

BUDAPEST XXI. KERÜLET		CSEPEL ÖNKORMÁNYZATA
ALPOLGÁRMESTER		

J A V A S L A T

A HÁZIORVOSI PRAXISOK MŰKÖDÉSI FELTÉTELEINEK JAVÍTÁSÁRA

Készítette: **Lombos Antal**
ágazatvezető
Viszkievicz Ferenc
mb. intézményvezető

Előterjesztő: **Horváth Gyula**
alpolgármester

Az előterjesztő megtárgyalásra javasolja:
a Szociális, Lakás- és Egészségügyi Bizottságnak
a Pénzügyi, Ellenőrzési és Közbeszerzési Bizottságnak

Az előterjesztés egyeztetve: 1. sz. melléklet szerint
Halmos Istvánné
ágazatvezető

Törvényességi szempontból ellenőrizte:

Dr.Szeles Gábor
jegyző

Budapest XXI. Kerület Csepel
Önkormányzata Képviselő-testülete
2009. évi **126.** sz. előterjesztés
Testületi ülés dátuma: 2009. 06. 18.

Az előterjesztés leadva: 2009. május 28. nap

Testületi ülés időpontja:
2009. június 18.

Tisztelt Képviselő-testület!

Csepelen a **háziiorvosi feladatok ellátására, területi ellátási kötelezettséggel** a felnőtt lakosság ellátására 35, a gyermekkorú lakosság ellátására 13 háziorvossal szerződött az Önkormányzat. Valamennyi háziorvos egyéni, vagy társas vállalkozóként, az OEP-pel is szerződve látja el a munkáját.

I. A háziiorvosi praxisok működésének helyzete

A. Kerületünkben az egy felnőtt praxisra jutó kötelezően ellátandó átlagos lakosságszám 1937 fő/praxis. Gyermekellátásban ez a szám 770 fő/praxis. A tényleges ellátást a kártyaszám mutatja, azonban erről adattal nem rendelkezünk.

A jelenlegi finanszírozási rendszer kétféle módon finanszírozza a háziorvosokat:

1. A kötelező ellátási létszámot területi fix díjjal, amely a felnőtt lakosság esetén 1200 fő felett, a gyermek lakosság esetén 600 fő felett degressziót (körzetenkénti átlagok a degressziós sávokba esnek) a mutat, finanszírozza az OEP:

Fix díj a felnőtt ellátásban:

1200 fő alatt	253 e Ft/hó
1200-1500 fő között	235 e Ft/hó
1500 felett	197 e Ft/hó

Fix díj a gyermek ellátásban:

600 fő alatt	265 e Ft/hó
600-800 között	247 e Ft/hó
800 fő fölött	210 e Ft/hó

2. Finanszírozásuk másik eleme teljesítményfüggő, de erről az intézményünknek nincs adata, ez Az egyéni, vagy társas vállalkozó és az OEP szerződés alapján alakul.

B. A háziiorvosi ellátásban részt vevő orvosok életkori összetétele jelzés értékű figyelmeztetés:

- 42%-uk 60 év feletti, 3 fő a 70. életévét is betöltötte,
- 2 fő felnőtt ellátásban tevékenykedő háziorvos egészségi állapota bizonytalan helyzetet idézhet elő.

Jelenleg ugyan valamennyi praxis - 1 kivételével (*volt dr. Irzsák Krisztina féle praxis*) - betöltött. Dr. Irzsák Krisztina praxisát tartós helyettesítéssel dr. Balkay László látja el. Intő jel azonban, hogy Dr. Irzsák Krisztina 2 éven keresztül hirdette hiába a praxisát eladásra, azonban érdeklődés hiányában erre nem került sor. A Képviselő-testület felhatalmazásával az Egészségügyi Szolgálat is hirdetett erre a praxisra pályázatokat, amelyek az érdeklődés teljes hiánya miatt hiúsultak meg.

Az életkori összetételből adódóan belátható időn belül több praxisban válik szükségessé a személycsere, amelynek realizálódása akár kétséges is lehet!

A helyzetet tovább nehezíti a vagyonértékű jogként kiadott praxisjog körüli kialakult jogi bizonytalanság, és az is, hogy a praxisok értékesítéséből származó jövedelem összevont jövedelemként, a mindenkori adókulcsok szerint adózik.

Mindezen tényezők, megítélésünk szerint, indokoltá teszik, hogy az Önkormányzat megoldást keressen a jelenleg praktizáló házi orvosok megbecsülésének növelésére, a megüresedő házi orvosi praxisok vonzóbbá tételére, a házi orvosok nem egyszeri, hanem folyamatos támogatására.

A házi orvosi praxisok működési feltételeinek javítására a Képviselő-testület az elmúlt 5 évben több meghatározó döntést hozott.

