



Kölcse Nagyközségi Önkormányzat
Polgármestere
4965 Kölcse, Dózsa u. 6. szám
Telefon/fax: 06-44/435-619., E-mail: kolcse@kolcse.hu

Szám: 70-1/2011.

E L Ő T E R J E S Z T É S

- Kölcse, Sonkád és Fülesd önkormányzatok képviselő-testületeinek együttes ülésére -

Tárgy: Háziiorvosi feladatok területi ellátási kötelezettséggel történő biztosítása vállalkozási szerződéssel.

Előadó: *Balku Pál polgármester*

Tisztelt Együttes Ülés!

Dr. Szabó Gábor vállalkozó házi orvos – a bekövetkezett családi tragédia miatt – kérte az önkormányzattal fennálló ellátási szerződés közös megegyezéssel történő felbontását 2011. március 31. napjával. Eddig az időpontig az egészségügyi alapellátást a HABINA VITAE Egészségügyi, Kereskedelmi és Szolgáltató Kft. (székhelye: 4965 Kölcse, Arany J. u. 14., Cg.: 15-09-064083, képviseli: dr. Szabó Gábor ügyvezető igazgató, szolgáltató egyedi azonosítója: 17775, működési engedély száma: 7012004) részére kiadott működési engedélyben megjelölt helyettesítő házi orvos, dr. Jakab Károly biztosítja.

Dr. Szabó Gábor házi orvos felajánlotta, hogy a működtetési jog (praxisjog) átvételére jelentkező és ajánlatot tevő orvosok közül annak adja át a jogot, akivel az önkormányzatok – konszenzus alapján – vállalkozási szerződést kötnek.

Mindezek figyelembe vételével viszonylag optimális helyzetben vannak az önkormányzatok, mivel – az előterjesztés készítéséig – négy orvos is ajánlatot tett a praxisjog átvételére Szabó Gábor házi orvos által meghatározott feltételekkel.

A területi ellátással érintett települési önkormányzatok (Kölcse, Sonkád és Fülesd) feladata és felelőssége, hogy 2011. április 1. napjától továbbra is biztosítsák a feladatellátást.

Praxisjog átvételére, illetve feladatellátásra jelentkező orvosok:

- Dr. Szabó Lajos (Tiszakóród székhellyel vállalkozó házi orvos),
- Dr. Szántó István (Panyola községben vállalkozó házi orvos),
- Dr. Jadallah Amin (Szatmát-Beregi Kórház orvosa, hasi sebésze),
- Dr. Máté Valéria (Pszichiátria és addiktológia – szenvedélybetegekkel foglalkozó tudomány – szakvizsgával rendelkezik).

Tájékoztatom a Tisztelt Együttes Ülést, hogy jelentkező orvosok a testületek ülésére (2011. február 8-ára) meghívást kaptak, hogy tájékoztatást adhassanak az elképzeléseikről, illetve a felmerült kérdésekre választ adjanak.

Szintén meghívást kapott, és jelezte részvételi szándékát Dr. Bajnay Benő ÁNTSZ tisztifőorvosa is.

A feladatellátás zökkenőmentes, 2011. április 1. napjától történő biztosítása érdekében célszerű és fontos lenne a közös döntés mielőbbi meghozatala, mivel az adminisztrációs feladatok és az átadás-átvétel időt vesz igénybe (számítások szerint legkevesebb hathetet igényelnek).

Javaslatok és információk a tárgyaláshoz:

