HATÁSVIZSGÁLATI LAP

Előterjesztés, tervezet címe:

ELŐTERJESZTÉS a Kormány részére

az egyes egészségügyi alapellátást érintő kormányrendeletek és miniszteri rendeletek módosításáról

I. Költségvetési hatások:

Az előterjesztés szerinti rendeletmódosítások közül csak *„A háziorvosi, házi gyermekorvosi és fogorvosi tevékenységről szóló 4/2000. (II. 25.) EüM rendelet” módosítása*, valamint *„Az egészségügyi szolgáltatások Egészségbiztosítási Alapból történő finanszírozásának részletes szabályairól szóló 43/1999. (III. 3.) Korm. rendelet” módosítása* jár költségvetési hatással.

Az egészségügyi alapellátásról szóló 2015. évi CXXIII. törvény 12. §-a alapján a háziorvosi, házi gyermekorvosi, alapellátást nyújtó fogorvosi ellátás egységes színvonalú ellátása érdekében járásokhoz igazítottan, megyénként, valamint országos szinten kollegiális szakmai vezető háziorvos, házi gyermekorvos, fogorvos működik. A rendelet módosítása keretében választásukra, jogállásukra, feladataikra, juttatásaikra vonatkozó részletes szabályok kerülnek megállapításra. A választást a Nemzeti Egészségfejlesztési Intézet bonyolítja le, a kollegiális szakmai vezetők havi tiszteletdíjra lesznek jogosultak, működésüket 2017. január 1-jén kezdik meg.

A rendszer kiépítése és működtetése 2017. évben 500,0 millió Ft támogatást igényel, ezt a 2017. évi költségvetés tervezete már tartalmazza. A folyamatos működtetést a további években beépülő támogatásként szükséges biztosítani.

Az otthoni hospice ellátás háziorvosi kezdeményezésre történő elrendelhetőségének biztosítása többlet-finanszírozási igényt generálhat, de ennek fedezetét a 2017. évi költségvetés tervezete tartalmazza.

II. Adminisztratív terhek:

készítette:	látta:	jóváhagyta:
Varsi Erika	*Dr. Tóth Judit*	*Dr. Ónodi-Szűcs Zoltán*
erika.varsi@emmi.gov.hu	főosztályvezető	államtitkár
795-1295	*Dr. Beneda Attila*	
	helyettes államtitkár	

A rendelet-módosítások többsége nem eredményez jelentősebb adminisztratív tehernövekedést, illetve a kismértékű tehernövekedést messzemenően kompenzálják az intézkedések pozitív hatásai, népegészségügyi jelentőségük.

Ez alól kivételt két módosítás képez:

- a kollegiális szakmai vezetők országos hálózatának kiépítése (a NEFI-nek, mint az EMMI egyik háttérintézménye számára jelent adminisztratív tehernövekedést, különösen a létrehozás (2017) évében
- a törzskarton vezetése a háziorvosok részéről (ez a többlettevékenység ugyanakkor a háziorvosi indikátorrendszer keretében finanszírozásra kerül)

III. Egyéb hatások:

- Egészségügyi alapellátás minőségének javulása
- a szülők együttműködésének fokozódása a gyermek részére az életkorhoz kötött, térítésmentesen igénybe vehető szűrővizsgálatok megvalósításában
- a védőnői tevékenység dokumentálására egységes módszertan szerint kerül sor
- a magyar lakosság egészségi állapotának teljes körű felmérése, valamennyi rizikófaktor feltérképezése

A módosítások elmaradása a kormányzat egyik kiemelt egészségügyi céljának (az alapellátás megerősítésének) megvalósítását, ezzel együtt a definitív és népegészségügyi fókuszú alapellátás irányába történő elmozdulást veszélyeztetné. Ha az ellátásokat nem tudjuk az alapellátás irányába terelni, ennek a költségvetésre nézve is kedvezőtlen hatásai lesznek.

Budapest, 2016. június 9.