- A gyermekellátásban az Áruház tér 6. sz. alatt megépülő gyermekcentrummal mind a 13 praxis korszerű feltételek közé kerül.
- A felnőtt ellátásban 19 házi orvos korszerű körülmények között végzi a munkáját. További 8 házi orvos kerülhetne ugyancsak korszerű feltételek közé a koncessziós közbeszerzési pályázat eredményeként Királyerdőn.
- Az elmúlt 2 évben 6.840 e Ft összegű pályázati célú támogatással sikerült eszközparkjukat fejleszteni.

II. A házi orvosi praxisok működésének lehetséges további támogatási módja

Meggyőződésünk, hogy az Önkormányzatnak csak olyan támogatási formát szabad kialakítani, amely ösztönző a működő és az újonnan belépő praxisok számára és nem jelent többlet elvonást (adóterhet) sem az Önkormányzat, sem pedig a házi orvosi vállalkozás részére. A támogatásnak figyelembe kell vennie az egyes rendelőkben eltérő mértékben megjelenő terheket (pl.: közüzemi díjköltség), lévén nem az orvos dönti el, hogy távfűtött vagy egyedi fűtésű, korszerűbb, vagy régebbi építésű rendelőben dolgozik.

A támogatásra megoldás lehet a gyermek- és felnőtt házi orvosi praxisok közüzemi díjfizetési kötelezettségének, valamint az épület-karbantartási – eredeti szerződésből származó - kötelezettségének eltörlése.

A házi orvosi rendelők vonatkozásában **a Csepeli Egészségügyi Szolgálat fizeti a közüzemi díjakat (áram, víz-csatorna, fűtés, szemétszállítás), továbbá gondoskodik az alapvető karbantartási feladatok ellátásáról**, az eddigi gyakorlat szerint ezeket tovább számlázta a praxisoknak. A javaslat szerint **a jövőben ezeket a tételeket az intézmény nem számlázná tovább az alapellátásban működő vállalkozások részére**, ami a korábbiakhoz képest az intézménynél bevétel-csökkenést eredményez. A kieső bevételt a Csepeli Egészségügyi Szolgálat költségvetésében biztosítani szükséges.

A Csepeli Egészségügyi Szolgálat több házi orvosi praxis esetében a közüzemi szolgáltatások és a karbantartási munkákon túlmenően **egyéb szolgáltatásokat (pl.: takarítás, ruhatár stb.)** is biztosít. **A közüzemi és karbantartási körbe nem tartozó egyéb szolgáltatásokat az intézmény a továbbiakban csak az adott rendelőben működő vállalkozások vezetőinek egybehangzó nyilatkozata alapján biztosítja, és ezen szolgáltatások tényleges költségét a praxisoknak leszámllazza.** Amennyiben az adott rendelőben működő házi orvosi vállalkozások az egyéb szolgáltatások vonatkozásában nem tudnak megegyezni, ill. ezek költségeinek megtérítését az intézmény felé nem vállalják úgy a működésükhöz szükséges egyéb szolgáltatásokról önállóan kell gondoskodniuk

A Csepeli Egészségügyi Szolgálat 2008. évi gazdálkodása tényszámainak, valamint a 2009. évi tervadatainak alapján, a közműdíjak, valamint a karbantartási kötelezettségek megtérítése elmaradásának (ez utóbbi az eredeti szerződés megkötése óta sem működik) **éves költségkihatása számításaink szerint 16 millió forintot tesz ki (2009. évi árszinten)**. Ez praxisokra bontva havonta közel 28 ezer forint/praxis megtérülés-kiesést jelentene az Önkormányzat számára, és praxisonként *átlagosan* ugyanennyi költségcsökkenést eredményez a házi orvosoknak.

Javasolható, hogy az említett díjfizetési kötelezettség **megszüntetésének dátuma 2009. szeptember 30. legyen**. Ebben az esetben ugyanis mód van arra, hogy költségvetési átcsoportosítással a szükséges fedezet erre az évre biztosítható legyen. Az Önkormányzat jóváhagyott 2009. évi költségvetési rendeletében a céltartalékok között a házi orvosi praxisok eszközfejlesztési támogatásra 4.000 eFt pályázati összeg szerepel, amely összeg fedezetet nyújthat az intézmény 2009. IV. negyedévi bevétel-kiesésére.

A döntés pénzügyi fedezetét 2010-től az önkormányzati és intézményi költségvetésekben tervezni szükséges, figyelembe véve a közüzemi díjak változásait is.

Budapest, 2009. május 25.

Horváth Gyula
alpolgármester

Határozati javaslat

1.) Budapest XXI. kerület Csepel Önkormányzatának Képviselő-testülete úgy dönt, hogy az önkormányzattal területi ellátási kötelezettséggel szerződésben lévő házi orvosi praxisok számára a házi orvosi rendelők közüzemi költségeit (áram, víz-csatorna, fűtés, szemétszállítás), valamint a rendelők karbantartási költségeit 2009. október 1-től kezdődően biztosítja. Felkéri a Polgármestert, hogy gondoskodjon a házi orvosi szerződések szükséges módosításáról, aktualizálásáról.