- A feladatellátást vállalkozási szerződéssel biztosítsák az önkormányzatok.
- Az új feladatellátási szerződés megkötése előtt a vállalkozó igazolja a praxisjog átvételét Dr. Szabó Gábor háziórvostól.
- Kiválasztandó vállalkozó háziórvos kizárólag személyes ellátási kötelezettséggel biztosítsa a *háziórvosi, házi gyermekorvosi és fogorvosi tevékenységről* szóló 4/2000. (II. 25.) EüM rendeletben foglaltak szerinti feladatellátást, a mindenkor hatályos egyéb jogszabályok és a működési engedélyben foglaltak szerint (EüM. rendelet szövege az előterjesztés mellékleteként csatolva).
- A működési engedély beszerzéséről, illetve az engedélyhez szükséges feltételek biztosításáról vállalkozó köteles gondoskodni saját költségén. Háziórvosi vizsgával nem rendelkező orvosoknak (Dr. Jadallah Amin és Dr. Máté Valéria) a következők szükségesek:
 - = Társadalombiztosítási vizsga (vizsga ideje előreláthatóan február 22.),
 - = Egyéni képzési terv orvosi egyetemmel,
 - = Mentor kijelölése.
- Önkormányzati igazolás, hogy az önkormányzat feladatátvállalási szerződést fog velem kötni, amiben szerepel, hogy „terület ellátási érdekből”!
- Amennyiben máshol praxisjoggal és működési engedéllyel rendelkezik a háziórvos, nyilatkozzon, hogy igényt tart-e a visszahelyettesítésre, ha igen mennyi ideig. Ebben az esetben az önkormányzatok hozzájárulása szükséges és ennek tényét, illetve időtartamát szerződésben rögzíteni kell.
- Kölcsé Önkormányzata a tulajdonát képező ingatlant (rendelő és kiszolgáló helyiségek, szolgálati lakás) térítésmentesen biztosítja azzal, hogy mindennemű költséget (fenntartás, javítási, eszközbeszerzés, -pótlás, stb.) vállalkozó háziórvos köteles viselni.
- Vállalkozási szerződés alapján vállalkozó háziórvos köt szerződést az egészségbiztosítási pénztárral a finanszírozásra, amelyet vállalkozó kap meg közvetlenül. (az iskola-egészségügyi feladatra és védőnői tanácsadásban való közreműködésért az EP-vel szerződő gesztor önkormányzat kapja a finanszírozást, amelyet átad vállalkozó háziórvos részére).

A szerződésben egyéb feltételek is kiköthetők amennyiben a szerződ felek azokban meg tudnak egyezni.

Tájékoztatom a Tisztelt Együttes ülést, hogy az ingatlan (elsősorban a szolgálati lakás) állaga erősen használt, felújításra szorul. A felújítás mértéke egyeztetés és anyagi források függvénye. Legalapvetőbb munkálatok: falazatok, burkolatok javítása, teljes kifestés, nyílászárók pászítása, egyes helyeken cseréje, rendelő ajtajának hangszigetelése. Erre vonatkozóan az idő rövidege miatt nem állt módunkban árajánlatot kérni, de – véleményük szerint minimálisan is – elérheti az egy millió forintot.

Mindezekből következően tisztázandó, hogy a jelentkezők ismerik-e az épület állagát, továbbá hogyan és milyen formában biztosítható a beruházás költségeinek viselése. (Esetleg ez is egy szempont lehet a kiválasztásnál)

Fontosnak tartom megjegyezni, hogy amennyiben záros határidőn belül nem születik konszenzuson alapuló döntés, a feladatellátást az önkormányzatoknak kell biztosítani. Ez azt jelenti, hogy Kölcsé önkormányzat köt finanszírozási szerződést az EP-vel és a működési engedélyt is az önkormányzatnak kell megkérni, és az ehhez szükséges tárgyi, technikai, személyi (helyettesítő orvos) feltételeket biztosítani, az alkalmazottakat átvenni.

A helyettesítésre hat hónapra kaphat engedélyt az önkormányzat, amely természetesen meghosszabbítható. Ennek következménye az lehet, hogy a praxisjog jogosultja (Dr. Szabó Gábor) önállóan (egyeztetés nélkül) adhatja át a jogot a legkedvezőbb ajánlatot tevőnek. Ebben az esetben az önkormányzatok elvesztik az orvos személyére vonatkozó választási lehetőséget, és két további megoldási mód közül választhatnak.

Az egyik: a praxisjog jogosultjával kötnek ellátási szerződést, a másik: saját maguk biztosítják a feladatellátást helyettesítéssel (a korábban ismertetettek szerint). Ez utóbbi esetben – információink szerint – egy év után lecsökkentik a finanszírozást.

Tisztelt Együttes Ülés!

A feladatellátásra kötelezett önkormányzatok célja nem lehet más, mint a lakosság egészségügyi alapellátásának folyamatos, szakszerű biztosítása, és biztonságának megtartása. Ennek érdekében célszerű kihasználni a meglévő választási lehetőséget, konszenzuson – közös érdekek és érvek mentén – alapuló döntés meghozatalával.

