. Azon önkormányzatokkal, amelyek 2013. májusát követően is gondoskodni kívánnak járóbeteg-szakrendelők feladatellátásáról, 2013. április 30-ig megállapodást köt a Kormány által kijelölt szerv. A megállapodás időtartamára, felmondására és egyéb okból történő megszűnésére vonatkozó szabályokat, valamint a megállapodással szembeni tartalmi és formai követelményeket és a megállapodás megkötésével kapcsolatos eljárási szabályokat a Kormány rendeletben fogja megállapítani.

Az Eütv. 152. § (3) bekezdése értelmében a helyi önkormányzat gondoskodik a tulajdonában és fenntartásában lévő, szakellátást nyújtó egészségügyi szolgáltató működtetéséről, illetve a tulajdonában lévő, szakellátási feladat ellátására szolgáló vagyonhoz kapcsolódó - külön törvényben meghatározott - egészségügyi szakellátási feladatok ellátásáról.

Az Eütv. 155. § (1) bekezdése szerint az egészségügyi intézmények fenntartójának hatáskörét képezi különösen:

– az egészségügyi intézmény szakmai felügyelete,

- az egészségügyi intézmény költségvetési irányítása, így az alapítói jogok, a létesítés, az átalakítás, illetve a megszüntetés gyakorlása,
- az intézmény költségvetésével kapcsolatos, külön jogszabályban meghatározott, az irányító szerv jogkörébe tartozó jogok gyakorlása,
- az intézmény vezetője tekintetében a vezetői megbízás adása, a vezetői megbízás visszavonása vagy - költségvetési szerv esetében, ha a vezetővel a Munka Törvénykönyve vezető állású munkavállalóra vonatkozó rendelkezései alkalmazásával munkaviszonyt kell létesíteni - a munkaviszony létesítése és megszüntetése, valamint az egyéb munkáltatói jogok gyakorlása,
- az intézmény gazdasági vezetője tekintetében a vezetői megbízás adása, a vezetői megbízás visszavonása vagy - költségvetési szerv esetében, ha a vezetővel a Munka Törvénykönyve vezető állású munkavállalóra vonatkozó rendelkezései alkalmazásával munkaviszonyt kell létesíteni - a munkaviszony létesítése és megszüntetése, valamint a díjazás megállapítása,
- az intézmény működését szabályozó dokumentumok (pl. szervezeti és működési szabályzat, házirend, szakmai program, munkaterv) jóváhagyása,
- az intézmény működésének szakmai, illetve költségvetési ellenőrzése,
- a törvényben vagy kormányrendeletben a fenntartó részére meghatározott egyéb szakmai feladatok ellátása (szakmai fenntartói jogok),
- a külön törvényben foglaltaknak megfelelően az általa fenntartott egészségügyi intézményben biztosítani az egészségügyi szolgáltatás nyújtásához szükséges szakmai feltételeket, valamint az egészségügyi intézmény működőképességét és szükség szerinti fejlesztését.
- az általa fenntartott egészségügyi intézmény részére támogatást - ideértve az államháztartásról szóló törvény szerinti költségvetési támogatást -, adományt nyújthat, valamint más ellenérték nélküli kötelezettséget vállalhat, kifizetést teljesíthet.

Magyarországon a járóbeteg-szakellátás kb. 70%-a közkórházakhoz kapcsolódik, tehát döntő és meghatározó súlyú az állami szerepvállalás. Ezzel az állam már most is meghatározó szereppel bír a járóbeteg-szakellátások terén, ezért a továbbiakban pusztán szabályozó eszközök használata elegendő a kívánt állami szándékok átvitelére, a jelenleg nem állami tulajdonú szolgáltatók igazodásának biztosítására. E szabályozók vonatkozhatnak kapacitási, igénybevételi, finanszírozási szempontokra egyaránt, elősegítve a funkcionális integrációt, a betegutak szervezését, az ellátás minőségének javítását.

Kerületünkben többszakmás, önálló járóbeteg-intézmény működik, ellátva jellemzően a település teljes járóbeteg-szakellátási feladatkörét, mely mellett alapellátási szervezési feladatokat is végez és helyet ad alapellátási feladatoknak is.