Határidő: 2009. október 1.

Felelős: Tóth Mihály
polgármester

Végrehajtásért felelős: Viszkievicz Ferenc
mb. intézményvezető

A határozati javaslat elfogadásához a képviselők minősített többségű támogató szavazat szükséges.

2.) Budapest XXI. kerület Csepel Önkormányzatának Képviselő-testülete úgy dönt, hogy az önkormányzattal területi ellátási kötelezettséggel szerződésben lévő háziorvosi praxisok közüzemi és karbantartási költségeinek 2009. október, november és december havi fedezetére a költségvetési rendelet céltartalékai között „felnőtt és gyermek háziorvosi praxisok eszköztámogatása” címen tervezett 4.000 eFt-ot átcsoportosítja a Csepeli Egészségügyi Szolgálat számára. Felkéri a polgármestert, hogy az átcsoportosítással kapcsolatos szükséges intézkedéseket tegye meg.

Határidő: 2009. október 1.

Felelős: Tóth Mihály
polgármester

Végrehajtásért felelős: Halmos Istvánné
ágazatvezető

A határozati javaslat elfogadásához a képviselők minősített többségű támogató szavazat szükséges.

3.) Budapest XXI. kerület Csepel Önkormányzatának Képviselő-testülete úgy dönt, hogy az önkormányzattal területi ellátási kötelezettséggel szerződésben lévő háziorvosi praxisok közüzemi és karbantartási költségeinek fedezetét 2010-től az éves költségvetési rendeletében biztosítja. Felkéri a polgármestert, hogy a költségvetési rendelet előkészítése során ezt vegye figyelembe.

Határidő: 2009. október 1.

Felelős: Tóth Mihály
polgármester

Végrehajtásért felelős: Halmos Istvánné
ágazatvezető

A határozati javaslat elfogadásához a képviselők minősített többségű támogató szavazat szükséges.

Melléklet

a „*Javaslat a háziiorvosi praxisok működési feltételeinek javítására*” című előterjesztéshez.

Előterjesztés egyeztetve:

Halmos Istvánné

Városgazdálkodási Ágazat ágazatvezetővel

Az előterjesztéssel kapcsolatosan megfogalmazott vélemény, javaslat, észrevétel:

- **Az önkormányzat az elmúlt években**, akár a járóbeteg ellátás átvétele, akár a szakorvosi rendelő rekonstrukciója, akár a Kossuth Lajos utcai üzletközpontban kialakított házi orvosi rendelő, nővérek elhelyezése említendő, és még lehetne sorolni, **jóval erejét meghaladóan vállalt kiadásokat**, amely igen fontos területe a lakossági ellátásnak, szolgáltatásnak, és amelyhez az önkormányzatnak nem volt forrása, és a feladatok megoldását döntően a költségvetési hiány növelésével vagy fejlesztési hitelből finanszírozta, illetve finanszírozza.
- A háziiorvosi ellátás alapfeladata az önkormányzatnak, azonban a háziiorvosok ezt a feladatot vállalkozásban végzik, tehát az előterjesztésben meghatározottak be nem fizetésével **az önkormányzat közvetett támogatást nyújt államháztartáson kívülre, a költségvetés hiányának további növelésével.**
- Az előterjesztés szerint nehéz helyzetben vannak a háziiorvosok, és a kedvezőbb feltételek biztosításával akarják kelendőbbé, eladhatóbbá tenni a feladatellátást. A képviselő-testület tájékoztatására jó lenne az előterjesztésben **olyan információ, hogy a fővárosban**, egyes kerületekben, kapnak-e és ha kapnak milyen jellegű, mértékű támogatást a háziiorvosok.
- **Nemcsak a háziiorvosok, az önkormányzat is igen nehéz helyzetben van**, már körvonalazódik az ez évi központi intézkedések kapcsán, hogy milyen többletkiadások terhelik a jelentős hiányú kerületi költségvetést. Nem tudjuk, hogyan változik a jövő évben az önkormányzatok támogatása, és mivel a kerületi önkormányzat gazdálkodása nagymértékben függ a külső források mértékétől, **nem szabad ezeket a tényezőket a bevételről való lemondásnál figyelmen kívül hagyni.**
- A támogatás mértéke 2009. évi árszinten 16 millió Ft. **Elvárható, hogy a többletigény számításal alátámasztott legyen.**

Kiegészítés: A határozati javaslatok közül **az elsőhöz is minősített többségű támogatás szükséges**, mert a döntés a költségvetés érinti.

Budapest, 2009. május 21.

Halmos Istvánné sk.
ágazatvezető