Kölcse, 2011. február 4.

Tisztelettel:

Balku Pál s.k.
Polgármester

4/2000. (II. 25.) EüM rendelet

a háziiorvosi, házi gyermekorvosi és fogorvosi tevékenységről

Az önálló orvosi tevékenységről szóló 2000. évi II. törvény 3. §-a (7) bekezdésének *b*) pontjában és az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 247. §-a (2) bekezdésének *f*) pontjában kapott felhatalmazás alapján a következőket rendelem el:

1. § (1) A rendelet hatálya kiterjed azokra a működtetési joggal rendelkező háziiorvosokra, házi gyermekorvosokra (a továbbiakban: háziiorvos) és alapellátást végző fogorvosokra, akik területi ellátási kötelezettséget vállalva

a) az önkormányzattal, az önkormányzati feladatokat ellátó egészségügyi intézménnyel közalkalmazotti jogviszonyban állnak,

b) az önkormányzattal kötött szerződés értelmében a feladatokat gazdálkodó szervezeti formában vagy magánorvosként végzik.

(2) A rendelet előírásait kell alkalmazni azokra a háziiorvosokra is, akik területi ellátási kötelezettséget nem vállalnak és gazdálkodó szervezeti formában vagy magánorvosként az e jogszabályban foglalt feltételekkel a bejelentkezett biztosítottak folyamatos háziiorvosi ellátását vállalják, valamint külön jogszabály szerint a regionális egészségbiztosítási pénztárral finanszírozási szerződést kötöttek.

(3) A rendelet előírásait kell alkalmazni az (1)-(2) bekezdés szerinti háziiorvosok helyettesítésére és a háziiorvosi tevékenység végzéséhez szükséges szakképesítésre.

(4) A rendelet előírásait értelemszerűen kell alkalmazni a háziiorvosi ellátáshoz kapcsolódó önálló ápolási és egyéb egészségügyi tevékenységet végzőkre is.

2. § (1) A háziiorvos személyes és folyamatos orvosi ellátást nyújt az egészségi állapot megőrzése, a betegségek megelőzése és gyógyítása céljából. A háziiorvos rendelési időben a betegeket - sürgős ellátást igénylő eset kivételével - az érkezés igazolt sorrendjében fogadja. A háziiorvos legalább a rendelési ideje egy részében, illetve a tanácsadás során előre programozható betegellátás keretében előjegyzés alapján végzi a betegek szűrését, gondozását és ellátását.

(2) A folyamatos ellátás keretében a háziiorvos hetente legkevesebb 15 órát, de munkanapokon naponta legkevesebb 2 órát rendel.

(3) A házi gyermekorvos az (1) bekezdésben meghatározott ellátást a 14. életévét be nem töltött személyek számára biztosítja. Felkérésre a 14-18. év közötti személyeket is elláthatja.

(4) A fogorvos a fog- és szájbetegség gyógyító-megelőző alapellátását végzi.

3. § (1) A háziiorvos köteles ellátni az ellátási területén lakó, a külön jogszabályban foglaltak szerint hozzá bejelentkezett és az általa elfogadott biztosítottakat.

(2) A fogorvos köteles ellátni az ellátási területéhez tartozó körzetben lakó személyeket.

(3) A háziiorvos és a fogorvos köteles ellátni továbbá a rendelési idejében hozzá forduló személyeket, ha heveny megbetegedésük vagy krónikus betegségük miatt ellátatlanságuk az egészséget károsító vagy a gyógyulást lassító állapotromláshoz vezethet.

4. § (1) A gyógyító-megelőző alapellátás keretében a háziiorvos feladatkörébe tartozik különösen az egészséges lakosság részére nyújtott tanácsadás és szűrés, a beteg vizsgálata, gyógykezelése, egészségi állapotának ellenőrzése, orvosi rehabilitációja, illetve szükség esetén szakorvosi vagy fekvőbeteg-gyógyintézeti vizsgálatra, gyógykezelésre való utalása.

