



Szentmártonkátai Nagyközség Önkormányzat Polgármestere

2254 Szentmártonkátai, Rákóczi út 52/c.

Tel/Fax: 29/462-101

e-mail cím: polgarmester@szentmartonkata.hu

Szám: *K.15790...*/2022.
K.15787.../2022. POKKB.
K.15789.../2022. SZEB.

Előterjesztés

a Képviselő-testület 2022.11.24-i rendes, nyílt ülésére
a Pénzügyi, Oktatási, Kulturális és Közbiztonsági Bizottság 2022.11.21-i nyílt ülésére
a Szociális és Egészségügyi Bizottság 2022.11.21-i nyílt ülésére

Tárgy: Helyi ingyenes vérvételi szolgáltatás támogatására

Előterjesztő: dr. Boér Imre Hunor polgármester

Készítette: dr. Boér Imre Hunor polgármester

Törvényességi szempontból kifogást nem emelek: dr. Nagy Lajos jegyző

Törvényességi véleményezésre benyújtva: 2022.11.17.

Szentmártonkátai Nagyközség Önkormányzatának Képviselő-testülete
Pénzügyi, Oktatási, Kulturális és Közbiztonsági Bizottság
Szociális és Egészségügyi Bizottság

Helyben

Tisztelt Képviselő-testület! Tisztelt Bizottságok!

Szentmártonkátai mindkét háziiorvosi körzetében heti egy alkalommal ingyenes vérvételi lehetőséget biztosítanak a háziiorvosok, elsősorban az idősek, illetve mozgásukban korlátozottak vagy elesett általános állapotú betegek részére. A szakrendelőben megnőtt a várakozási idő a laborvizsgálatra, ezért egyre több beteg szeretné helyben, kényelmesebben elvégeztetni a vérvételt. A háziiorvosok heti szinten kb. 40 ingyenes vérvételt végeznek. A háziiorvosi rendelőben történő vérvétel nem NEAK finanszírozott, ezért külön díjazást nem kapnak. Az ezzel felmerülő többletmunka, költségek és laborminták Nagykátára juttatása a háziiorvosokat, de elsősorban az asszisztenseket terheli.

2021. október 18-án Dr. Tutz Gyula és Dr. Eckert Szilvia háziiorvosok fenti tárgyban kérelemmel fordultak a képviselő testülethez az ingyenes vérvétel támogatása kapcsán, amelyre a Képviselő-testület 7.000 Ft / alkalom /praxis összegű támogatást állapított meg.

2022. októberében a háziiorvosok szóban és írásban is jelezték, hogy jelen feltételek mellett, a helyi ingyenes vérvételt 2022. december 31. napjáig tudják biztosítani, így a Képviselő-testület azzal bízott meg, hogy a novemberi rendes ülésre vizsgáljam meg, hogy milyen lehetőségek állnak rendelkezésünkre az önként vállalt feladat biztosítására.

Először is az háziiorvosi asszisztensekkel vettük fel a kapcsolatot, amely eredményeképpen kiderült, hogy ők nettó 10.000 Ft/alkalom/praxis tudják elvállalni a feladatot, ami bruttó 16.000 Ft költséget jelentene. Felmerült az a kérdés is, hogy milyen jogviszony keretében oldható meg ez a feladat, így a Pest Megyei Kormányhivatal Népegészségügyi Osztályát kerestük meg, akik tájékoztatása szerint, ezt a feladatot a településen csak a háziiorvosi asszisztensekkel láthatjuk el, a rendelőkben, azonban ehhez is szükséges az önkormányzatnak beszereznie egy laboratóriumi vizsgálati igazolást és működési engedélyt kérnie, amelynek kiadása megközelítőleg 2x8 nap.

