

6.)

Előterjesztés
Orosháza Város Önkormányzat Képviselő-testülete részére

Tárgy: A területi védőnői ellátás ügye

Tisztelt Képviselő-testület!

A települési önkormányzatok fekvőbeteg – szakellátó intézményeinek átvételéről és az átvételhez kapcsolódó egyes törvények módosításáról szóló 2012. évi XXXVIII. törvény alapján elindított eljárás során, a Városi Kórház államosításával kapcsolatban vetődött fel a területi védőnői feladatok jövőbeni ellátásának kérdése. Jelenleg a Városi Kórház és rendelőintézet közalkalmazotti állományába tartozó védőnők az ellátók, viszont a védőnői feladat továbbra is a települési önkormányzatok egyik kötelező feladata marad, így a jövőben az ellátást az önkormányzatnak kell megszerveznie és biztosítani.

A helyi önkormányzatokról szóló 1990. évi LXV. törvény 8. § (4) bekezdés:

„ A települési önkormányzat köteles gondoskodni az egészséges ivóvíz ellátásáról, az óvodai nevelésről, az általános iskolai oktatásról és nevelésről, az egészségügyi és a szociális alapellátásról.....”

Az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 152. §:

*„(1) A települési önkormányzat az egészségügyi alapellátás körében gondoskodik:
d) a védőnői ellátásról.”*

I. Jelenlegi helyzet:

Létszám: 12 fő védőnő + 1 fő részmunkaidős takarító.

10 védőnő területi elv alapján kialakított körzetben dolgozik, 2 védőnő iskolai, ifjúsági egészségügyi feladatokat lát el.

Védőnői feladatellátáshoz kapcsolódó telephelyek:

- Táncsics u. 3.
- Kiss Ernő u. 38.
- Lórántffy u. 50.
- Könd u. 59.

Finanszírozás: a Városi Kórház - a számára, mint *egészségügyi szolgáltató* számára kiadott működési engedély birtokában - az Országos Egészségbiztosítási Pénztárral (továbbiakban OEP) kötött finanszírozási szerződés alapján jut forráshoz a védőnői feladatok ellátására, amely a működtetési költségeket fedezi.

II. Feladat-ellátási lehetőségek a jövőben

Áttekintésre kerültek különböző megoldási lehetőségek az alábbiak szerint:

1.) Vállalkozási formák

a) Az önkormányzat maga hoz létre gazdasági társaságot, amely mint munkáltató foglalkoztatja *munkaszerződés* alapján a védőnőket. A közalkalmazotti státusz megszűnik. A gazdasági társaság szerződik az önkormányzattal az ellátás biztosítására. A védőnők részére nem jelentkezik szervezési feladat, csak a közalkalmazotti jogviszony megszűnésével és a munkaviszony keletkezésével kapcsolatos iratokat kell aláírni.

b) Az önkormányzat a jövőben csak az ellátáshoz szükséges pénzt biztosítja, ha a **védőnők maguk szervezik meg a foglalkoztatási formájukat valamely gazdasági társasági forma vagy egyéni vállalkozói státusz felvállalásával.** Ezekben az esetekben az önkormányzat – a közalkalmazotti jogviszony megszüntetése mellett – *polgári jogi szerződést (megbízás)* köt a létrehozott gazdasági társasággal vagy az egyéni vállalkozókkal. Az önkormányzat megbízási díj (bruttó) fizetésére köteles és a munka konkrét megszervezéséről, beosztásáról a megbízottak kötelesek gondoskodni.

A megbízási szerződés a védőnők számára nem hordoz annyi előnyt, mint a közalkalmazotti státusz:

- nem illeti meg olyan felmondási védelem, mert alapesetben a szerződést 30 napos felmondási idővel bármely fél megszüntetheti,
- az önkormányzat által fizetett bruttó megbízási díj magában foglalja az szja-t, tb-t és egyéb járulékokat, amelyek kiszámítása, bevallása és befizetése a megbízott kötelessége,
- a megbízott kötelessége a tevékenység folyamatos biztosítása pl. betegség, szabadság idején, míg a közalkalmazottat megilletik a távollét különböző fizetett formái.

Ha az önkormányzat nem hoz létre saját gazdasági társaságot, akkor a részére előnyösebb egy gazdasági társasággal szerződni, mint egyéni vállalkozókkal egyenként szerződést kötni és a munkavégzésüket koordinálni.

A gazdasági társasági formák közül a legelőnyösebb a **közkereseti társaság (Kkt.) és a korlátolt felelősségű társaság (Kft.)** létrehozása.

A védőnői szolgáltatás finanszírozása – az önkormányzat ilyen irányú nyilatkozata esetén – közvetlenül is történhet az OEP részéről a védőnői szolgálat és az OEP között kötött finanszírozási szerződés alapján.

2.) Integrált intézményhez csatolás

A tevékenység célját és tartalmát illetően az Orosháza Város Önkormányzat Egységes Szociális Központ (a továbbiakban: ESZK) feladatellátásával rokonítható a védőnői szolgáltatás. A **befogadó intézményként** ebből következően az **ESZK javasolt. A védőnői szolgálat önálló szakmai egységként működni.**

Előnye, hogy a szorosan vett szakmai feladatokon túl a szolgálat működtetésével kapcsolatos valamennyi feladat ellátását – munkáltatói, gazdasági, műszaki, informatikai, egyéb adminisztratív - az ESZK Vezetősége és Szolgáltató Egysége biztosítani tudja. A jelenlegi helyzethez képest a védőnők más munkáltatónál, továbbra is közalkalmazotti jogviszonyban dolgozhatnak. Valószínűsíthető, hogy ez a megoldás jelentené a legkevesebb többletterhet és a legzökkenőmentesebb változást a védőnők és az önkormányzat számára.