(2) A háziiorvos feladatkörébe tartozik továbbá:

a) a terhesgondozásban való közreműködés,

b) a közegészségügyi-járványügyi feladatok ellátása az 5. §-ban foglaltak szerint,

c) az egészségnevelésben és az egészségügyi felvilágosításban való részvétel,

d) külön jogszabályban foglaltak szerint az életkorhoz kötött szűrővizsgálatok elvégzése és az egyes népegészségügyi célú, célzott szűrővizsgálatokban való közreműködés, valamint

együttműködés az ellátási területén ilyen szűrővizsgálatot végző egészségügyi szolgáltatóval és a végrehajtásért felelős szervvel,

e) az önkormányzattal kötött szerződésben rögzítettek szerint az ügyeleti szolgálatban való részvétel,

f) külön engedély alapján a kézi gyógyszerár kezelése,

g) külön jogszabályban meghatározott orvosi, orvosszakértői feladatok,

h) külön jogszabályban foglaltak szerinti halottvizsgálat ellátása.

(3) A gyermekorvosi ellátás keretében a háziorvos által a (2) bekezdésben foglaltakon túl ellátandó feladatok:

a) a csecsemők és gyermekek gyógyító-megelőző alapellátása, beleértve a tanácsadást is,

b) az újszülöttek, a veszélyeztetett csecsemők és gyermekek szükség szerinti preventív látogatása,

c) a gyermekintézményekbe történő felvétel előtti orvosi vizsgálat,

d) gyermekápolás címén a jogosult keresőképtelen állományba vétele,

e) a gyermekről ötéves életkorában a külön jogszabály szerinti „fejlődési szint megítéléséhez az iskolai felkészítés elősegítésére” megnevezésű orvosi adatlap kiállítása.

(4) A fogorvosi alapellátás keretében a fogorvos feladatai:

a) a fog- és szájbetegség alapellátás körébe tartozó vizsgálata, kezelése és gondozása,

b) a fogászati szűrővizsgálatok végzése,

c) a góckutatás,

d) a terhesek fogászati gondozása, és

e) a sürgősségi ellátás.

(5) A (4) bekezdésben foglaltakon túl a gyermek-, ifjúsági fogorvos, illetve az iskolai, ifjúsági fogorvos koordinálja és végzi a fogászati prevenció munkát.

(6) A háziorvos a gyermek- és oktatási intézmények orvosi feladatait, a háziorvos és a fogorvos az ügyeletben, készenlétkben való részvételt, illetve a keresőképesség elbírálásán, illetve a gyermekápolás címén a jogosult keresőképtelen állományba vételén túlmenő szakértői tevékenységét külön díjazás ellenében végzi.

(7) Feladatait a háziorvos és a fogorvos a rendelőjében, indokolt esetben a beteg otthonában látja el.

5. § (1) A háziorvos szükség esetén minden olyan közegészségügyi-járványügyi intézkedést megtesz, amely a lakosság egészségének megóvása érdekében szükséges.

(2) A háziorvos külön jogszabályokban foglaltak szerint végez:

a) védőoltást és azzal kapcsolatos tennivalókat,

b) fertőző betegségekkel és fertőző betegségekre gyanús személyekkel kapcsolatos tevékenységet,

c) kórokozó-hordozókkal kapcsolatos tennivalókat,

d) ételmérgezések esetén szükséges teendőket.

(3) A háziorvos az észlelt közegészségügyi-járványügyi és egészségügyi hiányosságokról és az általa megtett intézkedésről értesíti az Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szolgálat (a továbbiakban: ÁNTSZ) városi (fővárosi kerületi) intézetét.

6. § (1) A háziorvos tevékenységét - a házi gyermekorvos kivételével - ápoló igénybevételével végzi. Ahol terhes- és gyermekellátás is történik, a háziorvos feladatait védőnő közreműködésével látja el.

(2) A házi gyermekorvos feladatait védőnő közreműködésével, valamint gyermekápoló vagy asszisztens igénybevételével végzi.

(3) A fogorvos feladatait asszisztens közreműködésével látja el.

(4) Az ápoló, illetve asszisztens munkáját a gyógyító-megelőző ellátással kapcsolatos feladatok vonatkozásában a háziorvos vagy a fogorvos irányítja. Az ápoló, illetve asszisztens a szakképzettségének megfelelő feladatokat önállóan végzi.