Tekintettel arra, hogy ez az eljárás nem az önkormányzati igazgatási feladati körébe illő, hanem egészségügyi ellátás, így látva ennek nehézségeit, vettem a bátorságot megkeresni a háziiorvosokat. Kérdésem feléjük arra irányult, hogy ha az Önkormányzat támogatásként kifizeti nekik az asszisztensek által kért bruttó 16.000 Ft / alkalom / praxis összeget, akkor megoldható lenne vagy sem, hogy továbbra is náluk maradjon a feladat, elkerülve az egészségügyi működési adminisztrációs kötelezettségeket, amelyekkel ők már rendelkeznek. Szerencsére mindkét háziiorvostól igenlő választ kaptam, így ez az út is járható, a Képviselő-testület ez irányú döntése esetén.

Összefoglalva tehát, két lehetőség maradt az ingyenes vérvétel biztosítására, vagy a fent említett támogatás megfizetésével a háziiorvosok részére, akik ezt kifizetik az asszisztensek részére, vagy feladatellátási szerződéssel (megbízással) az asszisztenseket az Önkormányzat bízta meg, ugyan ezen összegű megbízási díj ellenében.

Mindkét esetben ez várhatóan éves 1.664.000 Ft összköltséget jelentene az Önkormányzat 2023. évi költségvetése terhére.

Melléklet:

- 3 db nyomtatvány működési engedély
- 1 db dokumentum laboratórium

Kérem a Tisztelt Képviselő-testületet és a Bizottságokat, hogy az előterjesztést vitassák meg és hozzák meg döntésüket.

Szentmártonkátá, 2022. november 17.


dr. Boér Imre Hunor
polgármester


Határozati Javaslat

Szociális és Egészségügyi Bizottság határozati javaslata:

Határozat-tervezet

Szentmártonkátá Nagyközség Önkormányzata Képviselő-testületének Szociális és Egészségügyi Bizottsága/2022. (XI.21.) SZEB. határozata

Szentmártonkátá Nagyközség Önkormányzata Képviselő-testületének Szociális és Egészségügyi Bizottsága megtárgyalta a helyi ingyenes vérvételi szolgáltatás támogatásáról szóló előterjesztés és az alábbi döntést hozza:

Határidő: azonnal

Felelős: Gácsai Zsolt bizottság elnöke

Pénzügyi, Oktatási, Kulturális és Közbiztonsági Bizottság határozati javaslata:

Határozat-tervezet
Szentmártonkáta Nagyközség Önkormányzata Képviselő-testületének
Pénzügyi, Oktatási, Kulturális és Közbiztonsági Bizottsága
...../2021. (XI.21.) POKKB. határozata

Szentmártonkáta Nagyközség Önkormányzata Képviselő-testületének Pénzügyi, Oktatási, Kulturális és Közbiztonsági Bizottsága megtárgyalta a helyi ingyenes vérvételi szolgáltatás támogatásáról szóló előterjesztés és az alábbi döntést hozza:

Határidő: azonnal

Felelős: Kele Teréz bizottság elnöke

Szentmártonkáta Nagyközség Önkormányzata Képviselő-testületének határozati javaslat:

Határozat-tervezet
Szentmártonkáta Nagyközség Önkormányzata Képviselő-testületének
...../2022. (XI.24.) önkormányzati határozata

Szentmártonkáta Nagyközség Önkormányzata Képviselő-testülete megtárgyalta a helyi ingyenes vérvételi szolgáltatás támogatásáról szóló előterjesztés és az alábbi döntést hozza:

A szükséges intézkedések és a kapcsolódó aláírások megtételére felhatalmazza a polgármestert.

Határidő: azonnal

Felelős: dr. Boér Imre Hunor polgármester

LABORATÓRIUMI DIAGNOSZTIKA	
Orvosi laboratóriumi diagnosztika	Szakmakód: 5000

*

Bevezetés:

1. Az orvosi diagnosztikai laboratóriumok feladata *in vitro* orvosi laboratóriumi szolgáltatás biztosítása egészségügyi szolgáltatók számára, beleértve a nem alapellátásban végzett szakszerű mintavételi tevékenységet is.
2. Az engedélyezés négy progresszivitási szinten meghatározott szakmai kompetenciák alapján történik. Egy adott egészségügyi intézményen belül egy progresszivitási szint engedélyezhető, kivéve azt az intézményt, ahol immunogenetikai (HLA) laboratórium is működik.
3. Az adott progresszivitási szinten meghatározott *valamennyi szakterületre előírt kompetenciát* igazolni kell. Ez alól kivételt képez a „vércsoport szerológia” szakterület azon egészségügyi intézményekben, ahol az Országos Vérellátó Szolgálat biztosítja az ehhez kötelezően előírt diagnosztikai beavatkozásokat.
4. Az egyes progresszivitási szinteken a szakterületi kompetencia igazolásához az adott szakterülethez és progresszivitási szinthez tartozóan, az Egészségbiztosítási Alap terhére finanszírozható járóbeteg-szakellátási tevékenységek meghatározásáról, az igénybevétel során alkalmazandó elszámolhatósági feltételekről és szabályokról, valamint a teljesítmények elszámolásáról szóló miniszteri rendeletben előírt valamennyi laboratóriumi **diagnosztikai beavatkozást (OENO)** biztosítani kell. Az engedélyezett progresszivitási szinten csak az annál magasabb progresszivitási szintre előírt diagnosztikai beavatkozások *nem végezhetőek*.
5. **Amennyiben egy adott *in vitro* orvosi diagnosztikai laboratórium a kötelezően előírt laboratóriumi diagnosztikai beavatkozást (OENO) nem tudja helyben biztosítani, azt más laboratóriumi egészségügyi szolgáltatóval kötött közreműködői szerződés útján is elláthatja, ennek keretében a vizsgálati mintákat más intézmény *in vitro* orvosi laboratóriumába továbbíthatja.**
6. Ahol a minimumfeltétel beavatkozásszám, vagy esetszám arányában meghatározott, ott az engedélyezés, vagy ellenőrzés aktuális naptári évét megelőző év hivatalos statisztikai jelentésében szereplő adatokat kell alapul venni. Új laboratóriumi szolgáltató engedélyezése a szolgáltató előzetes nyilatkozata alapján történik.

Magyarázat:

Esetszám: laboratóriumi megjelenések száma.

Beavatkozásszám: a laboratóriumban elvégzett, az Egészségbiztosítási Alap terhére finanszírozható járóbeteg-szakellátási tevékenységek meghatározásáról, az igénybevétel során alkalmazandó elszámolhatósági feltételekről és szabályokról, valamint a teljesítmények elszámolásáról szóló miniszteri rendeletben meghatározott orvosi eljárások (OENO) összessége; egyszerűsítve: laboratóriumi vizsgálatsszám.

Szakterületek:

- BK: beteg közeli laboratóriumi diagnosztika (POCT): ez a szakterület olyan, nem laboratóriumi szakszemélyzet által végzett, de a laboratórium által felügyelt és minőségbiztosítási rendszerbe kapcsolt „in vitro” diagnosztikai tevékenységeket foglal magába, amit a laboratóriumi eredményen alapuló sürgős klinikai döntéshozatal érdekében a beteggyógy melllett, vagy közelében végeznek (pl. vérgáz, kardiális markerek). Jelen értelmezés nem foglalja magába a beteg által önellenőrzés céljából végzett laboratóriumi diagnosztikai eljárásokat;
- ELV: elválasztási eljárások: elektroforetikus, kromatográfias, tömegspektrometriás technikák;
- G: molekuláris genetikai, citogenetikai laboratóriumi diagnosztika;
- H: hematológia;
- HS: hemostasis;
- IK: immunkémia: endokrin diagnosztika, vitaminok és metabolitok meghatározása, gyógyszeresztint monitorozás, drog tesztek, autoimmun diagnosztika, „in vitro” izotópdiagnosztika, szerológia, tumor marker vizsgálatok;
- KK: klinikai kémia: vérből és egyéb testnedvekből végzett általános kémiai diagnosztika, széklet diagnosztika és kóanalízis;

- KL: „kislabor”;
- MV: mintavétel;
- S: sürgősségi laboratóriumi diagnosztika és 24 órás ügyeleti ellátás/rendelkezésre állás;
- SHI: speciális hematológiai, hemostaseológiai és immunológiai diagnosztika;
- VCs: vércsoport szerológia: ABO, Rh, ellenanyag szűrés.

