



ALAPELLÁTÁSI IGAZGATÓSÁG
ORSZÁGOS ALAPELLÁTÁSI KÖRZETTERVEZÉSI ÉS IRÁNYÍTÁSI FŐOSZTÁLY

**Települési önkormányzatok
polgármesterei részére**

Iktatószám: OKFŐ/57851-2/2024.

Ügyintéző: Aranyosi Kinga Vivien

Telefonszám: +36 (1) 354 5343

E-mail: orvosikorzetek@okfo.gov.hu

Megküldve kizárólag elektronikusan: az érintett önkormányzatok hivatali kapu címére

Tárgy: Tájékoztató háziiorvosi, házi gyermekorvosi és alapellátási fogorvosi körzetalakítási eljárások megindításának lehetőségéről az önkormányzatok részéről.

Tisztelt Polgármester Asszony!

Tisztelt Polgármester Úr!

A körzetalakítási eljárások, az önkormányzatok részéről való megindításával kapcsolatosan az alábbiakról tájékoztatjuk.

A praxiskezelő a háziiorvosi körzetek ellátásának biztosításával kapcsolatos feladatokról és egészségügyi alapellátások körzetei kialakításának eljárásrendjéről szóló 48/2023. (XI. 22.) BM rendelet (a továbbiakban: Vhr.) rendelkezései szerint az önkormányzatok kérésére a Vhr. 4. alcíme szerinti eljárásban alakíthat ki új körzetet.

A Vhr. 4. alcíméhez tartozóan a Vhr. 5. §-a szerint:

„5. § Ha a települést érintő

a) címváltozás,

b) születések, halálozások, be- és kiköltözések vagy

c) a 6. § (4) bekezdése szerint kiemelten fontos ellátási érdek

indokolja, a praxiskezelő az alapellátási körzet kialakítása során jelen alcím rendelkezései szerint jár el.

6. § (1) Ha a településen új címet hoznak létre, címváltozás vagy címtörlés történik, és emiatt az önkormányzat javaslatot kíván tenni alapellátási körzet kialakítására, a település jegyzője erről értesíti a praxiskezelőt, csatolva az önkormányzat javaslatát az érintett alapellátási körzetek kialakítására. Ha az önkormányzat a körzet tekintetében a 2. § (1) bekezdés a) pontja szerinti feladatát még nem teljesítette, a javaslatához mellékeli az alapellátási körzetre, valamint az érintett körzettel határos alapellátási körzetre vonatkozó, a 2. § (1) bekezdés a)

pontja szerinti adatokat. A 2. § (2) bekezdése szerinti adatszolgáltatás nem szükséges, ha az alapellátási körzettel érintett egy vagy több település teljes területe az adott szakmában egy alapellátási körzethez tartozik.

(2) Az önkormányzat az az egészségügyi alapellátásról szóló 2015. évi CXXIII. törvény (a továbbiakban: Eatv.) 6. § (3) bekezdésében és az R. 17/A. § (2) bekezdésében foglaltak alapján – törekedve arra, hogy az meglévő, praxisjoggal rendelkező orvos által ellátott alapellátási körzetet hátrányosan ne érintsen – alakítja ki az (1) bekezdés szerinti javaslatot.”

Az, hogy a fenti esetek fennállnak-e, illetve annak megítélése, hogy a fenti esetek valamelyikének fennállása esetében az önkormányzat kérésére új körzet kialakíthatósága támogatható-e a praxiskezelő döntésével, az önkormányzat részéről az eljárás megindítása és a praxiskezelő döntéséhez szükséges iratanyag az önkormányzat részéről való megküldése esetén ítéltető meg az Országos Kórházi Főigazgatóság részéről.

Az önkormányzatok által megtett javaslatok alapvetően két csoportba sorolhatóak:

1. **Új körzet létrehozását javasolja az önkormányzat** akként, hogy a javaslatban szereplő új körzetstruktúra megfelel a hatályos jogszabályok rendelkezéseinek, valamint minden érintett praxisjogos orvos egyetért a javaslattal, és azt szándéknyilatkozatában megerősíti azzal, hogy kártalanítási igény nélkül hozzájárul a tervezett körzetmódosításhoz, továbbá az új körzet annak létrehozását követően haladéktalanul praxisjoggal betöltésre kerül, hiszen **a praxiskezelő új betöltetlen körzet létrehozását nem támogatja, mivel ez ellentétes a betöltetlen körzetek számának csökkentésére irányuló jogalkotói céllal és szándékkal.**
2. **A jelenlegi körzetstruktúra átalakítását kezdeményezi az önkormányzat** lakcímek más körzetekhez való átsorolásával a kiegyenlítettebb betegforgalom megvalósítása érdekében a jelenlegi alapellátási körzetek között (körzethatárok módosítása a településen belül).

Fentiek megvalósításához szükséges, hogy az érintett önkormányzatok komplex javaslatot nyújtsanak be a praxiskezelő felé a döntéshozatal érdekében az alábbiak szerint az erre kialakított elektronikus felület segítségével, mely a következő linken érhető el:

<https://alapellatas.okfo.gov.hu/onkormanyzati-javaslateteli-felulet/>

Kérjük, amennyiben körzetalakítási javaslatot kívánnak tenni a fent megjelölt elektronikus felületen tegyék meg azt, az ott található tájékoztató tartalma szerint.