7. § (1) A háziorvos és a fogorvos helyettesítését csak olyan orvos láthatja el, aki a háziorvosi, fogorvosi feladatkörre előírt személyi feltételeknek megfelel.

(2) Az 1. § (1) bekezdésének *a)* pontja szerinti házi orvos, illetve fogorvos helyettesítése a munkajogi rendelkezések szerinti történik, az 1. § (1) bekezdésének *b)* pontja szerinti esetben a helyettesítésre az önkormányzattal kötött szerződésben külön ki kell térni.

Az 1. § (2) bekezdésben meghatározott körben a házi orvos a helyettesítéséről - beleértve annak pénzügyi feltételeit is - maga gondoskodik.

(3) A területi ellátási kötelezettséggel működő házi orvos, illetve fogorvos indokolt esetben - az önkormányzattal kötött megállapodásban rögzítettek szerint - a helyettesítést abban a rendelőben is elláthatja, ahol egyébként tevékenységét végzi. Házi orvosi tevékenység esetén az indokolt eset fennállásáról a helyettesítő házi orvos kezdeményezésére az ÁNTSZ városi (fővárosi kerületi) intézete - lehetőség szerint az érintettek véleményének figyelembevételével - dönt, amelyről területi ellátási kötelezettség esetén tájékoztatja az önkormányzatot is.

8. § (1) A házi orvosi és fogorvosi tevékenység minőségbiztosítása a tevékenységet végző orvos feladata.

(2) A házi orvosi és fogorvosi tevékenység szakmai felügyeletét az ÁNTSZ felügyelő szakfőorvosai látják el.

9. § A házi orvosi feladatok munkaidőn kívüli ellátásáról külön jogszabály rendelkezik.

10. §*

11. § (1) Házi orvosként - a házi gyermekorvos kivételével - az az általános orvosi oklevéllel rendelkező orvos dolgozhat, aki

a) általános orvostan vagy házi orvostan szakorvosi szakképesítéssel, vagy

b) belgyógyászat szakorvosi szakképesítéssel és 10 év körzeti, illetve házi orvosi gyakorlattal rendelkezik, vagy

c) 1998. december 31. napjáig számított 25 éven keresztül folyamatosan körzeti, illetőleg házi orvosi feladatokat látott el.

(2) Házi orvosként - a házi gyermekorvos kivételével - ezen tevékenység megkezdésétől számított legfeljebb 4 évig dolgozhat továbbá az az orvos is, aki külön jogszabályban meghatározott, a házi orvostan szakorvosi szakképesítés megszerzéséhez szükséges házi orvosi szakgyakorlat folytatására jogosult.

(3) Házi gyermekorvos lehet az az orvos, aki csecsemő- és gyermekgyógyászat szakorvosi képesítéssel rendelkezik.

(4) Az az orvos, aki a külön jogszabály szerinti klinikai szakképesítések valamelyikével rendelkezik, az önkormányzat által igazolt területi ellátási érdekből, az önkormányzattal megkötött feladatellátási szerződés megkötését követően - a házi gyermekorvosi tevékenység kivételével - házi orvostan szakorvosi szakképesítés nélkül is elláthat területi ellátási kötelezettséggel házi orvosi feladatokat. Ebben az esetben a házi orvosi tevékenység a házi orvostan szakorvosi szakképesítés megszerzéséig, de legfeljebb a házi orvosi tevékenység megkezdésétől számított 5 évig végezhető. A házi orvosi tevékenység megkezdése előtt az orvos az orvostudományi egyetemeken történő külön jogszabály szerinti egyéni képzésre az Országos Alapellátási Intézettel (a továbbiakban: OALI) szerződést köt.

(5) Tartósan betöltetlen házi orvosi körzetben a (4) bekezdés szerint igazolt területi ellátási érdekből helyettesítő házi orvosi tevékenységet végezhet az az orvos is - a házi gyermekorvosi tevékenység kivételével - a házi orvostan szakorvosi szakképesítés megszerzéséhez szükséges önálló házi orvosi tevékenység folytatására való jogosultsága megszerzéséig, de legfeljebb 6 évig, aki a házi orvosi szakképesítés megszerzéséhez szükséges klinikai gyakorlatok megszerzésére vonatkozó egyéni képzési tervének elfogadását követően, a házi orvostan szakorvosi szakképzést megkezdte.