A Képviselő-testület integráció melletti döntése esetén és a Gyógyszerészeti és Egészségügyi Minőség- és Szervezetfejlesztési intézet általi jóváhagyást követően a közvetlen feladatok a következők:

- 1./ az ESZK Alapító Okiratának, Szervezeti és Működési Szabályzatának módosítása,
- 2./ a Kórház állományából 10 fő területi védőnő, 2 fő iskolai, ifjúsági védőnő és 1 fő részmunkaidős takarítónő áthelyezésre kerül az ESZK-hez, ahol önálló Védőnői Szakmai Egységet hoznak létre,
- 3./ a feladatellátás tárgyi minimumfeltételei az ESZK számára használatra átadásra kerülnek,
- 4./ az egészségügyi államigazgatási szervtől a védőnői szolgálat működési engedélye megkérésre kerül,
- 5./ az ESZK finanszírozási szerződést köt az Országos Egészségbiztosítási Pénztár Dél-alföldi Területi Hivatalával.

3.) Ellátási szerződés

Megoldásként szolgál egészségügyi szakellátó intézményünk államosítását követően a védőnői szolgálat érintetlenül hagyása, huzamosabb ideig vagy véglegesen az alapfeladat állam általi ellátása **ellátási szerződés útján**, melyet Orosháza Város Önkormányzat kötne a Magyar Állam képviselőjével.

III. Javaslat

Döntési szempontok:

- az önkormányzatnak ellátási kötelezettsége van, és ebből eredően felelősséggel tartozik,
- a homogenitásra törekedni kell az indokolatlan szervezési nehézségek elkerülése céljából,
- az ellátás folyamatossága és minősége ne csorbuljon,
- az átalakítás kerülje el a veszteséget, vagy legalábbis minimalizálja minden érintett szereplő vonatkozásában,
- az új szervezeti megoldás keretében legalább olyan gazdaságosan, ha lehet, még gazdaságosabban működjön a védőnői szolgálat, mint a Városi Kórházban,
- az önkormányzat, mint ellátásra kötelezett számára átlátható és ellenőrizhető legyen a védőnői feladatellátás,
- a szakmai feladatokon túl a védőnőket ne terhelje más feladat, ne kelljen a koncentrációt megosztani,
- munkára irányuló jogviszonyuk tekintetében a védőnők érdeksérelemet ne szenvedjenek.

A felsorolt, legfontosabbnak ítélt döntési szempontok figyelembe vételével az 1.)-3.) pontokban leírtak mérlegelése alapján **a legoptimálisabbnak mutatózó javaslat a védőnői szolgálat ESZK-hez történő csatolása önálló szakmai egységként.**

A védőnői szolgálat **fenntartói státusza az önkormányzatnál megmarad**, amelyből leginkább felelősséggel eleget tud tenni ellátási kötelezettségének.

Az egészségügyi szolgáltató státuszába az ESZK kerül és az önkormányzat hozzájárulásával közvetlenül köthet finanszírozási szerződést az OEP-pel.

Amennyiben az Állam a feladatellátást szolgáló ingó- és ingatlanvagyonot visszaszolgáltatja, az tárgyi minimumfeltételként az ESZK kezelésébe kerül könyv szerint és napi hasznosításra. A személyi kiadások viselése, a rezsifizetés, az eszközök pótlása és cseréje, az ingatlan szokásos állagmegóvása, a folyamatos és szabályos működéssel együtt járó napi kiadások viselése az OEP-finanszírozás terhére történik. Okkal feltételezhető, hogy a Szolgáltató Egység kapacitásának igénybe vételével az állagmegóvási munkák és az eszközök karbantartása költségkímélő módon lesz megoldható.

Az **ESZK-hez integrálás** esetén a munkáltató neve igen, de költségvetési szerv státusza nem változik, ezért a védőnők közalkalmazotti státusza, munkaköre és védettsége megmarad és *kizárólag* csak a szakmai feladatok ellátására kell koncentrálni. A lakosság védőnői ellátása változatlan színvonalon történhet.

Az egészségügyi szolgáltatás kapacitásszerkezetének változtatása nélkül, azonos tárgyi és személyi feltételek esetén az Alapító Okirat fenntartói módosítását követően a védőnői szolgálat működési engedélye is módosítható. Az új feladatellátás az ESZK eddigi tevékenységének ellátási színvonalát nem veszélyezteti.

Ez a változás a leginkább zökkenőmentes, az önkormányzat által irányítható és levezényelhető, az ellátás folyamatossága és minősége garantálható, külön költséget nem igényel sem az önkormányzattól, sem a védőnőktől.

Fentiek alapján tisztelettel kérem az alábbi határozati javaslat elfogadását:

Határozati javaslat

Orosháza Város Önkormányzat Képviselő-testülete

- 1) dönt arról, hogy a védőnői egészségügyi alapellátási feladatának az Orosháza Város Önkormányzat Egységes Szociális Központ szervezeti keretein belül kíván eleget tenni.
- 2) felkéri a Polgármestert, hogy a határozat végrehajtása érdekében a tárgyalásokat folytassa le a Gyógyszerészeti és Egészségügyi Minőség- és Szervezetfejlesztési intézet képviselőjével és a szükséges intézkedéseket tegye meg.

Végrehajtásért felelős:

Dr. Dancsó József polgármester a határozat 2. pontjában foglaltakért
Vaszkán Erzsébet igazgató az előterjesztésben foglalt közvetlen feladatok végrehajtásáért

Határidő: azonnal

Orosháza, 2012. június 11.


Dr. Dancsó József
polgármester