A javaslattevői adatlapot szíveskedjenek kitölteni, és azt nyomtatást követően a javaslatot tevő önkormányzat polgármestere vagy jegyzője által elektronikusan aláírva vagy kézzel aláírva és lapolvasott formában hivatali kapu útján **(Hivatali kapu rövid név: AEEKALAPEL; Hivatali kapu KRID: 750512355)** a praxiskezelőnek megküldeni.

A digitális államról és a digitális szolgáltatások nyújtásának egyes szabályairól szóló 2023. évi CIII. törvény 118. § (3) bekezdése értelmében alkalmazandó 2015. évi CCXXII. törvény előírásai értelmében az önkormányzatok és a praxiskezelő közötti kapcsolattartás kizárólag elektronikus úton történhet, amelynek joghatályos módja a hivatali kapun keresztül történő kapcsolattartás, attól a praxiskezelő nem tekinthet el, ezért **az e-mail vagy annak csatolmánya útján történő nyilatkozattétel nem tekinthető joghatályosnak.** Az OKFŐ a Vhr. 6. § (9) bekezdése alapján a hivatali kapun keresztül történő nyilatkozattétel esetén is csak **a fentiekben megjelölt elektronikus felületen keresztül generált javaslatot tudja érdemben vizsgálni.**

A Vhr. 4. alcíme szerinti eljárásban az önkormányzatok az alábbi esetekben tehetnek körzetalakítási javaslatot a Praxiskezelő felé, és a praxiskezelő az következő feltételek teljesülése esetén tudja az önkormányzati javaslatokat támogatni a hatályos jogszabályok rendelkezéseivel összhangban:

- az érintett önkormányzat megjelöli a Vhr. 5. § szerinti esetek fennállásának egyikét, kiemelt ellátási érdek fennállása esetében alátámasztja azt.
- az érintett önkormányzatok megjelölik az összes javaslattal érintett alapellátási körzetet a 2022. december 31. napján hatályos önkormányzati rendeleteknek megfelelően.
- a méretgazdaságossági feltételek teljesülése a háziorvosi, házi gyermekorvosi és fogorvosi tevékenységről szóló 4/2000. (II. 25.) EüM rendelet 17/A. §-a szerint:

„17/A. § (1) Az OKFŐ a háziorvosi körzetek kialakítása során a (2) és (3) bekezdés szerinti ellátásbiztonsági és gazdaságossági szempontokat veszi figyelembe.

(2) A háziorvosi körzetben ellátott lakosságának

a) házi gyermekorvosi körzet esetén legalább 600 főt,

b) felnőtt és vegyes háziorvosi körzet esetén legalább 1200 főt

el kell érnie.”

A fogorvosi körzetek vonatkozásában a méretgazdaságossági minimum feltételekre a házi orvosi, házi gyermekorvosi és fogorvosi tevékenységről szóló 4/2000. (II. 25.) EüM rendelet 17/A. §-a nem határoz meg minimális ellátotti lakosságszámot, ezért a praxiskezelő az egészségügyi szolgáltatások Egészségbiztosítási Alapból történő finanszírozásának részletes szabályairól szóló 43/1999. (III. 3.) Korm. rendelet 22. § (6) bekezdésének utolsó mondata szerinti – azaz felnőtt szolgálat esetén 4000, vegyes szolgálat esetén 3600, gyermekszolgálat esetén 1500 fő – keretszámok figyelembe vételét javasolja.

- **A javaslatot benyújtó önkormányzat megjelöli az új vagy a módosítani kívánt körzetet ellátó praxisjogos orvos személyét, és a jelölt orvos azt szándéknyilatkozatában megerősíti.**
- **A javaslat szerint kialakításra kerülő körzet egymással határos korábbi körzetek részeiből kerül összevonásra.**
- **Minden érintett önkormányzat egyetért a javaslattal, és egyetértésüket képviselőtestületi-határozattal megerősítik.**
- **Minden érintett praxisjogos orvos egyetért a javaslattal, és azt szándéknyilatkozatában megerősíti azzal, hogy kártalanítási igény nélkül hozzájárul a tervezett körzetmódosításhoz.**

Továbbá a Praxiskezelő a Vhr. 4. alcíme szerinti eljárásban előírt egyeztetéseket is lefolytatja. A Vhr. 6. § (6) bekezdése szerint: „Ha az alapellátási körzet kialakítása tartós betöltetlenség felszámolása érdekében történik, a praxiskezelő a korábbi alapellátási körzet területét – az Eatv.-ben előírt egyeztetések eredményét is figyelembe véve – az érintett alapellátási körzettel határos alapellátási körzet területébe építi bele. Az önkormányzat és az orvos a feladatellátási szerződést az új körzethatárok kialakítását követő 60 napon belül módosítja.”

Budapest, dátum elektronikus aláírás időbélyegzője szerint

Tisztelettel,

Holbók Tamás
főosztályvezető