(6) Az (5) bekezdésben meghatározott esetben az orvos az OALI-val házi orvosi feladatok ellátására változó munkahelyre szóló közalkalmazotti jogviszonyban áll, és a házi orvosi feladatok ellátását abban az OALI által kijelölt házi orvosi körzetben folytatja, amely település önkormányzatával az OALI szerződést köt. A házi orvosi körzet kijelölését az OALI a körzet megszűnésének, szétválásának, más házi orvosi körzettel való összeolvadásának esetén, illetve - kivételesen indokolt esetben - a házi orvos kérelmére módosíthatja.

(7) A (4)-(6) bekezdések alapján végzett háziiorvosi tevékenységre egyebekben a helyettesítésre vonatkozó, külön jogszabály szerinti rendelkezések irányadóak.

(8) A (4) és (5) bekezdésben foglalt tevékenység akkor kezdhető meg, ha az OALI az általa szervezett vizsgával záruló képzés keretében meggyőződött arról, hogy az orvos a háziiorvosi tevékenység végzéséhez szükséges alapvető társadalombiztosítási - így különösen a gyógyszer- és gyógyászati segédeszköz felírási szabályokról, a keresőképtelenségről, a kábítószer alkalmazásról és felírásról, a beutalási rendről szóló - ismereteket megszerezte. A (2), (4) és az (5) bekezdés szerinti tevékenység szakmai felügyelet mellett végezhető.

(9) Háziiorvosi ügyeleti szolgálatban közreműködhet az az orvos, aki

a) az (1), illetve (3) bekezdésekben meghatározott feltételek közül legalább az egyik feltételnek megfelel, vagy

b) oxyológia, aneszteziológia és intenzív terápia, belgyógyászat, tüdőgyógyászat, foglalkozásorvostan (üzemorvostan), sebészet, traumatológia, csecsemő- és gyermekgyógyászat, honvédorvostan, katasztrófa orvostan szakorvosi képesítések valamelyikével rendelkezik, vagy

c) háziiorvosi szakorvosjelöltként a belgyógyászati - és ennek keretében oxyológiai - gyakorlatot teljesítette és az a) vagy b) pont szerinti orvos felügyelete biztosított, vagy

d) a b) pontban felsorolt szakképesítések szakorvosjelöltjeként a törzsképzési időt teljesítette és az a) vagy b) pont szerinti orvos felügyelete biztosított, vagy

e) olyan, a külön jogszabály szerinti szakképesítéssel rendelkezik, amelynek képzési feltételei között legalább 6 hó sürgősségi gyakorlat, sürgősségi betegellátás, illetve sürgősségi betegellátási program szerepel, és 2 hét oxyológiai tanfolyamot teljesített, és az a) vagy b) pont szerinti orvos felügyelete biztosított, vagy

f) a (2) bekezdésben foglalt feltételnek megfelel, vagy

g) a (4)-(5) bekezdésben meghatározott feltételek közül legalább az egyik feltételnek, valamint az ott meghatározottak szerint a (8) bekezdésben foglalt feltételnek megfelel.

(10) A (2) bekezdés, valamint a (4) és (5) bekezdés, továbbá a (9) bekezdés c)-f) pontjai alkalmazása szempontjából a szakmai felügyelet akkor biztosított, ha a felügyelő orvos konzultáció céljából folyamatosan elérhető, és ügyelet esetén szükség szerint az ügyelet telephelyén történő személyes megjelenése egy órán belül biztosított.

12. § (1) A háziorvos feladatköréhez kapcsolódó ápolási feladat önállóan körzeti ápolói szakképesítéssel, vagy klinikai szakápolói (körzeti-közösségi szakápoló) szakképesítéssel, vagy ápolói szakképesítéssel (OKJ szám: 54 5012 01), vagy gyermekápolói, illetve csecsemő- és gyermekápolói szakképesítéssel (OKJ szám: 54 5012 02), vagy diplomás ápolói szakképesítéssel látható el.

