

**Budaörs Város Önkormányzata**  
**Polgármester**  
**MÓDOSÍTÓ ELŐTERJESZTÉSE**

**a Képviselő-testület 2012. június 20-i ülésére**

**Tárgy: Előzetes döntés Budaörs Város egészségügyi és szociális fejlesztési tervéről szóló tanulmány elkészítésére**

Az előterjesztés tárgyalása a helyi önkormányzatokról szóló 1990. évi LXV. törvény 12. § (3) bekezdése és Budaörs Város Önkormányzat Szervezeti és Működési Szabályzatáról szóló 36/2010. (XI. 12.) ÖKT sz. rendelete (továbbiakban: SZMSZ) 18. § (1) bekezdése alapján **nyílt ülésen** történik.

**Tisztelt Képviselő-testület!**

A Képviselő-testület 2012. május 23-án hozott 197/2012.(V.23.) ÖKT sz. határozata alapján a Mediprojekt Kft ügyvezetője Tujner Miklós elkészített egy döntést előkészítő, rövidített szakmai anyagot, mely jelen előterjesztés mellékletét képezi. Az egyeztetések során Tujner úr jelezte, hogy az általa átadott anyag csak rövid vázlat, díjazást nem kér érte; de a későbbiekben – megbízás esetén - szívesen közreműködik szakértőként Budaörs hosszú távú egészségügyi fejlesztési tervének kidolgozásában.

Sánta Áron képviselő úr által e tárgyban benyújtott előterjesztéséhez az alábbi módosítást teszem:

2011-ben „Budaörs Város Egészségügyi Rendszerének Felülvizsgálata” címmel elkészített komplett szakmai anyag megállapította, hogy eddig a Város helyes úton járt az egészségügyi szolgáltatás biztosítása területén.

A tanulmány előrevetítette azt is, hogy várhatóan 2012. július 1-étől jelentősen módosul az egészségügyi ellátás struktúráját meghatározó jogszabályi háttér, ezért az ágazatban alapvető átalakulási folyamatok indulnak meg és mennek végbe.

Sok szó esik az uniós források bevonásáról az egészségügyi ágazatba, de eddig még nem jelent meg pályázati kiírás, mely megfogalmazza a fejlesztések irányvonalát, illetve rögzíti a pályázati célokat. Az uniós pályázati pénzből tervezett és indult egészségügyi beruházásokról szóló hírek ellentmondásosak; a projektek megvalósulása is több, mint kétséges (pl. balatonfüredi gyógyászati centrum, ahol 860 millió Ft-os uniós pályázati forrás felhasználása bizonytalan).

Folyamatosan zajlik a fekvőbeteg ellátás és a járóbeteg szakellátás államosítása, illetve átalakítása, s ugyancsak módosul a szakellátási kapacitások elosztása. Az Országos Egészségbiztosítási Pénztártól nem várható, hogy - akár csak egy új szolgáltatásra is - előzetes kapacitás befogadó nyilatkozatot tegyen, ami biztonságot jelentene a későbbi működtetés során felmerülő költségek finanszírozása tekintetében.

Budaörs Város Önkormányzata elkötelezett a város egészségügyi alap- és szakellátásának fejlesztése mellett, és szükségesnek tartja a város egészségügyi fejlesztési irányának meghatározását. Ehhez ismerni kell a pontos jogszabályi háttérét, és a fejlesztés egészségbiztosítási pénztártól várható finanszírozásának háttérét.

Fentiekre tekintettel javaslom, hogy a Képviselő-testület vonja vissza Budaörs Város hosszú távú egészségügyi tervének előzetes döntés előkészítő tanulmányának elkészítésére vonatkozó 197/2012.(V.23.) ÖKT sz. határozatát.

Javaslom továbbá, hogy a Képviselő-testület jelenleg ne döntsön tanulmány elkészítéséről, hanem a jogszabályi változások, illetve a kiírt pályázati lehetőségek birtokában haladéktalanul tárgyalja Budaörs hosszú távú egészségügyi tervének koncepcióját.

**Melléklet:** „Budaörs Város Egészségügyi- Szociális Távlati koncepciójának kidolgozásához szükséges ismérvek” c. szakmai anyag

**Határozati javaslat a Képviselő-testület részére:**

1. Budaörs Város Önkormányzat Képviselő-testülete visszavonja 197/2012.(V.23.) ÖKT sz. határozatát.

A határozathozatal az SZMSZ 38. § (1) bekezdése alapján **nyílt szavazással** és az SZMSZ 37. § (2) bekezdés alapján **minősített szótöbbséggel** történik.