Immungenetikai (HLA) laboratóriumi diagnosztika:

HLA szerológiai és DNS szintű vizsgálatok, HLA-ellenes antitest-meghatározás és kereszpróba. Az ilyen laboratóriumi diagnosztikai szolgáltatás térségi vérellátóhoz kötött tevékenység, mely együtt jár a szervtranszplantációval kapcsolatos 24 órás rendelkezésre állással.

- RIA: radioimmuno assay (izotópjelölésű immunanalitikai módszer).

Laboratóriumi diagnosztika	0. szint	I. szint	II. szint	III. szint	IV. szint
MV: Mintavétel	X	X	X	X	
KL: „kislabor”	X				
KK: Klinikai kémia		X	X	X	
IK: Immunkémia		X	X	X	
VCs: Vércsoport szerológia		X	X	X	
H: Hematológia		X	X	X	
HS: Hemostasis		X	X	X	
S: Sürgősségi és 24 órás ügyeleti ellátás			X	X	
ELV: Elválasztási eljárások			X	X	
BK: Beteg közeli laboratóriumi diagnosztika (POCT)*			X	X	
SHI: Speciális hematológiai, hemostaseológiai és immunológiai diagnosztika				X	
G: Molekuláris genetikai, citogenetikai laboratóriumi diagnosztika				X	
HLA Szerológia					X
HLA Molekuláris diagnosztika					X

*: A feltételeknek 2014. július 1-jétől kell megfelelni.

Orvosi laboratóriumi diagnosztika

0. szint

A tevékenység végzéséhez szükséges minimumfeltételek		Kötelezően végzendő szakterületi kompetenciák	
	MV: Mintavétel	KL: „Kislabor”	
Laboratóriumvezető		nem szükséges	
Szakmai felügyeletet ellátó személy	A levett mintákat feldolgozó laboratórium 1 fő orvosi diagnosztikai analitikusa vagy magasabb laboratóriumi szakképesítéssel rendelkező diplomás dolgozója*		
Orvosi laboratóriumi diagnosztika szakorvosa			
Klinikai laboratóriumi diagnosztikai szakgyógyszerész Klinikai biokémikus			
Orvos/egyéb szakorvos/egyéb diplomás	EK		
I. Személyi feltételek			
Orvosi diagnosztikai laboratóriumi analitikus/főiskolai diplomás			
Laboratóriumi asszisztens, asszisztens, technológus	nem szükséges	nem szükséges	
Vértételre képzett egészségügyi személyzet	napi 50 mintavételenként 1 fő, de min. 2 fő*	25 ezer beavatkozás/évig min. 1 fő* E felett munkaterhelés arányos minimális teljes szakdolgozói létszám: +1 fő/25 ezer beavatkozás*	
Adminisztrátor	napi 100 mintavételenként 1 fő*	nem szükséges	
Informatikus	EK		
Képzett minőségügyi felelős	EK		