(2) Olyan személy, aki nem rendelkezik az (1) bekezdés szerinti valamely szakképesítéssel, a háziiorvosi szolgálatban akkor alkalmazható, ha felnőtt szakápolói képesítése van és - a munkavégzésre irányuló szerződésben - kötelezettséget vállal arra, hogy a klinikai szakápolói (körzeti-közösségi szakápolói) szakképesítést vagy az ápolói szakképesítést (OKJ szám: 54 5012 01) az alkalmazás időpontjától számított 2 éven belül, illetve a diplomás ápolói szakképesítést az alkalmazás időpontjától számított 4 éven belül megszerzi.

(3) A fogorvosi tevékenységhez kapcsolódó asszisztensi tevékenységet fogorvosi asszisztens, vagy fogászati asszisztens, vagy klinikai fogászati higiénikus szakképesítéssel rendelkező személy láthatja el.

13-17. §

18. § (1) A háziorvos által használt nyomtatványok jegyzékét az *1. számú melléklet* tartalmazza.

(2) A háziiorvosi ellátáshoz kapcsolódó ápolói tevékenység tartalmát a *2. számú melléklet* tartalmazza.

19. § (1) E rendelet - a (2) bekezdésben foglalt kivétellel - az önálló orvosi tevékenységről szóló 2000. évi II. törvény (a továbbiakban: Tv.) hatálybalépésének napján lép hatályba.

(2) E rendelet 11. §-ának (4) bekezdése 2001. január 1-jén lép hatályba. 2001. január 1-jéig a háziiorvosi ügyeleti szolgálatban az az orvos működhet közre, aki erre a háziiorvosi és házi gyermekorvosi szolgálatról szóló 6/1992. (III. 31.) NM rendelet alapján jogosult volt.

(3)

(4) Az, a 12. § (3) bekezdésben meghatározott szakképesítéssel nem rendelkező személy, aki e rendelet hatálybalépése napján fogorvosi tevékenységhez kapcsolódó asszisztensi tevékenységet végez, a szakképesítés nélkül tevékenységet 2003. december 31-ig láthatja el. Az a személy, aki e tevékenységét e rendelet hatálybalépését követően kezdi meg, és nem rendelkezik valamely szükséges szakképesítéssel, akkor alkalmazható, ha a munkavégzésre irányuló szerződésben kötelezettséget vállal arra, hogy azt az alkalmazás időpontjától számított 3 éven belül megszerzi.

(5)-(6)

(7)

2. számú melléklet a 4/2000. (II. 25.) EüM rendelethez

Az ápolói tevékenység tartalma a háziorvosi szolgálatban

1. A praxis menedzsmentben való részvétel.
2. A háziorvosi ellátás körébe sorolt feladatokhoz tartozó ápolási tevékenységek végzése, beleértve a gyógyszerek különböző módon történő bevitelét, a vér- és vladékvételt, valamint az egészségügyi ellátás más szintjén elvégzendő vizsgálatokra való előkészítést.
3. A megelőzés, szűrés és gondozás feladataiban való részvétel, a gondozásba vett betegek előírás szerinti nyilvántartása és konkrét gondozási feladatok ellátása.
4. A beteg vizsgálatához, gyógykezeléséhez szükséges eszközök, anyagok előkészítése és azok fertőtlenítéséről, sterilizálásáról, szakszerű tárolásáról és karbantartásáról való gondoskodás.
5. A rendelőben használatos gyógyszerek szakszerű tárolásáról, kezeléséről való gondoskodás.
6. Az egészségnevelési, egészségügyi felvilágosítási, tanácsadási tevékenységben való részvétel, az önszerveződő csoportok szakmai segítése, tanácsadás (pl. diabetezes betegek klubja).
7. A beteg testi higiéniájának biztosítása vagy ennek megszervezése azon személyeknél, akiknél a házi segítőszolgálat szakmai segítsége már nem elegendő.
8. Veszélyhelyzetek felismerése, életveszély esetén az elsősegélynyújtás szakszerű megkezdése.
9. Sürgős orvosi beavatkozást igénylő esetben - amikor a háziorvos, illetve az ügyeletes orvos kihívására nincs lehetőség - a mentőszolgálat útján a beteg sürgős ellátásának megszervezése.
10. A betegellátás során a szociális alapellátás körében működő házi segítőszolgálattal, a kórházi ápolást kiváltó otthoni szakápolást nyújtó szolgáltatókkal és szükség esetén a védőnői szolgálattal való együttműködés.