2. Budaörs Város Önkormányzat Képviselő-testülete úgy dönt, hogy az egészségügyi ellátásra vonatkozó konkrét jogszabályi változás ismeretében tűzi napirendre Budaörs Város hosszú távú egészségügyi fejlesztésének tervének kérdését.

A határozathozatal az SZMSZ 38. § (1) bekezdése alapján **nyílt szavazással** és az SZMSZ 37. § (1) bekezdés alapján **egyszerű szótöbbséggel** történik.

Budaörs, 2012. június 13.


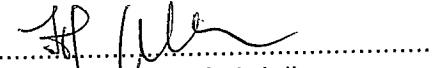
  
Wittinghoff Tamás  
Polgármester

**A végrehajtásért felelős:** Polgármester  
**Határidő:** folyamatos  
**A végrehajtást végzi:** Szociális és Egészségügyi Iroda  
Pénzügyi Iroda  
Városfejlesztési Tanácsnok

Előterjesztést készítette: Szociális és Egészségügyi Iroda

Dr. Koczás Marianna eü. vez. főtanácsos:

Szociális és Egészségügyi Iroda vezetője:

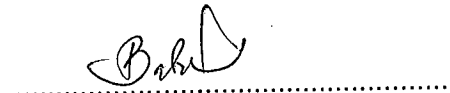
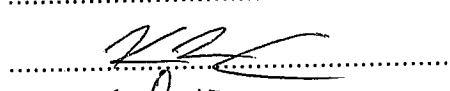
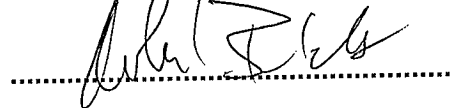
  
  
Kövesdi Gabriella

Látta:

Pénzügyi Iroda:

Törvényességi ellenőrzés:

Dr. Bocsi István jegyző

## **Budaörs Város Egészségügyi – Szociális Távlati Konceptiójának Kidolgozásához Szükséges Ismérvek**

A 2011. III. negyedévében elkészített „Budaörs Város Egészségügyi Rendszerének Felülvizsgálata” című tanulmány, felvázolta azokat a további teendőket, amelyeket szükséges megvalósítani ahhoz, hogy az eddig meglévő színvonal ne sérüljön a Budaörs város egészségügyi ellátása során.

2011. év augusztus hónapja óta jelentős strukturális és szervezeti változáson megy keresztül a teljes magyarországi egészségügyi, és részben a szociális rendszer. Az intézmények „államosítása”, elsősorban a fekvőbeteg ellátás területén történő központosítás, óhatatlanul maga után vonja a járó és szakorvosi betegellátás teljes racionalizálását, beleértve a krónikus ellátáshoz jutó feltételeket is. A struktúraváltás részben az alapellátás feltételeit is érinti.

Elkerülhetetlenné válik az állami egészségügyi rendszer által „kötelezően” kínált egészségügyi szolgáltatások mellett a párhuzamosan működő minőségi ellátási formák kialakítása is a diagnosztikában, terápiákban, és nagymértékben a műtéti ellátás területén. Fő szempont, hogy Budaörsön a ma már meglévő feltételek minőségét hogyan tudjuk megőrizni.

A szakmapolitika óvatosan, de hivatalosan is kezdi preferálni a fenti törekvéseket. Jó példa az un. EGÉSZSÉGKÁRTYA, melynek tulajdonosa igénybe veheti már most is mindazon privát ellátási formákat, lehetőségeket, amellyel a prevenciót, azaz a betegségek megelőzését helyezi előtérbe, vagy már a kialakult betegségek mielőbbi gyógyítása lesz a feladat.

Mindez komoly változásokat jelent a magán-egészségügyi szolgáltatások igénybevételére szóló biztosítások piacán is, hiszen a munkaadók számára lehetőség nyílik a béren kívüli juttatások körének újragondolására, és a cafeteria rendszeren belül vagy egyéb, béren kívüli juttatásként biztosíthatják munkavállalóik számára a magán egészségügyi szolgáltatások igénybevételét. A Generali Biztosító és a Magyar Biztosítók Szövetsége (MABISZ) előzetes számításai szerint a törvénymódosítás következtében rövid időn belül, akár már 2-3 év alatt 50

milliárdosra is nőhet ez az új piac. Ebben a szegmensben egy hatékony és hosszútávú program keretében a város is részesedhet.