	<p align="center">II./1. Laboratóriumi elhelyezés, bútorzat</p>	<p align="center">Betegellátó funkciók</p>	<p align="center">Elkülöníftetten: Vérvételi hely Betegfeleiteli iroda Betegváró (egyéb szakrendelésekkel közös lehet) Beteg WC nemek szerint és akadálymentesített (egyéb szakrendelésekkel közös lehet) Vérvételi szék: 50 mintavétel/naponként egy + dönthető vérvételi szék/ágy</p>	
<p align="center">II. Tárgyi feltételek</p>	<p align="center">Analitikai terület</p>	<p align="center">-</p>	<p align="center">A betegfogadó résztől lehetőleg elkülöníftett helyiségben</p>	
	<p align="center">Személyzeti helyiségek</p>		<p align="center">Elkülöníftetten: Személyzeti WC Személyzeti öltöző Személyzeti tártózkodó</p>	
	<p align="center">Tárolási funkciók</p>		<p align="center">Raktár (egyéb szakrendelésekkel közös lehet) Veszélyes hulladék tároló (egyéb szakrendelésekkel közös lehet)</p>	
<p align="center">II./2. Gép- műszerpark</p>	<p align="center">Centrifuga (db)</p>	<p align="center">1</p>		
	<p align="center">Hűtőkapacitás a minták és reagensek tárolására +4 °C és -18 °C</p>	<p align="center">X</p>		<p align="center">X</p>
<p align="center">II./3. Informatika</p>	<p align="center">Betegadatok rögzítésére, vizsgálatkérésre és eredményközlésre alkalmas informatikai rendszer</p>	<p align="center">X</p>		<p align="center">X</p>
<p align="center">III./1. Minőségügyi feltételek</p>	<p align="center">A laboratórium által végzett és hazai vagy nemzetközi Külső Minőségellenőrzési Rendszerben elérhető valamennyi beavatkozás esetében, min. évente 4x, ahol ez a minőségügyi szolgáltató szolgáltatási sajátosságai miatt nem elérhető, min.</p>	<p align="center">-</p>		<p align="center">X</p>
<p align="center">III. Szakmai környezet</p>				

	évente 2x, részvétel és megfelelés		
	Minőségirányítási kézikönyv	X	X
III./2. Egyéb	Minták szakszerű tárolásának, továbbításának biztosítása		X
	Zárt vérvételi rendszer		X

*: Részmunkaidőben ellátható.

Benyújtandó dokumentumok:

1. Működési engedély módosítása **kérelem** 1 db „A” lap ;1 db „B” lap ; 1 db „D” lap
2. **Felelősségbiztosítási szerződés és kötvény másolata, valamint a szerződés érvényességének igazolása Fontos, hogy a kötvény és a szerződés is szükséges! Szerepeljenek benne a biztosított tevékenységek, a kockázatviselési hely (vagy Magyarország területére, ahogyan a biztosító köti ez változó)**
3. A szolgáltatáshoz szükséges **tárgyi feltételek** (ingatlan/rendelő, gépek, műszerek, eszközök, berendezési tárgyak, infrastruktúra, stb.) használatának jogcímét igazoló iratok (bérleti szerződés)
4. Elsőfokú orvosi vélemény a **munkaköri alkalmasságról** (a vérvételt végző személy)
5. asszisztenssel kötött munkaszerződés (a vérvételt végző személy)
6. Szakmai **hátterszerződések (laborral kötött szerződés, veszélyes hulladékok átadására-átvételére vonatkozó szerződés másolatáról)**
7. A szolgáltatás során keletkező **veszélyes hulladékok átadására-átvételére vonatkozó szerződés** másolatát.
8. A szolgáltatás során használt **egészségügyi textília, ruházat tisztítására vonatkozó szerződés másolatát**, vagy nyilatkozatot a textília, ruházat fertőtlenítő-mosásának módjáról, helyéről.
9. Szakmai program (a 96/2003. Korm. rendelet 2. sz. melléklete szerinti tartalommal. Az infkeciókontroll, antibiotikum politika főbb elemeinek bemutatása során figyelemmel kell lenni a 20/2009. EüM rendeletben foglaltakra. A kérelmezőnek lehetősége van arra, hogy a kérelmezett szakmán belül csak egyes szolgáltatásokat nyújtson (szakmán belüli „önkorlátozás”). Ebben az esetben a részletes szakmai programban ki kell fejtenie, hogy a kérelmezett szakmán belüli konkrétan (pl. OENO kódok segítségével) mely szolgáltatásokat/tevékenységeket kívánja végezni és ezekhez milyen feltételeket biztosít
10. A kérelem benyújtásakor az igazgatási **szolgáltatási díj** megfizetését igazolni kell. A díj összege **30 000 Ft. hivatkozási szám: I.1.6**

**Egészségügyi szolgáltatás nyújtására jogosító működési engedély
kiadásához, illetve módosításához**



KÉRELEM

Az egészségügyi szolgáltatás gyakorlásának általános feltételeiről, valamint a működési engedélyezési eljárásról szóló 96/2003.(VII.15.) Korm. rendelet továbbá az egészségügyi szolgáltatók és működési engedélyük nyilvántartásáról, valamint az egészségügyi szakmai jegyzékről szóló 2/2004. (XI. 17.) EüM rendelet alapján