Önkormányzatunk mint fenntartó, az alapellátást és a járóbeteg-szakellátást egységes rendszerbe foglaló egészségügyi szolgálatot szervezett. A közös szervezet és közös fenntartó lehetőséget ad az alapellátás és a járóbeteg-szakellátás közötti mind szakmai, mind szervezeti együttműködés megvalósítására, a szinergiák kihasználására.

Amennyiben járóbeteg-szakellátásunk államosítására mégis sor kerülne, a jelenlegi egység szétesne, ezért félok, hogy a szervezeti szétválás után a szakmai együttműködés, az alapellátással összefüggő szakmai munka – melyet eddig az egészségügyi intézmény végzett és fogott össze – megszűnne, és mindez ellátási zavarhoz is vezethetne.

Önkormányzatunk minden évben közel 300 millió forintot fordít az egészségügyre, annak érdekében, hogy a kerület összes polgára színvonalas, mindenki által könnyen hozzáférhető szolgáltatásban, ellátásban részesüljön. Ez az összeg az önkormányzati gazdálkodásnak megfelelően a jövőben is önkormányzatunk rendelkezésére áll.

Az Egészségügyi Intézmény éves költségvetése kb.1,2 milliárd forint.

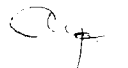
A XV. kerületi betegellátás szempontjából, valamint az önkormányzat fenntartói szerepvállalását tekintve nem szükséges, hogy állami kézbe kerüljön a kerületi szakellátás, hiszen sem szakmai sem finanszírozási gondok nem indokolják ezt.

Az egészségügyi intézményünk államosításának elmaradása nem veszélyezteti, és nem akadályozza a Semmelweis Tervben megfogalmazott átalakításokat, illetve az egészségügyi ellátórendszer működésének, működtetésének (tervezett és kívánatos) átszervezését.

Fentiek alapján kérem a Tisztelt Képviselő-testületet, hogy az Önkormányzat tulajdonában és fenntartásában lévő, járóbeteg-szakellátást nyújtó egészségügyi szolgáltató további működtetésével kapcsolatos előterjesztést vitassa meg és fogadja el a határozati javaslatokat.



László Tamás
polgármester

Témafelelős: Intézményfelügyeleti és Humán Főosztály 

Egyeztetésre megküldve:hónap Címzett:

Bizottságok: PJB SZCSTB KKESB TVÉKB

Jegyzői láttamozás: 2013. hó nap **Aláírás:** 

Meghívandók: Egészségügyi Intézmény főigazgatója (Dr. Sólyom Olimpia)

Az előterjesztést kapják:

Melléklet: -

Határozati javaslat:

A Képviselő-testület úgy dönt, hogy

(1) 2013. április 30-át követően folytatja a járóbeteg-szakellátási feladat ellátását.

Határidő: 2013. január 30.

Felelős: polgármester

(2) felhatalmazza a polgármestert, hogy a Képviselő-testület járóbeteg-szakellátási feladat folytatása tárgyában hozott döntéséről tájékoztassa az egészségügyért felelős minisztert.



Határidő: 2013. február 15.

Felelős: polgármester

(3) felhatalmazza a polgármestert, hogy a járóbeteg-szakellátási feladat folytatása tárgyában szükséges megállapodást a Kormány által kijelölt szervvel kösse meg.

Határidő: 2013. április 30.

Felelős: polgármester

A döntés alapjául szolgáló jogszabályhelyek:

- az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 244/D. §-a,
- Magyarország helyi önkormányzatairól szóló 2011. évi CLXXXIX. törvény 10. § (3) bekezdése, 41. § (3) bekezdése, 50. §-a,
- a Képviselő-testület és szervei szervezeti és működési szabályzatáról szóló 28/2012. (VII. 2.) ök. rendelet 57. §-a, 5. melléklet g) pontja.

Az (1) határozat elfogadásához minősített, a (2)-(3) határozatok elfogadásához egyszerű szavazattöbbség szükséges!