A biztosítók keresik annak lehetőségét, hogy milyen feltételek mellett, milyen szolgáltatási csomagokat tudnak adni ügyfeleik részére.

Alkalmazkodva az adott feltételekhez, Budaörs városában meg kell őrizni az eddigi egészségügyi rendszer minőségét és színvonalát. A lakosság, az ide települt cégek bizalma az utóbbi időszakban sem rendült meg a várossal szemben.

A város elemi érdeke megőrizni a lakosság azon rétegét, amely keresőképes, jól kvalifikált és hosszútávon Budaörs városában képzei el jövőjét, ehhez viszont minőségi szolgáltatások feltételeit biztosítani kell, ennek nagyon fontos eleme a biztonságot garantáló minőségi egészségügyi ellátás (a kiváló alapok rendelkezésre állnak)

Válaszokat kell keresni a szociális elsősorban az idős ellátás fejlesztésére, vagy szinten tartására, hiszen a város politikai életében ez az egyik meghatározó és legfontosabbak közé sorolható tényező.

- Az alapellátás (családorvos, gyermekorvos, fogorvos és védőnői szolgálat) biztosítása önkormányzati feladat. Ezen szolgáltatások minőségét vizsgálni kell körzetekre bontva, és a jogos igényekre figyelemmel javaslatot kell tenni a szükséges módosításokra, fejlesztésekre.

- Meg kell keresni azokat a lehetőségeket, amelyekkel rövid és hosszútávon belül fejleszteni lehet az Egészségügyi Központ infrastruktúráját. Szükségessé válik növelni a befogadó képességét. A távlati fejlesztésekhez szükséges és reális alternatívákat kell kidolgozni a szakmai valamint a szakmapolitikai tényezők teljes bevonásával és konszenzusával.

A jelenlegi adottságok miatt elsőrendű szempont a képalkotó diagnosztika modernizálása, illetve technológiai fejlesztése, valamint egy korszerű mozgás terápiás központ létesítése, beleértve a rehabilitáció széleskörű szakmai működtetését is. Működtetése bevételi forrásokat generál az egészségügyi központ részére.

- A tanulmányban válaszokat kell adni a fejlesztési lehetőségekre, de figyelemmel, hogy a város nem tud, mert nem képes működési forrásokat biztosítani a ma és várhatóan a további évek recessziója miatt.

Vizsgálni kell azon lehetőségeket, külső források (befektetők) bevonásával, de közös érdekek mentén, hogy esetlegesen miből keletkezhetne az Önkormányzatnak bevétele, kibővített, hiánypótló, az igényeknek megfelelő színvonalú új egészségügyi – szociális létesítmény - üzemeltetése során. A bevételi források növelése mellett a másik fontos szempont lehet az új munkahelyek biztosítása is.

- A fentiekre tekintettel az elkészítendő tanulmányban meg kell vizsgálni, illetve bemutatni a külső források lehetőségét, megjelölve az Önkormányzat bevételi forrásainak lehetőségét.

- Végezetül a lehetőségek között fel kell tární, hogyan és milyen szolgáltatásokkal lehet a távolabbi régiók, valamint a külföldi betegeket és az ellátásra szorulókat idevonzani. (gyógytúrizmus, gyógyvíz, kardiológia és gasztroenterológia), profi utazásszervezőkkel és biztosítók pénztáraival való kapcsolatfelvétel révén.

A szükséges infrastruktúrát meg kell határozni, figyelemmel a piaci szempontokra és a gazdaságos működtetésre.

## **Javaslat**

Az útkeresés első fázisaként, a korábbiakban említett 2011-es felülvizsgálati anyagra alapozva, el kell készíteni a város hosszú távú egészségügyi részben szociális tervét. A tervnek azokra a meglévő problémákra kell válaszokat adnia, amelyek a betegellátás színvonalának és technikai szintjének megőrzése és fejlesztése mellett, a város számára fennálló üzleti lehetőségeket is kibontja.

A fejlesztések megvalósításához szükségesek lesznek azok a források, amelyek az egészségügy finanszírozásában megjelennek. Az egészségügyi államtitkárság tájékoztatása szerint, az EU, 2007-2013 közötti költségvetési időszakának hátralévő részében, 150 milliárd forintnyi fejlesztési forrás azaz pályázati lehetőség nyílik meg ezen témában.