Alulírott kérelemmel fordulok

a Nemzeti Népegészségügyi Központhoz

a fővárosi kerületi* / járási* hivatal népegészségügyi osztályához

hogy a mellékelt "B" lapo(ko)n jelölt szervezeti egységünk keretében működtetett szakmákra illetve szolgáltatásokra a működési engedélyt megadni* vagy módosítani* szíveskedjenek.

I. A jogszabályban előírt adatok a következők:

- Szolgáltató neve / cégszerű megnevezése: _____
- KSH törzsszám (adószám első nyolc számjegye):
- Szolgáltató székhelyének címe: város*/község*
(közterület neve) hsz emelet*/ajtó*
- Telefon/fax: _____
- E-mail cím: _____
- Egyéni egészségügyi vállalkozó esetén:
Családi és utónév: _____
Születéskori név: _____
Anyja születéskori neve: _____
Születési hely, idő: év hó nap
- Jogi személy vagy jogi személyiséggel nem rendelkező szervezet esetén:
Létrejöttét igazoló okirat és száma: _____
Képviselő neve: _____
- Fenntartó megnevezése _____

II. A kérelem további lapjai és mellékletei

„B” lapok száma:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Alapellátás esetén a helyettesítést ellátó személy nyilatkozata	<input type="text"/> <input type="text"/>
„C” lapok száma:	<input type="text"/> <input type="text"/>	Egészségügyi ellátási kötelezettségre vonatkozó szerződés (I/N):	<input type="text"/>
„D” lapok száma:	<input type="text"/> <input type="text"/>	Közreműködésről szóló szerződés (db szám):	<input type="text"/>
Szakmai program	<input type="text"/> <input type="text"/>	Tárgyi feltételek - ideértve az ingatlant is - használatának jogcímét igazoló okirat (db szám)	<input type="text"/>
		Felelősségbiztosítási szerződés * / kötvény * / ajánlat a díjbefizetés igazolásával *	

Nyilatkozom arról, hogy a működési engedély kiadásának a 96/2003 (VII.15.) Korm. rendeletben foglalt kizáró okai nem állnak fenn, illetve tudomásul veszem, hogy a 2/2004 (XI.17.)EüM rendelet 8 §-a alapján az engedélyezésről vezetett nyilvántartásba kerülő adatok közérdekű adatoknak minősülnek, azokhoz bárki hozzáférhet.

_____ év hó nap

P.H.

_____ aláírás

**Egészségügyi szolgáltatás nyújtására jogosító működési engedély
kiadásához, illetve módosításához**

"D" lap sorszáma:

új működési engedély kiadásához

hatályos működési engedély módosításához

I. A szolgáltató adatai

A szolgáltató neve

Szervezeti egység azonosító kódja (ha már van):

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Szervezeti egység megnevezése: _____

II. A tevékenységet végző orvosok adatai

Név	Nyilvánt.szám (pecsétszám)	Foglalkoztatási jogviszony (szabadfoglalkozású, egyéni vállalkozó (e.v.), társas vállalkozás tagja, közalkalmazott, alkalmazott, közszolgálati, szolgálati jogviszony, egyházi személy, önkéntes segítő, közreműködő vagy személyes közreműködő foglalkoztatottja)	egészségügyi alkalmassági vizsgálat dátuma és eredménye

III. A tevékenységet végző szakdolgozók adatai

Név	Nyilvánt.szám (pecsétszám)	Foglalkoztatási jogviszony (szabadfoglalkozású, egyéni vállalkozó (e.v.), társas vállalkozás tagja, közalkalmazott, alkalmazott, közszolgálati, szolgálati jogviszony, egyházi személy, önkéntes segítő, közreműködő vagy személyes közreműködő foglalkoztatottja)	egészségügyi alkalmassági vizsgálat dátuma és eredménye

