

Előterjesztő: Menyhárt Károly polgármester
 Készítette: Bertóthyne Csige Tünde jegyző, Moldováné Vastag Ibolya gazd irodavezető
 Véleményezi: Pénzügyi Bizottság, egészségügyi és Szociális Bizottság
 Döntéshozatal: határozat, nyílt szavazás, egyszerű többség

LÉTAVÉRTES VÁROSI ÖNKORMÁNYZAT
 POLGÁRMESTERE

ELŐTERJESZTÉS

**LÉTAVÉRTES VÁROS ÖNKORMÁNYZAT KÉPVISELŐTESTÜLETÉNEK
 2020. SZEPTEMBER 24-ÉN MEGTARTÁSRA KERÜLŐ ÜLÉSÉRE**

Dr. Farkas Gyula beadványa ügyeletben való részvétel tárgyában

Tisztelt Képviselőtestület!

Dr. Farkas Gyula házi orvos beadvány nyújtott be, melyben tájékoztatja az Önkormányzatot, hogy 2020. október 1. napjától – tekintettel arra, hogy dr. Kerekes Valéria helyettesítő orvos kivonul az ügyeletből – nem kíván a jelenlegi mértékben részt venni az ügyeleti ellátásban

Az egészségügyről szóló törvény a helyi önkormányzat alapellátás körében ellátott feladatoként jelöli meg az alapellátáshoz kapcsolódó ügyeleti ellátás biztosítását. Az ügyeleti ellátás – a törvény szerint – a napi munkarendben kívül bekövetkező sürgősségi esetekben az egészségügyi ellátás folyamatos igénybevételének lehetőségét biztosítja.

Az orvosi ügyelet Létavértes, Kokad, Álmosd településekre terjed ki, s az ellátást a házi orvosok látják el feladatellátási szerződéseik alapján

Dr. Martis Gábor – Létavértes
 Dr. Magócs Gusztáv Létavértes
 Dr. Farkas Gyula – Létavértes, Kokad
 Dichmanné Dr. Horváth Csilla – Álmosd

Mint ahogyan az Tisztelt Képviselőtestület előtt ismert a kialakult probléma több okra vezethető vissza:

- egyrészt dr. Nagy Árpád nyugdíjba vonulását követően a kokadi praxis nem került betöltésre, az ellátást megbízás alapján Dr. Farkas Gyula házi orvos látja el, tehát a létszám csökkent.
- helyettesítő orvos bevonása nehézségekbe ütközik egyrészt a díjazás, másrészt az orvoshiány miatt,
- a finanszírozás – az ügyeleti körzethez tartozó alacsony lakosság szám miatt (9 e/Fő) – alacsony mértékű, mely a tagönkormányzatok részéről nagyobb mértékű sajátforrás bevonását igényelne
- a korábban bekért ajánlatok szerint külső szolgáltató bevonásának költsége a jelenlegi költségek másfélszeresét igényelné (48 millió forint)

Az egészségügyi tevékenység általános szabályai körében az egészségügyi tevékenység végzésének egyes kérdéseiről szóló 2003. évi LXXXIV. törvény tartalmaz előírásokat az orvosi tevékenységre vonatkozó munkaidőkorlát vonatkozásában, eszerint a hat hónap álagában nem haladhatja meg a heti 60 órát az orvos egészségügyi tevékenységeinek együttes időtartama, továbbá az egy naptári napon a 12 órát akkor sem haladhatja meg, ha az egészségügyi tevékenység végzésére párhuzamosan több vagy több fajta jogviszony keretében kerül sor. Az egészségügyi tevékenység különböző jogviszonyokban eltöltött együttes időtartamának során az ügyeleti feladatellátás tekintetében csak az azon belül ténylegesen egészségügyi tevékenység végzés időtartamát kell figyelembe venni (5. §. (5) bekezdés).

A törvény indoklása szerint „Az Eütev. tv. a betegek pihent egészségügyi dolgozóhoz való jogának biztosítása érdekében általános jelleggel rögzíti, hogy a különböző jogviszonyok alapján végezhető egészségügyi tevékenység együttes időtartama korlátozott, mind a heti, mind a napi tevékenység végzés mértéke tekintetében. A rendelkezés elvi alapjainak érintetlenül hagyása mellett, az ügyeletek tekintetében az európai közösségi jogban bekövetkezett változásra tekintettel - amely szerint a munkáltató által meghatározott helyen és ideig történő rendelkezésre állás minden esetben teljes egészében munkaidőnek minősül - a hatályos szabályok nem tarthatók fenn, mivel a naptári napi 12 órás tevékenység végzési korlátozás érintetlenül hagyása kizárná a 12 órát meghaladó (tipikusnak tekinthető) ügyeletek megszervezésének lehetőségét. A fentiekre tekintettel a különböző - alkalmazotti, polgári jogi és egyéb - jogviszonyokban végzett egészségügyi tevékenységek összeszámítása során csak az ügyeletek tényleges egészségügyi tevékenység végzéssel töltött részét kell figyelembe venni. A fenti szabálytól függetlenül az alkalmazott egészségügyi dolgozó ügyeletének teljes időtartama - a közösségi joggal is

összhangban - munkaidőnek minősül. A törvény lehetővé teszi az egészségügyi szolgáltatók számára az európai közösségi szabályozás adta korlátokat betartó, ugyanakkor elegendő mozgásteret biztosító rugalmas munkaszervezést, a helyi sajátosságok figyelembevételével, a betegek pihent egészségügyi dolgozóhoz való joga érvényesülésének garantálása mellett.”

Fentiek alapján megállapítható, hogy a háziorvosok ügyeletben való kötelezése, valamint a munkaidőkorlát betartása a jelenlegi létszám mellett nem érvényesíthető.

A helyzet állandó helyettesítő orvosok bevonásával volt áthidalható, ugyanakkor dr. Kerekes Valéria doktornő rendszerből való kivonulásával az állandó helyettesítő alkalmazására kevés esély mutatkozik.

A kialakult helyzet feloldására az alábbi lehetőségek állnak fenn:

1.) Külső szolgáltató bevonása

Következménye: Többletforrás bevonása, mely az önkormányzatok költségvetésében nem áll rendelkezésre

2.) Körzetbővítés

Következménye: magasabb mértékű finanszírozás, az ellátás biztonsága csökkenhet a növekvő távolságok miatt.

3.) Megbízási szerződés kötése külsős háziorvossal

Következménye: Általános helyettesítő orvos alkalmazására kevés esély mutatkozik, mivel általában főállás mellett vállalják az orvosok az ügyeletben való részvételt. Ebben az esetben viszont szükséges ehhez igazodni. Ebben az esetben az asszisztenciáról is az önkormányzatnak kell gondoskodni, amely további problémákat vet fel.

Összességben megállapítható, hogy az ügyeleti működés során a jelenlegi szervezeti rendben és finanszírozás mellett nem tarthatók be a jogszabályi előírások maradéktalanul.

Az ülésre meghívásra kerül dr. Farkas Gyula indokainak alátámasztása érdekében.

Létavértes, 2020. 09. 18.