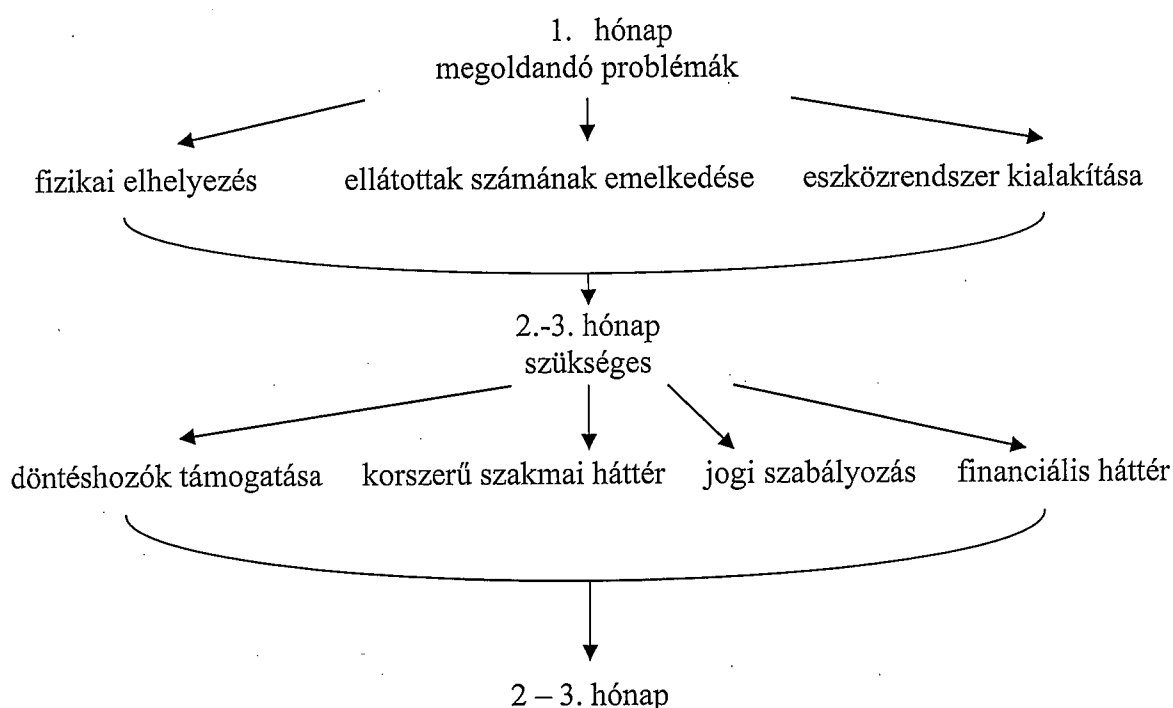
Budaörs Város Önkormányzata, gazdasági tervének megalkotásakor, kifejtette azt a szándékát, hogy korszerűbb, magasabb hozzáadott értékű, gazdasági

tevékenységek betelepülését kívánja támogatni a jövőben. A kutatásfejlesztési iparágak egyik vezető szegmense az egészségipar. Ehhez kapcsolódva a városnak lehetősége nyílna, a meglévő alapokra építve egy korszerű és európai színvonalú ellátás kialakítására. A költségvetési bevételek növelésén túl a fejlesztések új munkahelyeket teremtenek és újabb vállalkozásokat vonzanak várhatóan a településre. A helyi iparüzési adó, valamint az üzemeltetés során várható profit egy része a városban „csapódik” le.

Az egészségügyi felülvizsgálat három modulból áll össze, az alábbi bontásban:

- 1. modul: A feladat meghatározása, egyeztetések lefolytatása a helyi szereplőkkel, a feladat és a megoldandó problémák összehangolása. Az első modul várható időtartama 1 hónap
- 2. modul: Az első modul alapján a terv szükséges elemeinek meghatározása, a döntéshozók bevonása a terv előkészítésébe, partnerek bevonása szakmai és finansziális oldalról, jogszabályi háttér vizsgálata. A 2. modul várható időtartama 2-3 hónap.
- 3. modul: A terv végleges kidolgozása. Folyamatos egyeztetés mellett a döntéshozókkal (havi tájékoztatás mellett ) valamint a szakmai szereplőkkel. A 3. modul várható időtartama egyidőben a 2. modullal.

#### A terv kidolgozásának szakmai és időbeni mérföldkövei



Hosszú távú egészségügyi terv elkészítése

- Mit
- Hol
- Miért
- Miből
- Milyen időtávban
- Mi a haszna a város részére

**Budapest, 2012. június 4.**

**Tujner Miklós**  
**Ügyvezető**  
**MEDIPROJEKT KFT.**