

A belügyminiszter

.../2023. (...) BM rendelete

a háziorvosi körzetek ellátásának biztosításával kapcsolatos feladatokról és egészségügyi alapellátások körzetei kialakításának eljárásrendjéről

Az egészségügyi alapellátásról szóló 2015. évi CXXIII. törvény 18. § (2) bekezdés j) pontjában kapott felhatalmazás alapján, a Kormány tagjainak feladat- és hatásköréről szóló 182/2022. (V. 24.) Korm. rendelet 66. § (1) bekezdés 26. pontjában meghatározott feladatkörömben eljárva, a következőket rendelem el:

1. A praxiskezelő háziorvosi körzetek ellátásának biztosításával kapcsolatos feladatai

1. §

(1) Az egészségügyi alapellátásról szóló 2015. évi CXXIII. törvény (a továbbiakban: Eatv.) 20. § (1) bekezdésében foglalt feltételek szerinti, hat hónapot meghaladóan tartósan betöltetlen háziorvosi körzetek vonatkozásában az önálló orvosi tevékenységről szóló 2000. évi II. törvény végrehajtásáról szóló kormányrendeletben kijelölt praxiskezelő (a továbbiakban: praxiskezelő) negyedévente, a tárgyév március 1., június 1., szeptember 1., valamint december 1. napján felhívást tesz közzé a települési önkormányzatok (a továbbiakban: önkormányzat) felé.

(2) A felhívás közzététele a praxiskezelő honlapján történik.

(3) A praxiskezelő felhívásában az önkormányzatoktól tájékoztatást kér arról, hogy

a) illetékességi területükön van-e olyan önkormányzati rendelettel kialakított háziorvosi, házi gyermekorvosi, fogorvosi körzet (a továbbiakban: alapellátási körzet), amely 6 hónapot meghaladóan tartósan betöltetlennek minősül;

b) az a) pont szerinti alapellátási körzet megfelel-e a háziorvosi, házi gyermekorvosi és fogorvosi tevékenységről szóló 4/2000. (II. 25.) EüM rendelet (a továbbiakban: R.) 17/A. § (2) bekezdésében meghatározottaknak;

c) az a) pont szerinti alapellátási körzet ellátásáról történő gondoskodás érdekében van-e helyettesítő orvossal kötött megbízási szerződés, ha igen, azt milyen időtartamra és milyen felmondási idővel kötötték meg; és

d) illetékességi területükön van-e az a) pont szerinti feltételeknek meg nem felelő alapellátási körzet, amely a felhívásban megjelölt határnapiig az a) pontnak várhatóan megfelel.

(4) A praxiskezelő a honlapján a (3) bekezdés szerinti nyilatkozattételhez elektronikus felületet biztosít, amelyen az önkormányzat a nyilatkozatot elkészíti.

(5) Ha az önkormányzat illetékességi területén van a (3) bekezdés a) pontja szerinti alapellátási körzet, az önkormányzat ezt a felhívásban megjelölt határnapiig jelzi a praxiskezelő felé a (4) bekezdés szerinti felületen.

(6) Ha az önkormányzat illetékességi területén nincsen a (3) bekezdés a) pontja szerinti alapellátási körzet, de van olyan, amelyik a (3) bekezdés d) pontjában foglaltaknak megfelel a felhívásban meghatározott határnapiig a (3) bekezdésben meghatározott tájékoztatást és nyilatkozatait megteszi a praxiskezelő felé a (4) bekezdésben foglalt felületen.

(7) Ha a praxiskezelő megállapítja, hogy az önkormányzat illetékességi területén van a (3) bekezdés a) vagy d) pontja szerinti alapellátási körzet, de az önkormányzat nyilatkozattételi kötelezettségét nem teljesítette, felszólítást követően – ha annak e rendelet szerinti feltételei egyébként fennállnak – egészségügyi alapellátási körzetek átalakítása iránti eljárást folytat le.

2. §

(1) Ha az önkormányzat nyilatkozata alapján az önkormányzat illetékességi területén van az 1. § (3) bekezdés a) pontja szerinti alapellátási körzet, egyúttal a körzet vonatkozásában az 1. § (3) bekezdés c) pontját érintően igenlő választ adott, ez esetben a praxiskezelő – ellátásbiztonsági szempontok alapján – hozzájárulhat, hogy

a) a határozatlan időre létrejött helyettesítési megbízási szerződés a körzet betöltéséig vagy

b) a határozott időtartamra létrejött helyettesítési megbízási szerződés – határozatlan időtartamra történő módosítását lehetővé téve – annak lejártáig, de legkésőbb a praxiskezelő által meghatározott időtartamig

hatályban maradjon.

(2) Ha az önkormányzat által kötött helyettesítési megbízási szerződés hatálya meghosszabbításra kerül, de a körzet nem felel meg az 1. § (3) bekezdés b) pontja szerinti feltételnek, az önkormányzat a megbízási szerződés lejáratát megelőzően a tartósan betöltetlen körzet helyébe lépő alapellátási körzet kialakítását kezdeményezi a praxiskezelőnél.

(3) Ha az önkormányzat nyilatkozata alapján az önkormányzat illetékességi területén van az 1. § (3) bekezdés a) pontja szerinti alapellátási körzet, egyúttal a körzet vonatkozásában az 1. § (3) bekezdés c) pontját érintően nemleges nyilatkozatot adott, az önkormányzat a tartósan betöltetlen körzet helyébe lépő alapellátási körzet kialakítását kezdeményezi a 3. alcímben foglaltak szerint a praxiskezelőnél.

(4) A (3) bekezdésben foglaltakon túl a tartósan betöltetlen körzet ellátása céljából

a) az önkormányzat az 1. § (3) bekezdés c) pontja szerinti helyettesítési megbízási szerződést köthet, vagy

b) ha az érintett körzet esetében az 1. § (3) bekezdés b) pontja szerinti feltételek fennállnak, a praxiskezelő az R. 11. § (4b) és (4c) bekezdésében, illetve 11. § (5) és (6) bekezdésében foglaltakat is alkalmazhatja, azzal, hogy ebben az esetben a szakmai követelményeknek megfelelő orvos személyére az önkormányzat tesz javaslatot.

2. Egészségügyi alapellátási körzetek megállapítása

3. §

(1) Az egészségbiztosítási szerv a területi ellátási kötelezettséggel rendelkező alapellátási körzetek 2022. december 31. napján meglévő azonosító számát átadja a praxiskezelő részére.

(2) Az (1) bekezdés szerinti adatokat a praxiskezelő rögzíti az Eatv. 7. § (1) bekezdés a) pontja szerinti nyilvántartásban.

(3) Az (1) és (2) bekezdés szerint megállapított körzet vonatkozásában annak kialakításáig vagy átalakításáig az egészségbiztosítási szerv azonosító száma képezi az Eatv. 7. § (2) bekezdés e) pontja szerinti körzet azonosítót.

(4) Az azonosító rendelkezésre állását követően a praxiskezelő felkéri a működési engedély kiadására

hatáskörrel rendelkező egészségügyi államigazgatási szervet, hogy az általa nyilvántartott körzetadatokat az Eatv. 24. § a) pontjában előírt adatszolgáltatását kiegészítve rendelje hozzá az azonosítóhoz.

3. Egészségügyi alapellátási körzetek kialakítása iránti eljárás

4. §

Ha a települést érintő

- a) címváltozás,
- b) születések, halálozások, be- és kiköltözések, vagy
- c) kiemelten fontos ellátási érdek

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

5. §

(1) Ha a településen új címet hoznak létre, címváltozás vagy címtörlés történik, a település jegyzője erről értesíti a praxiskezelőt. A jegyző az értesítéshez – ha az önkormányzat javaslatot kíván tenni – csatolja az önkormányzat javaslatát az érintett alapellátási körzetek kialakítására. A javaslat kialakítása során

- a) törekedni kell arra, hogy az meglévő, praxisjoggal rendelkező orvos által ellátott körzetet hátrányosan ne érintsen,
- b) figyelemmel kell lenni az Eatv. 6. § (3) bekezdésében és az R. 17/A. § (2) bekezdésében foglaltakra.

(2) A település jegyzője évente legfeljebb két alkalommal jelezheti a településre vonatkozó olyan, a 4. § b) pontja szerinti változásokat, amelyek érintik az alapellátási körzetek kialakítását. A jegyző az értesítéshez csatolja az (1) bekezdés szerinti javaslatot.

(3) Az önkormányzat kiemelten fontos ellátási érdekből – ide értve az alapellátási körzet tartós betöltetlenségét – alapellátási körzet kialakítására az (1) bekezdés szerint javaslatot tehet a praxiskezelő számára.

(4) A praxiskezelő megvizsgálja az (1)-(3) bekezdés szerinti javaslatot – annak beérkezéséről számított 60 napon belül – az R. 17/A. § (2) bekezdésében foglaltak érvényesülése szempontjából

(5) Az alapellátási körzet kialakítása keretében a praxiskezelő új körzetet hozhat létre, meglévő körzetet annak felosztását követően más körzethez csatolhat, valamint meglévő körzeteket egyesíthet.

(6) 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 – a szomszédos alapellátási körzet területébe építi bele. Az önkormányzat és a háziorvos a feladat-ellátási szerződést az új körzethatárok kialakítását követő 30 napon belül módosítja.

(7) Ha a (6) bekezdés szerinti kialakítás – gazdaságossági, üzemeltetési, betegellátási szempontok miatt – nem lehetséges, a praxiskezelő új, az R. 17/A. § (2) bekezdésének megfelelő körzetet alakít ki úgy, hogy a szomszédos körzetek területéből ad az új körzet számára területet azzal, hogy a szomszédos körzeteknek az átalakítást követően is meg kell felelniük az R. 17/A. § (2) bekezdése szerinti feltételeknek. Az így kialakított körzetek esetén az önkormányzat és a háziorvos a feladatellátási szerződést az új körzethatárok kialakítását követő 30 napon belül módosítja.

(8) Ezen alcím szerinti körzetkialakítás során törekedni kell arra, hogy az meglévő, praxisjoggal rendelkező orvos által ellátott körzetet hátrányosan ne érintsen.

(9) A praxiskezelő a honlapján az (1)-(3) bekezdés szerinti bejelentésekhez elektronikus felületet biztosít, amelyen a jegyző vagy az önkormányzat a praxiskezelő által meghatározott módon a bejelentést elkészíti.

(10) Ha a körzetkialakítás a járóbeteg-szakellátás és fekvőbeteg-szakellátás ellátási területét is érinti, a praxiskezelő az ezen alcím szerint kialakított alapellátási körzetekről az illetékes járóbeteg-szakellátást és fekvőbeteg-szakellátást nyújtó egészségügyi szolgáltatókat tájékoztatja.

4. Egészségügyi alapellátási körzetek átalakítása

6. §

A praxiskezelő 2027. december 31-ig megalkotja az R. 17/A. § (2) bekezdésének megfelelő alapellátási körzethatárokat, ennek keretében új körzeteket alakíthat ki, meglévő körzethatárokat módosíthat, körzeteket szüntethet meg.

7. §

(1) A praxiskezelő a 6. § szerinti feladata ellátása érdekében, az általa kezelt nyilvántartások adattartama mellett

- a) az önkormányzattól,
 - b) a házi orvostól, házi gyermekorvostól, alapellátást nyújtó fogorvostól,
 - c) a működési engedély kiadására hatáskörrel rendelkező egészségügyi államigazgatási szervtől,
 - d) az egészségbiztosítási szervtől,
 - e) a személyiadat- és lakcímnnyilvántartást kezelő szervtől
- személyes adatnak nem minősülő vagy közérdekből nyilvános adatnak minősülő adatokat igényelhet.

(2) Az (1) bekezdés szerinti adatszolgáltatást az (1) bekezdés a)-e) pontja szerinti szervek 30 napon belül teljesítik.

8. §

A praxiskezelő 60 napos véleményezési határidővel a 6. § szerinti körzethatárookra vonatkozó tervezetet megküldi

- a) az érintett önkormányzatoknak,
- b) az érintett házi orvosoknak, házi gyermekorvosoknak, alapellátást nyújtó fogorvosoknak,
- c) a működési engedély kiadására hatáskörrel rendelkező egészségügyi államigazgatási szervnek és
- d) az egészségbiztosítási szervnek.

9. §

(1) A praxiskezelő a 6. § szerinti körzethatárokat úgy alakítja ki, hogy az R. 17/A. §-ának meg nem felelő körzetek megszüntetésre vagy átalakításra kerüljenek.

(2) A megszüntetett körzet esetén a korábbi alapellátási körzetet a szomszédos alapellátási körzet vagy körzetek területébe építi bele.

(3) Ha a (2) bekezdése szerinti kialakítás – gazdaságossági, üzemeltetési, betegellátási szempontok miatt – nem lehetséges, a praxiskezelő a megszüntetés esetén új, az R. 17/A. § (2) bekezdésének megfelelő körzetet alakít ki a szomszédos körzetek területéből ad az új körzet számára területet azzal, hogy a szomszédos körzeteknek az átalakítást követően is meg kell felelniük az R. 17/A. § (2) bekezdése szerinti feltételeknek.

(4) Ezen alcím szerinti körzetátalakítás során törekedni kell arra, hogy az meglévő, praxisjoggal rendelkező orvos által ellátott körzetet hátrányosan ne érintsen.

(5) Az 5. § (10) bekezdését az ezen alcím szerinti körzetalakítás során is alkalmazni kell.

5. Záró rendelkezések

10. §

Ez a rendelet a kihirdetését követő harmadik napon lép hatályba.

11. §

E rendelet hatálybalépését megelőzően az önkormányzatok által körzetmódosításokra tett javaslatok tekintetében a praxiskezelő a 3. alcím szerint jár el. E rendelet hatálybalépését követően a 3. alcímnek nem megfelelő javaslatokkal kapcsolatban a praxiskezelő érdemi vizsgálat nélkül értesíti a javaslatot tevő önkormányzatot, hogy a javaslat nem felel meg a 3. alcímben foglaltaknak.